

Согласовано
Руководитель

управления здравоохранения
Карагандинской области

С. Кенжибаев



2025 г.

«

Утверждаю
Директор

КГП на ПХВ «Многопрофильная больница
им. проф. Х.Ж. Макажанова»

Е. Курмангалиев



2025 г.

»

СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПЛАН

КГП на ПХВ «Многопрофильная больница им. проф. Х.Ж. Макажанова»

на 2025-2029 годы.

Содержание

ЧАСТЬ 1. ВВЕДЕНИЕ	3
1.1 Миссия.....	3
1.2 Ценности.....	3
1.3 Видение.....	3
ЧАСТЬ 2. АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ КГП на ПХВ «Многопрофильная больница им. проф. Х.Ж. Маказанова»	4
2.1 Анализ факторов внешней среды.....	4
2.2 Анализ факторов непосредственного окружения.....	6
2.3 Анализ факторов внутренней среды.....	11
2.4 SWOT-анализ.....	24
2.5 Анализ управления рисками.....	30
ЧАСТЬ 3. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ, ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ИНДИКАТОРЫ	35
3.1. Стратегическое направление развития Многопрофильная больница им. проф. Х.Ж. Маказанова на 2025-2029 г.г.....	35
3.2. Целевые индикаторы (финансы).....	47
3.3. Целевые индикаторы (клиенты).....	49
3.4. Целевые индикаторы (обучение и развитие персонала).....	51
3.5. Целевые индикаторы (внутренние процессы).....	54
ЧАСТЬ 4. РЕСУРСЫ	59

Наша цель-вернуть Вам здоровье!

МИССИЯ:

Оказание высокоспециализированной медицинской помощи, отвечающее современным мировым стандартам и обеспечивающее доступность, качество, непрерывность.

ЦЕННОСТИ:

- Пациенты (медицинская помощь ориентирована на пациента), уважение и отзывчивость к их проблемам.
- Профессиональные кадры, сплоченный коллектив.
- Безопасность: планирование работы с учетом всех рисков.

ВИДЕНИЕ:

- ✓ Завоевание лидерских позиций в сфере оказания медицинской помощи в Республике Казахстан и странах СНГ по 3-м ключевым направлениям:
- ✓ *Высокое качество и широкий диапазон медицинских услуг.*
- ✓ *Непрерывное образование (мастер классы, передача новых технологий в регионы).*
- ✓ *Инновации (развитие инновационной деятельности и науки).*

2. Анализ текущей ситуации (внешние и внутренние факторы).

2.1 Анализ факторов внешней среды

Социальные:

По данным комитета по статистике МНЭ РК, количество безработных мужчин составило 216,3 тыс., женщин — 237,7 тыс. человек. Уровень безработицы среди мужчин составил 4,6%, среди женщин — 5,4%. Средняя ожидаемая продолжительность жизни в Казахстане в 2024 г. составило 75,09 лет, данный показатель выше, чем в 2023 г. — 74,4.

Ежегодно отмечается увеличение числа лиц без определенного места жительства, поступающие на стационарное лечение в результате глубоких обморожений и травмами. Данные лица длительное время находятся на лечении, так как дальнейшее определение их в центры адаптации затруднено.

г. Караганда является самым крупным промышленным городом Республики, здесь отмечается значительное увеличение как травм, так и ортопедической патологии связанных с трудовым процессом. На сегодняшний день на замену коленного и тазобедренного сустава состоит на очереди более 14 тыс. человек. Срок ожидания очереди на данные виды операции составляет в среднем 1,5-2 года.

Загрязненная промышленностью окружающая среда чаще всего приводит к болезням системы кровообращения и органов дыхания, мочеполовой системы, органов пищеварения и зрения. Воздействие производственного шума вызывает около 16% случаев потери слуха у взрослого населения.

Также, отсутствие ответственности за свое здоровье и образ жизни, который ведет сам человек, оказывает влияние на его здоровье. По прогнозам ВОЗ, в 2030 году неинфекционные заболевания унесут жизни 52 млн. человек, что связано с такими нарастающими факторами риска, как табакокурение, недостаток физической активности, ожирение, повышение уровня сахара в крови и артериального давления.

Технологические: КГП на ПХВ «Многопрофильная больница им. проф. Х.Ж. Макажанова» оборудовано современным высокотехнологичным медицинским оборудованием, в соответствии с международными стандартами.

В сентябре 2023 г. установлен Компьютерный томограф (REVOLUTION EVO JE) 64 среза, который является надежным дублирующим оборудованием имеющегося компьютерного томографа в случаях оказания экстренной помощи Многопрофильной больницей им. проф. Х.Ж. Макажанова при наличии профилей неврологии, травматологии, консультного, нейрохирургии данное оборудование позволяет сократить время обслуживания пациентов и дает возможность максимально

экономить время на диагностику инсульта, травм спинного и головного мозга, политравмы.

За счет средств целевых текущих трансфертов был приобретен ангиограф. Ввод в эксплуатацию январь 2024 года.

На сегодняшний день цифровизация в здравоохранении Казахстана – одна из приоритетных задач. Актуальность вопросов цифровизации основана растущим запросом граждан на качественное медицинское обслуживание. Повышение качества медицинских услуг требует приоритетного развития сферы электронного здравоохранения и перехода на безбумажный документооборот.

Министерство Республики Казахстан сегодня активно развивает медицинские информационные системы, тем самым позволяя учреждениям работать все эффективнее и быстрее. Накопленная информация в медицинских информационных системах (МИС) обеспечивает поддержку принятия клинических решений через доступ врача к актуальным данным о пациенте. Кроме того, посредством МИС реализуются Электронные сервисы для пациентов: запись на прием, доступ к результатам исследований и рецептам. В конечном итоге, внедрение МИС привело к повышению прозрачности, контролю использования ресурсов и поддержке принятия управленческих решений на уровне организации здравоохранения. Внедрение МИС позволило обеспечить переход к безбумажному ведению медицинских данных и медицинских документов за счет формирования «живых данных».

Экономические: Несоответствие тарифов фактическим затратам клиники. При пересмотре тарифов медицинских услуг не учитывается ежегодный рост расходов на амортизацию оборудования, увеличение тарифов на коммунальные услуги, рост цен на медикаменты, изделия медицинского назначения. Наличие линейной шкалы при выполнении госзаказа. Данные факторы влияют на экономическую эффективность работы клиники.

Политические: Для создания сбалансированной и устойчивой системы обеспечения гарантий и обязательств оказания медицинской помощи, основанной на солидарном участии государства, работодателей и граждан внедрено Обязательное социальное медицинское страхование. Национальный проект «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина "Здоровая нация" направлен на обеспечение качественного и доступного здравоохранения для каждого гражданина.

В государственных медицинских организациях внедрены элементы корпоративного управления: созданы

наблюдательные советы с участием независимых директоров, внедрены практики самостоятельного определения уровня заработной платы медицинских работников и самостоятельного определения штатного расписания. Ведется рейтинг государственных медицинских организаций по показателям менеджмента, клинической и научной деятельности, а также уровня корпоративного управления.

С целью непрерывной системы менеджмента качества внедрена национальная система аккредитации медицинских организаций, соответствующая международным стандартам. Многопрофильная больница им. проф. Х.Ж. Макажанова в 2023 г. прошла процедуру аккредитации на соответствие национальным стандартам в сфере здравоохранения и подтвердила I категорию.

Министерством здравоохранения РК внедрены 30 стандартов организации медицинской помощи, утверждено свыше 1300 клинических протоколов, основанных на доказательной медицине.

2.2. Анализ факторов непосредственного окружения

Население Карагандинской области в 2024 г. составило 1135,0 тыс. человек (2023 г. – 1136,0 тыс чел.), из них *взрослых* – 833 085 (2023 г. – 832 388), *подростков (15-17 лет)* – 2024 г. – 49 287 (2023 г. – 47 903), *дети (0-14 лет)* – 2024 г. – 251 886 (2023 г.) – 255 071. Доля мужчин в общей численности населения составляет 47,8%, женщин – 52,2%.

На базе Многопрофильной больницы им. проф. Х.Ж Макажанова с 01 сентября 2017 г. функционируют Ситуационные центры, для контроля и мониторинга оказания травматологической помощи и помощи пациентам с инсультом в области. Ситуационный центр осуществляет свою деятельность в круглосуточном режиме. Для мониторинга вызовов бригад скорой помощи была установлена программа системы АДИС. Сотрудниками ситуационного центра ведется круглосуточный мониторинг пациентов, обратившихся самостоятельно или доставленных в медицинские учреждения области.

В Карагандинской области на сегодняшний день работает 6 Инсулытных центров:

№	Инсулытные центры КО	Коечный фонд	Коечный фонд
		2024	2025
1	ИЦ "Многопрофильная больница имени профессора Х.Ж. Макажанова"	40	40
2	ИЦ ТОО «Акжан»	18	18
2	ИЦ "Многопрофильная больница города Балхаш"	20	20
3	ИЦ "Многопрофильная больница города Темиртау"	25	25
4	ИЦ "Многопрофильная больница №1 г. Караганды"	13	13
5	ИЦ ТОО "Медицинская фирма "Гиппократ"	30	10
Инсулытные койки располагающиеся в составе других стационаров			
Организация		Количество коек	Количество коек
1	"Больница города Шахтинск"	7	7
2	"Районная больница Осакаровского района"	2	2
3	"Районная больница Каркаралинского района"	2	2
4	«Областная клиническая больница»	2	0
Итого		159	137

Из них 2 ИЦ 3-го уровня, в составе которых имеется ангиографическая установка и проводятся эндоваскулярные операции:

- ИЦ "Многопрофильная больница имени профессора Х.Ж. Макажанова" коечный фонд 40 коек
- ИЦ ТОО «Акжан» коечный фонд 18 коек

Из них 4 ИЦ – 2го уровня:

- ИЦ «Многопрофильная больница города Балхаш» Коечный фонд 20 коек
- ИЦ «Многопрофильная больница города Темиртау» Коечный фонд 25 коек
- ИЦ «Многопрофильная больница №1 г. Караганды» Коечный фонд 13 коек
- ИЦ ТОО «Медицинская фирма «Гиппократ» коечный фонд 10 коек

Показатели	2024	2025	Динамика
Пролечено	944	1002	5,7%
Умерло в стационаре	162	162	1%
Летальность, % от пролеченных	17,1%	16,1%	
Умерло до 3 суток	66	64	-3,1%
%	40,1%	39,5%	
Умерло до 1 суток	26	35	25,7%
%	39,3%	54,6%	

По Карагандинской области отмечается рост пролеченных случаев с ОНМК за 4 месяца 2024 – пациента и 944 пациента за 4 месяца 2025 г – 1002. Динамика прирост 5,7%.

Анализируя ситуацию по индикатору «Стационарная летальность» в Карагандинской области за 4 месяца 2024-2025гг. составила: в 2024 год - 17,1%; в 2025 год - 16,1%, динамика положительная, но индикатор не достигнут.

Анализируя данную таблицу сохраняются высокие цифры краткосрочной летальности (летальность до 3х суток), за 4 месяца 2024г 66 пациента, что составило 40,1%; в 2025 году 64 пациента, процент составил 39,5%. Количество доступной летальности: 26 пациентов за 4 месяца 2024г. и 35 пациентов за 4 месяца 2025г. Процент составил 39,3 % от краткосрочной летальности в 2024 г против 54,6% в 2025г, то есть из 162 –х умерших пациентов, краткосрочно умерло 64 пациента, что составило 39,5%, что в конечном счете и отразилось на индикаторе стационарная летальность

Анализируя стационарные карты умерших пациентов – 84,3% поступают с декомпенсированными соматическими заболеваниями (артериальная гипертония, нарушение сердечного ритма, ишемическая болезнь сердца, декомпенсированные формы сахарного диабета и т.д.).

Обращает на себя внимание позднее обращение пациентов с признаками ОНМК.

На территории Карагандинской области медицинскую помощь пациентам при травмах и иных несчастных случаях оказывают **15 травматологических центров I-II-III А уровней**. Общий коечный фонд составляет **336 коек** круглосуточного стационара.

В травматологических центрах Карагандинской области работают 67 врачей травматологов-ортопедов, 114 врачей хирургов, 140 анестезиологов-реаниматологов. Обеспеченность травматологическими койками области составляет – 1,5 на 10 тыс. населения.

РЕГИОНАЛИЗАЦИЯ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

Уровень	Наименование МО
Травмцентры III уровня	<ol style="list-style-type: none"> КГП на ПХВ «Многопрофильная больница им.проф.Х.Ж.Макажанова» КГП на ПХВ «Многопрофильная больница №1 г.Караганды» КГП на ПХВ «Многопрофильная больница г.Темиртау» КГП на ПХВ «Многопрофильная больница г. Баяншап»
II уровня	<p>ЦРБ г.Шахтинск</p>
МТО	<ol style="list-style-type: none"> ТОО КЖБ ЦРБ Осакаровского района ЦРБ Шетского района
I уровня	<ol style="list-style-type: none"> ЦБ г.Сарань ЦРБ Нурунского района ЦРБ Абайского района ЦБ г.Абай ЦРБ Каркаралинского района ЦРБ Агдырь ЦРБ Бухар-Жырауского района

Согласно статистическим данным РЦЭЗ за последние 3 года отмечается незначительное увеличение числа лиц обратившихся за стационарной помощью в травматологические отделения области с 11 525 пациента в 2021 года до 15 848 в 2024 г.

Консультативно - диагностический прием населения области проводится специалистами Многопрофильной больницы им. проф. Х.Ж. Макажанова в рамках договора субподряда с организациями ПМСП. В год пациентам оказывается более 125 тыс. консультативно-диагностических услуг.

По статистическим данным за последние годы в области отмечается рост числа умерших несчастных случаев, травм и отравлений с 870 в 2023 году до 958 в 2024 году. Отмечается рост числа смертности от несчастных случаев с 76,4 в 2023 году до 84,2 на 100 тыс. населения в 2024 году, снижение смертности от ДТП с 14,38 в 2023 г. до 13,54 на 100 тыс. населения в 2024 г., число убийств снизилось с 17,3 (2023 г.) до 3,6 на 100 тыс. населения в 2024 г., самоубийств снизилось с 17,3 (2023 г.) до 9,3 на 100 тыс. населения в 2024 г..

Согласно данным Управления комитета по правовой статистике по Карагандинской области за 2024 г. зарегистрировано 1343 случая ДТП (за аналогичный период 2023 г. - 409). Число пострадавших в результате ДТП составило 1783 человек (2023 г. – 620). Отмечается рост числа погибших в результате ДТП по сравнению с 2023 г. со 173 до 191 человек в 2024 г.

Для укрепления ресурсов травматологической службы разработаны алгоритмы оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в ДТП на догоспитальном и госпитальном этапах; проводится мастер классы, семинары, лекции с приглашением тренеров с ближнего и дальнего зарубежья, а также с выездом сотрудников в НИИТО и другие клиники как РК, так и ближнего и дальнего зарубежья.

В Карагандинской области травматолого-ортопедическая помощь детскому населению оказывается в Многопрофильной больнице им. проф. Х.Ж. Макажанова и с 2024 года в Многопрофильной детской областной больнице. Стационары укомплектованы высококлассными специалистами, обладающими всеми особенностями оказания помощи нашим маленьким пациентам. На базе стационаров развернуты диагностические кабинеты, где детям 1-х дней жизни проводят УЗИ с целью раннего выявления дисплазии и раннего выявления врожденного вывиха бедра. Раннее выявление и как следствие раннее лечение позволяет избежать больших оперативных вмешательств.

Функционирующее отделение комбустиологии приобрело большой опыт по лечению ожогов, отморожений и их последствий. В отделении оказывается специализированная медицинская помощь пострадавшим от ожогов, а также пациентам с послеожоговыми рубцами и рубцовыми деформациями, с использованием самых современных технологий хирургического и медикаментозного лечения.

Нейрохирургическая помощь – спрос на услуги нейрохирургов с каждым годом увеличивается. Нейрохирургическая помощь оказывается, как взрослому, так и детскому населению области. Основную долю пациентов нейрохирургического

профиля составляют экстренные пациенты. Основную долю нейрохирургической патологии составляют черепно-мозговые травмы, инсульты, опухоли головного и спинного мозга. 85% пациентов подлежат оперативному лечению.

Обеспеченность врачами нейрохирургами по области 0,1 на 10 тыс. населения. В области функционирует 113 койка нейрохирургического профиля.

По причине смертности среди пациентов нейрохирургического профиля первое место занимают заболевания системы кровообращения, сосудов головного мозга.

Отделение микрохирургии глаза является единственным государственным отделением для оказания офтальмологической помощи населению Карагандинской области. В отделении микрохирургии глаза выполняются плановые микрохирургические операции, оказывается экстренная неотложная офтальмологическая помощь (при травмах, ожогах глаз), консервативное лечение больных. С 2024 года в Многопрофильной областной детской больнице оказывается детская офтальмологическая помощь.

Токсикологическое отделение является областным монопольным отделением, осуществляющим круглосуточную экстренную помощь взрослому населению Караганды и Карагандинской области при острых экзогенных отравлениях. Коечный фонд отделения 19 коек, из них 5 коек паллиативной помощи. В год отделение оказывает медицинскую помощь более 1000 пациентам.

Отделение Челюстно-лицевой хирургии осуществляет экстренную и плановую помощь взрослому и детскому населению области с челюстно-лицевой патологией. В год оказывает медицинскую помощь более 1 200 пациентов.

2.3. Анализ факторов внутренней среды.

Клиника обслуживает население области, а также желающих получить лечение из других регионов Республики. Осуществляет свою деятельность по 27 профилям. Коечный фонд клиники 693 койки, из них круглосуточных – 622 и дневного пребывания – 71 койка.

Монопольист по таким профилям, как нейрохирургия, офтальмология, оториноларингология, инсультный центр, токсикология, травматология и ортопедия.

Основной деятельностью предприятия является оказание высококвалифицированной медицинской стационарной и консультативно-диагностической помощи.

Многопрофильная больница им. проф. Х.Ж. Макажанова расположена по двум адресам: ул. Муканова 5/3; пр. С. Сейфуллина, 13.

Здание больницы, расположенное по адресу ул. Муканова, 5/3 представляет собой пятиэтажное сооружение,

состоящем из двух блоков, с наличием пандуса для передвижения пациентов с ограниченными возможностями. Общая площадь здания 17,6 тыс. кв.м. Здание оснащено четырьмя грузовыми лифтами с подъемностью более 500 кг.

Больница по адресу пр. Сакен Сейфуллина, 13 располагается в 3-х зданиях, общей площадью 8 тыс. кв. м., построенных не по типовому проекту.

На балансе Многопрофильной больницы находятся пять зданий:

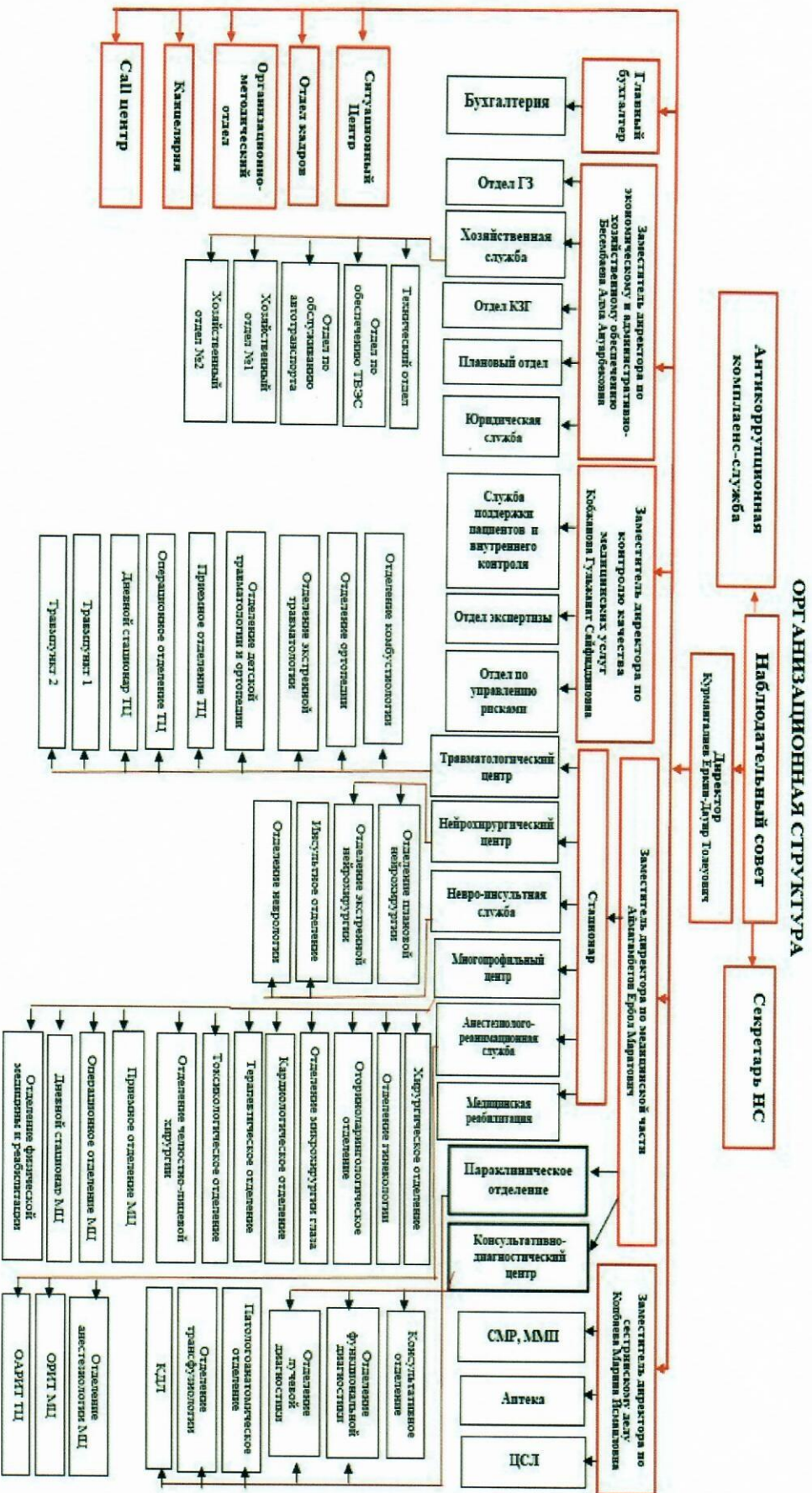
- Хирургический корпус № 2, кирпичное, капитальное, год постройки 1968, нетиповой, 4-этажный – общая площадь 3853,0 кв.м.

- Хирургический корпус № 3 и административное здание, кирпичное, капитальное, год постройки 1939 г., 2-этажный – общая площадь 3870,5 кв.м.

- Центральная стерилизационная лаборатория, капитальное, кирпичное, год постройки – 1946 г., одноэтажное, общая площадь 145,3 кв.м.

Здание больницы по адресу ул. Муканова, 5/3, 5-ти этажное здание, общая площадь 17, 6 тыс. кв.м.

СТРУКТУРА МНОГОПРОФИЛЬНОЙ БОЛЬНИЦЫ ИМ. ПРОФ. Х.Ж. МАКАЖАНОВА



УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ МЕДИЦИНСКИМИ КАДРАМИ

№	Штатные должности			Занятые должности			Физич. лица			Коэффиц. совм-ва			
	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	
1.	Врачебный персонал	384,25	387,0	408,25	384,25	387,0	313	236	239	237	1,6	1,62	1,31
2.	Провизор	4,0	4	4	4,0	4	4	3	3	3	1,3	1,33	1,3
3.	Средний мед. персонал	556,5	561	583	556,5	561	573	470	453	437	1,2	1,24	1,31
4.	Фармацевт	2,75	1	1	2,75	1	1	1	1	1	1,75	1,00	1
5.	Младший мед. персонал	404,5	404,50	415,75	404,5	404,50	380	248	286	293	1,6	1,41	1,3
6.	Прочий персонал	239,5	194,25	252	239,5	194,25	220	197	138	138	1,2	1,41	1,6
	ИТОГО	1591,5	1551,75	1664	1591,5	1551,75	1491	1155	1120	1109	1,4	1,4	1,34

В 2024 г. количество сотрудников, работающих в Многопрофильной больнице им. проф. Х.Ж. Макажанова noticeably снизилось с 1120 до 1109.

За последние три года текучесть кадров в целом по предприятию составила 1,6%. Средний возраст сотрудников в 2024 г. составляет 38 лет.

На базе Многопрофильной больницы им. проф. Х.Ж. Макажанова ежегодно увеличивается число резидентов, проходящих обучение по следующим специальностям:

№	Специальность	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	Анестезиологи-реаниматологи	2	3	1	6
2	Офтальмологи	2	4	0	2
3	Нейрохирурги		2	2	3
4	Акушер- гинекологи			1	2
5	Лучевая диагностика	1	1	3	1
6	Общая хирургия	2		0	3
7	Травматологи-ортопеды	3	3	3	3
8	Отоларингологи		2	0	
9	Неврологи		1	1	4
10	Челюстно –лицевой хирург			2	
11	Патологическая анатомия				1
12	Клинический фармаколог			1	
13	Медицинская реабилитация			1	
14	Психиатрия	1			
ИТОГО		11	16	15	25

Количество резидентов 2024-2025 года обучения:

№	Специальность	1-го года обучения	2-го года обучения	3-го года обучения	4-го года обучения	За счет средств МО	За счет средств МБ	УЛ	ВСЕГО
1	Анестезиология-реаниматология	1	1	3			5		5
2	Нейрохирургия	4	5	1	3	4	9		13
3	Общая хирургия	2	1				3		3
4	Травматология-ортопедия			1		1			1
5	Неврология		3				3		3
6	Радиология	1	3			2		2	4
7	Гинекология	1				1			1
8	Физ. медицина и реабилитация	1				1			1
9	Клиническая фармакология		1				1		1
10	Функциональная диагностика	1					1		1
	ИТОГО	11	13	4	3	9	21	1	33

Сумма, выделенная из местного бюджета на обучение резидентов 2024-2025 года обучения – 13 765 880 тенге.

Сумма, на обучение резидентов из собственных средств предприятия – 10 052 000 тенге.

Одним из основных задач клиники является повышение профессионального уровня сотрудников. Каждый специалист имеет возможность пройти повышение квалификации как в клиниках Республики Казахстан, так и лучших клиниках ближнего и дальнего зарубежья. Сотрудники клиники активно участвуют с докладами на Международных конференциях. Также, в клинике проводятся семинары, тренинги, мастер-классы с приглашением лучших специалистов РК, ближнего и дальнего зарубежья. Что позволяет квалифицированному персоналу, использовать полученные знания во внедрении новых разработок и технологий в процессе диагностики и лечения, а также хорошему уровню обслуживания пациентов.

Круглосуточный стационар:

Корпуса Многопрофильной больницы им. проф. Х.Ж. Макажанова для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи располагают современными операционными блоками и реанимационно-анестезиологическими службами. Функционируют палаты динамического наблюдения. Созданы комфортные условия пребывания для посетителей и родственников пациентов – уютные холлы и залы.

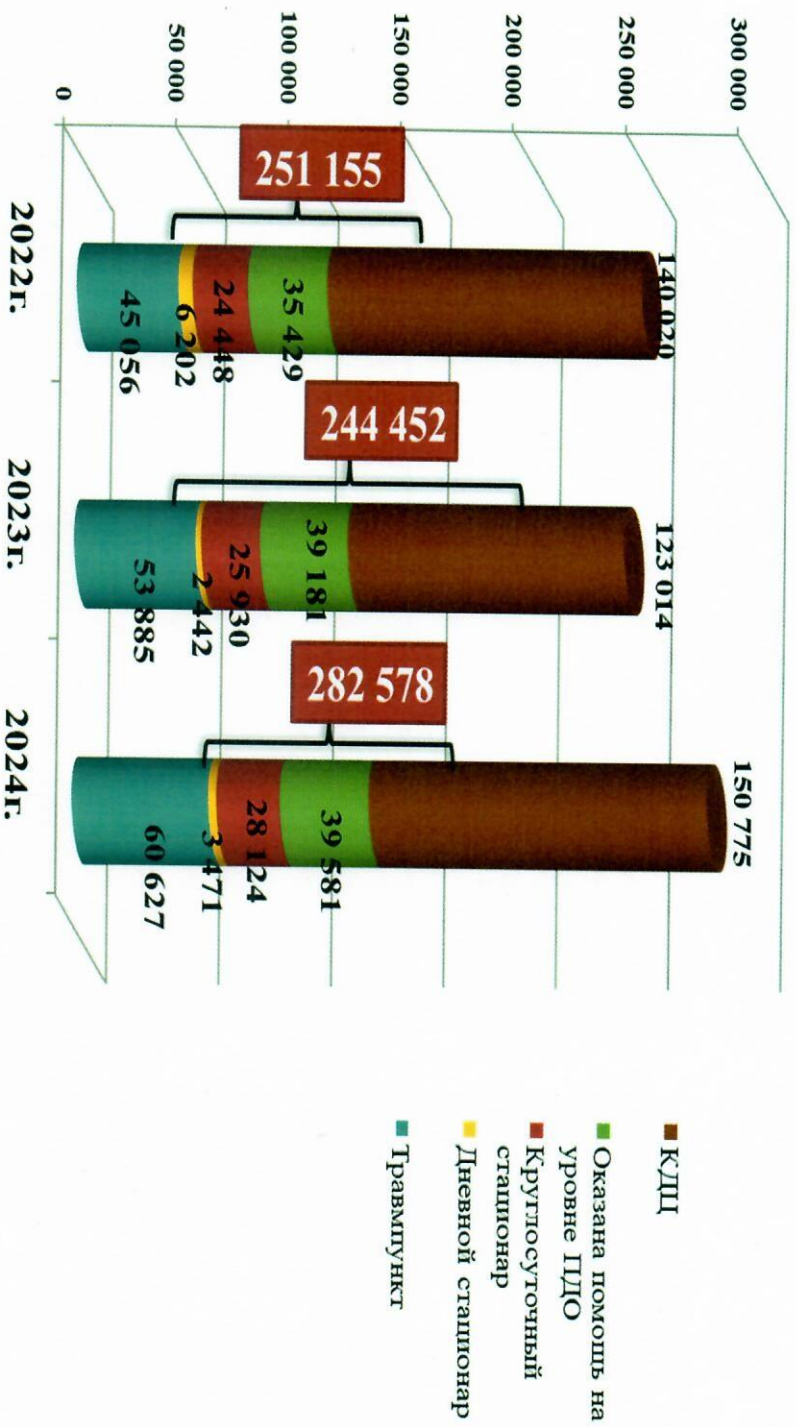
Койки круглосуточного стационара

№	Профиль	2022г.	2023г.	2024г.
1	Травматологические для взрослых	38	38	58
2	Ортопедические для взрослых	40	40	52
3	Ожоговое для взрослых	32	32	32
4	Для восстановительного лечения ортопедический для взрослых	27	27	30
5	Травматологические для детей	25	25	25
6	Гнойной хирургии для взрослых	15	15	15
7	Ортопедические для детей	13	13	13
8	Нейрохирургические для взрослых	72	72	60
9	Для восстановительного лечения травматологический для взрослых	3	3	5
10	Ожоговое для детей	3	3	3
11	Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации	40	40	35
12	Неврологические для взрослых	50	50	40
13	Инсультные для взрослых	40	40	40
14	Хирургические для взрослых	40	40	40
15	Кардиологические для взрослых	30	30	5
16	Офтальмологические для взрослых	25	25	39
17	Терапевтические для взрослых	25	25	25
18	Отоларингологические для взрослых	25	25	30
19	Гинекологические для взрослых	15	15	15
20	Токсикологические для взрослых	14	14	14
21	Паллиативные	5	5	5
22	Гинекологические для детей	5	5	5
23	Нейрохирургические для детей	5	5	5
24	Офтальмологическое для детей	5	5	1
25	Целостно-лицевой хирургии для взрослых	25	25	25
26	Целостно-лицевой хирургии для детей	5	5	5
	ИТОГО	622	622	622

Коечный фонд круглосуточного стационара предприятия по итогам 2022 - 2024 г. составляет 622 койки. В связи с пандемией коронавируса инфекции COVID-19 приказом УЗКО № 1348-е от 14.1.2020 г. развернут инфекционный стационар в 2021 г. коечный фонд которого составил 130 коек. Таким образом, по итогам 2021 г. общее число коек круглосуточного стационара Многопрофильной больницы им. проф. Х.Ж. Макажанова составил 752 коек. Согласно приказа УЗКО № 454172-е от 25.02.2022 г. «О закрытии инфекционных стационаров» свернуты 130 коек для госпитализации пациентов с коронавирусной инфекцией. С 20.09.2022 г. приостановлена экстренная и плановая госпитализация пациентов в круглосуточный стационар по кардиологическому профилю (Приказ УЗКО 834-е от 20.09.2022 г.). Дефицит койко-мест и отсутствие специалистов в стационаре не позволяла развернуть койки кардиологического профиля. Для организации медицинской помощи пациентам кардиологического профиля Юго-восточного региона г. Караганды, было перемещено отделение взрослой ортопедии с ул. Муканова, 5/3 на Сакина, 13 и с 09 декабря 2024 г. открыто отделение кардиологии на 24 койки. Госпитализация осуществляется как в экстренном, так и в плановом порядке в рамках ОСМС.

В стационаре ежегодно до 31 тыс. пациентов получают стационарное лечение, выполняются более 15 000 операций. Медицинская помощь на уровне приёмного отделения оказывается более 39 тысяч пациентам в год.

Количество пролеченных пациентов



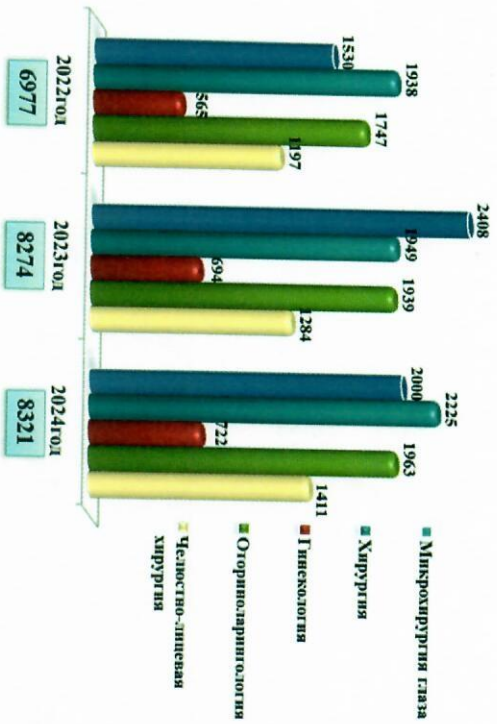
Отмечается увеличение числа пациентов обратившихся за медицинской помощью с 251 155 в 2022 г. до 282 578 в 2024 году.

Основные показатели деятельности Многопрофильной больницы им. проф. Х.Ж. Макажанова:

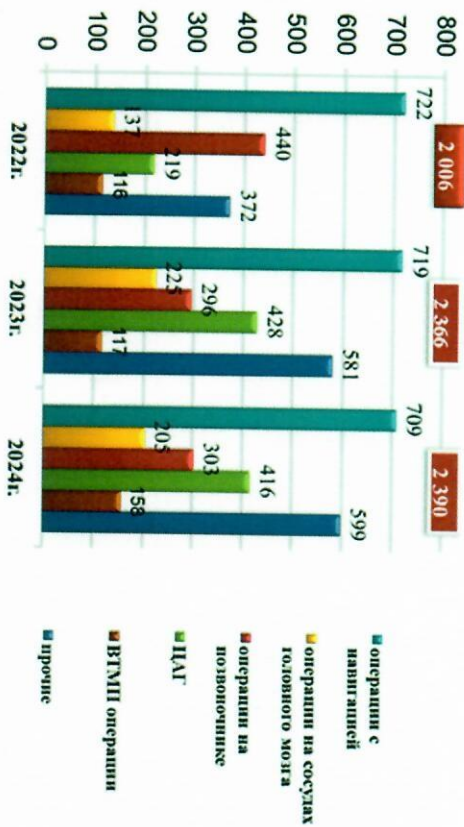
	Показатели			
	2021 г.	2022г.	2023г.	2024 г.
Всего коек	782	622	622	622
Койко-дни	161 871	172 009	187 526	191 891
Оборот койки	30,4	37,7	42,2	45,6
Работа койки	219	272,4	303	308,5
Простой койки	4,8	2,0	0,9	0,7
Среднее пребывание пациента	7,2	7	7,2	6,8
Всего пролечено	22 465	24 448	25 930	28 124
Всего выписано	21 634	23 836	25 345	27 545
Экстренные пациенты	16 142	16 279	16 952	18 786
Плановые пациенты	6 323	8 169	8 978	9 338
Хирургическая активность	77,0%	84,9%	89,6%	89,6%
Всего операций	13 582	15 854	18 056	18 790
Всего умерло	831	612	585	579
Летальность	3,7%	2,5%	2,3%	2,1%
Отказы в госпитализации (Плановые по порталу БГ)	1406	3461	4856	5234

Из таблицы видно, среднее число дней работы койки выросла с 219 в 2021 г. до 308,5 в 2024 г. Средняя длительность пребывания больного на койке снизилась с 7,2 до 6,8. Простой койки с 4,8 в 2021 г. снизился до 0,7 в 2024 г. Показатель хирургической активности увеличилась с 77 % в 2021 г. до 89,6% в 2024 г.

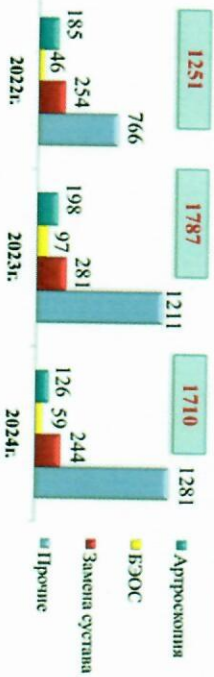
Количество выполненных операций по профилям МН



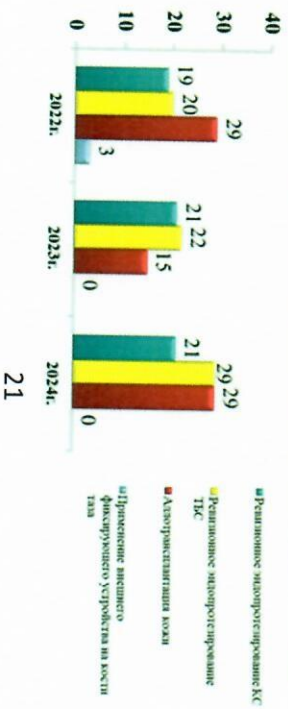
Количество выполненных операций Нейрохирургического центра



Количество выполненных операций в ТЦ



Количество выполненных технологий ВМШ в ТЦ



Внедрение новых инновационных методик 2021 -2024 гг.:

в нейрохирургии:

- Комбинированное лечение опухолей головного мозга: эндоваскулярная эмболизация опухоли с последующим микрохирургическим удалением опухоли.
- Микрохирургическое удаление опухолей головного и спинного мозга с использованием интраоперационного нейромониторинга, флюоресценции и с пробуждением пациента.
- Стимуляция периферических нервов и структур спинного мозга при тазовых болях.
- Новые виды оперативных вмешательств при повреждении периферических нервов: транспозиции, перемещения, невротизации.
- Глубинная стимуляция головного мозга при болезни Паркинсона
- Спинальная стимуляция мозга при болевых синдромах
- Эндоскопическое удаление инсультной гематомы

в травматологии - ортопедии:

- Радиочастотная абляция при коксартрозах.
- Локальная инвазивная терапия при перепротезных болях в области коленного сустава.
- Применение гвоздей с активным антибактериальным покрытием при лечении открытых переломов.
- Оперативное лечение нестабильности бедренного компонента новым имплантом «Evolutis».
- Артроскопическое восстановление разрыва акромиально-ключичного сочленения.

Офтальмологии:

- Лазерная коагуляция сетчатки.
- Лазерное лечение для снижение внутриглазного давления.
- Устранение вторичной катаракты.

Дневной стационар.

При Многопрофильной больнице им. проф. Х.Ж. Макажанова функционирует Дневной стационар – это лечение для пациентов, которым не требуется круглосуточное наблюдение врача, а, назначенные процедуры провести в домашних условиях невозможно. Пациенты приходят днем, получают необходимые процедуры, отдыхают, возвращаются домой. Лечение в условиях дневного стационара дает возможность вести активный образ жизни, сохраняя привычный распорядок дня.

Коечный фонд для оказания стационарозамещающей помощи -71 койка.

Профиль койки	Количество коек
Терапия	16
Хирургия	55

Основные статистические показатели стационарозамещающей помощи

	Показатели		
	2022г.	2023г.	2024г.
Всего коек	71	71	71
Койко-дни	22 708	22 081	22 294
Оборот койки	57,8	34,4	48,9
Работа койки	320	193,4	257,2
Простой койки	-1,3	2,7	0,6
Среднее пребывание пациента	5,5	5,6	5,3
Всего пролечено	4 102	2 442	3 471
Всего выписано	4 102	2 442	3 471
Хирургическая активность	99,7%	99,8%	99,5%
Всего операций	4 111	2 238	3 477
Умерло	0	0	0
Летальность	0,0	0,0	0,0

По итогам 2024 г. на уровне дневного стационара увеличилось число пролеченных пациента по сравнению с 2023 годом с 2 238 до 3 477.

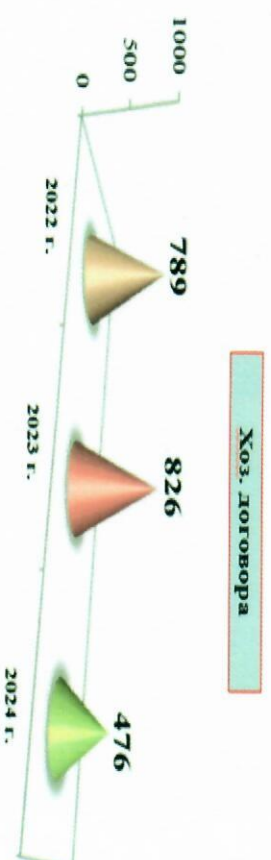
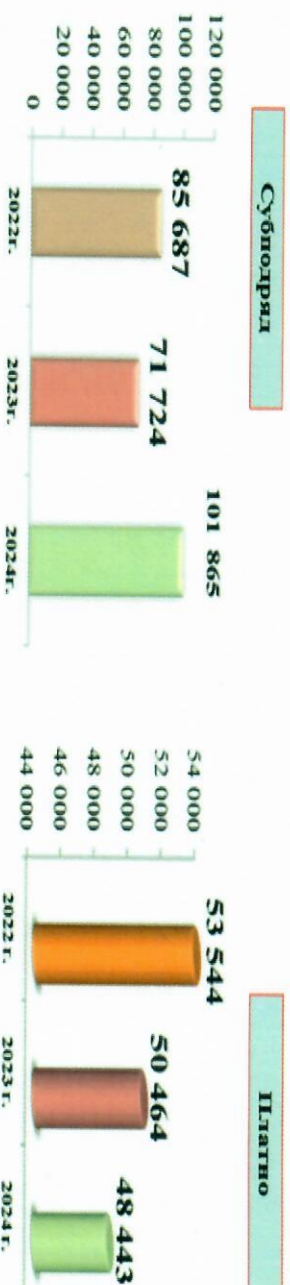
Консультативно-диагностический центр.

В здании по ул. Муканова, 5/3 располагается консультативно-диагностический центр с подразделениями лучевой диагностики, функциональной диагностики, эндоскопическим видам исследования. Консультативно-диагностический центр предоставляет консультации по 28 видам консультативной и 24 видам диагностических исследований.

В 2019 году проведен ремонт помещений правого крыла 1 этажа здания по адресу ул. Муканова, 5/3 и проведено перемещение консультативно-диагностической центра на данную территорию. Площадь центра составляет 886,3 кв.м.. Центр полностью оснащен мебелью и всем необходимым медицинским оборудованием.

Консультативно-диагностическая помощь населению области оказывается, как по субподряду с организациями ПМСП, хозяйствования с предпрятиями и страховыми компаниями на договорных условиях, а также по желанию пациента на платной основе. Плановая мощность центра – 200 посещения в смену.

Работа консультативно – диагностического центра



Отмечается снижение числа оказываемой консультативно-диагностической помощи населению по договорам соисполнения с организациями ПМСП, что связано с уменьшением финансирования организациям ПМСП.

Цифровизация здравоохранения, внедрение IT-технологий

С февраля 2017 г. внедрена комплексная медицинская информационная система (КМИС), которая позволяет формировать формы первичной медицинской документации, автоматизировать сбор актуальной, точной и полной информации для обеспечения безопасной, справедливой, высококачественной и устойчивой системы здравоохранения, ориентированной на потребности пациентов. Благодаря КМИС минимизирован бумажный документооборот в клинике, обеспечена возможность свободного доступа, формирования и ведения электронного паспорта здоровья каждого гражданина Казахстана, обеспечена интеграция информационных систем здравоохранения на всех уровнях.

С 2017 г. диагностические оборудование (рентген, КТ) клиники подключены к РАСС, которая в свою очередь интегрирована с КМИС. Посредством РАСС осуществляется передача изображений по сети, как внутри ЛПУ, так и между разными ЛПУ ведомства. Например, снимок, сделанный в каком-либо региональном ЛПУ, может быть быстро передан по сети для консультации в центральное ЛПУ, где присутствуют специалисты.

На сегодняшний день в ИС «КМИС» интегрированы следующие информационные системы «Портал бюро госпитализации», «ЭРСБ», «РПН».

На уровне приемного отделения клиники установлена программа «АДИС», которая позволяет проводить мониторинг доставляемых пациентов бригадой скорой помощи с маркировкой согласно Триаж-системе.

Также, АДИС система установлена на уровне Ситуационных Центров по мониторингу острого инсульта и травмы, что позволяет проводится ежедневный мониторинг качества оказываемой помощи пациентам с ОНМК и травмами на догоспитальном этапе.

2.4. SWOT – анализ деятельности КГП на ПХВ «Многопрофильная больница им. проф. Х.Ж. Макажанова»

	Сильные стороны	Слабые стороны
Клиенты	<ol style="list-style-type: none"> 1. Монопольное положение в сфере оказания травматолого-ортопедической, нейрохирургической, офтальмологической, отоларингологической, токсикологической помощи. Наличие инсультадного центра. 2. Широкий спектр оказываемых услуг ВТМУ, СМП, консультативно-диагностических. 3. Многопрофильность стационара позволяет в одном учреждении оказать всю необходимую медицинскую помощь экстренному пациенту. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Дефицит площадей клиники. 2. Отсутствие медицинской страховки у пациентов. 3. Устаревшая инфраструктура. 4. Большие расстояния в области
Процессы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ежегодное внедрение новых технологий диагностики и лечения; 2. Отработанный алгоритм оказания помощи в короткие сроки; 3. Полная цифровизация данных пациента с онлайн-доступом; 4. Наличие мультидисциплинарной команды. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Слабое межведомственное взаимодействие; 2. Особенности проведения планирования и государственных закупок; 3. Недостаточная роль службы управления качеством.
Обучение и развитие	<ol style="list-style-type: none"> 1. Наличие группы высококвалифицированных специалистов; 2. Наличие обучающего центра на базе Травматологического центра, Нейрохирургического центра, а так же собственной школы травматологии и ортопедии и инсульта; 4. Обучение специалистов в странах ближнего и дальнего зарубежья; 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Отсутствие института соискательства; 2. Отсутствие варианта горизонтального и вертикального роста; 3. Отток кадров.

	<p>5. Ежегодное участие специалистов с докладами в научно-практической конференции с Международным участием</p> <p>6. Проведение мастер-классов с приглашением специалистов с клиник РК, ближнего и дальнего зарубежья;</p> <p>7. Наличие в команде кандидатов медицинских наук – 9 чел., докторов медицинских наук – 1 человека.</p>	
<p>Финансы</p>	<p>1. Крепкая материально-техническая база (оснащенность основными средствами до 80%);</p> <p>2. Высокая рентабельность активов;</p> <p>3. Высокие доходы работников;</p> <p>4. Большая доля собственных средств в бюджете.</p>	<p>1. Зависимость от госзаказа;</p> <p>2. Рост цен на ИМН и коммунальные услуги</p> <p>3. Наличие линейной шкалы при выполнении госзаказа по СМП.</p> <p>4. Постоянные изменения оплаты ФСМС</p> <p>5. Ограничение на ВСМУ</p>
	<p>Возможности</p>	<p>Угрозы</p>
<p>Клиенты</p>	<p>1. Увеличение перечня и объемов предоставляемых услуг</p> <p>2. Привлечение с других регионов Республики</p>	<p>1. Повышенные требования к уровню оказания медицинской помощи;</p> <p>2. Наличие крупных медицинских центров (г. Астана).</p> <p>3. Открытие частных клиник.</p>
<p>Процессы</p>	<p>1. Применение техники с удаленным доступом к данным пациента как персонала клиники, так и самого пациента к ресурсам клиники;</p> <p>2. Применение виртуальных консультаций;</p> <p>3. Оказание широкого спектра медицинских услуг.</p>	<p>1. Введение новых стандартов и протоколов требующих обновления оборудования и процессов;</p> <p>2. Низкая информированность населения.</p> <p>3. Несвоевременная поставка ИМН и оборудования.</p>
<p>Обучение и развитие</p>	<p>1. Обучение кадров за рубежом</p>	<p>1. Повышение квалификационного уровня сотрудников клиники приведет к оттоку сотрудников в клиники более высокого уровня;</p>

	<p>2. Проведение мастер-классов с приглашением специалистов с Республиканских клиник, а так же ближнего и дальнего зарубежья.</p> <p>3. Проведение мастер-классов с выездом в медицинские организации области</p>	<p>2. Изменение системы присвоения квалификационных категории специалистам и лицензирования предприятий.</p> <p>3. Отсутствие возможности предоставления арендного жилья (общежития).</p>
Финансы	<p>1. Увеличение доли собственных средств клиники в общем бюджете, за счет платных услуг и субподряда.</p>	<p>1. Рост мирового кризиса;</p> <p>2. Инфляция;</p> <p>3. Применение норм госзакупок (привязанность к единному поставщику);</p> <p>4. Рост цен поставщиков оборудования и расходных материалов;</p> <p>5. Возможность снижение госзаказа.</p> <p>6. Неполное возмещение затрат по некоторым пролеченным случаям.</p>

Таблица 2 – Матрица возможностей

Вероятность использования возможности	Влияние возможностей		
	Сильные (С)	Умеренное (У)	Малое (М)
Высокая (В)	<p>Обучение кадров за рубежом;</p> <p>Внедрение новых технологий;</p> <p>Оказание широкого спектра медицинских услуг.</p>	<p>Увеличение перечня и объемов предоставляемых услуг</p>	
Средняя (С)	<p>Проведение мастер-классов с приглашением специалистов с Республиканских клиник, а</p>	<p>Применение техники с удаленным доступом к данным пациента как персонала клиники, так и</p>	<p>Внедрение стандарта ИС по безопасности пациентов.</p>

	так же ближнего и дальнего зарубежья; Приобретение оборудования на условиях лизинга;	самого пациента к ресурсам клиники; Применение виртуальных консультаций	
Низкая (Н)	Увеличение доли собственных средств клиники в общем бюджете		

Таблица 2 – Матрица угроз

Вероятность использования возможности	Критическое (К)	Влияние возможностей	
		Тяжелое (Т)	Легкое (Л)
Высокая (В)	Отсутствие нейроранниматолога, нейроанестезиолога.	Повышение квалификационного уровня сотрудников клиники приведет к оттоку сотрудников в клиники более высокого уровня; Изменение системы присвоения квалификационных категории специалистам и лицензированию предприятия.	Возможность снижение госзаказа. Отсутствие отоневролога и детского-подросткового гинеколога. Недостаточная оснащенность отделений офтальмологии и ЛОР, для оказания ВТМУ.
Средняя (С)	Рост мирового кризиса; Инфляция; Рост цен поставщиков оборудования и расходных материалов.	Дефицит площадей клиники	Наличие крупных медицинских центров (г. Астана). Открытие частных клиник.

Низкая (Н)	<p>Повышенные требования к уровню оказания медицинской помощи; Введение новых стандартов и протоколов требующих обновления оборудования и процессов.</p>	Низкая информированность населения.
------------	--	-------------------------------------

Таблица 3- Итоговый SWOT-анализ.

Описание	Сильные стороны	Наличие группы высокоспециализированных специалистов	Слабые стороны	Ограниченные возможности при оказании платных услуг.
Увеличение перечня и объемов предоставляемых услуг.	Ежегодное внедрение новых технологий диагностики и лечения		Зависимость от госзаказа Дефицит кадров Дефицит площадей Невозможность расширения иных источников дохода	Неполное возмещение затрат по некоторым пролеченным случаям.
Применение техники с удаленным доступом к данным пациента как персонала клиники, так и самого пациента к ресурсам клиники	Полная цифровизация данных пациента с онлайн-доступом	Мультидисциплинарная ость	Недостаточный уровень совершенства электронных систем. Ограничение спектра услуг Управляющими органами.	Слабая защита информационные систем.
Внедрение стандарта ИЕСпо безопасности пациентов.	Безопасность пациента		Увеличение затрат связанных с введением новых стандартов по безопасности пациентов	
Проведение мастер-классов с приглашением специалистов с	Внедрение новых методов	Увеличение перечня и объема	Слабая материальная мотивация	

Республиканских клиник, а так же Ближнего и дальнего зарубежья	финансового, управленческого и внутрибольничного менеджмента	предоставляемых технологий			
	Обучение кадров за рубежом	Наличие группы высокоспециализированных специалистов	Наличие мультидисциплинарной команды	Отток кадров	Отсутствие института соискательства
Увеличение доли собственных средств клиники в общем бюджете, за счет платных услуг и субподряда.	Увеличение прибыли предприятия	Возможность приобретения основных средств, стимулирование сотрудников			Низкий тариф по субподряду и платно
Оказание полного цикла услуг по нейрохирургии	Предоставление услуг лечения и реабилитации в одном месте	Восстребованность услуги			
Повышенные требования к уровню оказания медицинской помощи.			Уменьшение перечня и объёма предоставляемых услуг		
Наличие крупных медицинских центров (г. Астана, частные клиники).			Увеличение конкурентов на рынке предоставляемых услуг		
Введение новых стандартов и протоколов требующих обновления оборудования и процессов.			Увеличение затрат связанных с обновлением оборудования		Особенности проведения планирования и государственных закупок
Повышение квалификационного уровня сотрудников клиники приведет к оттоку сотрудников в клиники более высокого уровня.	Рост мирового кризиса.			Отсутствие притока кадров	Снижение перечня и объёма предоставляемых услуг
				Снижение спектра оказываемых услуг	Снижение надбавок к должностным окладам сотрудникам, а так
УГРОЗЫ					

						же дифференцированно и оплаты труда.
Рост цен поставщиков оборудования и расходных материалов				Увеличение затрат связанных с приобретением оборудования и расходных материалов		Снижение перечня и объёма предоставляемых услуг

2.5 Анализ управления рисками.

Наименование Возможного риска	Цель, на которую может повлиять данный риск	Возможные последствия в случае непринятия мер по управлению рисками	Запланированные мероприятия по управлению рисками	Фактическое исполнение мероприятий по управлению рисками	Причины не исполнения
1	2	3	4	5	6
Внешние риски					
1. Уменьшение финансирования за счет снижения госзаказа	Финансовое благополучие клиники	2. Задержка выплаты заработной платы 3. Отток кадров 4. Снижение доходности в клинике 5. Ослабление технической базы 6. Образование кредиторской задолженности	1. Прохождение аккредитации 2. Активная работа в ФСМС 3. Участие в формировании тарифов	1. Прохождение аккредитации	-

<p>2. Нарушение поставщиком условий заключенного договора</p>	<p>Финансовое благополучие клиники</p>	<p>1. неисполнение графика поставок 2. Отсутствие или нехватка ИМН и лекарственных препаратов</p>	<p>1. Выработка четких требований к документам, предоставляемым поставщиком 2. Внесение денежных средств (неустойки и госпошлины) участником размещения заказа в качестве обеспечения исполнения контракта</p>	<p>Подача судебного искова спустя 30 дней, с момента срыва сроков поставок</p>	<p>-</p>
<p>3. Повышение юридической грамотности населения. Развитие системы юридической защиты пациентов.</p>	<p>Экономическое благополучие клиники</p>	<p>Увеличение судебных исков к клинике Отток кадров в частные МО</p>	<p>Дальнейшее развитие службы управления качеством. Внедрение алгоритмов и стандартов. Непрерывное обучение персонала. Организация службы юридической защиты. Инициация применения дисциплинарных взысканий. Участие в досудебной практике.</p>	<p>Ежедневный мониторинг обращений СПШВК Обновление стандартов, СОПов,</p>	<p>-</p>
<p>4. Отсутствие правовой основы для осуществления распределения</p>	<p>Экономическое благополучие</p>	<p>Дефицит врачебных и сестринских кадров. «Старение» кадров.</p>	<p>Укрепление связей с образовательными учреждениями. Реализация проекта наставничества.</p>	<p>Ежегодное участие в Ярмарке выпускников</p>	<p>-</p>

Выпускников ВУЗов и колледжей.			Использование системы грантов, служебного жилья.	Участие в распределении резидентов	
5.Снижение имиджа клиники	Удовлетворенность в пациента	Активизация обмена негативной информацией между потребителями с использованием социальных сетей	Укрепление бренда ОЦТО Широкое информирование населения о деятельности	Активизировать работу сайта клиники. Выступление специалистов в соц.сетях	-
2. Внутренние риски					
1. Текучесть кадров	Повышение эффективности управления кадровыми ресурса	1.Дефицит кадров 2.увеличение нагрузки на персонал 3. снижение мотивации персонала	1.Повышение заработной платы 2.Обучение заграницей 3.Путевки в санаторий 4.Проведение корпоративных праздников, в том числе и для детей сотрудников	1.Рассмотрение премий и диф.оплаты –ежеквартально 2.Закладка денежных средств на обучение 3.Проведение корпоративных мероприятий с участием профсоюза	-
2. Выход из строя медицинской техники	Снижение качества диагностики и лечения	1.Нагрузка на функционирующую медтехнику 2.снижение ресурса МТ	1.Заключение договоров на своевременный ремонт мед.техники	Постоянный мониторинг функционирующего мед.техники, плановое тех.обслуживание - постоянно	

3. Недостаточная квалификация персонала	Снижение качества диагностики и лечения		Повышение квалификации персонала	В течение года постоянно, согласно утвержденному графику	-
4. Несоблюдение технологии оперативного вмешательства	Снижение качества диагностики и лечения	Рост числа осложнений, выхода на инвалидность, снижение имиджа клиники	Проведение мастер-классов с привлечением зарубежных специалистов, соблюдение протокола оперативных вмешательств	В течение года постоянно, согласно утвержденному графику	-
5. Сбои в информационной системе	Снижение качества диагностики и лечения	Снижения качества ведения медицинской документации	Участие в региональных проектах информатизации здравоохранения. Обеспечение ресурсами для внедрения информационных технологий. Дальнейшее обучение сотрудников навыкам использования информационных технологий.	Круглосуточный мониторинг КМИС Отработка дефектов в работе КМИС	-

3. Стратегические направления, план реализации и целевые индикаторы

3.1. Стратегические направления развития Многопрофильной больницы им. проф. Х.Ж. Макажанова на 2025-2029 гг.

Стратегическое направление 1 – Совершенствование кадровой политики предприятия.

Стратегическое направление 2 – Улучшение офтальмологического здоровья пациентов, путем расширения спектра оказываемых услуг.

Стратегическое направление 3 - Расширение объема специализированной оториноларингологической помощи.

Стратегическое направление 4 – Развитие современных эндоскопических технологий.

Стратегическое направление 5 – Совершенствование ортопедо-травматологических технологий.

Стратегическое направление 6 – Развитие невро-инсультной службы.

Стратегическое направление 7 – Развитие нейрохирургической службы

Стратегическое направление 1 – Совершенствование кадровой политики предприятия.

- **обучение студентов НАО «МУК» и Медицинского колледжа за счет собственных средств клиники на основе 3-х стороннего договора.**

Абитуриенты, поступающие на обучение в образовательные учреждения среднего профессионального или высшего медицинского образования, имеют право по желанию заключить договор о целевом обучении с заказчиком (МБ Макажанова). Медицинский университет или колледж, в котором будет обучаться студент, заключивший договор о целевом обучении, учитывает предложение заказчика при организации практики этого лица, а также по запросу заказчика предоставляет сведения о результатах освоения студентом образовательной программы. Абитуриент заключает 3-х сторонний договор (междолледж, НАО МУК, МБ Макажанова) о целевом обучении. Существенными условиями договора со стороны заказчика является организация предоставления абитуриенту, заключившему договор о целевом обучении, в период обучения мер социальной поддержки, включая:

- материальное стимулирование (выплату стипендии);
- оплату дополнительных образовательных услуг, оказываемых за рамками образовательной программы, осваиваемой в соответствии с договором о целевом обучении;
- предоставление в пользование и (или) оплату жилого помещения в период обучения.

Для реализации стратегического направления планируется:

- ✓ Предусмотреть финансирование на выплату стипендии «целевому» студенту;
- ✓ Оплату проживания в общежитии и дополнительных образовательных услуг, которые предоставляются вузом или колледжем на платной основе;
- ✓ Разработать Положение, в котором будут прописаны существенные условия договора целевого обучения. К ним, в частности, относятся: со стороны заказчика – трудоустройство «целевого» студента, обеспечение его стипендией и жильем на время обучения, со стороны студента – после окончания учебы работа в учреждении, указанном в договоре (не менее пяти лет).

Стратегическое направление 2 – Улучшение офтальмологического здоровья пациентов, путем расширения спектра оказываемых услуг.

На уровне отделения офтальмологии планируется внедрение витреоретинальной хирургии, что предполагает комплексный подход по лечению заболеваний заднего отрезка глаза - сетчатки и стекловидного тела, организацию приема врача витреоретинального микрохирурга. Также, планируется установка нового оптического когерентного томографа с возможностью проводить такие исследования задней камеры, сетчатки, спектрально.

Внедрение новых методов офтальмохирургии передней и задней камеры, усовершенствование протезирования глазными имплантатами после перенесенной энуклеации глаза.

Для внедрения витреоретинальной хирургии в стационаре необходимо следующее оборудование:

№	Наименование медицинской техники	Количество	Сумма, тенге
1.	Система офтальмологическая микрохирургическая Stellaris Elite PS Green Laser Vision Enhancement System для переднего и заднего отрезка глаза с комбинированным освещением и принадлежностями	1	92 000 000
2.	Операционный микроскоп для заднего отрезка	1	109 653 506
3.	Набор для витректомии CONSTELLATION 25 G: Инструмент пневматического витреотома (одноразовый)- 1; Инструмент диатермокоагулятора (для заднего сегмента) многоразовый -1; Наконечник эндоосветителя – 1; Эндолазерный зонд 25 G; Троякарная канюля; Инфузионная канюля (для витректомии) «шылесос» 25 G; Магистраль для замены жидкости газом; Газ ISPRAN, перфторпропан.	1	12 000 000
ИТОГО		3	213 653 506

Стратегическое направление 3 - Расширение объема специализированной оториноларингологической помощи.

Запланирована оптимизация организации медицинской помощи пациентам с деформациями и стенозами гортани с расширением спектра операций на гортани, пластика гортани со стентированием T-образной трубкой подгортанового пространства, дилатационная микротрахеостомия, оптимизации расходов на медицинскую помощь данной группе пациентов.

С целью реализации данного проекта планируется приобретение следующего оборудования:

№	Наименование медицинской техники	Количество	Сумма, тенге
1.	Видеоэндоскопический комплекс для ЛОР хирургии	1	74 000 000
2.	Наглобный осветитель HEINE® ML 4 LED	2	1 120 000
3.	Операционный ларингоскоп 18см с опорной системой	1	1 800 000
4.	Набор T-образных гортанных стентов	2	500 000
5.	Набор для дилатационной микротрахеостомии	20	4 200 000
	ИТОГО	26	81 620 000

С целью повышения квалификации запланировано обучение 2-х специалистов в Медицинском центре г. Стамбул, Турция - 5 000 000 тенге.

Стратегическое направление 4 – Развитие современных эндоскопических технологий.

Расширение спектра эндоскопических вмешательств:

- ✓ Малоннвазивный хирургический гемостаз;
- ✓ Эндоскопическое удаление образований пищеварительного тракта, биопсия;
- ✓ ЭРХПГ, ЭПСТ, билиарное стентирование;
- ✓ Чрезкожная эндоскопически-ассистированная гастростомия

Для полноценного проведения комплексного эндоскопического исследования и проведения эндоскопических вмешательств необходимо: Расширение площади помещений эндоскопического отделения, с выделением эндоскопической операционной с подводкой консоли на 2 газовых клапана (кислород, вакуум).

С целью реализации данного проекта планируется приобретение следующего оборудования:

№	Наименование медицинской техники	Кол-во	Сумма, тенге
1.	Видеоэндоскопическая система с видеогастроскопом, -дуоденоскопом и –колоноскопом	2	170 000 000
2.	Настенная консоль на 3 газовых клапана и AGSS и 4 розетки	1	1 200 000
3.	Наркотно-дыхательный аппарат	1	52 000 000
4.	Высокочастотный аргоно-плазменный коагулятор	1	23 000 000
5.	Моечно-дезинфекционная машина для гибких эндоскопов	1	18 000 000
6.	Шкаф для сушки эндоскопов	1	11 000 000
7.	Эндоскопический отсасыватель	1	3 500 000
	ИМН для ЭРХПГ и ЭПСТ (эндокатетеры, сфинктеротомы, проводники, билиарные стенты, контраст)	2	20 000 000
	ИМН для гемостаза (электрогемостатические катетеры, инъекторы, устройства для клипирования и лигирования)	2	20 000 000
	ИТОГО	12	318 700 000

Обучение 2 специалистов в Медицинском центре Асан г. Сеул, Республика Корея- 4 000 000 тг.

Стратегическое направление 5 – Совершенствование ортопедо-травматологических технологий.

- ✓ Внедрение роботизированных комплексов в ортопедии
- ✓ Развитие хирургии кисти и стопы
- ✓ Хирургия сколиозов позвоночника у детей
- ✓ Расширение спектра эндопротезирующих операций

Для реализации Стратегического направления необходимо произвести закуп следующего оборудования и обучение специалистов:

№	Наименование медицинской техники	Количество	Сумма, тенге
1.	Сигловое оборудование (дрель, пила)	1	28 000 000
2.	Электрокоагулятор	1	28 000 000
3.	Операционный рентгенпрозрачный стол для спинальной хирургии	1	26 000 000
4.	Набор инструментов для спинальной хирургии	1	18 000 000
	ИТОГО	4	100 000 000

- Повышение квалификации «Хирургия сколиоза», г.Москва - 1500 000 тг.
- Повышения квалификации по теме «Основные принципы диагностики и лечения детей с заболеваниями позвоночника» - 72 ч. на базе ФГБУ - 1 800 000 тг.

Стратегическое направление 6 – Развитие невро-инсультной службы.

- Расширенное внедрение диагностических мероприятий с использованием программ искусственного интеллекта, новых технологий для скоростной передачи и приема более качественной информации посредством оптоволоконной связи и сохранение данных на электронных носителях;
- Учитывая, что ОНМК зачастую является осложнением ВСК- обучение и трудоустройство специалистов соответствующего профиля, включающую кардиоинтервентов, аритмологов, ангиохирургов;
- Развитие эндоваскулярных технологий:
 - С приобретением новой ангиографической установки, внедрить новые методы оперативных эндоваскулярных услуг, а также реконструктивных оперативных вмешательств на сосудах головного мозга;
 - Обучение кадров - не менее 25-30% сотрудников инсультного центра должны составлять врачи, владеющие техникой эндоваскулярных вмешательств;
- Проведение полной и точной диагностики пациентов с гемодинамическими нарушениями (ТИА) в кратчайшие сроки:
 - Привести в соответствие материально-техническую оснащенность, кадровый потенциал неврологического и инсультного отделений, согласно приказу МЗ РК № 110 от 14 марта 2018 года «О внесении изменений в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 19 октября 2015 года № 809 "Об утверждении Стандарта организации оказания неврологической помощи в Республике Казахстан",
 - приобретение аппаратов ХОЛТЕР, СМАД, тредмилг;
 - обучение специалистов кардиологов;
 - увеличить количество ЦАГ с целью более ранней диагностики пациентов с сосудистой патологией головного мозга;
 - приобретение МРТ-совместимого аппарата ИВЛ в количестве не менее 2х штук;
 - организовать отдельную транспортную службу пациентов между и внутри отделения.

**Для реализации Стратегического направления необходимо закуп следующего
мелоборудования:**

№	Наименование медицинской техники	Количество	Сумма, тенге
1.	Аппарат ИВЛ SV 800 Mindray	3	186 000 000
2.	Монитор пациента	12	42 000 000
3.	Функциональные кровати	12	50 400 000
4.	Система подъема пациента	3	36 000 000
5.	Система мониторинга кровяного давления ВТЛ-08 АВРМ	1	17 850 000
6.	Электрокардиограф ВТЛ-08 Нолтер Н-600 с принадлежностями, варианты исполнения	1	31 400 000
ИТОГО		32	36 365 500

Стратегическое направление 7 – Развитие нейрохирургической службы

- ✓ Создание нейро-реанимационной службы.
- ✓ Развитие направления функциональной нейрохирургии.
- ✓ Открытия центра лаборатории сна для длительного многосуточного ЭЭГ мониторинга.
- ✓ Улучшение нейрорадиологической службы – приобретение МРТ 3 Тл с программным обеспечением для проведения трактографии, функциональной МРТ, спектроскопии, перфузии, исследования по эпилептической протоколу и дегенеративным болезням ЦНС. Возможность проведения Р-графии позвоночника во весь рост - для возможности развития хирургии сколиоза идиопатического и дегенеративного, коррекции сагиттального баланса.
- ✓ Открытия центра лаборатории сна для длительного многосуточного ЭЭГ мониторинга. Создание группы эпилептологов. Создание группы специалистов по двигательным расстройствам, специалиста по боли, альголога.
- ✓ Оснащение операционного блока-современным микроскопом с возможностью эндоскопии и интеграции с навигационной станцией и дополненной реальностью, оснащение операционного блока роботом ассистентом для проведения высокоточных операций на головном мозге и позвоночнике.
- ✓ Интраоперационный КТ аппарат, С-дуга с возможностью 3 Д моделирования.
- ✓ Развитие блока нейрореанимации и отдельно команды нейроанестезиологов по типу командной работы совместно с нейрохирургами, невропатологами, инсультологами.
- ✓ Развитие магнитной стимуляции головного мозга, дальнейшее улучшение интраоперационного нейромониторинга пациентов.
- ✓ Создать команду логопеда, психолога или психиатра в нейрохирургии для улучшения качества проводимого лечения.

Для реализации проекта запланирован закуп следующего оборудования

№	Наименование медицинской техники	Количество	Сумма, тенге
1.	Магнитно-резонансный томограф 3 Тс	1	1 850 000 000
2.	Система ЭЭГ Eego, Eemagine Medical Imaging Solutions GmbH	1	105 000 000
3.	Операционный нейрохирургический планирующий робот, включающий станцию с интегрированной навигацией и искусственным интеллектом	1	328 000 000
	ИТОГО	3	2 283 000 000

Планируемый закуп Медицинского оборудования с графиком платежей на 2025-2029 г.г.

№	Наименование медицинского оборудования	Кол-во	цена	2025 г. (тенге)	2026 г. (тенге)	2027 г. (тенге)	2028 г. (тенге)	2029 г. (тенге)	Общая сумма (тенге)
1	Система офтальмологическая микрохирургическая Stellaris Elite PS Green Laser Vision Enhancement System для переноса и заднего отрезка глаза с комбинированным освещением и принадлежностями	1	92 000 000	92 000 000					92 000 000
2	Операционный микроскоп для заднего отрезка OMS-800 OFFISS (Торсон, Япония)	1	109 653 506	109 653 506					109 653 506
3	Видеэндоскопический комплект для ЛОР хирургии	1	74 000 000				74 000 000		74 000 000
4	Надобный осветитель HEINE® ML 4 LED	2	560 000	560 000		560 000			1 120 000
5	Операционный ларингоскоп 18см с опорной системой	1	1 800 000					1 800 000	1 800 000
6	Набор Т-образных гортанных стентов	2	250 000	250 000					500 000
7	Набор для дилатационной микротрахеостомии	20	210 000	2 100 000				2 100 000	4 200 000
8	Дентальный томограф для конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ) с цефалометрическим анализом	1	52 000 000				52 000 000		52 000 000
9	Презотом СУВЕ F50100 Астеон, Франция	1	3 500 000				3 500 000		3 500 000
10	Инструменты Арнетта KLS Martin для ортогнатической хирургии	1	12 000 000		12 000 000				12 000 000
11	Закуп программного модуля Planmex Romexis 3D Serhalometru для проведения цефалометрического анализа КЛКТ при 3D моделировании шаблона	1	4 500 000				4 500 000		4 500 000
12	Закуп слитингов, брекет-систем	2	850 000		850 000		850 000		1 700 000
13	Видеэндоскопическая система с видеогасроскопом, - дуоденоскопом и –колоноскопом	2	85 000 000	85 000 000		85 000 000			170 000 000
14	Наркозно-дыхательный аппарат	1	52 000 000				52 000 000		52 000 000
15	Высокочастотный аргоно-плазменный коагулятор	1	23 000 000	23 000 000					23 000 000
16	Моечно-дезинфекционная машина для гибких эндоскопов	1	18 000 000				18 000 000		18 000 000
17	Щкаф для сушки эндоскопов	1	11 000 000				11 000 000		11 000 000
18	Эндоскопический отсасыватель	1	3 500 000	3 500 000					3 500 000
19	ИМН для ЭРХПГ и ЭПСТ (эндокатетеры, сфинктеротомы, проводники, биллиарнэстенты, контраст)	2	10 000 000		10 000 000		10 000 000		20 000 000

20	ИМН для гемостаза (электрогемостатические катетеры, инъекторы, устройства для клипирования и лигирования)	2	10 000 000		10 000 000					20 000 000	
21	Устройство хирургическое электрическое АК (моторная система)	1	12 602 235						12 602 235	12 602 235	
22	Аппарат ИВЛ SV 800 Mindray	3	62 000 000	62 000 000					124 000 000	186 000 000	
23	Монитор пациента	12	3 500 000	21 000 000						42 000 000	
24	Функциональные кровати	12	4 200 000	25 200 000				25 200 000		50 400 000	
25	Система подъема пациента	3	12 000 000	12 000 000					24 000 000	36 000 000	
26	Магнитно-резонансный томограф 3 Тс	1	1 850 000 000			1 850 000 000				1 850 000 000	
27	Система ЭЭГ Eego, Eemagine Medical Imaging Solutions GmbH – 1ед.	1	105 000 000						105 000 000	105 000 000	
28	Операционный нейрохирургический планирующий робот, включающий станцию с интегрированной навигацией и искусственным интеллектом -1 ед.	1	328 000 000			328 000 000				328 000 000	
29	Гистерорезектоскоп	1	42 000 000	42 000 000						42 000 000	
30	Система мониторинга кровяного давления ВТЛ-08 АВРМ	1	17 850 000						17 850 000	17 850 000	
31	Электрокардиограф ВТЛ-08 Holter Н-600 с принадлежностями, варианты исполнения	1	31 400 000						31 400 000	31 400 000	
	ИТОГО	88		478 263 506		2 210 850 000		131 200 560	67 350 000	477 252 235	3 364 916 301

3.2. Целевые индикаторы (финансы)

Рентабельность предприятия

Важнейшей задачей экономического анализа в здравоохранении состоит в определении эффективности использования всех видов ресурсов – трудовых, материальных и финансовых.

Экономическая эффективность связана прежде всего с доходностью, прибыльностью, рентабельностью.

тыс. тенге	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Доходы	10 887 184	10 384 479,2	11 683 192,5	12 095 159,0
Прибыль	1 010 572	428 923	852 239,8	542 163,8
Рентабельность	13,5	5,6	9,35	5,66

В связи с ежегодным ростом прибыли предприятия отмечается рост рентабельности предприятия.

Экономическая эффективность предприятия (прогноз) на 2024-2029 г.

	2024 г. (факт)	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028 г.	2029 г.
Доходы	12 095 159,0	13 435 913,0	15 451 301,0	16 668 000,0	17 500 000,0	18 200 000,0
Прибыль	684 608,3	780 000	830 000	945 600	869 300	910 300
Рентабельность	5,66	5,8	5,4	5,7	5,0	5,2

Финансовое благополучие Клиники.

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2022 г.	Факт 2023 г.	Факт 2024 год	План (годы)				
								2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Целевые индикаторы												
1	Рентабельность активов	%	Финансовая отчётность	Главный бухгалтер	5,6	10,1	5,66	4,7	5,8	4,9	5,3	5,3
2	Целевое использование финансовых средств	%	Финансовая отчётность	Главный бухгалтер	100	100	100	100	100	100	100	100
3.	Отсутствие кредиторской задолженности	%	Финансовая отчётность	Главный бухгалтер	0	0	0	0	0	0	0	0
Задачи												
1.	Повышение чистой прибыли	тыс. тенге	Финансовая отчётность	Руководство Клиники	428 923,0	852 239,8	515 056,0	500 000,0	550 000,0	690 000,0	700 000,0	750 000,0
2.	Рост оборачиваемости активов	Да/нет	Аналитические данные	Зам.директора по эконом.вопросам	Да	Да	Да	Да	Да	Да	Да	Да
3.	Направление средств «бюджета развития» на приобретение ОС	%	Финансовая отчётность	Зам.директора по эконом.вопросам	48,9	72	80	80	75	80	80	80

4.	Контроль над использованием м.финансовых средств	ежекв артал ьно	Финансовая отчетность	Зам.дирек тора по эконо.во просам	1 раз в квартал	1 раз в квартал	1 раз в квартал	1 раз в квартал	1 раз в квартал	1 раз в квартал	1 раз в квартал	1 раз в квартал	1 раз в квартал
5.	Расширение спектра оказываемых платных услуг	%	Финансовая отчетность	Руководст во во клиники	2	2	1	2	1	3	3	3	3
6.	Контроль над движением денежных средств	ежем есячн о	Финансовая отчетность	Зам.дирек тора по эконо.во просам	1 раз в месяц	1 раз в месяц	1 раз в месяц	1 раз в месяц	1 раз в месяц	1 раз в месяц	1 раз в месяц	1 раз в месяц	1 раз в месяц
7.	Увеличение дохода по договорам соисполнения	Ежекв одно %	Финансовая отчетность	Зам.дирек тора по эконо.во просам	3	2	3	3	4	4	4	4	4

3.3. Целевые индикаторы (клиенты)

Улучшение качества оказания медицинской помощи

Задачей стационара при лечении наших граждан является удовлетворенность пациентами оказанной медицинской помощью; расширением спектра проводимых операций; внедрение инновационных технологий, привезенных из дальнего зарубежья; проведение консилиумов с привлечением профессорско-преподавательского состава НАО «КМУ», для определения тактики лечения у конкретных пациентов в сложных клинических ситуациях; выпуск бланочной продукции, увеличение активности в социальных сетях и на сайте клиникой с целью повышения информированности клиентов о возможностях Многопрофильной больницы им. проф. Х.Ж. Макажанова, выпуск социальных роликов и прокат их в стенах больницы и СМИ.

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измер.	Источник информации	Ответственные	Факт 2022 г.	Факт 2023 г.	Факт 2024 г.	План (годы)				
								2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Целевые индикаторы												
1.	Уровень удовлетворенности клиентов качеством медицинских услуг	%	Отчет СПШБК	СПШБК	92	94	95	96	96	97	97	97
2.	Отсутствие обособленных жалоб	Кол-во	Отчет СПШБК	СПШБК	0	0	0	0	0	0	0	0
3.	Наличие аккредитации медицинской организации	Да/нет	Отчет СПШБК	СПШБК	да	да	да	да	да	да	да	да
Задачи												
1.	Уровень обеспечения пациентов лекарственными средствами в рамках ГОБМП	%	Отчет клинического фармаколога	Клинический фармаколог	100	100	100	100	100	100	100	100
2.	Уровень оснащенности медицинским оборудованием	%	Отчет	Заместитель директора по лечебной работе	85	85	87,1	87,5	87,6	87,6	88	88
3.	Проведения анкетирования пациентов, для оценки качества	Кол-во	Отчет СПШБК	СПШБК	12 (ежемес ячно)	12 (ежемес ячно)	12 (ежемеся чно)	12 (ежеме сячно)	12 (ежемес ячно)	12 (ежемес ячно)	12 (ежемес ячно)	12 (ежемес ячно)

	Оказания медицинских услуг																		
4.	Информирование пациентов о работе СППВК (СМИ, буклеты, видеоролики и т.д.)	Кол-во	Отчет СППВК	СППВК	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но
5.	Проведение бесед с пациентами и их родственниками о работе СППВК	Кол-во	Отчет СППВК	СППВК	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но	Постоян но
6.	Проведение семинара по вопросам этики и деонтологии для сотрудников клиники	Кол-во	Отчет СППВК	СППВК	4 (ежеквар тально)	4 (ежеквар тально)	4 (ежеквар тально)	4 (ежеквар тально)	4 (ежекв арталь но)	4 (ежеквар тально)	4 (ежеквар тально)	4 (ежеквар тально)	4 (ежеквар тально)	4 (ежеквар тально)	4 (ежеквар тально)	4 (ежеквар тально)	4 (ежеквар тально)	4 (ежеквар тально)	4 (ежеквар тально)
7.	Пролохождение аккредитации	Да/нет	Отчет СППВК	СППВК		да						да							

3.4. Целевые индикаторы (обучение и развитие персонала)

Развитие кадрового потенциала

Чтобы иметь высококвалифицированных специалистов, составляющих ядро предприятия, создать у них стимул к эффективной работе, используется система управления кадровым потенциалом. В условиях острой необходимости активизации кадровой политики, без которой невозможен выход из социально-экономического кризиса производства, вопрос о формировании программы управления кадровым потенциалом перерастает в актуальную проблему. Кадровый потенциал предприятия, по нашему мнению, представляет собой умения и навыки работников, которые могут быть использованы для повышения его эффективности в различных сферах производства, в целях получения дохода (прибыли) или достижения социального эффекта.

В качестве задач, влияющих на масштабы кадрового потенциала, его эффективное использование, можно поставить следующие:

- квалифицированное развитие персонала;
- привлечение квалифицированных специалистов
- создание оптимальных условий для эффективной работы кадров.

В клинике регулярно проводятся мастер-классы с привлечением выдающихся специалистов РК, так и ближнего и дальнего зарубежья. Так же, специалисты направляются для обмена опытом в страны ближнего и дальнего зарубежья, участвуют с докладами на Международных конференциях.

№	Наименование целевого индикатора, показателей результатов	Ед.изм	Источник информации	Ответственные	Факт 2022 г.	Факт 2023 г.	Факт 2024 г.	План (годы)				
								2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Целевые индикаторы												
1.	Соотношение средней заработной платы на 1 ставку врача к средней заработной плате в экономике	коэффициент	Финансовая отчетность	Гл. бухгалтер	1,1	1,05	1,07	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05
2.	Текущая Медицинского персонала	%	Стат.данные	Начальник ОК	Врачи – 1,5 Медсестра – 7,4	Врачи – 3,5 Медсестра – 9,0	Врачи – 3,3 Медсестра – 8,0	Врачи – 3,0 Медсестра – 7,5	Врачи – 3,1 Медсестра – 7,9	Врачи – 3,2 Медсестра – 8,0	Врачи – 3,1 Медсестра – 7,5	Врачи – 3,1 Медсестра – 7,5
3.	Уровень удовлетворенности Медицинского персонала	%	Отчет СПБК	СПШБК	92	94	95	95	96	96	97	97

4.	Доля специалистов, прошедших ПК и ПП	%	Отчет ОК	Начальник ОК	38	37,5	38	38	39	39	40	40
5.	Укомплектованность кадрами	%	Отчет ОК	Начальник ОК	100	100	100	100	100	100	100	100
6.	Доля инвестиций вложенных в персонал, с целью удержания кадров	Тыс. тг.	Финансовые данные	Зам. директора по экономическим вопросам	47 027,9	63 794,9	80 000,0	93 000,0	100 000,0	120 000,0	130 000,0	140 000,0
7.	Коэффициент совмещения	%	Отчет ОК	Начальник ОК	1,495	1,4	1,31	1,3	1,2	1,2	1,2	1,2

Задачи

1.	Ежегодный рост заработной платы врачей	коэффциент	Финансовая отчетность	Зам. директора по экономическим вопросам	1,27	1,27	1,09	1,09	-	-	-	-
2.	Рост выплаты дифференцированной оплаты	коэффциент	Финансовая отчетность	Главный бухгалтер	2,57	1,18	1,20	1,20	1,20	1,20	1,20	1,20
3.	Увеличение доли специалистов обученных за рубежом	%	Отчет ОК	Начальник ОК	2,3	2,4	2,5	2,5	2,6	2,6	2,7	2,7
6.	Количество проведенных мастер-классов, тренингов	Ед.	Отчет ОК	Начальник ОК	10	9	9	10	10	10	10	10
7.	Обучение резидентов	Кол-во	Отчет ОК	Начальник ОК	16	8	15	15	15	15	15	15
8.	Своевременное прохождение	%	Отчет ОК	Начальник ОК	100	100	100	100	100	100	100	100

	повышение квалификации																				
9.	Своевременное прохождение квалификационной аттестации	%	Отчет ОК	Начальник ОК	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
10.	Участие в научных грантовых и коммерческих программах	Кол-во	ОК	Начальник ОК	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
11.	Проведение мастер-классов с привлечением иностранных специалистов	Кол-во	Отчет ОК	Руководитель	7	5	5	5	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6

3.5. Целевые индикаторы (внутренние процессы).

Повышение эффективности деятельности центра

Главной задачей стационара является оказание высококвалифицированной специализированной пациентоориентированной помощи. Для решения этой задачи, клиникой проводится обучение персонала по действию в ЧС, при травмах и стихийных бедствиях. Внедрение процесса сортировки по системе ЗН, при массовых поступлениях, взаимодействие с другими ЛПУ через ситуационные центры. Дальнейшее внедрение малонивозивных технологий в лечении, позволяет улучшить качество жизни, сократить сроки пребывания в стационаре, увеличить оборот койки. Вследствие чего будут снижены затраты стационара на лечение пациентов, освободившиеся средства можно будет направить на дальнейшее внедрение инновационных технологий, закуп оборудования и повышения заработной платы.

№	Наименование целевого индикатора, показателей результатов	Ед.изм	Источник информации	Ответственный	Факт 2022 г.	Факт 2023 г.	Факт 2024 г.	План (годы)				
								2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Целевые индикаторы												
1.	Доля независимых членов в Наблюдательном совете из числа общественности	%	Приказ уполномоченного органа	Руководитель	30	30	30	30	30	30	30	30
2.	Наличие пакета типовых корпоративных документов	Да/нет	Утвержденные документы	Начальник ОК	да	да	да	да	да	да	да	да
3.	Пропускная способность стационара	%	Стат. данные	КЭГ	99	108	100	100	100	100	100	100
4.	Оборот койки	Кол-во	Стат. данные	КЭГ	37,7	42,2	45,6	44,5	44,0	44,0	44,0	44,0
5.	Увеличение работы койки	дни	Стат. данные	КЭГ	263	303	308,5	310	310	310	320	320
6.	Снижение средней длительности пребывания	день	Стат. данные	КЭГ	7,0	7,2	6,8	6,8	7	7	7	7
7.	Повышение % плановой госпитализации в стационар	%	Стат. данные	Зам.директора по лечебной работе	33	34	33,2	34,6	34	35	35	35
8.	Снижение госпитальной летальности	%	Зам.директора по лечебной работе	КЭГ	2,4	2,3	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1

9.	Снижение послеоперационной летальности	%	Зам.директора по лечебной работе	КЗГ	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2
10.	Дооперационное пребывание в стационаре плановых больных	дни	Стат. данные	КЗГ	1,5	1,47	1,57	1,5	1,5	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
11.	Уровень снижения послеоперационных осложнений	%	Зам.директора по лечебной работе	КЗГ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12.	Количество повторно поступивших больных по одному и тому же диагнозу вследствие некачественного лечения	%	Зам.директора по лечебной работе	КЗГ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13.	Показатель случаев расходов основного клинического и паталогоанатомического диагнозов	%	Отчет СШПК	СШПК	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14.	Доля финансовых средств снятых за некачественное оказание медицинской помощи	Не более 1% от общего финансирования	Отчет СШПК	СШПК	0,4	0,001	0,001	0,001	0,001	0,001	0,001	0,001	0,001	0,001	0,001	0,001	0,001	0,001