



Согласовано  
Председатель НС  
КТП на ПХВ «Поликлиника №7 г. Семей»  
Управления здравоохранения области Абай  
*Жуасбаева Г.А.*  
« 05 » *сентябрь* 2024г.

Утверждаю  
Директор КТП на ПХВ  
«Поликлиника №7 г. Семей»  
Управления здравоохранения области Абай  
*Нуриденова Р.К.*  
« 05 » *сентябрь* 2024 г.

## СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПЛАН

КТП на ПХВ «Поликлиника №7 г.Семей» УЗ области Абай  
на 2024-2028 годы

г. Семей, 2024 год

ЧАСТЬ 1.	.....
ВВЕДЕНИЕ.....	.....
1.1 Миссия.....	.....
1.2 Видение.....	.....
1.3 Политика в области качества	.....
1.4 Ценности и этические принципы.....	.....
1.5 Цели в области качества	.....
Организационная структура	.....
ЧАСТЬ 2. АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ	.....
2.1 Анализ факторов внешней среды.....	.....
2.2 Анализ факторов непосредственной	.....
окружения.....	.....
2.3 Анализ факторов внутренней среды.....	.....
2.4 SWOT-анализ.....	.....
2.5 Анализ управления	.....
рисками.....	.....
ЧАСТЬ 3. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ, ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ	.....
ИНДИКАТОРЫ	.....
3.1. Стратегическое направление 1 (финансы).....	.....
3.2. Стратегическое направление 2 (клиенты).....	.....
3.3. Стратегическое направление 3 (обучение и развитие персонала).....	.....
3.4. Стратегическое направление 4 (внутренние процессы).....	.....
ЧАСТЬ 4. НЕОБХОДИМЫЕ РЕСУРСЫ.....	.....

## 1. ВВЕДЕНИЕ

### 1.1 МИССИЯ

Оказывая медицинские услуги на основе доказательной медицины, мы помогаем сохранить и восстановить здоровье для повышения качества жизни населения области Абай

### 1.2 ВИДЕНИЕ

Устойчивая, конкурентоспособная медицинская организация с высоким имиджем, охватывающая широкий спектр современных медицинских услуг на основе пациентоориентированности, качества и безопасности.

### 1.3 ПОЛИТИКА В ОБЛАСТИ КАЧЕСТВА

Высокопрофессиональное оказание профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных программ в форме амбулаторно-поликлинической и стационароразмещающей помощи, соответствующее международным и национальным стандартам качества и принципам внедрения ОСМС.

Обеспечение доступности, безопасности и качества и комплексности медицинских услуг на основе коллективной ответственности.

Обеспечение удовлетворенности пациентов на основе систематического анализа текущих и перспективных требований и ожиданий.

Совершенствование менеджмента для обеспечения финансовой устойчивости и повышение конкурентоспособности через развитие новых направлений и расширение спектра предоставляемых услуг.

Регулярное повышение уровня компетенций персонала

Освоение новых и совершенствование существующих технологий здравоохранения на основе постоянного развития материально-технической базы, в том числе, путем инвестирования в развитие.

Внедрение принципов риск-менеджмента во все процессы деятельности

Руководство Поликлиники №7 г. Семей принимает на себя ответственность за реализацию настоящей Политики.

### 1.4 ЦЕННОСТИ И ЭТИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ

1. **Профессионализм** — постоянная работа по совершенствованию и улучшению профессиональных знаний.
2. **Наставничество** — передача опыта и привязания культуры труда и корпоративных ценностей.
3. **Уважение достоинства личности** — соблюдение прав и свобод человека.
4. **Коллегиальность** — благоприятный социально-психологический климат в коллективе на основе корпоративной культуры и этики, соблюдение принципов честности и порядочности в личных и коллективных действиях.

КГП на ПХВ «Поликлиника №7 г. Семей»  
Управления здравоохранения области Абай



ЦЕЛИ В ОБЛАСТИ  
КАЧЕСТВА  
2026г

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор КГП на ПХВ  
«Поликлиника №7 города Семей»  
управления здравоохранения  
области Абай  
*Р. А. Мегдалиева*

«05» января 2026 г.

### ЦЕЛИ В ОБЛАСТИ КАЧЕСТВА на 2026 год

Цель в области качества	Индикатор (показатель)
1. Удовлетворенность населения качеством медицинских услуг, не менее	95 %
2. Соответствие лечебно-диагностических мероприятий протоколам диагностики и лечения	80%
3. Выполнение гарантированного объема безлатентной медицинской помощи ГОБМП, в том числе, по субподряду.	100%
4. Выполнение обязательного социального медицинского страхования (ОСМС), в том числе, по субподряду	100%
5. Снижение смертности от БСК, на 100 тыс населения	169
6. Снижение смертности, онкологии, на 100 тыс населения	125
7. Снижение младенческой смертности на 1000 родившихся живыми	До 8,2
8. Недопущение материнской смертности	0
9. Обеспечить охват запланированного населения целевыми профилактическими скрининговыми осмотрами оздоровление из числа выявленных 100%	100%
10. Повышение квалификации медперсонала в рамках требований НПА согласно годового плана	100%
11. Прохождение аккредитации по международным стандартам аккредитации	Апрель 2026год

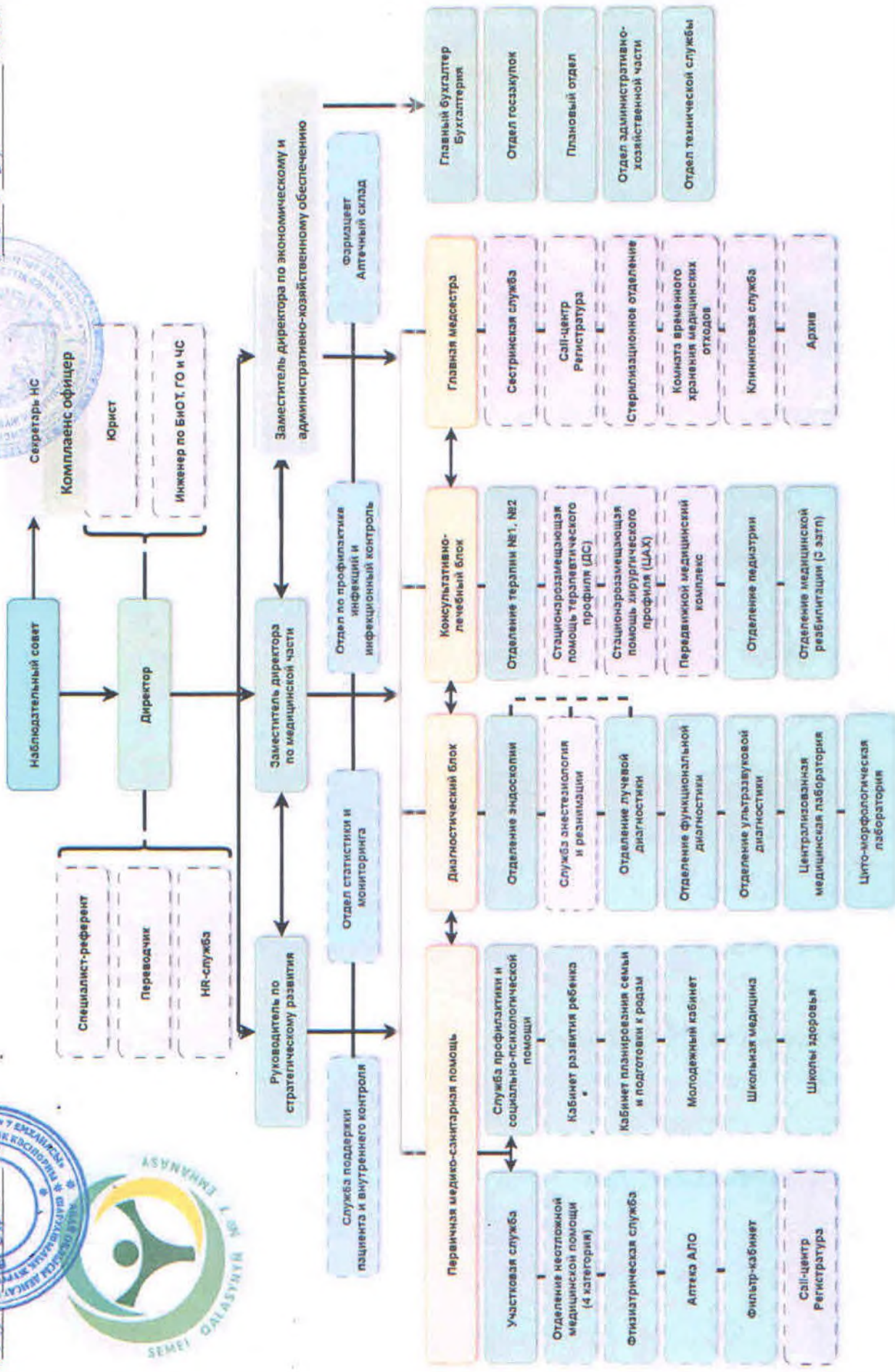
**Организационная структура КГП на ПХВ "Поликлиника №7 города Семей"  
Управления здравоохранения области Абай**



Согласовано  
Председатель ИС КГП на ПХВ «Поликлиника № 7 г. Семей» УЗ ОА  
« 05 » Октября 2025 г.



Утверждаю  
Директор КГП на ПХВ «Поликлиника № 7 г. Семей» УЗ ОА  
Р.К. Нуриденова  
« 05 » 01 2025 г.



Анализ текущей ситуации (внешние и внутренние факторы) Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника №7 г. Семей» Управления здравоохранения области Абай (далее – Поликлиника) является юридическим лицом, предоставляющим ПМСП прикрепленному населению и специализированную медицинскую помощь по 32 специальностям, в соответствии с Кодексом Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" от 18 сентября 2009 года № 193-IV.

### Историческая справка

1. Базовая организация – КДЦ г.Семей был создан в ноябре 1989 года, благодаря Государственной программе по ликвидации последствий многолетних испытаний ядерного оружия на СИЯП. На протяжении многих лет КДЦ являлся одним из ведущих медицинских учреждений в оказании специализированной консультативно-диагностической помощи населению региона.
  2. В связи с переименованием города Семипалатинск в город Семей Указом Президента Республики Казахстан от 21 июня 2007 года № 351, Семипалатинский КДЦ г.Семей переименован в КПП на ПХВ «КДЦ г.Семей».
  3. С апреля 2011 года предприятие именуется КПП на ПХВ «КДЦ г.Семей» УЗ ВКО Акимагата.
  4. В 2019 году в связи с изменением номенклатуры медицинских организаций РК КДЦ г.Семей был преобразован в КПП на ПХВ «Поликлиника №7 г.Семей» УЗ ВКО.
  5. Справка о государственной перерегистрации Коммунального государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Поликлиника №7 г.Семей» УЗ ВКО (Бин 990340001914) от 16.03.1999года Номер первичной государственной регистрации 2994-1917-27-ГП.
  6. Справка о государственной перерегистрации Коммунального государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Поликлиника №7 г.Семей» УЗ области Абай (Бин 990340001914) 22 сентября 2022года года Номер первичной государственной регистрации 2994-1917-27-ГП.
- III.
- Поликлиника располагает необходимыми нормативно-правовыми документами для ведения медицинской деятельности без ограничения срока на право ведения медицинской деятельности:
1. Государственная лицензия на медицинскую деятельность № 002949DF от 09.01.2019 года, выданная лицензиаром ГУ "Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области"
  2. Справка о государственной перерегистрации Коммунального государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Поликлиника №7 города Семей» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области (БИН 990340001914) от 03.01.2019 года.
  3. Устав от 03.01.2019 года. Номер первичной государственной регистрации 2994-1917-27-ГП
  4. Устав Коммунального государственного предприятия на праве хозяйственного ведения "Поликлиники №7 г.Семей" УЗ области Абай.от 14 сентября 2022года
  5. Пакет внутренних нормативных документов; внутренние правила, нормы, распоряжки, СОПы , внутренние приказы по основной деятельности
  6. Профессиональные стандарты.

**Поликлиника оказывает:**

- медицинские услуги по договорам субподряда;
- медицинские услуги по гарантированному объему;
- платные медицинские услуги;
- медицинские услуги в системе обязательного медицинского страхования;
- медицинские услуги по прямым договорам.

Поликлиника проводит полный комплекс консультативной, амбулаторно-поликлинической медицинской помощи взрослым и детям по 32 специализациям. Имеет плановую мощность 422 посещений в смену, оснащена современной аппаратурой, позволяющей проводить магнитно-резонансное обследование, маммографию, рентгенологические, ультразвуковые, эндоскопические и другие информативные исследования, а также имеет возможности для функциональной и лабораторной диагностики.

**В Поликлиника №7 г. Семей функционируют следующие отделы и отделения:**

**Централизованная лаборатория**

- клиническая биохимия ( более 25 наименований)
- клиническая иммунология ( ИФА, ИХА )
- гематология
- гормональные исследования (ГЖ, половые гормоны )

**Отделение цитоморфологии**

- Исследования биопсийного материала,
- Онкоцитологические исследования,
- Выявление патологической микрофлоры.

**Отделение функциональной диагностики**

- ЭКГ
- Эхо-КГ
- НСГ
- Эхо-ЭГ
- Холтеровское мониторирование ЭКГ и СМАД
- Тредмил-тест
- Спирография

- УЗДГ сосудов нижних и верхних конечностей, брахицефального ствола
- ДСС сосудов нижних и верхних конечностей, брахицефального ствола сосудов почек

#### **Отделение ультразвуковой диагностики**

- УЗИ-исследования органов малого таза
- УЗИ гепато-билиопанкреатической области
- УЗИ брюшной полости
- УЗИ щитовидной железы
- УЗИ молочных желез
- УЗИ мягких тканей
- УЗИ лимфатических узлов
- УЗИ плевры и плевральной полости

#### **Отделение эндоскопии**

- ФГДС
- ФЭГДС
- бронхоскопия
- колоноскопия
- эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография
- видеоректосигмоидоскопия

#### **Отделение лучевой диагностики**

- КТ
  - МРТ
  - рентген
  - маммография
  - флюорография
- Отделение Терапии № 1**

- Консультации специалистов терапевтического профиля
- Дневной стационар на 22 койки

## Отделение Терапии № 2

- Консультации специалистов хирургического профиля
- Консультации специалистов педиатрического профиля
- Первичная медико-санитарная помощь прикрепленному населению с отделением неотложной скорой помощи (4 категории)
- А/Ю аптека, физиотрическая служба

### Техническая служба, хозяйственно-обслуживающая часть и вспомогательные службы

Врачи поликлиники являются главными внештатными специалистами: педиатр, дет.пульмонолог, дет.кардиолог, дет.гастроэнтеролог, врач лаборант и по сестринскому делу.

Всеми подразделениями обеспечивается бесперебойная работа Поликлиники по оказанию медицинских услуг населению региона.

В Поликлинике работают более 494 сотрудников.

В настоящее время Поликлиника продолжает развивать и совершенствовать свою работу при поддержке МИО и Управления здравоохранения области.

Работа осуществляется высококвалифицированными специалистами, среди которых есть доктор медицинских наук, доктор философии по специальности Общественное здравоохранение, магистр медицинских наук по специальности Общественное здравоохранение, и кандидаты медицинских наук. Специалисты Поликлиники прошли и проходят повышение квалификации, переподготовку и стажировку не только в казахстанских учреждениях по повышению квалификации, но и за рубежом – в России, Франции, Мелани, Италия, Турция, Латвия, Грузия, Финляндии и других странах.

Поликлиника нацелена на улучшение медицинского обслуживания и обследования пострадавшего населения Абайского региона, с применением международного опыта. Поликлиника осуществляет международную деятельность, развивает международное сотрудничество с медицинскими и научными институтами разных стран, привлекает гранты и изыскивает возможности обучения специалистов Поликлиники современным медицинским технологиям.

Сотрудники Поликлиники принимают участие в научно-практических конференциях, как в городских, так и в республиканских и международных. Врачи Поликлиники публикуют свои научные работы в медицинских журналах как в Республике, так и за рубежом.

В 2024 году пересмотрены идентификационные коды подразделений.

07.03	Терапия № 2	Т-2
07.04	Центр амбулаторной хирургии	ЦАХ
07.05	Передвижной медицинский комплекс №1 и №2	ПМК
08	<b>Отделение общей врачебной практики</b>	ООВП
08.01	Отделение общей врачебной практики (Руководство)	
08.02	Участковая служба	
08.03	Неотложная помощь	
08.04	Школьная медицина	
08.05	Социально-психологическая служба	
08.06	Аптека АЛО	
08.08	Регистратура ООВП	
09	<b>Педиатрическое отделение</b>	Педиатрия
10.02	Медицинская реабилитация.	
11	<b>Централизованная медицинская лаборатория</b>	ЦМЛ
12	<b>Цитоморфологическая лаборатория</b>	ЦитМЛ
13.01	Комиссия инфекционного контроля	КИК
13.02	Централизованное стерилизационное отделение	ЦСО
15	<b>Регистратура</b>	Рег

Компьютерный парк Поликлиники насчитывает свыше 312 компьютеров, компьютеризированных рабочих мест. 361.

Доступ к глобальной сети Интернет в Поликлинике организован посредством высокоскоростного DSL-канала от Транстелеком провайдера на скорости 16 Мбит/сек.

Поликлиника имеет свой информационный сайт - <http://diagnose.kz>, инстаграм emhana 7 semey

Поликлиника располагает возможностями для медицинского обслуживания работающих, которое осуществляется доверенным врачом-терапевтом и в дневном стационаре. Один раз в год все сотрудники Поликлиники проходят профосмотр.

В Поликлинике проводится оздоровление сотрудников, в том числе: бесплатное посещение бассейна при поддержке проф.союза, проводится санитарно-просветительная работа по профилактике обострения хронических заболеваний, ежегодная вакцинация, выдается бесплатное молоко для групп риска. С 2009 года мы работаем по Программе ВОЗ «Здоровые рабочие места»

Поликлиника №7 аккредитована по национальным стандартам Республики Казахстан «Стандарты аккредитации медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях» в 2023 году с получением 1 категории.

Все структурные подразделения Поликлиники обеспечены нормативно-правовой, методической документацией.

Коды подразделений КГП на ПХВ «Поликлиника №7 г.Семей» УЗ Область Абай на 2024 год

КОД	ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ	Сокращенное название
01	Администрация	
01.01	Директор	ВСР
01.02	Заместитель директора по медицинской части	ЗДМЧ
01.03	Заместитель директора по экономическим вопросам	ЗДЭ
01.03.01	Бухгалтерия	Бухг
01.03.02	Отдел гос.закупок	ОГЗ
01.03.03	Плановый отдел	ПлО
01.03.04	Техническая служба	Тех
01.03.05	Хозяйственная часть	ХЧ
01.04	Сестринская служба	ССл
01.05.01	Юрист	Юкон
01.05.02	Переводчик казахского языка	ПБкз
01.06	Специалист-референт	СРеф
01.07.01	Безопасность и охрана груди, пожарная безопасность, ГО. и ЧС	БиОТ ,ЛБ , ГО и ЧС
01.08	Служба HR	
01.09	Служба ЗОЖ	ЗОЖ
01.10	Отдел статистики и мониторинга	
02	Менеджмент качества	
02.01	Представитель руководства по качеству	ПРК
02.02	Служба поддержки пациентов и внутреннего контроля	СПП и ВК
	<b>Диагностический блок</b>	
03	Отделение эндоскопии и резимации	Энд и Р
04	Отделение функциональной диагностики	ОФД
05	Отделение ультразвуковой диагностики	УЗД
06	Отделение лучевой диагностики.	ОЛД
	<b>Консультативно-лечебный блок</b>	
07	Терапевтическое отделение	ТО
07.01	Терапия № 1	Т-1
07.02	Дневной стационар	ДнСт

### 2.1 Анализ факторов внешней среды

(К внешним факторам развития относятся условия, не зависящие от действий организации и оказывающие существенное влияние на развитие сферы ее деятельности в настоящее время и в предстоящем плановом периоде.)

Анализ внешней среды включает изучение влияния экономики, управления и регулирования, политических процессов, природной среды и ресурсов, социальной и культурной составляющих общества, научно-техническое и технологическое развитие общества, инфраструктуры и т.п.

Анализ внешней среды представляет собой процесс, посредством которого разработчики стратегического плана контролируют внешние по отношению к организации факторы, чтобы определить возможности и угрозы для организации.)

### 2.2 Анализ факторов непосредственного окружения

Клиенты (пациенты)

Численность, привлеченного населения:

Показатели	2023г.	2024г.
Количество населения, из них	32222	33321
Взрослых	19723	25694
детей	5584	5273
Дети до гола	316	299
подростки	1206	2055

Общая посещаемость составила 282085 посещения.

Поликлиника с 2011 года участвует в реализации Национальной скрининговой программы по 9 видам заболеваний.

Введены социальные работники и психологи — 1 на 10 000 населения. Создано отделение профилактики и социально психологической помощи.

В структуре интегрированы в ПМСП службы онкология и фтизиатрия — врачи фтизиатры и онкологи ведут прием в поликлинике, что благоприятно сказывается на диагностике и лечении данных пациентов.

**Конкуренты.** В последние годы все активнее развивается сегмент частной медицины.

### 2.3 Анализ факторов внутренней среды

**Поставщики.** Проводя анализ поставщиков ,обеспечивающих поликлинику информационными ресурсами, медицинским оборудованием, лекарственными препаратами и ИМН, предоставляющих различные коммерческие услуги, через портал государственных закупок, следует отметить высокий процент недобросовестных участников, которые срывают сроки оказания услуг, поставки лекарственных препаратов ИМН и не выполняют условия оговоренные в заключенных договорах и т.д.

**Юридические лица по сопсопложению:**

- 1) КГП на ПХВ "Врачебная амбулатория № 5 города Семей" УЗ Область Абай
- 2) КГП на ПХВ "Курчаговская городская больница" УЗ Область Абай
- 3) КГП на ПХВ "Поликлиника № 4 г.Семей" УЗ Область Абай
- 4) КГП на ПХВ "Шульбинская врачебная амбулатория" УЗ Область Абай
- 5) КГП на ПХВ "Кокпектинская РБ" УЗ Область Абай
- 6) Учреждение "Сельская амбулатория "Гармония" с. Новобаженово
- 7) Медицинское учреждение "Центральная смогровая поликлиника"
- 8) КГП на ПХВ "Бородулихинская РБ" УЗ Область Абай
- 9) КГП на ПХВ "Абайская РБ" УЗ Область Абай
- 10) Медицинское учреждение "Победа"
- 11) КГП на ПХВ "Межрайонная больница Урджарского района" УЗ Область Абай
- 12) КГП на ПХВ "Урджарская РБ" УЗ Область Абай
- 13) КГП на ПХВ "Поликлиника № 2 города Семей" УЗ Область Абай
- 14) Учреждение Поликлиника "Хаким"
- 15) Медицинское учреждение "Поликлиника № 6 смешанного типа"
- 16) Учреждение "Казыгул"
- 17) Учреждение "Семейная амбулатория "Азаг" Жарминского района
- 18) Учреждение "Консультативно-диагностическая поликлиника № 3 г.Семей"
- 19) ТОО "Семейская железнодорожная больница"
- 20) КГП на ПХВ "Жарминская РБ" УЗ Область Абай
- 21) "Абалинская больница" УЗ Область Абай
- 22) КГП на ПХВ "Аксуатская РБ" УЗ Область Абай
- 23) ТОО "Әділ-Ем"
- 24) КГП на ПХВ "МП ЦРБ Аягозского района" УЗ Область Абай
- 25) КГП на ПХВ "Поликлиника № 1 города Семей" УЗ Область Абай
- 26) КГКП "Центр первичной медико-санитарной помощи № 12 г.Семей" УЗ Область Абай
- 27) КГП на ПХВ "Бескарагайская РБ" УЗ Область Абай
- 28) КГП на ПХВ "Поликлиника № 9 города Семей"
- 29) Медицинское учреждение "Поликлиника №8 г Семей "
- 30) КГП на ПХВ "Центр первичной медико-санитарной помощи № 10 г.Семей"
- 31) ТОО "Жап-Ер" г Семей
- 32) КГП на ПХВ "Шарская ГБ"
- 33) Клиника iv plus
- 34) Районная больница Зайсанского района ВКО
- 35) Районная больница Шемонайхинского района ВКО
- 36) КГП на ПХВ "ЦЯМиО"

SWOT-анализ

	Сильные стороны	Слабые стороны
<p><b>Клиент</b></p>	<p>1) Налажены коммуникации с пациентами и стейкхолдерами через сайт, Ватсап, Инстаграмм, Фейсбук.</p> <p>2) Проводятся онлайн ( дистанционные) консультации</p> <p>3) Прикрепленное население (33321 человек)</p>	<p>Снижение спроса на платные консультативные услуги</p> <p>Очереди на ожидание востребованных услуг (УЗИ, ЭХОКГ, МРТ).</p>
<p><b>Процессы</b></p>	<p>Национальная аккредитация *3года (июнь 2023г. по июнь 2026г).</p> <p>Международное сотрудничество со странами дальнего (Япония, Корея, Испания, Германия ) и ближнего зарубежья (Россия).</p> <p>Достаточная материально-техническая база, способная обеспечить объем услуг, покрывающий по территории всего Абайского региона.</p> <p>Функционирует централизованная лаборатория.</p> <p>В 2016 году - аккредитация по ИСО – 15189 «Лаборатории медицинские». Участие в пилотном проекте CDC как экспертной лаборатории.</p> <p>Готовность к централизации скрининговых программ. Имеет многолетний опыт проведения целевых профилактических осмотров населения по Программе «Раннее выявление рака» совместно с (ИСА) японским международным Агентством.</p> <p>Наличие 2 ПМК, передвижных флюорографа и маммографа для оказания отдаленной медицинской помощи.</p> <p>Оперативное предоставление результатов диагностических исследований в ИС КМИС.</p> <p>Функционирует дневной стационар на 22 койки – 2415 случаев в год.</p> <p>Отделение медицинской реабилитации.</p>	<p>Высокая нагрузка на отдельные востребованные специальности( дет. пульмонолог, кардиолог, эндокринолог)</p> <p>Высокий уровень амортизации оборудования и основных средств вследствие искусственно увеличенных потоков пациентов из-за низких тарифов.</p> <p>Недостаточная нагрузка на узких специалистов (неэффективное использование кадровых ресурсов, никакая мотивация работы в условиях ГОБМП)</p>

<p><b>Обучение и развитие</b></p>	<p>Уникальность кадрового состава поликлиники г. Семей (единственный в регионе: детский гастроэнтеролог, гематолог - онколог, пульмонолог, нефролог, иммунолог, сурдолог и др.)</p> <p>Функционирование амбулаторно-хирургического центра (ЦАХ)</p> <p>Обучение в рамках СКПН</p>	<p>Текущая кадры</p>
<p><b>Финансы</b></p>	<p>Не имея непосредственного финансирования за 4 года реформирования здравоохранения – отсутствие кредиторской задолженности</p> <p>Отлаженные субординные коммуникации с 39 МО, нормальная структура доходной части бюджета</p> <p>Договора с крупными предприятиями и организациями на профосмотры на 2024 год</p>	<p>Низкая добавленная стоимость на медицинские услуги</p> <p>Низкие тарифы на услуги (от 1,5 до 7 раз от реальных цен)</p> <p>Отсутствие средств для закупки оборудования для выполнения новейших технологий с доказанной эффективностью для внедрения специализированных медуслуг</p> <p>Наличие неплатежеспособных заказчиков субподрядчиков, соисполнителей</p> <p>Снижение ремонтоспособности дорогостоящего оборудования в условиях низких тарифов и сроков выполнения ремонтных работ и восстановления работоспособности дорогостоящий ремонт</p> <p>Текущая кадры по естественным причинам</p> <p>Высокая нагрузка на специалистов, ведущих амбулаторный прием, не влияющих на увеличение заработной плат.</p>

	<b>Возможности</b>	<b>Угрозы</b>
<p><b>Клиенты</b></p> <p><b>Процессы</b></p>	<p>Высокая потребность в специалистах детского профиля</p> <p>Централизация всех окриншговед. исследований</p> <p>Централизация медицинской помощи узких специалистов</p> <p>Расширение диапазона мобильности КДУ для обеспечения доступности</p> <p>Эффективное использование ценализованной лаборатории на базе поликлиники №7</p> <p>Внедрение элементов ГЧП</p>	<p>Недостаточное взаимодействие структурных подразделений с ПМСП для обеспечения законченности каждого случая, а также маршрутизации пациента ПМСП (в том числе диспансеризации)</p> <p>1. Появление новых конкурентов из числа частных клиник</p> <p>2. Высокие логистические потери (транспортиные) в процессах, нарушение принципов бережливого производства</p>
<p><b>Обучение и развитие</b></p>	<p>1. Сотрудничество с ведущими учеными медицинскими научными центрами и клиниками</p> <p>2. Совершенствование реабилитационного направления в поликлинике.</p>	<p>Отток кадров</p> <p>Некачественное образование</p>
<p><b>Финансы</b></p>	<p>1. Устойчивое и своевременное финансирование из государственного бюджета на МТБ, из средств ФОМС</p> <p>2. Выделение МИО средств для приобретения оборудования для новейших технологий с доказанной эффективностью с целью расширения спектра специализированной помощи в Абайской области.</p>	<p>1. Рост цен поставщиков оборудования и расходных материалов</p> <p>2. Резкое снижение рентабельности деятельности за счет прикрепленного населения (до 20%), выполнения КДУ услуг сверх выделенного бюджета ФОМС на прикрепленное население</p> <p>3. Рост заработной платы, без соответствующего подтверждения в действующих тарифах</p> <p>4. Рост конкурентной среды, за счет чего может снижаться объём финансирования по договорам закупок услуг с ФОМС</p>

**Функции «Поликлиники №7 г. Семей»:**

- Оказание ПМСП (доврачебная, квалифицированная, медико-социальная) помощь;
- Проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах инфекционных заболеваний;
- Оказание КДП (специализированная медпомощь на амбулаторном уровне, стационарозамещающая помощь, услуги ПМК) в рамках ГОБМП и ОСМС;
- Проведение разъяснительной работы среди населения о профилактике заболеваний и формировании здорового образа жизни;
- Оказание психологической помощи и специальных социальных услуг прикрепленному населению в соответствии с приказом МЗ СР РК от 30 октября 2009 года № 630;
- Ведение портала «Регистр прикрепленного населения», «КМИС», «ЕИСЗ» «РПН» «БГ», «НРСД», «ИСЛЮ», «ЭРДБ», «ХПН», «ДКПН», «РБЖФВ», «ИС Вакцинация», «ЭРСБ (дневной стационар)», «Инфолаб (СПИД центр)» «Бюро госпитализации», «СУР», «СУМТ».

**2.5 Анализ управления рисками**

Наименование возможного риска	Цель, на которую может повлиять данный риск	Возможные последствия в случае нарушения мер по управлению рисками	Запланированные мероприятия по управлению рисками	Фактическое исполнение мероприятий по управлению рисками. Ответственные
1	2	3	4	5
<b>Высшие риски</b>				
Несоблюдение требований здания, противопожарной безопасности	Безопасная доступность медицинской помощи населению	Нанесение вреда здоровью пациента	Плановое проведение противопожарного инструктажа, соблюдение правил ТБ. Действующая противопожарная сигнализация	Инженер по технике безопасности. Акты проверок, Протокола заседания комиссии по безопасности здания
Выход из строя медицинского оборудования	Доступность медицинской помощи прикрепленному населению	Несвоевременное проведение обследований или медицинских манипуляций. Исполнение планов,	Ежегодный план поверок медоборудования, заявка на поверку оборудования, заключение договоров на поверку, мониторинг своевременности исполнения плана. Своевременная заявка на устранение дефектов	Техническая служба. Акты о выходе из строя мед. оборудования

<p>Риски хищения материальных ресурсов</p>	<p>Достижение положительной динамики финансового результата (рентабельность предприятия)</p>	<p>Материальные затраты поликлиники</p>	<p>Установлена система видеонаблюдения в поликлинике, на территории поликлиники, заключены договоры о материальной ответственности. Инвентаризация согласно плана</p>	<p>Отв. материальный бухгалтер Результаты проведенных актов инвентаризации</p>
<p>Риски, связанные с возникновением неблагоприятных финансовых последствий в форме потери дохода и капитала в ситуации неопределенности условий осуществления его деятельности</p>	<p>Достижение положительной динамики финансового результата (рентабельность предприятия)</p>	<p>Дефицит финансов, перерасход средств, кредиторская задолженность, задержка выплаты заработной платы</p>	<p>Предприятие подчиняется государственному регулированию в сфере расходования денежных средств по ГОБМП. Финансируется частично из бюджета. В Учреждении составляются сметы план разнотия, и осуществляется как внешний, так и внутренний контроль за использованием финансовых ресурсов. Проводится оценка и анализ финансового риска</p>	<p>Заместитель директора по экономической работе.. Финансовый отчет</p>
<p>Появление новых конкурентов на рынке медицинских услуг</p>	<p>Повышение доли бюджетных средств в общем объеме дохода</p>	<p>Отток населения, медицинских кадров.</p>	<p>Повышение уровня квалификации специалистов. Внедрение новых методик</p>	<p>Эксперты. Мониторинг ситуации на рынке медицинских услуг</p>
<p>Форс-мажорные риски, которые могут привести к потере предусматриваемого дохода</p>	<p>Достижение положительной динамики финансового результата (рентабельность учреждения)</p>	<p>Дефицит финансов, перерасход средств, кредиторская задолженность, задержка выплаты заработной платы</p>	<p>Проводится оценка и анализ финансового риска в Учреждении</p>	<p>Заместитель директора по экономической работе.. Финансовый отчет</p>

Внутренние риски					
Несоблюдение Правил идентификации пациента	Создание пациентоориентированной системы оказания медицинской помощи	Нанесение вреда пациенту.	Цель: выполнение МЦПБ	Старшие мед. сестрам регулярно проводить занятия по идентификации пациентов	Ответственные по инцидентам в структурных подразделениях. Журнал учета инцидентов
Несоблюдение протоколов диагностики и лечения	Создание пациентоориентированной системы оказания медицинской помощи	Неправильная постановка диагноза, необоснованное лечение	Неправильная постановка диагноза, необоснованное лечение	Ежеквартально СПП и ВК проводить аудиты по соблюдению ПДД, разработка корректирующих мероприятий.	Анализ проведенных аудитов СПП и ВК
Риски осложнений после парентеральных инъекций	Создание пациентоориентированной системы оказания медицинской помощи	Нанесение вреда здоровью	Нанесение вреда здоровью	Соблюдение техники введения инъекций. Сроки годности. Соблюдение СОПа	Врач Эпидемиолог, Эксперт. Аудиты. Акты выявленных дефектов
Риски, связанные с недостаточной информированностью пациентов о проводимых лечебно-диагностических манипуляциях	Создание пациентоориентированной системы оказания медицинской помощи	Несогласие пациента	Несогласие пациента	При проведении лечебно-диагностических манипуляций пациенты подписывают информированное согласие. Разработаны СОПы	Риск менеджер - ежемесячные отчеты проверок
Риски, связанные с падением пациентов	Создание пациентоориентированной системы оказания медицинской помощи	Нанесение вреда здоровью пациента	Нанесение вреда здоровью пациента	Использование информационных знаков, табличек для пациентов, использование при необходимости инвалидных кресел, тростей. Установлены поручни, ограничители пандусы.	Риск менеджер - отчеты проверок

<p>Риски несоблюдения санитарно-эпидемиологического и дезинфекционного режимов</p>	<p>Создание пациент-ориентированной системы оказания медицинской помощи</p>	<p>Нанесение вреда здоровью пациентов</p>	<p>Врач эпидемиолог. Акты выявленных дефектов</p>
<p>Риск развития анафилактического шока</p>	<p>Создание пациент-ориентированной системы оказания медицинской помощи</p>	<p>Нанесение вреда здоровью пациента</p>	<p>Риск менеджера. Разборы зарегистрированных случаев</p>
<p>Риски возникновения аварийных ситуаций (прокол иглой, попадание крови, других биологических жидкостей на кожные покровы, слизистую рта, носа, глаз)</p>	<p>Создание пациент-ориентированной системы оказания медицинской помощи</p>	<p>Нанесение вреда здоровью сотрудников и пациентов</p>	<p>Эпидемиолог. Старшие мед. сестры. Анализ журналов аварийных ситуаций</p>

3. Стратегические направления, цели и целевые индикаторы.

№	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Источник информации	Ответственный	Факт 2023 г.	План (годы)				
						2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год
Стратегические направления										
3.1 Финансы										
Цель 3.1.1 Адекватное финансирование деятельности и повышение доходности предприятия										
Целевые индикаторы										
1	Отсутствие просроченной кредиторской задолженности	Тыс. тенге	Бухгалтерский баланс	Главный бухгалтер	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Задачи										
1	Увеличение доходов по размещению гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	Тыс. тенге	План развития	Зам. директора по экон. работе	1636729,0	1718406,0	1804326,0	1894543,0	1989270,0	2088713,0
2	Недопущение текущей кредиторской задолженности	%	Бухгалтерский баланс	Главный бухгалтер	0,0	0,0	0,0	0,00	0,0	0,0

Цель 3.1.2 Повышение доли внебюджетных средств в общем объеме дохода

№	Наименование целевого индикатора	Ед.измерения	Источник информации	Ответственный	Факт 2023г.	План (годы)				
						2024год	2025 год	2026 год	2027год	2028год
<b>Целевые индикаторы</b>										
1	Увеличение внебюджетных средств	Тыс.тенге	План развития	Зам.директора по экон.вопросам	397732,8	401210,5	300000,0	321000,0	343470,0	367512,9
<b>Задачи</b>										
1.1	Увеличение - дохода по платным услугам от населения	Тыс.тенге	План развития	Зам.директора по экон.вопросам	260152,107	340000,0	357000,0	374850,0	393592,500	413272,125
1.2	Увеличение дохода по платным услугам от организаций	Тыс.тенге	План развития	Зам.директора по экон.вопросам	38059,133	51000,0	53550,0	56227,500	59038,875	61990,81
1.3	Увеличение - дохода по договорам соисполнения	Тыс.тенге	План развития	Заместитель директора по ОМР	741336,342	860000,0	903000,0	948150,0	995557,5	1045335,375
1.4	Получение дохода от сдачи свободных площадей в аренду (возмещение ком услуг и т.д.)	Тыс.тенге	План развития	Зам.директора по экон.вопросам	3004,150	1686,9	1771,245	1839,807	1952,797	2050,437
1.5	Увеличение дохода по договору оказания прочих услуг (военкомат)	Тыс.тенге	План развития	Зам.директора по экон.вопросам	47111,821	51189,000	53748,45	56435,87	59257,66	62220,54

### 3.2. Стратегическое направление 2 (клетки).

#### Цель 3.2.1. Создание пациент - ориентированной системы оказания медицинской помощи

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2023 год	План (годы)				
						2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год
<b>Целевые индикаторы</b>										
1.	Снижение младенческой смертности на 1000 родившихся живыми (по месту прикрепления матери).	на 1000 родившихся живыми	РЦРЗ	ООВП	3,3	12	11,5	11	10,5	10
2.	Недопущение материнской смертности на 100 тыс. родившихся живыми.	на 100тыс. родившихся живыми	РЦРЗ	ООВП	0	0	0	0	0	0
3.	Снижение смертности от злокачественных новообразований, на 100 тыс человек.	на 100 тыс. населения	Данные МО	ООВП	129	127	126	125	124	123
4.	Снижение смертности от БСК на 100 тыс человек	на 100 тыс. населения	Данные МО	ООВП	171	170	169,5	169	168	167
5.	Своевременно диагностированный туберкулез легких	%	Данные МО	ООВП	90	90	93	95	95	95
<b>Задачи.3</b>										
1.	Доля беременных женщин, своевременно вставших на учет.	%	Данные МО	ООВП	92	93	94	95	95	95
2.	Охват контрацепцией с ЖФВ экстрагенитальной патологией с абсолютным противозачатием вынашиванию беременности	%	Данные МО	ООВП	100	100	100	100	100	100

3.	Увеличение количества ЖФВ, получивших предвизиларную подготовку	%	Данные МО	ООВП	75	80	85	90	95	95
4.	Увеличение охвата детей профилактическими осмотрами.	%	Данные МО	ООВП	80	82	84	86	88	90
5.	Выполнение плана по иммунопрофилактике.	%	Данные МО	ООВП	98	99	99	99,5	99,5	100
6.	Обеспечить 100% охват запланированного населения целевыми профилактическими и скрининговыми осмотрами.	%	Данные МО	ООВП	90	93	95	96	96	96
7.	Увеличение удельного веса злокачественных новообразований, выявленных на 1-2 стадии.	%	Данные АИС «ЭРОБ»	ООВП	43	43,5	44	44,5	45	45,5
8.	Финансовые ресурсы на обучение сотрудников по приоритетным направлениям (онкология, туберкулез, БСК и другие).	тыс. руб.	Договора, акты выполненных работ	Главный бухгалтер	4319,8	4535,7	4762,48	5000,60	5750,63	5513,17

Цель 3.2.2. Улучшение доступности медицинской помощи прикрепленному населению.

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственный	Факт 2023	План (годы)				
						2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год
<b>Целевые индикаторы</b>										
1	Уровень удовлетворенности качеством медицинских услуг пациентов	пациентов	Данные МО	Старшие менеджеры	80	83	85	88	90	90
2	Показатель обоснованных обращений населения по вопросам качества оказания медицинских услуг в СПП ВК	обращений	Данные МО	СПП ВК	10	10	8	5	3	2
<b>Задачи</b>										
1	Проведение анкетирования пациентов на удовлетворенность качеством медицинской помощи.	Количество анкетирования в год	Данные МО	СПП и ВК	4	4	4	4	4	4
2	Внутренние аудиты (ежедневно - без составленной протокола, ежемесячно - с составлением отчетов).	Абс. число (количество в год)	Данные МО	СПП ВК	4	4	4	4	4	4
3	Обеспечить количество прикрепленного населения к I ВОП не более 1500 человек населения.	Числ.нас. на I ВОП	Данные МО	ООВП	1700	1700	1700	1700	1600	1500
4	Финансовые средства, планируемые на стационар замещающие технологии.	Тыс.тг	План развития	Экономист	5675 8,2	60715 9	13151 2,9	13808 8,6	1449 93,0	1522 42,7
5	Обеспечить средства на обучение сотрудников вопросам маркетинга и менеджмента.	Тыс.тг	Договора, акты-выполненных работ	Главный бухгалтер	300	344	361	379	398	417
6	Обеспечить средства на обучение сотрудников отделения неотложной помощи по основным базовым программам (BLS, ACLS)	Тыс.тг	Договора, акты-выполненных работ	Главный бухгалтер	132, 3	305	320	336	353	370

### 3.3. Стратегическое направление (Обучение и развитие персонала).

#### Цель 3.3.1. Формирование пула из высококвалифицированных кадров

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственный	Факт 2023 год	План (годы)				
						2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год
<b>Целевые индикаторы</b>										
1	Укомплектованность кадрами общая (по всем категориям работников).	%	Данные МО	ОК	100	100	100	100	100	100
2	Соотношение средней заработной платы на 1 ставку врача к средней заработной плате в экономике.	коэф	Свод начислений и удержаний	Главный бухгалтер	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
3	Менюшность, доля врачей прошедших повышение квалификации и переподготовку/из них за рубежом.	%	Данные МО	ОК	100	100	100	100	100	100
4	Финансовое стимулирование по итогам деятельности (дифференцированная оплата труда и поощрения).	Тыс. руб	Бухгалтерский баланс	Зам. директора по экон. работе	74455,112	69340,0	72807,35	76447,35	80269,71	84283,203
5	Удовлетворенность сотрудников условиями труда.	%	Данные анкетирования	СУЧР	76	78	80	82	84	86

### 3.4. Стратегическое направление 4 (внутренние процессы).

#### Цель 3.4.1. Обеспечение доступности лекарственных средств.

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственный	Факт 2023	План (годы)				
						2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год
<b>Целевые индикаторы</b>										
1	Соблюдение протоколов диагностики и лечения	По результатам экспертизы	Данные МО	Все лечебные подразделения	95	96	98	98	98	
<b>Задачи</b>										
1	Финансовые средства, планируемые на приобретение амб. лек. обеспечения АЛЮ	Тыс тенге	Заявка ЛС	Фармацевт	522115000	475959000	683762000	688762000	693762000	698762000

#### Цель 3.4.2. Развитие менеджмента и корпоративного управления.

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2023	План (годы)			
						2024 год	2025 год	2026 год	2027 год
<b>Целевые индикаторы</b>									
1	Доля независимых членов наблюдательного совета из числа общественности (специалисты из сферы экономической, правовой деятельности, а также специалисты из сфер средств массовой информации и неправительственных орг.)	(1/3 независимых членов -40%)	Данные МО	Директор	30	30	30	30	30
2	Наличие пакета типовых корпоративных документов	Да/нет	Пакет документов	Юрист	да	да	да	да	да

Цель 3.4.3. Обеспечение доступности информационных систем для пациентов

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2023 год	План (годы)				
						2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год
<b>Задачи</b>										
1	Уровень оснащенности компьютерной техникой рабочих мест в поликлинике.	%	Данные МО	ООВП	86,4	88	89	90	90	93
2	Планируемые затраты на обновление и приобретение компьютерной техники	Тыс.тг	Бух. баланс	Гл бухгалтер	175,0	187,3	200,0	215,0	230,0	245,0

Цель 3.4.4. Развитие информизации

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственный	Факт 2023 год	План (годы)				
						2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год
<b>Целевые индикаторы</b>										
1	Уровень оснащенности компьютерной техникой рабочих мест	%	Данные МО	Начальник технического отдела	86,4	88	89	90	90	91

3.4. Стратегическое направление 4 (внутренние процессы).

Цель 3.4.1. Обеспечение доступности лекарственных средств.

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Отметствен ные	Факт 2023	План (годы)				
						2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год
<b>Целевые индикаторы</b>										
1	Соблюдение протоколов диагностики и лечения	По результатам экспертиз	Данные МО	Все лечебные подразделения	95	96	98	98	98	98
<b>Задачи</b>										
1	Финансовые средства, планируемые на приобретение амб. лек. обеспечения АЛЮ	Тыс тенге	Заявка ЛС	Фармпостав	522115000	475959000	683762000	688762000	693762000	698762000

Цель 3.4.2. Развитие менеджмента и корпоративного управления.

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответствен ные	Факт 2023	План (годы)				
						2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год
<b>Целевые индикаторы</b>										
1	Доля независимых членов наблюдательном совете из числа общественности (от специалисты из сферы экономической, правовой деятельности, а также специалисты из сфер средств массовой информации и неправительственных орг.).	(1/3 независимых членов -40%)	Данные МО	Директор	30	30	30	30	30	30
2	Наличие пакета типовых корпоративных документов	Да/нет	Пакет документов	Юрист	да	да	да	да	да	да

Цель 3.4.3. Обеспечение доступности информационных систем для пациентов

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2023 год	План (годы)				
						2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год
<b>Задачи</b>										
1	Уровень оснащенности компьютерной техникой рабочих мест в поликлинике.	%	Данные МО	ООВП	86,4	88	89	90	90	93
2	Планируемые затраты на обновление и приобретение компьютерной техники	Тыс.тг	Бух. баланс	Гл бухгалтер	175,0	187,3	200,0	215,0	230,0	245,0

Цель 3.4.4. Развитие цифровизации

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2023 год	План (годы)			
						2024 год	2025 год	2026 год	2027 год

Целевые индикаторы

1	Уровень оснащенности компьютерной техникой рабочих мест	%	Данные МО	Начальник технического отдела	86,4	88	89	90	90	91
---	---	---	-----------	-------------------------------	------	----	----	----	----	----

#### 4. Необходимые ресурсы

№	Наименование индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2023	План (годы)			
						2024 год	2025 год	2026 год	2027 год
<b>Ресурсы: Человеческие</b>									
1	Количество штатных единиц в поликлинике.	единиц	Данные МО	Плановый отдел	562,5	570,0	573	576	579
2	Количество физических лиц	человек	Данные МО	Отдел кадров	447	455	458	461	464
3	Количество штатов врачей ведущих амбулаторный прием	единиц	Данные МО	Плановый отдел	94	101	104	107	110
4	Увеличение численности за счет внедрения новых методик	единиц	Данные МО	Руководство		7,5	3	3	3
5	Расходы на повышение квалификации и подготовку кадров	единиц	Данные МО	Плановый отдел	17582,301	20000,0	22000,0	25000,0	25000,0
<b>Ресурсы: Финансовые</b>									
1	Средства ФОМС по оказанию медицинских услуг на договорной основе	Тыс. тенге	Данные МО	Плановый отдел	1636729,2	1792250,098	1820000,0	1840000,0	1850000,0
2	Средства по договорам субподряда и исполнения	Тыс. тенге	Данные МО	Плановый отдел	741411,613	860000,0	880000,0	900000,0	900000,0
3	Средства по хозяйственным договорам и платным услугам населению	Тыс. тенге	Данные МО	Плановый отдел	316871,59	391189,0	410000,0	420000,0	430000,0
4	Удельный вес внебюджетного финансирования в общих доходах предприятия	В %	Данные МО	Руководство	9,5	12	15	15	15
5	Уровень административных расходов в затратах МО	в %	Данные МО	Бухгалтерия	5,6	6	7	7	7

**Ресурсы: Материальные**

	Расходы на медикаменты и изделия медицинского назначения от общего бюджета расходов	в %	Данные МО	Плановый отдел	11	9	10	10	10
1	Закуп хозяйственных товаров	Тыс. тенге	Данные МО	По звонкам подразделений	93022,072	65600,0	70000,0	75000,0	80000,0
2	Приобретение машин, оборудования, инвентаря и производственного инвентаря, всего:	Тыс. тенге	Данные МО	Плановый отдел	974098,29	217769,0	380000,0	380000,0	380000,0
4	- за счет бюджета	Тыс. тенге	Данные МО	Плановый отдел	892640,062	150769,0	300000	300000	300000
5	- за счет собственных средств	Тыс. тенге	Данные МО	Плановый отдел	81458,228	67000,0	80000	80000	80000
6	- из них из внебюджетных средств	Тыс. тенге	Данные МО	Плановый отдел	22059,740	24000,0	30000	30000	30000

Заместитель директора по медицинской части

Караканова Г.С.

Заместитель директора по экономической работе

Андреев В.А.