ГКП на ПХВ «Жетыбайская сельская больница»		ШЖҚ МКК «Жетібай ауылдық ауруханасы»

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ГКП на ПХВ
«Жетыбайская сельская больница»
_____Казыбаев Б.Д.
«05» 01 2025 г.

СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПЛАН ГКП на ПХВ «Жетыбайская сельская больница» на 2025 -2027 годы

Должность	Подпись	Ф.И.О.
Согласование:		
Директор		Казыбаев Б.Д
Заместитель директора по организационно-методической работе		Турсынбаев Г.М

Срок действия документа:	Статус:	Редакция: ___/___
с «05» 01 2025 г. по «05» 01 2028 г. Продлен до «05» 01 2028 г.	**Действующий** Устаревший	Экз. № 1 Копия № 1 (оригинальная подпись ответственного за управление документацией при рассылке документа)

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Формирование стратегии

Миссия. Видение. Корпоративные этические ценности

2.Анализ текущего состояния

2.1 Анализ внешней среды

2.2. Анализ факторов не посредственного окружения

2.3. Анализ факторов внутренней среды

2.4. SWOT-анализ

3. Определения стратегических направлений, стратегических целей и задач

3.1.Стратегическое направление

1. Повышения эффективности системы здравоохранения

3.2.Стратегическое направление

2. Укрепления здоровья населения

3.3. Стратегическое направление

3 Развитие врачебно - сестринского состава и сотрудников

3.4.Стратегическое направление

4. Удовлетворенность пациентов

3.5.Стратегическое направление

Развитие инфраструктуры поликлиники

Ресурсы

Раздел 1. Формирование стратегии

Миссия

Чтобы вселить надежду и внести свой вклад в здоровье и благополучие, предоставляя наилучшую помощь каждому пациенту посредством интегрированной клинической практики, образования и исследований.

Наше видение

Стремление быть мировым лидером в области опыта пациентов, клинических результатов, исследований и образования с высокой ответственностью.

Ценности клиники

уважение

Относитесь с уважением ко всем членам нашего разнообразного сообщества, включая пациентов, их семьи и коллег.

целостность

Придерживайтесь высочайших стандартов профессионализма, этики и личной ответственности, достойных доверия наших пациентов к нам.

сострадание

Обеспечить наилучший уход, лечить пациентов и членов семьи с чувствительностью и сочувствием.

целебный

Вдохновлять надежду и заботиться о благополучии всего человека, уважая физические, эмоциональные и духовные потребности.

работа в команде

Цените вклад всех, сочетая навыки отдельных сотрудников в непревзойденном сотрудничестве.

новаторство

Вдохновляйте и заряжайте энергией организацию, улучшая жизнь тех, кому мы служим, с помощью творческих идей и уникальных талантов каждого сотрудника.

превосходство

Обеспечьте наилучшие результаты и высочайшее качество обслуживания благодаря самоотверженным усилиям каждого члена команды.

управление

Поддерживать и реинвестировать в нашу миссию и расширенные сообщества путем разумного управления нашими человеческими, природными и материальными ресурсами.

Раздел 2. Анализ текущей ситуации

2.1.Анализ внешней среды:

В рамках Государственной программы развития здравоохранения РК «Денсаулык» на 2025-2027 годы предусмотрено формирование у населения приверженности к здоровому образу жизни и развитие службы общественного здоровья; повышение качества медицинской помощи; устойчивое развитие системы здравоохранения.

Интеграция всех служб здравоохранения вокруг нужд пациента на основе модернизации и приоритетного развития ПМСП.

ПМСП станет центральным звеном в системе организации оказания медицинской помощи населению с изменением ее взаимодействия с горизонтальными (амбулаторно - поликлинические) и вертикальными (психиатрическая, наркологическая, противотуберкулезная, онкологическая и др) профильными службами.

Будет расширена медицинская помощь на уровне ПМСП с возможностью поэтапного увеличения перечня лекарственных средств для бесплатного амбулаторного лечения. Плановая специализированная помощь будет зависеть от потребности населения, прикрепленного к ПМСП, получат развитие службы реабилитации и длительного ухода, в том числе с привлечением частного сектора.

Будет осуществляться дальнейшее развитие транспортной медицины, в том числе санитарной авиации, скорой медицинской помощи и телемедицины.

Основой указанных мероприятий будет эффективное управление потреблением медицинских услуг.

Продолжается совершенствование и внедрение стандартов организации оказания медицинской помощи, клинических протоколов, основанных на доказательной медицине, научных разработках.

Модернизация и приоритетное развитие ПМСП.

Дальнейшее развитие ПМСП предусматривает углубление мер, направленных на развитие универсальной, интегрированной, социально ориентированной, доступной и качественной медицинской помощи на первичном звене.

Универсальность первичной медицинской помощи будет обеспечиваться за счет дальнейшего перехода к семейному принципу обслуживания, который будет предусматривать наблюдение за здоровьем человека в течение всей его жизни с учетом особенностей организма в каждом возрастном периоде с акцентом на профилактику.

Семейный принцип предлагает проведение профилактических, диагностических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий, паллиативной помощи и ухода на дому, исходя из потребности каждой семьи.

Приоритетом работы ПМСП будет оставаться укрепление здоровья матери и ребенка. ПМСП станет базовым уровнем программ регионализации медицинской помощи при различных заболеваниях, в том числе перинатальной помощи, также работа по универсально-прогрессивной модели. Будет продолжено развитие геронтологической помощи.

С целью обеспечения преемственности оказания медицинской помощи будет обеспечена полная интегрированность ПМСП с другими уровнями и службами здравоохранения.

Продолжится работа по совершенствованию соответствующих стандартов оказания медицинской помощи, обеспечения ее полноты и преемственности. Будет внедряться

программа интегрированного управления заболеваниями (ПУЗ) на основе протоколов диагностики и лечения на всех уровнях и мониторинга при центральной координирующей роли работников ПМСП. Для этого ПУЗ по трем заболеваниям (артериальная гипертензия, сахарный диабет, хроническая недостаточность кровообращения) будут внедрены во всех регионах. При этом будет совершенствоваться система индикаторов в механизме финансового стимулирования ПМСП за конечный результат. Это создаст стимулы для переноса акцентов на раннее выявление и лечение заболеваний, снижения частоты осложнений и сокращения уровня госпитализаций, проведения эффективной медико-социальной реабилитации.

Социально ориентированность ПМСП будет обеспечиваться за счет интеграции работы ПМСП, служб социальной защиты и общественного здравоохранения, активного вовлечения специалистов первичного звена в мероприятиях в рамках межсекторального взаимодействия по охране здоровья населения.

Соответственно ПМСП будет рассматриваться как служба первичной медико-социальной помощи, включающая предоставление комплексных медицинских и социальных услуг с привлечением психолога, социальных работников, медицинских сестер, фельдшеров, акушерок и вспомогательного персонала. Во взаимодействии с органами социальной защиты будут обеспечены социальная и психологическая поддержка и мультипрофильный патронаж.

Будут проводиться мероприятия по развитию кадрового потенциала ПМСП, оптимизация должностных инструкций и квалификационных требований для обеспечения приоритетности, эффективности и привлекательности ПМСП в системе здравоохранения.

Подготовка ВОП по новым государственным стандартам высшего образования заложит основы формирования специалистов широкого профиля, владеющих современными знаниями, практическими, коммуникативными навыками и умением работать в команде. При этом будет усилено теоретическое и практическое обучение ВОП по профилактике, диагностике и лечению заболеваний детского возраста.

В рамках развития ПМСП некоторые функции по наблюдению за пациентами, управлению хроническими заболеваниями, а также обслуживанию пациентов на дому будет поэтапно передаваться специально подготовленным медицинским сестрам общей врачебной практики.

Экономика наряду с политикой оказывает мощнейшее влияние. В первую очередь хочется отметить непостоянный курс доллара и евро, который оставляет скорее негативный отпечаток, нежели позитивный. От курса валюты зависит цена на медикаменты и оборудование, которые поставляются в наших поликлиниках из – за границы, что пагубно сказывается на бюджете нашей страны.

Социум: надо отметить, что основные посетители поликлиники – это пенсионеры. Это обусловлено тем, что, как правило, люди среднего и молодого возрастов меньше болеют, а если обращаются, то в большей степени за профилактической помощью.

Также обращает внимание на то, что посещение поликлиник зависит от фактора сезонности. Чаще всего люди обращаются к врачам осенью и весной, во время подъема сезонных инфекций и обострения хронических заболеваний.

Технологии: основное влияние на медицину, как и на многие другие отрасли, оказывает НТП. Благодаря научно – техническому прогрессу в Казахстане появляется новые оборудования, новые медикаменты, а также возможность проводить сложные операции на совершенно другом уровне, что спасает жизни множеству людей. Все это позволяет улучшить качество и эффективность работы наших врачей, повысить удовлетворенность как пациентов, так и врачей, а также автоматизировать производство, что облегчает работу медиков в разы.

Следует отметить, что на здоровье и общее состояние людей во всем мире влияют погодные условия, климат, магнитные бури, и общее состояние окружающей нас среды. Поскольку человеческий фактор играет в этом не последнюю роль, стоит задуматься о том, что ждет последующие поколения, если мы не будем беречь природу и относиться халатно к окружающей нас среде.

2.2.Анализ факторов непосредственного окружения

Пациенты – прикрепленный населения село Жетыбай -7666 жителей, ст Мунайшы №2 – 1812 жителей и №1 Мунайшы – 2688 жителей. Однако, в течение 3 месяцев клинике прикрепилось 400 жителей. В связи, с чем в поликлинике небольшое финансирование (так как финансирование осуществляется по факту, согласно электронного регистра прикрепленного населения). Это отразилось на финансовом положении поликлиники организации, так как расходы поликлиники не уменьшились, в связи с увеличением расходов на КДУ и т.д.

Лекарственное обеспечение прикрепленного населения проводится в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 августа 2017 года № 666 «Об утверждении Перечня лекарственных средств и медицинских изделий в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования, в том числе отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями (состояниями) бесплатными и (или) льготными лекарственными средствами, медицинскими изделиями и специализированными лечебными продуктами на амбулаторном уровне».

Для дневного стационара и стационара на дому лекарственные препараты закупаются у Единого дистрибьютора СК-фармация.

Отмечается положительная динамика по обеспечению пациентов стационарами на дому и дневным стационаром, за счет увеличения количества выделенного государственного заказа на данный вид услуг.

Конкуренция – конкурентами нашей клиники является клиники ТОО Абылхайыр, которые обслуживают село Жетыбай

2.3. Анализ факторов внутренней среды:

ГКП на ПХВ «Жетыбайская сельская больница» - это центр ПМСП, оказывающий Гарантированный объем бесплатный медицинской помощи прикрепленному населению и стационар и стационарзамещающих условиях сельскому населению.

ГКП на ПХВ «Жетыбайская сельская больница» находится село Жетыбай больница

- Состоит из 3-х этажей, общей площадью – 2130,4м2
- Здание построенное в 2007 году.
- Имеются лицензии на медицинскую и фармацевтическую деятельности, на деятельность связанную с хранением и выпиской наркотических препаратов.

ГКП на ПХВ «Жетыбайская сельская больница» находится село Жетыбай поликлиника

- Состоит из 2-х этажей, общей площадью – 1858,8м2
- Здание построенное в 2009 году.
- Имеются лицензии на медицинскую и фармацевтическую деятельности, на деятельность связанную с хранением и выпиской наркотических препаратов.

ГКП на ПХВ «Жетыбайская сельская больница» находится село Жетыбай №1 ВА Мунайшы

Состоит из 1-х этажей, общей площадью – 375,6

- Здание построенное в 2007 году.
- Имеются лицензии на медицинскую и фармацевтическую деятельности, на деятельность связанную с хранением и выпиской наркотических препаратов.

Функции клиники:

1. Оказание ПМСП (доврачебная, квалифицированная)
2. Оказание КДП(специализированная, высокоспециализированная)
3. Лекарственное обеспечение прикрепленного населения в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 августа 2017 года № 666
4. Проведение разъяснительной работы среди населения о профилактике заболеваний и формировании здорового образа жизни;
5. Проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах инфекционных заболеваний;
6. Оказание психологической помощи и специальных социальных услуг прикрепленному населению в соответствии с приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 630
7. Ведение портала «Регистр прикрепленного населения», «РБИЖФВ», «ХПН», «АПП», «ИСЛО», «ЭРДБ», «НРСД», «АИС-поликлиника», «Бюро госпитализации», «СУР».

Организационная структура:

1. Руководство

2. Административно-хозяйственный отдел

3. Отделение общебольничного персонала

4. Приемный покой

5. Общехирургическое отделение

6. Родильное отделение

7. Детское соматическое отделение

8. Терапевтическое отделение

9. Инфекционное отделение

10. Поликлиника

10.1. Отделение общей практики и/или участковой службы

10.2. Отделение профилактики и социально-психологической помощи

10.3. Лабораторно-диагностическое отделение

10.4. Отделение специализированной помощи

10.5. Отделение дневного стационара

10.6. Школьная медицина

10.7. Врачебная амбулатория в село Мунайшы, с дневным стационаром на 2 коек

10.8. Врачебная амбулатория в село Мунайшы №2, с дневным стационаром на 3 коек

Виды оказываемых услуг:

1. Первично медико-санитарная помощь: доврачебная, квалифицированная, участковая, профилактическая, ВОП.
2. Консультативно-диагностические услуги: профильные специалисты (хирурги, офтальмологии, кардиологи и т.д.)
3. Диагностика: инструментальные (ЭКГ, рентген, УЗИ, и т.д.), пункт забора крови.
4. Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению

Для формирования здорового образа жизни, проведения профилактических медицинских осмотров среди населения с целью раннего выявления и оздоровления в поликлинике открыто отделение профилактики и социально-психологической помощи. В составе отделения работают врачи психологи и социальные работники. Среди населения активно проводиться санитарно-просветительная работа по профилактике социально- значимых заболеваний.

Раздел 3. Определение стратегических направлений, стратегических целей и задач

3.1.Стратегическое направление 1. Повышение эффективности системы здравоохранения

Цель 1.1. Совершенствование управления и финансирования ГКП на ПХВ «Жетыбайская сельская больница»

№	Наименования целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2024г.	2025	2026	2027
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Целевые индикаторы							
1	Доля населения, обеспеченного электронными паспортами здоровья	%	Статистические данные	Зам. главного врача	100	100	100	100
2	Доля финансирования в рамках ГОМП	%	Финансовые отчеты	Главный бухгалтер, экономист	63	63,3	63,3	57,1
3	Доля финансирования в рамках ОСМС	%	Финансовые отчеты	Главный бухгалтер, экономист	33	32,5	34	38,5
3	Доля платных услуг	%	Финансовые отчеты	Главный бухгалтер, экономист	4	4,2	4,3	4,4
4	Дифференцированная оплата труда (KPI)	%	Финансовые отчеты	Главный бухгалтер, экономист				
5	Кредиторская задолжность	Тыс.тенге	Финансовые отчеты	Главный бухгалтер, экономист	0	0	0	0
1	Проведение кампании прикрепления к организациям ПМСП	Кол-во чел-к	РПН	Зам. главного врача	12366	13000	13500	13600
2	Разъяснительная работа с населением по обеспечению	% охвата от прикре пленного	Стат. данные	Зам. главного врача	95	95	100	100

	электронными паспортами	населения						
	Расширения спектра оказания платных услуг не входящих в ГОБМП	%	Финансовые отчеты	Главный бухгалтер экономист	10	12,0	15,1	18,2

3.2.Стратегическое направление
2. Укрепления здоровья населения.
Цель 2.1. Охрана общественного здоровья

№	Наименования целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2024г.	2025	2026	2027
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Целевые индикаторы							
1	Удержания показателя заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями (57 нозологий) на уровне 315,9	На 100 тыс. населения	Стат. данные	Зам. главного врача	230,5	230,0	229,5	229,3
2	Снижения заболеваемости туберкулезом	На 100 тыс. населения	стат. данные	Зам. главного врача	24,6	20	18	15
	Показатели результатов							
1	Охват профилактическими осмотрами целевых групп населения	%	Стат. данные	Зам. главного врача	0	95	96	97
2	ФГ осмотр населения из группы риска	%	Стат.данные	Зам. главного врача	0	100	100	100

	электронными паспортами	населения						
	Расширения спектра оказания платных услуг не входящих в ГОБМП	%	Финансовые отчеты	Главный бухгалтер экономист	10	12,0	15,1	18,2

3.2.Стратегическое направление
2. Укрепления здоровья населения.
Цель 2.1. Охрана общественного здоровья

№	Наименования целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2024г.	2025	2026	2027
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Целевые индикаторы							
1	Удержания показателя заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями (57 нозологий) на уровне 315,9	На 100 тыс. населения	Стат. данные	Зам. главного врача	230,5	230,0	229,5	229,3
2	Снижения заболеваемости туберкулезом	На 100 тыс. населения	стат. данные	Зам. главного врача	24,6	20	18	15
	Показатели результатов							
1	Охват профилактическими осмотрами целевых групп населения	%	Стат. данные	Зам. главного врача	0	95	96	97
2	ФГ осмотр населения из группы риска	%	Стат.данные	Зам. главного врача	0	100	100	100

Цель 2.2. Совершенствования профилактики и управления заболеваниями

№	Наименования целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2024г.	2025	2026	2027
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Целевые индикаторы							
1	Общая смертность населения	На 100 тыс. населения	Стат. данные	Зам. главного врача	4,2	3,8	0	0
2	Младенческая смертность	На 1000 родившихся	Стат. данные	Зам.главного врача	6,8	2,2	0	0
3	Материнская смертность	На 100 тыс. родившимися живыми	Стат. данные	Зам. главного врача	0	0	0	0
4	Смертность от болезней системы кровообращения	На 100 тыс. населения	Стат. данные	Зам. главного врача	0	257,0	256,5	256,0
5	Смертность от злокачественных заболеваний	На 100 тыс. населения	Стат. данные	Зам. главного врача	90,4	110,7	110,5	110,3
6	Смертность от туберкулеза	На 100 тыс. населения	Стат. данные	Зам. главного врача	0	1,6	1,5	1,4
7	Раннее выявляемость больных с ЗН	%	Стат.данные	Зам. главного врача	0	67,3	67,5	67,7
8	5- летняя выживаемость	%	Стат.данные	Зам. главного врача	0	49,9	50,0	50,2

	больных с ЗН							
	Показатели результатов							
	Внедрение международных протоколов и стандартов оказания педиатрической помощи на основе доказательной медицины	%	Стат. данные	Зам. главного врача	100	100	100	100
	Проведение экспертизы по каждому случаю материнской, младенческой смертности	%	Кол-во случаев	Зам. главного врача	*	*	*	*
	Охват диспансерным наблюдением пациентов состоящих на «Д» учете	%	Стат. данные	Зам. главного врача	0	40	45	50
	Каскадное обучение по безопасному материнству, эффективным перинатальным технологиям и интегрированному	%	Данные ОК	ОК	100	100	100	100

	ведение болезней детского возраста							
	Обучение по социально –значимым заболеваниям (БСК, онкология, фтизиатрия, СПИД и т.д.)	%	Данные ОК	ОК	100	100	100	100
	Охват скрининговыми исследованиями целевых групп населения на выявления социально-значимых заболеваний	%	Стат. данные	Зам. главного врача	100	100	100	100

3.3. Стратегическое направление

3 Развитие врачебно - сестринского состава и сотрудников

Цель. 3.1. Развитие кадрового ресурса

№	Наименования целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2024г.	2025	2026	2027	2028
1	2	3	4	5		6	7	8	9
	Целевые индикаторы								
1	Снижение дефицита врачебных кадров	%	Отчет кадровой службы	ОК		0,7	0,7	0,7	0,7
1	Проведение Дня открытых дверей с	Кол-во дней	РПН	Зам. главного врача	0	2	2	3	3

	организациями медицинского образования с целью привлечения выпускников и молодых кадров.								

Цель 3.2. Развитие кадрового потенциала

№	Наименования целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2024г.	2025	2026	2027		
1	2	3	4	5	6	7	8	9		
	Целевые индикаторы									
1	Охват обучением медицинских кадров на курсах повышения квалификации и переподготовки в т.ч.	%	Отчет кадровой службы	ОК						
	-врачей				49	50	55	60		
	-медицинских сестер				28	28,7	30	40		
2	Удельный вес медицинских работников, имеющих квалификационную категорию	%	Отчет кадровой службы	ОК						

	- врачей				49	50	55	60		
	-медицинских сестер				28	28,7	30	40		
Задачи:										
Показатели результатов										
1	Обучение медицинских кадров за счет СКПН, внебюджетных и спонсорских средств	%	Отчет кадровой службы	ОК, экономист	82	85	83	85		
2	Контроль за получением сертификатов с присвоением категорий	%	Отчет кадровой службы	ОК	100	100	100	100		

3.4.Стратегическое направление 4. Удовлетворенность пациентов

№	Наименования целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2024г.	2025	2026	2027		
1	2	3	4	5	6	7	8	9		
	Целевые индикаторы									
1	Уровень удовлетворенности населения качеством медицинских услуг	%	Опрос	Врач эксперт	**0**	**80**	**85**	**85**		
2	Количество обоснованных жалоб населения	%	Регистрация и рассмотрения жалоб	Врач эксперт	**6**	**1**	**0**	**0**		
	Совершенствования	%	Отчет кадровой	ОК	**100**	**100**	**100**	**100**		

	служб внутреннего контроля – укомплектование штатных должностей физическими лицами		службы							
	Отработка и внедрение регламентов и процедур действий персонала при работе с пациентами	%	СОП	Зам. главного врача	**100**	**100**	**100**	**100**		
Задачи:										
Показатели результатов										
	Соблюдение этики и деонтологии при обслуживании населения	случай	Журнал несоответствий	Врач эксперт	*	*	*	*	*	*
	Отсутствие несоответствий утвержденным процедурам	случай	Журнал несоответствий	Врач эксперт	*	*	*	*	*	*
	Контроль за соблюдением выполнения регламента и процедур	случай	Журнал не соответствий	Врач эксперт	*	*	*	*		

3.5.Стратегическое направление 5. Развитие инфраструктуры поликлиники

Цель 5.1. Маркетинг основной деятельности ГКП на ПХВ «Жетыбайская сельская больница»

№	Наименования целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2024г.	2025	2026	2027		

1	2	3	4	5	6	7	8	9		
	Целевые индикаторы									
1	Проведение маркетинговых исследований по изучению потребности на медицинские услуги	Кол.	опрос	Зам.главного врача	*	*	*	*		
2	Поддержание имиджа поликлиники/ проведение мероприятий	Кол.		Зам. главного врача	0	20	25	30		
Задачи:										
Показатели результатов										
1	Ведение страницы в социальных сетях	Ед	отчет	Зам.главного врача	*	*	*	*		
2	Актулизация сайта	Ед	отчет	Зам.главного врача	*	*	*	*		
3	Редизайн сайта	Ед	отчет	Зам.главного врача	*	*	*	*		

Раздел 4. Ресурсы

№	Ресурсы	Ед. иизм.	Факт тек. года	2025	2026	2027
1	2	3	4	5	6	7
1	Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению по КЗГ	Тыс. тенге		405 803,6	454499,4	509 039,3

2	Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению по КПН, в том числе услуги приемных отделений	Тыс. тенге		66 499,02	74 478,9	83 416,3
3	Профилактические медицинские осмотры целевых групп взрослого населения в системе ОСМС	Тыс.тенге		8 665,8	9 020,01	10 102,4
4	Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП	Тыс.тенге		11 747,7	13 156,6	14 735,4
5	Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК в системе ОСМС	Тыс. тенге		33 710,1	37 755,21	42 285,6
6	Консультативно-диагностическая помощь при прегравидарной подготовке в системе ОСМС	Тыс. тенге		2 598,4	2 910,2	3 259,4

7	Медицинское обслуживание школьников в организациях образования в системе ОСМС	Тыс. тенге		51 023,6	57 146,4	64003,9
8	Профилактические медицинские осмотры детского населения в системе ОСМС	Тыс. тенге		44 474,7	49 811,6	55 788,9
9	Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС	Тыс. тенге		99 874,6	111 859,5	125 282,6
10	Услуги антенатального наблюдения в системе ОСМС	Тыс. тенге		21 445,2	24 018,6	26 900,8
11	Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности	Тыс. тенге		15 204,8	17 029,4	19 072,0
12	Стимулирующий компонент	Тыс. тенге		14 771,7	16 544,3	18 523,0
13	Первичная медико-санитарная помощь по	Тыс. тенге		432 113,6	483 967,2	542 043,0

	комплексному подушевому нормативу					
2	**Материально-технические всего, в том, числе**	**Ед. измерения**				
1	«Приобретение машин, оборудования, инструментов, производственного и хозяйственного инвентаря»	Тыс.тенге		254 674,7	212 00	156 000
2	Капитальный ремонт СВА Мунай, Поликлиника				920 000	