

ПРОТОКОЛ № 4
заседания Наблюдательного совета
ГКП на ПХВ «Многопрофильная городская детская больница № 1»
акимата города Астана

город Астана

«14» ноября 2023 года

Место нахождения:

Республика Казахстан, г.Астана, пр. Тәуелсіздік 11/1.

Время открытия и место проведения заседания: 12.00 часов, в здании
ГКП на ПХВ «Многопрофильная городская детская больница №1» акимата города
Астана.

Присутствовали члены Наблюдательного совета:

1. Петухова Надежда Михайловна – вице-президент ОЮЛ «Евразийская медицинская ассоциация»;
2. Муканова Айнур Серкбаевна – и.о. руководителя отдел охраны здоровья матери и ребенка УЗ акимата г. Астаны (on-line).
3. Искалиев Азат Маратович – член наблюдательного совета. представитель Министерства здравоохранения Республики Казахстан (on-line);
4. Тажибай Бахытжан Арынович – Председатель Казахстанского отраслевого профсоюза работников здравоохранения (on-line).

Отсутствовали члены Наблюдательного совета:

5. Досмырзаева Гульназ Толенкызы - заместитель руководителя УОЗ г.Астаны.

Информация о кворуме: имеется.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Анализ рассмотрения заявлений, жалоб граждан по вопросам качественного и безопасного оказания медицинских услуг за 9 месяцев 2023 года.
2. Кадровый потенциал, проблема дефицита рабочих кадров, кадровая политика (9 месяцев 2023 года).
3. Определение размера оплаты услуг аудиторской организации по финансовой отчетности (лимит) на 2024 год.
4. Рассмотрение проекта плана развития на 2022-2026 годы (уточнение II полугодие 2023 года; проект на 2024 год) Предварительное согласование и представление заключения в ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны» по проекту Плана развития.

5. Рассмотрение проекта Плана работы наблюдательного совета ГКП на В «Многопрофильная городская детская больница №1» акимата города Астаны 2024 год.

Наблюдательный совет, рассмотрев повестку дня, РЕШИЛ:

- рассмотреть предлагаемую повестку дня.

Итоги голосования:

ЗА – 4 голоса (*Петухова Н.М., Муканова А.С., Искалиев А.М., Тажибай Б.А.*)

ПРОТИВ – 0 голосов.

ВОЗДЕРЖАЛСЯ – 0 голосов.

РЕШЕНИЕ ПРИНЯТО: большинством голосов.

По первому вопросу повестки дня:

анализ рассмотрения заявлений, жалоб граждан по вопросам качества и безопасного оказания медицинских услуг за 9 месяцев 2023

Петухова Н.М.: По первому вопросу я хочу предоставить слово заместителю директора по ККМУ и СП Кожекенову Д.Е. Материалы по данному вопросу были вам разосланы и надеюсь, что вами изучены. Пожалуйста Динат Ерикович.

Кожекенов Д.Е.: Добрый день, члены наблюдательного совета. Разрешите мне представить анализ рассмотрения заявлений, жалоб граждан по вопросам качества и безопасного оказания медицинских услуг за 9 месяцев т.г. по нашему стационару (*слайды по данному вопросу прилагаются*).

Петухова Н.М.: Спасибо Динат Ерикович, пожалуйста уважаемые члены совета вопросы.

Муканова А.С.: Скажите пожалуйста, озвученные цифры по жалобам — это только по iKөмек или это общая цифра по всем заявлениям и жалобам?

Кожекенов Д.Е.: Эта цифра общая по всем обращениям (iKөмек 109, Aikeu 414, КМИС и др.). Причем в iKөмек поступает наименьшее число жалоб.

Петухова Н.М.: Бахытжан Арынович, у вас был вопрос?

Тажибай Б.А.: Вы указали причины поступающих жалоб. Хотелось бы обратить внимание на санитарное состояние приемного покоя и очередь в реабилитационный центр. Что предпринято по этим жалобам? Меры предпринятые виновным лицам?

Шаймердинова А.Х.: Бахытжан Арынович, добрый день. Что касается реабилитационного центра «Қамқорлық», то в текущем году на его финансирование выделено на 50% меньше денежных средств. И если в прошлом году мы могли обслуживать 50 посещений в смену, то соответственно в текущем году из-за сокращения финансирования сократился и объем посещений. По фактам

20
санитарного состояния – с прошлого года у нас на территории больницы идет капитальный ремонт, при этом мы не прекращали работу рентген кабинета. Если все другие службы мы могли передислоцировать в другие помещения, рентген мы перенести не могли. Из-за этой ситуации пациентам приходилось при ведущихся строительных работах проходить к рентген-кабинету. Поэтому и возникла основная масса жалоб по данному вопросу и все они пришлись именно на этот период времени. В условиях стройки нам приходится осуществлять переезды и приспособливать отделения к нормальным условиям, тот же приемный покой организован при центральном входе. Мы надеемся, что в текущем году капитальный ремонт мы завершим, все вернется в свое русло и надеемся, что вопросов касающихся санитарных условий будет меньше или совсем сойдет на нет.

Кожекенов Д.Е.: Я хочу дополнить по реабилитационному центру. Нами было написано письмо по дополнительному финансированию реабилитационного центра, но пока положительного ответа на него не получили. Поэтому работаем в таком режиме.

Тажибай Б.А.: И все же по реабилитационному центру. В отношении пациентов что предпринимается?

Шаймердинова А.Х.: Дело в том, что жалобы идут только на то, что пациенты не могут попасть в наш центр.

Тажибай Б.А.: Вот я как раз и хочу уточнить, что по этому поводу предпринимается?

Кожекенов Д.Е.: Я поясню. У нас ведется очередность всех пациентов направленных в реабилитационный центр. И по мере освобождения мест (*продвижение очереди*) обзваниваются пациенты с приглашением на реабилитацию или если пациенты звонят сами мы сообщаем о продвижении их в очереди. Другого выхода у нас просто нет. Так как в реабилитационный центр поступают дети с ограниченными возможностями и отказать, или не принять их в нашем центре мы не можем.

Шаймердинова А.Х.: Для того, чтобы принять большее количество детей, мы сократили число посещений в год. Если ранее пациенты могли посетить наш центр 3-4 раза, то в этом году сокращаем до 1-2 раз.

Тажибай Б.А.: Сейчас ответ в принципе прозвучал правильно, но к чему я задаю данные вопросы. Мы должны проявлять заботу о пациентах и для нас это должно быть приоритетом, и то, что финансирование реабилитационного центра недостаточно не должно отражаться на пациентах; больница не должна говорить о том, что нам не платят и мы не будем оказывать эти услуги. А суть в том, что нужно найти выход на Управление общественного здравоохранения, на акимат, искать другие источники финансирования или же искать другие варианты по распределению пациентов в другие центры. Решать вопроса не с позиции «моя хата с краю», мне деньги заплатили я помощь оказал, не заплатили оказывать не буду.

нам как общей системе здравоохранения необходимо найти пути решения данной проблемы.

Шаймердинова А.Х.: Бахытжан Арынович, все эти вопросы с января текущего года мы отрабатывали. Поставили в известность и акимат, и управление общественного здравоохранения, и ФСМС. Все что было в наших силах мы сделали (переписка, устные переговоры). Ежемесячно мы писали и говорили о том, что наши обремененные дети не могут получить услуги по реабилитации в полном объеме. Но к сожалению этот вопрос так не решился, дополнительных средств на реабилитационный центр мы не получили. И сейчас встает вопрос о финансировании следующего года. Каким оно будет, мы не знаем.

Тажибай Б.А.: А физически вы можете оказать такую помощь нашим обремененным пациентам?

Шаймердинова А.Х.: Да. В полном объеме.

Петухова Н.М.: Бахытжан Арынович, я думаю, что здесь проблема не стационара. В текущем году, насколько я знаю, большая часть финансовых средств государственный заказ был отдан частным реабилитационным центрам, при этом кратив заказ государственным. А ситуация, когда обращения были, совершенно поменялась. Сейчас не то, что реабилитация, многие медицинские центры, прислали письма о прекращении плановой госпитализации и проведении только экстренной госпитализации, так как нет финансирования. Это большая проблема, которую необходимо озвучить новому руководителю фонда. Идет перекос в этой работе, было дано предпочтение частным реабилитационным центрам, в которых нет практически тех условий, которые есть в данном центре при стационаре. В большинстве реабилитационных центров услуги сводятся к массажу и двум-трем видам физео-лечения. Поэтому нам, как представителю профсоюза объединившись с общественниками, необходимо донести новому руководителю фонда с озвучиванием ряда проблемных вопросов, включая вопросы реабилитации.

Тажибай Б.А.: А какой объем планировался в реабилитации и какой объем сейчас?

Шаймердинова А.Х.: Мы заявлялись на 600 пациентов, а по итогу пролечено только 300.

Тажибай Б.А.: Фактически еще 300 детей могли бы в текущем году получить общественную реабилитацию.

Петухова Н.М.: И условия в данном реабилитационном центре намного хуже, чем во многих частных реабилитационных центрах. У меня вопрос по питанию, вкусовая характеристика еды. У вас же заключен договор на аутсорсинг? Как вы планируете на следующий год, разыгрывать тендер?

Шаймердинова А.Х.: Мы на следующий год оставляем питание на аутсорсинге.

Петухова Н.М.: Это понятно. Но вы предъявляете претензии выигравшей компании по вкусовым характеристикам еды?

Кожекенов Д.Е.: Мы по каждой жалобе и претензии со стороны пациентов проводим разъяснительную работу. В основном жалуются на нехватку соли и приготавливаемой еды. Но в данном случае для стационаров предусмотрено адекватное (диетическое) питание.

Шаймердинова А.Х.: Дело в том, что пациенты говорят о том, что пища не как дома или в ресторане (наваристый бульон, специи и т.д.), а постная.

Петухова Н.М.: А где приготовление пищи идет, она привозная?

Шаймердинова А.Х.: Вся пища готовится у нас, в отдельном помещении на территории больницы.

Петухова Н.М.: И еще один вопрос по рентген кабинету и приемному покою, что очень холодно. Там же можно поставить обогреватели.

Кожекенов Д.Е.: Эти вопросы и обращения поступали в момент ремонта, связанного с заменой окон, на половине, где располагался рентген кабинет. Это было один-два дня, соответственно в помещении в ночное время было прохладно.

Петухова Н.М.: Несмотря на то, что в больнице проводится капитальный ремонт и одновременно осуществляется лечение больных, при этом количество жалоб уменьшилось, это уже большое достижение. Отмечается уменьшение количества жалоб в вышестоящие органы (управление общественного здравоохранения, министерство здравоохранения) это тоже хороший показатель. Работу в таком же темпе надо проводить и дальше, обратить внимание на деонтологию и этику, совершенствовать в этих вопросах кадровый состав. Тут необходимо проводить конференции с медицинским персоналом по вопросам деонтологии и этике, психологии. Это позволит наладить работу с населением, и в разы уменьшит количество жалоб граждан на качество предоставляемых медицинских услуг. Есть еще вопросы?

Искалиев А.М.: Динат Ерикович, спасибо за проведенный анализ и подготовленный отчет. У меня есть пара вопросов. По всем проблемным вопросам, в том числе касающиеся санитарного состояния, вы подробно ответили. Как вы проводите работу с социальными сетями. Насколько я понял у вас закреплен человек, который отслеживает социальные сети и каков алгоритм отработки негативных публикаций в них. Так как порой бывает одна негативная публикация в социальной сети может испортить всю проводимую работу за годы и на такие публикации необходимо реагировать моментально.

Кожекенов Д.Е.: У нас по социальным сетям и публикациям есть закрепленный сотрудник и если такая публикация выходит я сам подключаюсь к данному процессу. Ну как правило мы смотрим с утра социальные сети, вечером делается сводка по публикациям. Если появляется негативная публикация, то данный сотрудник сразу информирует меня о ней. Мы стараемся сразу же связаться с автором публикации, стараемся узнать причину и решить данный вопрос незамедлительно. По такой методике мы смогли сразу же отреагировать на четыре сообщения в социальной сети, после решения вопроса авторы свои публикации удалили.

Искалиев А.М.: Глава государства особо обратил внимание на реакцию своих руководителей государственных органов на публикации в СМИ и соцсетях. Меня просьба, пожелание: если в социальных сетях вышла негативная жалоба, реагировать необходимо незамедлительно и отвечать, что «данный вопрос находится на контроле у руководства». Не оставлять без ответа, не создавать вакуум, и не позволять дальше разрастаться комментариям с домыслами. Фактически сразу реагируя на негативную публикацию создать положительную реакцию о том, что руководство стационара отслеживает данную ситуацию и принимает меры. И после решения вопроса уже можно опубликовать полный ответ о создавшейся ситуации если публикация не удалена. Это позволит еще и наладить контакт с населением.

Кожекенов Д.Е.: Фактически мы отвечаем сразу на негативные публикации, не позволяя разрастаться ситуации.

Искалиев А.М.: Теперь второй вопрос. Понятно, что медицинский персонал опустивший негативные ситуации (если они обоснованы) подвергаются дисциплинарным взысканиям. А как осуществляется поощрение сотрудников за высказанные благодарности по работе от пациентов, ведется ли своеобразный рейтинг либо ати-рейтинг медицинского персонала.

Кожекенов Д.Е.: У нас данная работа проводится и количество благодарностей учитывается при начислении дифференцированной оплаты труда (бонусная система) раз в квартал, для этих целей идет подсчет благодарностей по отделениям и по медицинскому персоналу. Кроме того, медицинский персонал мы обучаем работе с пациентами, разработан стандарт по работе с конфликтными пациентами.

Искалиев А.М.: Какие виды поощрения этим сотрудникам были вынесены за эти три квартала.

Кожекенов Д.Е.: Ежеквартально сотрудникам начисляется дифференцированная оплата к заработной плате. Это все делается открыто с озвучиванием подведенных итогов по рейтингу благодарностей и негативных публикаций.

Искалиев А.М.: А несогласные сотрудники были?

Кожекенов Д.Е.: На первоначальном этапе введения данной системы конечно, но сейчас мы учитываем все. Все эти данные озвучиваются и выносятся на обсуждение. Тем более, что в настоящее время все публикации сохраняются и каждую цифру можно подтвердить.

Искалиев А.М.: Спасибо.

Тажибай Б.А.: А сколько человек у вас прошло обучение по коммуникации, коммуникативным навыкам, деонтологии? И сколько стоит такое обучение?

Кожекенов Д.Е.: Точную цифру я сейчас не могу сказать, более точная цифра должна быть у кадровиков. Но мы приглашали специалиста (коуча, ментора), который проводил групповые занятия по работе с пациентами, в том числе конфликтными пациентами. О стоимости обучения не могу сказать.

24
Шаймердинова А.Х.: Бахытжан Арынович, у нас была пациентка по специальности психолог, которая увидев такую ситуацию предложила провести на безвозмездной основе занятия по конфликтологии, дала рекомендации.

Тажибай Б.А.: А вы в рамках государственных закупок не закладываете финансы на обучение?

Шаймердинова А.Х.: На обучение сотрудников у нас в Плане предусмотрены финансовые средства. И в текущем году такие мероприятия мы уже провели дважды.

Искалиев А.М.: Такие мероприятия необходимо как минимум проводить не один раз в год и на постоянной основе, чтобы охватить весь персонал, в том числе и вновь прибывший.

Шаймердинова А.Х.: Да. Этим вопросам мы уделяем должное внимание, так как это очень важный момент при работе с пациентами.

Петухова Н.М.: Будут еще вопросы? Спасибо Динат Ерикович. Если нет, то мы принимаем данную информацию к сведению и просим учесть в работе все высказанные предложения членами совета.

Рассмотрев первый вопрос, наблюдательный совет РЕШИЛ:

- принять представленный анализ рассмотрения заявлений, жалоб граждан по вопросам качественного и безопасного оказания медицинских услуг за 9 месяцев 2023 года; все предложения и замечания учесть при планировании данной работы.

Итоги голосования:

ЗА – 4 голоса (*Петухова Н.М., Муканова А.С., Искалиев А.М., Тажибай Б.А.*)

ПРОТИВ – 0 голосов.

ВОЗДЕРЖАЛСЯ – 0 голосов.

РЕШЕНИЕ ПРИНЯТО: большинством голосов.

По второму вопросу повестки дня:

кадровый потенциал, проблема дефицита рабочих кадров, кадровая политика (9 месяцев 2023 года)

Петухова Н.М.: Приступаем к рассмотрению второго вопроса о кадровом потенциале, проблема дефицита рабочих кадров, кадровая политика итоги 9 месяцев текущего года. Я хочу сказать, что проблема дефицита кадров именно в педиатрии большая. Работа в педиатрии сложная, так как врач работает не только с маленьким пациентом, но и его родителями, многочисленными родственниками. Не каждый выдерживает такой нагрузки, что создает проблему дефицита кадров. Отчитывается по данной теме и.о. руководителя управления человеческими ресурсами Когабаева Жаныл Каратаевна.

25

Когабаева Ж.К.: В ГКП ан ПХВ «Многопрофильная городская детская больница №1» акимата города Астаны штатная численность сотрудников составляет – 555 единиц (по занятым - 429,25 ед., по физическим лицам - основные 7). Численность основных работников – 380 ед. (активные работающие – 327, в том числе совместители – 11; в декрете – 53 (врачи – 8, СМР – 32, ММП -5, ПП - 1). Укомплектованность – 77,34% (в аналогичном периоде прошлого года (АППГ) – 69,98%, +7,36%) по всему составу без учета совместителей и декретников. Коэффициент совместимости - +1,3. Всего врачей – 64 (из них 7 совместитель и 8 в декретном отпуске).

Укомплектованность: - врачебными кадрами – 79,26 % (АППГ – 73,70, +5,56%). Коэффициент совместительства +1,4.

За 9 месяцев 2023г. прибыло: 2 выпускника резидентуры и 1 на обучении в резидентуре (2 педиатра, 1 анестезиолог); средние медицинские работники – 1.

Вакансии пополнены - пятью врачами (4 педиатра, 1 реабилитолог).

Выбыло за 9 месяцев 2023 года: 9 врачей (1 неонатолог в связи со смертью, 1 педиатр в связи со смертью, 4 педиатра - в другую МО, 1 анестезиолог - в другую МО, 1 врач-резидент перемена места жительства, 1 аллерголог – поступление в ординатуру. Вакансии: педиатры, аллерголог.

По среднему медицинскому персоналу выбыло 178 (4 совместителя и 32 - в декретный отпуск). Укомплектованность СМР – 83 % (АППГ – 73,36%, +9,64). Коэффициент совместительства +1,29. ММП - укомплектованность 80,28% с увеличением, коэффициент совместительства 1,5 с увеличением. Прочие - укомплектованность 58,85% с увеличением, коэффициент совместительства 1,25 с увеличением.

Повышение квалификации. Врачи – 6 (6 - за счет средств медицинской организации); стажировка за счет местного бюджета в дальнее зарубежье: 2 врача (Израиль). Имеют категорию 25 врачей - 51% (АППГ имели категорию 27 врачей, +7,4%). Имеют категорию 65 медсестер - 45,7% (АППГ с категорией 68 медсестер - 47,2%). Повышение квалификации прошли 3 медицинские сестры (все за счет средств медицинской организации). Спасибо за внимание.

Шаймердинова А.Х.: По укомплектованности кадров в текущем году у нас ситуация значительно лучше, в сравнении с прошлым годом. Мы ожидали большее количество резидентов, но из тех, кого мы ждали двое поступили для дальнейшего обучения и один резидент ушел в декрет. Очень хороший приток докторов к нам пришел с регионов, в связи с переменой места жительства. Это позволило нам укомплектовать наши кадры. По среднему медицинскому персоналу ежегодно к нам приходят кадры с медицинского колледжа и здесь тоже ситуация нормализовалась.

Петухова Н.М.: Спасибо. Члены наблюдательного совета есть вопросы?

Тажибай Б.А.: Есть ли целенаправленная кадровая политика на Предприятии?

Шаймердинова А.Х.: Мы стараемся привлекать необходимые кадры: условиями труда, профильным обучением и повышением квалификации, дифференцированный подход к оплате труда и премирование сотрудников. Кроме того, у нас есть возможность обучения и повышения квалификации кадров за

убежом. В текущем году мы обучили за рубежом четырех докторов в Турции и Израиле, и в следующем году мы тоже планируем обучать наших сотрудников за рубежом.

Тажибай Б.А.: Есть ли отдельный документ на предприятии – кадровая политика? Все что вы проводите это замечательно: капитальный ремонт и создание условий работы, повышение заработной платы, дифференцированный подход к оплате труда. Должен быть разработан документ, в котором прописывались все условия, процент обучения сотрудников и не только за рубежом. Фактически этот документ должен предусматривать развитие кадровых направлений: обеспечение кадрами, развитие и продвижение персонала, вознаграждения, формирование организационной культуры, коммуникации с персоналом, охрана труда и социальная защита и т.д. Чтобы это была отдельная кадровая политика. Предусмотреть взаимодействие с медицинским университетом, привлечение сотрудников к научной работе. Это позволит улучшать кадровый состав, позволит сотрудникам заниматься научной работой, делать совместные научные публикации.

Шаймердинова А.Х.: Бахытжан Арынович, у нас вся работа по взаимодействию с медицинским университетом проводится. Наши доктора совместно с расположенными у нас четыремя кафедрами МУА осуществляют научную деятельность, публикуют совместные научные разработки и исследования. И в этом отношении у нас проводится активная работа.

Тажибай Б.А.: Отдельное пожелание – чтобы была отдельная кадровая политика, рассматривающая все данные аспекты вашей деятельности, так сказать основные показатели индикаторы по кадровым вопросам, которое позволило целенаправленно развивать кадровый потенциал и говорить, что в нашей больнице лучшие кадры. Понятно, что у вас все это есть, но хотелось, чтобы это было закреплено документально, как перспективный план развития кадров.

Шаймердинова А.Х.: Хорошо, мы отработаем ваше предложение.

Петухова Н.М.: Пожалуйста, есть еще вопросы.

Искалиев А.М.: Я поддерживаю Бахытжан Арыновича в целом. Считаю, что для развития Предприятия кадровая политика необходима. Привлечение сотрудников, укомплектованность кадров на 77,3% в столичной детской больнице это не совсем хороший показатель, в том числе и для кадров. Большинство выпускников стараются все же остаться и закрепиться в столичном регионе, как и в Алматы. По вопросу кадровой политика я полностью поддерживаю. Работы с университетом надо усиливать, надо работать с МУА активно, работать с резидентами, чтобы они оставались у вас, проводить разъяснительную и агитационную работу. В этом плане кадровая служба должна проявлять свою активность, заниматься поиском кадров, приносить директору резюме (5-10) необходимых, потенциально готовых к работе специалистов. Поэтому необходимо: 1) пересмотреть кадровую политику, 2) наладить активную работу с медицинским университетом (на базирующихся кафедрах) и для кадровой службы поставить KPI – результат работы кадровой службы.

Петухова Н.М.: Спасибо. Я со всеми с вами полностью согласна, если у вас есть возможность предложить кандидатуру с хорошим опытом кадровой работы,

27

потому, что кадровая служба меня всегда тревожила. Руководителю нет никакой помощи по укомплектованию кадров, нет должной популяризации работы в данном стационаре. Вы правы, что после окончания вузов многие студенты хотят остаться в столице, тем более есть возможности. Стационар расположен в центре города, все условия для работы созданы. И поэтому необходимо укрепить кадровую службу, и здесь нужен человек, который бы понимал суть кадровой работы. И раз на базе стационара располагаются кафедры медицинского университета необходимо развивать научную работу, надо пользоваться этой возможностью – печатать совместные статьи, проводить совместные исследования, выходить на столичный уровень. И обязательно необходимо сделать программу по кадровой политике – это задание. Чтобы эта работа была системной, а не только констатировать факты сколько уволилось и сколько прибыло сотрудников. Фактической работы в кадровом направлении нет.

Искалиева А.М.: Предлагают поставить срок до следующего заседания – представить кадровую политику.

Петухова Н.М.: Предложение принимается.

Рассмотрев второй вопрос, наблюдательный совет РЕШИЛ:

- разработать и представить к следующему заседанию наблюдательного совета «Кадровую политику ГКП на ПХВ «Многопрофильная городская детская больница №1» акимата города Астаны».

Итоги голосования:

ЗА – 4 голоса (*Петухова Н.М., Муканова А.С., Искалиев А.М., Тажибай Б.А.*)

ПРОТИВ – 0 голосов.

ВОЗДЕРЖАЛСЯ – 0 голосов.

РЕШЕНИЕ ПРИНЯТО: большинством голосов.

По третьему вопросу повестки дня:

принятие решения об определении размера оплаты услуг аудиторской организации за аудит финансовой отчетности предприятия за 2023 год.

Петухова Н.М.: Переходим к рассмотрению третьего вопроса повестки дня - принятие решения об определении размера оплаты услуг аудиторской организации за аудит финансовой отчетности предприятия за 2023 год. По данному вопросу заслушаем заместителя директора по экономическому обеспечению Имашеву Айнагуль Капашовну. Вы знаете, что ежегодно Предприятие проводит аудит финансовой отчетности за истекший финансовый год, определяет финансовую устойчивость Предприятия. Ежегодно перед подачей конкурсных документов мы определяем сумму затрат на проводимый аудит.

Имашева А.К.: В соответствии с законом РК «О государственном управлении» государственные предприятия на праве хозяйственного ведения с ответственностью за счет средств государственного предприятия. В этих целях мы организуем размещение на сайте государственных закупок объявления для отбора участников на конкурсной основе на услугу аудита финансовой деятельности многопрофильной городской детской больницы №1. На эту услугу ежегодно из бюджета предприятия выделяется 1 200 тыс. тенге. После проведения конкурсных мероприятий будет определен победитель конкурса по оказанию данной услуги. Как показывает практика на протяжении уже трех лет при проведении конкурса конечная цена снижается почти в половину до 500 тыс. тенге.

Искалиев А.М.: Пожалуйста, еще раз скажите какая сумма предлагается для проведения аудита?

Имашева А.К.: Один миллион двести тысяч тенге.

Петухова Н.М.: Ежегодно мы определяем 1 млн 200 тыс. тенге. Потом они представляют все это на портал государственных услуг, где цена падает до 500 тыс. Поэтому, что таких кампаний очень много.

Искалиев А.М.: А каков бюджет предприятия?

Имашева А.К.: У нас общий бюджет три миллиарда 600 тысяч.

Искалиев А.М.: Скажите, а вы коммерческие предложения собрали? Или просто по «исторически» сложившейся ситуации.

Петухова Н.М.: А конкурс уже объявили?

Имашева А.К.: Нет конкурс мы еще не объявляли.

Искалиева А.М.: На сколько я понимаю эта сумма закладывается в План развития, в дальнейшем План развития утверждает в управлении здравоохранения, при защите экономисты будут вас спрашивать откуда вы взяли эту сумму и могут потребовать в подтверждение ценовые/коммерческие предложения. Ситуация может выглядеть не очень хорошо. Все суммы должны быть обоснованы. А почему вы запрашиваете такую цену, почему не 2,5 млн?

Имашева А.К.: У нас бюджет не позволяет потратить на эти цели 2,5 млн.

Искалиев А.М.: А кто вам об этом сказал, давайте три миллиона заложим?

Имашева А.К.: Все должно быть соразмерно бюджета.

Искалиев А.М.: Вот сейчас мы заложим 1,2 млн тенге, я к примеру, а завтра на рынке цена поменяется на все эти услуги и на трех миллиардный бюджет они попросят 3 миллиона. С учетом того, что еще и конкурс может в первый раз не состояться, и при таких условиях в первом полугодии мы можем не успеть провести аудит. Поэтому нам надо быть уверенным в этом вопросе. Все статьи расходов должны быть подкреплены коммерческими предложениями и обоснованными ценами.

Имашева А.К.: Все мероприятия по конкурсу мы будем проводить в текущем году на 2024 год и аудит финансовой отчетности мы закладываем в этом году. И ценовые предложения этого года мы берем за основу, получается, что

ого взлета цен в конце года нету. Поэтому мы и оставили на эти цели сумму 1,2
н. тенге, в пределах одного года — это допустимо.

Искалиев А.М.: Тогда есть все основания заложить 500-600 тыс. тенге с
этом проведения конкурсов за прошлые три года. Поэтому я и говорю, что
иммерческие предложения нужны. Это же система планирования, без этого
анировать не получается.

Имашева А.К.: Это все будет осуществляется на конкурсной основе, а не
особом запроса ценовых предложений.

Искалиев А.М.: Вы же его будете размещать на портале государственных
супок.

Имашева А.К.: Да, данный конкурс будет размещен на портале
сударственных закупок.

Искалиев А.М.: Ну вот... там как раз и будут снижать цену, а может и нет....
лжны ссылаться при установлении данной суммы 1 млн. 200 тыс. тенге. А по
едложения и среди них минимальная 1 млн. 200 тыс. тенге. А если бы были коммерческие
нную сумму. Потому что это рынок, с него мы и берем подтверждение этих цен.

Имашева А.К.: При формировании бюджетных позиций мы не
ссматриваем высокий рост цен на данные услуги, потому что
ифференцирование дают не высокое и мы не идем на увеличение.

Искалиев А.М.: Я к тому, что в любом случае должно быть планирование и
дтверждение запрашиваемых цен.

Петухова Н.М.: Я думаю, что управление здравоохранения примет у них
нную цифру, они каждый год у них принимают. А потом, когда вы проведете уже
нкурс, потом мы сделаем уточнение.

Искалиев А.М.: Тогда необходимо чтобы сделали анализ рынка, и сделали
ожение коммерческих предложений.

Имашева А.К.: Хорошо. Для уточнения мы подготовим коммерческие
едложения.

Петухова Н.М.: Я хочу напомнить, что аудит финансовой отчетности
оводили разные компании и при заслушивании отчета финансового аудита за
ошлый год представитель кампании сказала, что финансовый учет стационара,
ухгалтерскую дисциплину представить, как образцово-показательной для других
единских учреждений. И это было очень приятно. Надеюсь, что и в этом году
ы все сделаете правильно.

Тажибай Б.А.: Можно вопрос. Как-то один год мы немного опоздали и были
отчете финансового аудита были оговорки, касающиеся инвентаризации,
екарственных средств

Имашева А.К.: Мы решили теперь проводить аудит в конце года как раз с
роведением инвентаризации, в которой могли участвовать все поставщики, чтобы
отом не было ни каких оговорок.

Тажибай Б.А.: Получается, что у нас обоснование как бы сложилось исторически» и 1 млн 200 тыс. было всегда достаточно для проведения этих мероприятий. Конечно, можно было бы снизить предлагаемую сумму до 600-700 тыс. тенге. Но я предлагаю все же оставить предлагаемую сумму 1 млн. 200 тыс. тенге, причем сумма финансирования больницы за эти три года увеличилась.

Измайлова А.К.: Она больше становится только за счет того, что мы делаем планирование....

... бюджет такой, и он растет, и у нас ничего не меняем.

Имашева А.К.: Она больше становится только за
вышаем заработную плату, а когда мы сдаем планирование....
Тажибай Б.А.: Мы же говорим в целом... бюджет такой, и он растет, и у
получается, что сумму на аудит мы оставляем ту же самую и ничего не меняем.
мнение оставить предлагаемую сумму в 1 млн. 200 тысяч на аудит
Просту проголосовать.

получается, что сумму...
 этому мое мнение оставить предлагаемую...
 финансовой отчетности.

...Н.М.: Есть еще предложения? Прошу проголосовать.

...совет РЕШИЛ:

...аудит

Петухова Н.М.: Есть еще предложения: 14

Рассмотрев третий вопрос, наблюдательный совет РЕШИЛ:

- определить размер оплаты услуг аудиторской организации за аудит финансовой отчетности за 2023 год в размере 1 млн.200 тенге с приложением коммерческих предложений, по итогам аудита представить отчет членам наблюдательного совета.

Тажибай Б.А.)

Итоги голосования:
ЗА – 4 голоса (Петухова Н.М., Муканова А.С., Искалиев А.М., Тажибай Б.А.)
ПРОТИВ – 0 голосов.
ВОЗДЕРЖАЛСЯ – 0 голосов.
РЕШЕНИЕ ПРИНЯТО: большинством голосов.

По четвертому вопросу повестки дня:
рассмотрения проекта плана развития на 2022-2026 годы (уточнение II
угодие 2023 года; проект на 2024 год) Предварительное согласование и
представление заключения в ГУ «Управление общественного
защиты населения города Астаны» по проекту Плана развития.

Петухова Н.М.: Переходим к рассмотрению четвертого вопроса.

Имашева А.К.: Прогнозное поступление денежных средств на 2023 год составляет 3 073 305,1 тыс. тенге, в том числе: приобретение из местного бюджета на сумму 88 022 тыс. тенге; в рамках заключенных договоров с НАО «ФСМС» заказчиков по платным услугам на сумму 2 925 283,1 тыс. тенге; дополнительная потребность с НАО «ФСМС» по лоту СМП на сумму 60 000,0 тыс. тенге (МГДБ).
Направлено письмо о дополнительной потребности в НАО «ФСМС» по лоту СМП, планируем

Прогнозный план по доходам на 2023 -2024 гг.

Наименование	2023 год		2024 год	Сравнительно 2023год I и II полугодие (+ -)	
	I полугодие	II полугодие		Сумма	%
Всего поступлений	2 967 415,8	3 013 305,1	2 994 008,1	+45 889,3	+1,5%
Всего поступлений РБ	2 866 893,8	2 914 783,1	2 914 783,1	+47 889,6	+1,6%
В рамках ГОБМП	49 188,6	60 393,3	60 393,3	11 204,7	+ 22%
Стационарная медицинская помощь	10 499,3	19 944,9	19 944,9	+9 445,6	+ 85%
Приемное отделение	739,5	739,5	739,5	-	-
Медицинская помощь онкогематологическим больным	18 102,4	18 102,4	18 102,4	-	-
Паллиативная помощь	19 847,4	21 606,5	21 606,5	+1 759,1	+8,8%
В рамках ОСМС	2 817 705,2	2 854 390,1	2 854 390,1	36 684,9	1,3%
Стационарная медицинская помощь	2 609 407,9	2 639 903,4	2 639 903,4	+30 495,5	+1%
Приемное отделение	40 333,9	35 010,3	35 010,3	-5 323,6	-13%
Медицинская реабилитация КС 3 этап	27 324,0	29 776,6	29 776,6	+2 452,6	+8%
Медицинская помощь онкогематологическим больным	33 355,2	33 355,2	33 355,2	-	-
Медицинская реабилитация по АПП	107 284,2	116 344,6	116 344,6	+9 060,4	+8%
Всего поступлений от реализации платных услуг	12 000,0	10 000,0	10 000,0	- 2 000	-17%
Всего поступлений от КДУ	500,0	500,0	500,0	-	-
Всего поступлений МБ	88 022,0	88 022,0	68 725,0	-	-
Приобретение ОС	88 022,0	88 022,0	68 725,0	-	-

Поступление РБ на 2023 год. Договорная сумма с НАО ФСМС в рамках ГОБМП в течение текущего года увеличена на сумму 11 204,7 тыс. тенге 22%, в числе по видам медицинской помощи: стационарная медицинская помощь - 9 445,6 тыс. тенге. (85%); паллиативная помощь - 1 759,1 тыс. тенге. (8,8%).

Договорная сумма с НАО ФСМС в течение текущего года в рамках ОСМС увеличена на сумму 36 684,9 тыс. тенге (1,3%) в том числе по видам медицинской помощи: стационарная медицинская помощь - 30 495,5 тыс. тенге (1%); медицинская реабилитация КС 3 этап - 2 452,6 тыс. тенге (8%); медицинская реабилитация по АПП - 9 060,4 тыс. тенге. (8%).

(Вопрос потребности в полном объеме для реализации медицинской услуги «Медицинская реабилитация по АПП» не решен, при подаче заявки на второе полугодие 2023 году АПП реабилитация в системе ОСМС на потребность в сумме 78 144,9 тыс. тенге, по

конкурсных мероприятий выделено в сумме 9 060,4 тыс. тенге, (потребность была по-
 творена на сумму 69 084,5,02 тыс. тенге.)
 - приемное отделение на сумму - 5 323,6 тыс. тенге (-13%) заключено
 ительное соглашение с уменьшением договорных обязательств, в связи с
 уменьшением капитального ремонта и снижением обращаемости пациентов.
 Поступление от реализации платных услуг на 2023 год.
 В связи с проведением капитального ремонта в 2023 году по реализации
 их услуг и наблюдается снижение на сумму 2 000 тыс. тенге (-17%).

Капитальный ремонт. В отчетном периоде завершается капитальный
 г по договорным обязательствам на сумму 1 231 318,5 тыс. тенге:
 - поставщик услуг на строительно-монтажные работы ТОО «Строй-проект-
 оект) на сумму 1 187 666,9 тыс. тенге;
 - поставщик услуг на авторский надзор ТОО «Эсем-Кұрылыс-
 таризация» на сумму 12 484,3 тыс. тенге;
 - поставщик услуг на технический надзор ТОО «AN Groups»
 орда» на сумму 31 167,3 тыс. тенге.

прогнозные данные по расходу на 2023-2024 гг. составляет 2 984 783,1 тыс.тенге

Наименование	2023 год		2024 год	Сравнительно 2023год I и II пол-е (+ -)	
	I полугодие	II полугодие		Сумма	%
Всего расход	2 853 289,4	2 984 783,1	2 984 783,1	131 493,7	+4,6%
ФОТ	1 810 000,0	2 045 000,0	2 045 000,0	+235 000	12%
Всего	1 043 289,4	939 783,1	939 783,1	-103 506,3	-10%
Лекарственные средства	192 627,3	193 080,4	193 080,4	+453,1	+0,2%
Изделия медицинского значения	232 476,9	295 112,1	295 112,1	+62 635,2	26%
Товары	97 596,4	44 301,6	44 301,6	-53 294,8	-54,6%
ГСМ	3 660,8	4 099,2	4 099,2	+438,4	+12%
Коммунальные услуги	76 750,3	76 750,3	76 750,3	-	-
Услуги	351 887,8	304 303,2	304 303,2	- 79 038,4	-22,4%
Приобретение основных средств РБ	258	22 136,3	22 136,3	+21 905,3	-

Расходы по ФОТ увеличились на сумму 235 000,0 тыс. тенге, что составило
 связи с заключением дополнительных соглашений с НАО ФСМС в третьем
 ле 2023 года, а также в соответствии с выполнением показателей
 андума.
 На 2024 год показатели ориентированы на прогноз исполнения в отчетном
 оду.

Петухова Н.М.: Есть вопросы уважаемы члены наблюдательного совета?

Тажибай Б.А.: Нам необходимо будет согласовать данный проект
ления его в Управление общественного здравоохранения.
Петухова Н.М.: Совершенно верно, мы, рассмотрев все представленные
е должны его согласовать. У меня есть вопрос. Сколько у вас составляет
арботной платы от всего финансирования.

Имашева А.К.: От общего финансирования фонд заработной платы
ляет 68,5%. Это самый высокий процент.
Петухова Н.М.: Это получается, что на развитие самого предприятия
ически средств остается мало. Но такая ситуация практически во всех
инских учреждениях, есть медицинские учреждения, в которых этот процент
ит до 80%.

Искалиев А.М.: Это требует серьезного подхода и пересмотра тарифов. А
ые услуги какой процент составляют от общего бюджета?

Имашева А.К.: Этот процент совсем низкий, около 1%. У нас 12 млн план,
можем его не выполнить.

Петухова Н.М.: У них ранее были сервисные палаты, а директор нам
дывала, что из-за ремонта они все стали обычными палатами. Даже сегодня
еваемости, кабинеты административного персонала переоборудованы в

Тажибай Б.А.: Надежда Михайловна, я конечно поддерживаю согласование
го проекта. Мне хотелось бы сказать, что это немного неправильно, что фонд
ы труда занимает большую часть бюджета медицинской организации.

Петухова Н.М.: Совершенно верно, большую роль в этом играют тарифы,
сожалению, очень низкие и требуют пересмотра, с учетом всех затрат.
аемые члены наблюдательного совета прошу проголосовать по вопросу
арительного согласования рассмотрения проекта плана развития на 2022-
годы (уточнение II полугодие 2023 года; проект на 2024 год).

Рассмотрев четвёртый вопрос, наблюдательный совет РЕШИЛ:
- согласовать проект плана развития на 2022-2026 годы (уточнение II
одие 2023 года; проект на 2024 год).

Итоги голосования:
ЗА – 4 голоса (*Петухова Н.М., Муканова А.С., Искалиев А.М., Тажибай Б.А.*)
ПРОТИВ – 0 голосов.
ВОЗДЕРЖАЛСЯ – 0 голосов.

РЕШЕНИЕ ПРИНЯТО: большинством голосов.

По пятому вопросу повестки дня:
рассмотрение проекта Плана работы наблюдательного совета ГКП на
«Многопрофильная городская детская больница №1» акимата города
ны на 2024 год.

Петухова Н.М.: И сегодня рассмотрим последний вопрос
ание Плана работы НС на 2024 год. План всем был заранее раз
смогли посмотреть и изучить. Мне озвучить рассматриваемые вопросы
ежидебной Б.А.: Да, Надежда Михайловна, план рассмотрели. В первом
следующего года необходимо исключить согласование вопроса штатного
ия, так как штатное расписание утверждается руководителем
иятия самостоятельно, другой вопрос организационная структура

Петухова Н.М.: Согласна с вами. Какие будут предложения.
Тажибай Б.А.: С исключением данного пункта план можно утвердить.
Петухова Н.М.: Другие предложения есть? Если других предложений нет,
переходим к голосованию по утверждению Плана работы наблюдательного
ГКП на ПХВ «Многопрофильная городская детская больница №1» на 2024

Рассмотрев пятый вопрос, наблюдательный совет РЕШИЛ:
утвердить План работы наблюдательного совета ГКП на ПХВ
профильная городская детская больница №1» акимата города Астаны на
да с внесенными изменениями и дополнениями.

Итоги голосования:

ЗА – 4 голоса (Петухова Н.М., Муканова А.С., Искалиев А.М., Тажибай Б.А.)

ПРОТИВ – 0 голосов.

ВОЗДЕРЖАЛСЯ – 0 голосов.

РЕШЕНИЕ ПРИНЯТО: большинством голосов.

седатель

одательного совета

етарь



Петухова Н.М.

Муканова А.С.

Искалиев А.М.

Тажибай Б.А.

Гракович С.И.