

«Согласовано»  
Руководитель  
ГУ «Управления здравоохранения  
Павлодарской области»  
Кучуков Е.Е.  
«   »   2026 год



«Согласовано»  
Решением Наблюдательного  
Совета КГП на ПХВ «Железинская  
районная больница»  
председатель Сарсенов Т.С.  
«   »   2026 год



«Утверждаю»  
Руководитель  
КГП на ПХВ «Железинская  
районная больница»  
Пак Р.А.  
«   »   2026 год

**Стратегический план**  
КГП на ПХВ «Железинская районная больница»  
(наименование организации)  
На 2026-2030 годы  
(плановый период)

---

## Содержание

ЧАСТЬ 1.	.....
ВВЕДЕНИЕ	.....
1.1 Миссия	.....
1.2 Видение	.....
1.3 Ценности и этические принципы	.....
1.4 Стратегические направления	.....
ЧАСТЬ 2. АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ КГП НА ПХВ «ЖЕЛЕЗИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ПАВЛОДАРСКОЙ ОБЛАСТИ ОБЛАСТИ»	.....
2.1 SWOT-анализ	.....
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	.....

**Словарь сокращений:**

КГП на ПХВ – коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения  
СМР - средние медицинские работники  
ЛПУ – лечебно-профилактические учреждения  
ПСД – проектно-сметная документация  
НПА – нормативно-правовой акт  
БП – бюджетная программа  
ГОБМП – гарантированный объем бесплатной медицинской помощи  
ПМСП- первичная медико-санитарная помощь

**1. Введение**

**Миссия:**

Миссией КГП на ПХВ «Железинской районной больницы» является оказание доступной и качественной медицинской помощи сельскому населению.

**Видение:** больница с эффективной системой здравоохранения района на принципах солидарной ответственности государства, работодателя и граждан района.

**Основные ценности коллектива больницы:**

1. Безопасность пациента.
2. Профессионализм и этика.
3. Ответственность.
4. Качество.

**Стратегические направления:**

1. Сохранение и укрепление здоровья населения, улучшение здоровья матери и ребенка.

2. Повышение эффективности управления предприятия.

3. Развитие системы кадровых ресурсов и повышения квалификации.

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

КГП на ПХВ «Железинская районная больница Павлодарской области» приняло на себя обязательство по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и системе обязательного медицинского страхования в соответствии с перечнем закупаемых услуг: по доврачебной и квалифицированной медицинской помощи на амбулаторно-поликлиническом уровне, первичной медико-санитарной и консультативно-диагностической помощи, так же оказывает услуги в рамках стационарной и стационарозамещающей медицинской помощи населению. В состав РБ входит 26 объектов учреждений здравоохранения района, в том числе: РБ, 20 медицинских пунктов, 4 врачебных амбулаторий, 1 фельдшерско-акушерский пункт. Обслуживаемое население Железинского района составляет 12349 человек. Стационар рассчитан на 30 коек круглосуточного содержания и 47 коек дневного пребывания включая наличие коек во врачебных амбулаториях.

В своей деятельности РБ руководствуется следующей нормативно-правовой базой:

- Кодекс РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 7 июля 2020г №360- IV ЗРК.
- Приказ «Об утверждении Правил обеспечения получения гражданами гарантированного объема бесплатной медицинской помощи» №735 от 02.09.2015г.
- Постановление Правительства РК «Об утверждении перечня ГОБМП» от 16 октября 2020г. №672.
- Приказ МЗ РК от 30 июня 2025 г. № 419 «Об утверждении типовых штатов штатных нормативов организаций здравоохранения».
- Приказ №27 от 17.02.2025г. «Об утверждении правил оказания стационарной помощи населению».
- Приказ №106 от 23.01.2025г. «Об утверждении Правил оказания стационар замещающей помощи населению».
- Закон Республики Казахстан от 10 июля 1998 года № 279-І «О наркотических средствах, психотропных веществах, их аналогах и прекурсорах и мерах противодействия их незаконному обороту и злоупотреблению ими».
- Приказ МЗ РК № 37 от 27 апреля 2022г. «Об утверждении правил оказания специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях».
- Приказ МЗ РК № 149 от 23 октября 2020 г. «Об утверждении правил организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований».

КГП на ПХВ «Железинская РБ» имеет лицензию на медицинскую деятельность со следующими приложениями:  
Экспертиза профессиональной пригодности,

Лабораторная диагностика,

Функциональная диагностика,

Эндоскопическая диагностика,

Рентгенологическая диагностика,

Ультразвуковая диагностика

- Первичная медико-санитарная деятельность
  - Квалифицированная помощь
  - Доврачебная помощь
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому и детскому населению - по специальностям
  - Невропатология, педиатрия, хирургия, физиотерапия, дерматология, гинекология, эндокринология
  - Стационарная медицинская помощь детскому населению - по специальностям
    - Педиатрия
  - Стационарная медицинская помощь взрослому населению - по специальностям
    - Акушерство, гинекология, терапия общая, хирургия, анестезиология и реабилитология, невропатология
    - Стационароразмещающая помощь взрослому и детскому населению
      - Деятельность, связанная с оборотом психотропных веществ (в системе здравоохранения)
      - Использование, уничтожение, приобретение, хранение психотропных веществ
      - Деятельность, связанная с оборотом наркотических средств (в системе здравоохранения)
      - Использование, уничтожение, хранение наркотических средств

В штате КГП на ПХВ «Железинская районная больница» - 38 врачей (из них 14 совместителей) различных профилей. Имеется квалифицированный средний медицинский персонал, регулярно повышающий знания, и младший персонал по уходу за больными.

Социальную помощь при оформлении документов, социальных пособий и другие услуги оказывает специалист по социальной работе.

Психологическим консультированием пациентов, членов его семей занимается психолог.

Согласно приказам Управления здравоохранения Павлодарской области в 2016г. служба скорой помощи интегрирована в г.Павлодар, противотуберкулезный кабинет вошел в состав районной больницы с 2017г. Школьные медицинские пункты так же вошли в состав РБ, что позволит улучшить качество оказания медицинской помощи школьникам.

#### **Анализ внешней среды:**

По данным регистра прикрепленного населения в районе проживает на 01.01.2026 года- 12349 человек.

#### **Сеть лечебно-профилактических организаций района состоит:**

- Поликлиника центральной районной больницы на 100 посещений в смену, с учетом ВА-205 посещений в смену;
- Стационар круглосуточного пребывания на 30 коек;
- Стационар дневного пребывания на 47 коек; в т.ч. в РБ- 32 койки, ВА с.Башмачное - 4 койки, ВА с.Михайловка -5 коек, ВА с.Прииртышск-3 койки, ВА с.Жана Жулдыз – 3 койки.
- Противотуберкулезный кабинет;
- Врачебные амбулатории– 4 (ВА с.Башмачное, ВА с.Михайловка, ВА с.Прииртышск, ВА с.Жана Жулдыз);
- Фельдшерско-акушерский пункт - (в с.Алаколь);
- Медицинские пункты -20 (МП с. Мойсеевка, МП с. Пятерыжск, МП с. Церковное, МП с. Аккайын, МП с. Захаровка, МП с. Береговое, МП с. Кузьмино, МП с. Енбекши, МП с. Валиханово, МП с. Майлы, МП с. Екишок, МП с. Веселая Роща, МП с. Славяновка, МП с. Актау, МП с. Жолтаптык, МП с. Мынколь, МП с. Петрапауловка, МП с. Ескара, МП с. Лесное, МП с. Урлютюб).

**Показатель рождаемости** за 12 месяцев 2023 года составил 9,9 (151), за аналогичный период 2024 года – 8,5 (126), за аналогичный период 2025 года – 7,2 (102).

**Показатель младенческой смертности** за 12 месяцев 2023 года не зарегистрировано, за аналогичный период 2024 года – 7,9 (1), за аналогичный период 2025 года – 19,6 (2).

**Показатель общей смертности** за 12 месяцев 2023 года составил 11,6 (176), за аналогичный период 2024 года – 12,7 (189), за аналогичный период 2025 года – 10,9 (158).

**Заболееваемость туберкулезом** за 12 месяцев 2023 года составила 32,8 (5), за аналогичный период 2024 года – 27,1 (4), за аналогичный период 2025 года – 14,1 (2).

Смертность от туберкулеза в 2023 году, в 2024 году, в 2025 году не зарегистрирована.

Показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями на 100 000 населения за 12 месяцев 2023 года составила 308,5 (47), за аналогичный период 2024 года – 386,4 (57), за аналогичный период 2025 года – 358,5 (51).

Смертность от злокачественных новообразований за 12 месяцев 2023 года составила 111,6 (17), за аналогичный период 2024 года – 155,9 (23), за аналогичный период 2025 года – 49,2 (7).

#### **Таким образом:**

В районе отмечается уменьшение заболеваемости туберкулезом, злокачественными новообразованиями. Необходимо продолжить программу скринингового исследования декретированных групп населения с целью раннего выявления онкологических заболеваний, улучшение санитарно-просветительной работы, контроль за туб.очагами, выполнение плана флюорообследования населения подлежащего контингента.

#### **Анализ внутренней среды:**

В настоящее время КГП на ПХВ «Железнодорожная РБ» расположена в типовом 3-х этажном здании. В структуре больницы круглосуточный стационар на 30 койко-мест, дневной стационар на 47 койко-мест, поликлиника на 100 посещений в смену.

Штатная численность составляет 279,5 единиц. В штате врачи, средний и младший медицинский персонал, административно-хозяйственная часть.

Для определения вектора дальнейшего развития используются различные методы оценки ситуационных факторов, влияющих на развитие организации, в частности SWOT – анализ.

#### **SWOT–анализ:**

##### **Сильные стороны организации:**

- единственное медицинское учреждение в районе со стационаром;
- большой опыт в сфере оказания медицинских услуг в районе;
- географическое расположение (рядом международная трасса);
- развитый АПК;

- имеется свой web-сайт;
- привлечение молодых специалистов (соц.пакет);
- сильный кадровый потенциал в организации.

**Слабые стороны:**

- низкий процент платных услуг;
- дефицит кадров: врачебного персонала, среднего медицинского персонала
- удаленность от областного центра – 200 км.
- старение кадров;
- отток населения.

**Возможности:**

- получение дополнительного дохода за счет расширения спектра платных услуг;
- увеличение коек дневного стационара.

**Угрозы:**

- уменьшение численности населения района в связи с миграцией;
- сокращение коек круглосуточного стационара;
- в случае отсутствия своевременного и достаточного финансирования, риск подрыва деятельности службы;
- текучесть кадров.

**Таблица 1 Матрица SWOT – анализа:**

	Сильные стороны	Слабые стороны
Клиенты	1.Большой опыт в сфере оказания медицинских услуг в районе; 2.Скоординированная своевременная помощь, как в стационаре, поликлинике так и на дому у пациента.	1.Большая удаленность РБ от областного центра, а так же удаленность ВА от РБ.
Процессы	1.Преемственность в оказании стационарной помощи, амбулаторно-поликлинической помощи на дому.	1.Недостаточность взаимодействия с другими ЛПУ города и области.

Обучение и развитие	1. Обучение персонала в различных образовательных учреждениях области и за ее пределами; 2. Использование современных диагностических технологий.	1. Недостаточное владение врачами-хирургами инновационными методами; 2. Износ оборудования.
Финансы	1. Финансирование осуществляется по тарифам, включающим все расходы на оказание услуг в рамках ГОБМП и ОСМС.	1. Финансирование осуществляется в рамках выделенных средств, нет возможности оказывать услуги в полном объеме.
Клиенты	<b>Возможности</b> 1. Получение дополнительного дохода за счет расширения платных услуг.	<b>Угрозы</b> 1. Низкая платежеспособность населения.
Процессы	1. Обеспечить взаимодействие всех ЛПУ города, области и РБ.	1. Нарушение процесса взаимосвязи между ЛПУ.
Обучение и развитие	1. Обучение, повышение уровня квалификации.	1. Дефицит кадров.
Финансы	1. Устойчивое и своевременное финансирование из государственного бюджета.	1. В случае отсутствия своевременного и достаточного финансирования, угроза ликвидации деятельности службы; 2. Рост цен поставщиков оборудования и расходных материалов.

**Таблица 2 – Матрица возможностей**

Вероятность использования возможностей	Влияние возможностей		
	Сильное	Умеренное	Малое
Высокая (В)	Обучение, повышение уровня квалификации.	Наличие кадров.	Дополнительное финансирование на обучение.
Средняя (С)	Получение дополнительного дохода за счет расширения платных услуг.	Обновление оборудования.	Обучение персонала инновационным технологиям.

Низкая (Н)	Обеспечить взаимодействие всех ЛПУ города, области и РБ.	Наличие техники (интернет, телемедицина, электронная почта).	Доступность информирования населения.
------------	--	--	---------------------------------------

**Таблица 3 – Матрица угроз**

Вероятность реализации угрозы	Влияние угроз		
	Критическое (К)	Тяжелое (Т)	Легкое (Л)
<b>Высокая (В)</b>	Уменьшение численности населения.	Большая разветвленность сети ЛПУ района.	Бездорожье.
<b>Средняя (С)</b>	Сокращение коек круглосуточного стационара.	Сокращение финансирования.	Сокращение штатной численности.
<b>Низкая (Н)</b>	Текучесть кадров.	Недостаточный соц.пакет (отсутствие жилья).	Отсутствие мотивации.

**Таблица 4 – Итоговый SWOT – анализ**

Описание	Сильные стороны		Слабые стороны	
	Кадровый состав готовый к обучению	Наличие техники (интернет, телемедицина,	Обновление оборудования	большая разветвленность сети ЛПУ района
			сокращение финансирования	Недостаточны й соц.пакет (отсутствие жилья)

Возможности	Обучение за счет бюджетных средств	обучение, повышение уровня квалификации					
	обеспечить взаимодействие в всех ЛПУ города, области и ЦРБ		доступность информирования населения				
Угрозы	получение дополнительно дохода за счет расширения платных услуг			обучение персонала инновационным технологиям			
	Уменьшение численности населения				миграция		
	Сокращение коек круглосуточно о стационара					сокращение штатной численности	
	Текучесть кадров						отсутствие мотивации

### 3. Стратегические направления, цели и целевые индикаторы

С целью реализации Государственной программы развития «Денсаулык» выделены следующие основные стратегические направления развития медицинской помощи на период с 2026 по 2030 годы:

- формирование финансовой устойчивости для развития конкурентоспособности организации.

### Стратегическое направление 1 (финансы)

### Цель 1.1 Повышение финансовой устойчивости Железинской районной больницы

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек.года 25г.	План (годы)				
						1-й год 2026	2-й год 2027	3-й год 2028	4-й год 2029	5-й год 2030
1	Целевые индикаторы	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Бюджет за счет ГОБМП И ОСМС	Тыс.тенге	План развития	Левая Е.Н.	133401 6,4	139320 7,1	145450 8,2	1518506, 6	1585320,8	1655075,0
2	Рентабельность организации	%	ЕССО отчеты	Левая Е.Н.	0,6	≤1	≤1	≤1	≤1	≤1
Задача 1.1. Информирование населения о платных услугах										
	Показатели результатов									
1	Доход от платных услуг	Тыс.тенге	ЕССО отчеты	Левая Е.Н.		20000	20000	22000	22000	22000

### Цель 1.2 Повышение мотивации персонала

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек. 2025 года	План (годы)				
						1-й год 2026	2-й год 2027	3-й год 2028	4-й год 2029	5-й год 2030
1	Целевые индикаторы	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Выплата дифференцированной оплаты	%	От фонда оплаты труда	Бурова И.А.	0	Не план	Не планируется	Не планируется	Не планируется	Не планируется

2	Соотношение среднемесячной зарплаты на 1 ставку врача к среднемесячной номинальной зарплате в экономике	>или=1,6%	От оплаты труда	Буров а И.А.	1,66	1,67	1,67	1,67	1,7
Задача 1.1. Повышение качества оказания медицинской помощи									
	Показатели результатов								
1	Снижение текущей кадров	%	Отчеты о/кадров	Иска жимо ва 3.Е.	28	26	26	26	26

### Стратегическое направление 2 (клиенты-пациенты) повышение качества медицинских услуг.

Стратегическим направлением КГП на ПХВ «Железинская районная больница Павлодарской области» является оказание ПМСП, консультативно-диагностической, стационарной, стационарозамещающей медицинской помощи населению.

#### Целями организации являются:

- Доступность медицинской помощи;
- Постоянное повышение качества оказываемой медицинской помощи;
- Усиление профилактической работы, мероприятий по укреплению здоровья и оздоровления населения;
- Реализация приоритетных направлений развития здравоохранения области;
- Охрана репродуктивного здоровья женщин и детей;
- Профилактика инфекционных и социально-значимых заболеваний;
- Внедрение и освоение новых технологий.

### Цель 2.1 Эффективная система профилактики, лечения и реабилитации заболеваний

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 12 мес. 2025 год	План (годы)				
						1-й год 2026	2-й год 2027	3-й год 2028	4-й год 2029	5-й год 2030
1	Целевые индикаторы	3	4	5		6	7	10	11	12
1	Снижение общей смертности	На 1000 населения	Статистические данные	Белокопытова Н.В.	10,9	10,5	10,0	9,7	9,5	9,2
2	Снижение младенческой смертности	На 1000 населения	Статистические данные	Белокопытова Н.В.	19,6	0	0	0	0	0
Задачи 2.1 Совершенствование диагностики, лечения и реабилитации основных социально-значимых заболеваний и травм										
	Показатели результатов									
1	Снижение смертности от	На 100 тыс.нас.	Статистические данные	Белокопытова Н.В.	49,2	49,0	48,7	48,4	48,1	47,8

	онкологические заболевания																		
2	Снижение смертности и от туберкулеза	На 100 тыс.нас.	Статистические данные	Белокопы това Н.В.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	Снижение онкозаболеваемости	На 100 тыс.нас	Статистические данные	Белокопы това Н.В.	358,5	358,2	357,9	357,6	357,3	357,0									
4	Снижение заболеваемости туберкулеза	На 100 тыс.нас.	Статистические данные	Белокопы това Н.В.	14,1	13,8	13,6	13,3	13,0	12,7									
5	Количество оказанной стационарной медицинской помощи в рамках ГОБМП и ОСМС	человек	Статистические данные	Белокопы това Н.В.	981	990	999	1010	1020	1030									
6	Количество оказанной стационарной озаменяю	человек	Статистические данные	Белокопы това Н.В.	2175	2200	2215	2250	2280	2300									

	щей медицинск ой помощи в рамках ГОВМП														
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Цель 2.2 Совершенствование службы охраны материнства и детства

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2025 год	План (годы)				
						1-й год 2026	2-й год 2027	3-й год 2028	4-й год 2029	5-й год 2030
1	Целевые индикаторы	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Снижение материнской смертности	На 100 тыс родившихся живыми	Статистические данные	Белокопытова Н.В.	0	0	0	0	0	0
2	Снижение младенческой смертности	На 1000 населения	Статистические данные	Белокопытова Н.В.	19,6	0	0	0	0	0



1	Укомплектованность врачебным персоналом	%	Отчеты отдела кадров	Искажимова З.Е.	97,3	97,3	97,3	97,3	100	100	100	100
2	Укомплектованность СМР	%	Отчеты отдела кадров	Искажимова З.Е.	96,3	100	100	100	100	100	100	100
Задачи 3.2 Обучение врачей на курсах ИП и ПК												
Показатели результатов												
1	Уд.вес врачей, имеющих квалификационную категирию	%	Отчеты отдела кадров	Искажимова З.Е.	40	47,5	55	60	65	65	65	65
2	Уд.вес СМР, имеющих квалификационную категирию	%	Отчеты отдела кадров	Искажимова З.Е.	85	89,5	90	95	100	100	100	100

#### Стратегическое направление 4. Улучшение материально-технической базы

##### Цель 4.1 Приобретение оборудования

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек.года 2025	План (годы)						
						1-й год 2026	2-й год 2027	3-й год 2028	4-й год 2029	5-й год 2030		
1	Целевые индикаторы	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
1	Приобретение компьютерной техники	Шт.	Бухг.баланс.	Путинцев а.Н.П.	наличие	наличие	наличие	наличие	наличие	наличие	наличие	наличие
Задача 4.1. обращение в уполномоченные органы												
	Показатели результатов											

1	Наличие обращений	Заявка	Пути нцева Н.П.	наличие	наличие	наличие	наличие	наличие	наличие
---	-------------------	--------	-----------------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

#### 4.Ресурсы

Для достижения стратегических целей КГП на ПХВ «Железинская районная больница» Павлодарской области» располагает необходимыми человеческими, материально-техническими, финансовыми ресурсами.

№	Ресурсы	Ед.измерения	Факт 2025 тек.года	План (годы)				
				1-й год 2026	2-й год 2027	3-й год 2028	4-й год 2029	5 год 2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<b>Финансовые всего, в том числе:</b>	Тыс.тенге	1 721 942,2	1 443 504,2	1 474 508,2	1 538 506,6	1 607 320,8	1 677 075
	<b>Цель 1.1 Повышение финансовой устойчивости Железинской районной больницы</b>							
	Трансферты фонда ОСМС (ГОБМП и ОСМС)	Тыс.тенге	1334016,4	1 423 504,2	1 454 508,2	1 518 506,6	1 585 320,8	1 655 075,0
	Материально техническое оснащение	Тыс.тенге	257650,5					
	Капитальный ремонт	Тыс.тенге	110881,3					
	Платные услуги	Тыс.тенге	19394	20000	20000	20000	22000	22000
	<b>Итого:</b>	<b>Тыс.тенге</b>	<b>1 721 942,2</b>					
2	<b>Человеческие всего:</b>	<b>Шт.ед</b>	<b>Шт.ед</b>	279,5	279,5	279,5	279,5	279,5
	В т.ч специалисты	Шт.ед	163,25	160,25	160,25	160,25	160,25	160,25
	прочие	Шт.ед	116,25	119,25	119,25	119,25	119,25	119,25
	<b>Итого:</b>		279,5	279,5	279,5	279,5	279,5	279,5

## 1. Порядок проведения мониторинга и оценки эффективности реализации стратегического плана.

- Мониторинг и оценка эффективности реализации стратегического плана осуществляется первым руководителем организации. Мониторинг проводится один раз в год с выводами о степени достижения целей и необходимости корректировки стратегического плана.
- Мониторинг осуществляется посредством регулярного сбора информации для изучения и анализа:
  - использования ресурсов;
  - выполнения запланированной деятельности;
  - достижения запланированных целевых показателей.
- Источниками информации для проведения мониторинга являются:
  - отчеты об исполнении бюджетов;
  - расчеты и заключения экспертов;
  - государственная и ведомственная статистика;
  - другие источники.

**Лист согласования**

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия Имя Отчество</b>	<b>Должность</b>	<b>Дата согласования</b>	<b>Подпись</b>
1	Екидина С.	Заместитель руководителя по медицинской части		
2	Лигай Р.Ш.	Заместитель руководителя по ККМУ		
2	Левицкая Е.Н.	Главный бухгалтер		
3	Искажимова З.Е.	Руководитель СУП		
4	Селихова Т.Г.	Главная медсестра		
5	Белокопытова Н.В.	Мед.статистик		