

Медицина қызметкерлеріне еңбекақы төлеу ережесін бекіту туралы

Күшін жойған

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2010 жылғы 12 сәуірдегі № 249 Бұйрығы. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде 2010 жылғы 15 сәуірде Нормативтік құқықтық кесімдерді мемлекеттік тіркеудің тізіліміне N 6176 болып енгізілді. Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2011 жылғы 20 мамырдағы № 310 Бұйрығымен.

Күші жойылды - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 2011.05.20 № 310 (ресми жарияланған күнінен кейін он күнтізбелік күн өткеннен соң қолданысқа енгізіледі) Бұйрығымен.

Бірыңғай ұлттық денсаулық сақтау жүйесі шеңберінде медицина қызметкерлерінің еңбекақы төлеу жүйесін жетілдіру және оларды түпкілікті нәтижеге ынталандыру мақсатында **БҰЙЫРАМЫН:**

1. Медицина қызметкерлеріне еңбекақы төлеу ережесі бекітілсін.
2. Облыстардың, Астана және Алматы қалалары денсаулық сақтау басқармаларының басшылары (келісім бойынша) 2010 жылғы 1 мамырдан бастап қызметті бағалау өлшемдерін пайдалана отырып медицина қызметкерлеріне еңбекақы төлеуді қамтамасыз етсін.
3. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық көмекті ұйымдастыру департаменті (Қ.Ш. Нұрғазиев) осы бұйрықты заңнамада белгіленген тәртіппен Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді қамтамасыз етсін.
4. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Әкімшілік-құқықтық жұмыс департаменті (Ф.Б. Бисмильдин) осы бұйрық Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуден өткеннен кейін оның бұқаралық ақпарат құралдарында ресми жариялануын қамтамасыз етсін.
5. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау вице-министрі Е.А. Біртановқа жүктелсін.
6. Осы бұйрық оны алғаш ресми жариялаған күнінен кейін он күнтізбелік күн өткен соң қолданысқа енгізіледі.

Министр *Ж. Досқалиев*
Қ а з а қ с т а н Р е с п у б л и к а с ы
Д е н с а у л ы қ с а қ т а у м и н и с т р і н і ң

Медицина қызметкерлеріне еңбекақы төлеу ережесі

1. Жалпы ережелер

1. Медицина қызметкерлеріне еңбекақы төлеу ережесі (бұдан әрі – Ереже) «Азаматтық қызметшілерге, мемлекеттік бюджет қаражаты есебінен ұсталатын ұйымдардың қызметкерлеріне, қазыналық кәсіпорындардың қызметкерлеріне еңбекақы төлеу жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2008 жылғы 29 желтоқсандағы № 1400 қаулысының 4-тармағының 4) тармақшасына сәйкес әзірленді.

2. Ереже осы Ереженің 1-16-қосымшаларына сәйкес мемлекеттік бюджеттің қаражатының есебінен еңбектің нәтижелері бойынша медицина қызметкерлерінің қызметін бағалау өлшемдерін пайдалана отырып, көрсетілетін медициналық көмектің көлемі мен сапасына қарай медицина қызметкерлеріне еңбекақы төлеуді жүзеге асырады.

3. Ынталандыру сипатындағы төлемдер медициналық көмек көрсету сапасын арттыру мақсатында жүргізіледі және медицина қызметкерін еңбектің түпкілікті нәтижесіне ынталандыруға бағытталған.

2. Еңбекақы төлеу жағдайы мен тәртібі

4. Медицина қызметкерлерінің қызметін бағалау өлшемдері оған ақы төлеуге құқық беретін қызметкер жұмысының нәтижесін сипаттайтын негізгі көрсеткіштер болып табылады.

5. Ынталандыру сипатындағы төлемдердің мөлшерін комиссия анықтайды. Жұмыста қол жеткізілген көрсеткіштерді ескере отырып медицина қызметкерлері мен осы ұйымның кәсіподақ комитетінің өкілдерінен тұратын комиссияны (бұдан әрі - Комиссия) денсаулық сақтау ұйымының бірінші басшысы бекітеді.

Ынталандыру сипатындағы қосымша төлем шығыстарын өтеу несиелік қарыздар болмаған жағдайда ай сайын кемінде 50% мөлшерінде:

- 1) қаражатты жұмсауды үнемдеудің есебінен қалыптасқан қаражат;
- 2) Қазақстан Республикасы азаматтарының медициналық ұйымды еркін таңдау құқығын іске асыру мақсатында медициналық ұйымдардың арасында көлемдері қайта бөлу есебінен медициналық көмектің көлемін асыра орындау кезінде жүргізіледі.

Комиссия айына кемінде бір рет отырыс өткізеді. Комиссияның отырысы хаттамамен ресімделеді. Шешім жай көпшілік дауыспен қабылданады.

6. Қызметкерге мынадай жағдайларда төлем жүргізілмейді:

- 1) алынбаған тәртіптік жаза болған жағдайда;
- 2) денсаулық сақтау ұйымында бар-жоғы бір ай жұмыс істегендерге;
- 3) сынақ мерзімін өту кезеңінде.

7. Қызметкерлердің қызметтерін бағалау өлшемдерін пайдалана отырып, ақы төлеу жүйесін реттеу мақсатында лауазымдық жалақыдан 100% есебінен балдық жүйеде қызметті бағалаудың мынадай ең төменгі мөлшері белгіленеді:

- 1) ұйым басшылары үшін – 65 балл;
- 2) басшының орынбасарлары үшін – 60 балл;
- 3) бөлімшелердің меңгерушілері үшін – 55 балл;
- 4) дәрігерлер үшін – 50 балл;
- 5) бас мейірбикелер үшін – 45 балл;
- 6) аға мейірбикелер үшін – 40 балл;
- 7) жоғары білімі бар тәрбиешілер мен медициналық емес қызметкерлер үшін – 40 балл;
- 8) мейірбикелер үшін – 35 балл;
- 9) орта арнайы білімі бар медициналық емес қызметкерлер үшін – 35 балл;
- 10) кіші медициналық қызметкерлер үшін – 20 балл.

8. Ынталандыру сипатындағы қосымша төлемдердің мөлшері мен оларды ұсыну шартын Комиссияның хаттамасына сәйкес денсаулық сақтау ұйымы бірінші басшысының бұйрығымен бекітіледі.

9. Төлемдерді белгілеу үшін денсаулық сақтау ұйымы қызметкерінің қызметін бағалау өлшемдері бойынша қызметкерлерді бағалау парағы (бұдан әрі – Бағалау парағы) толтырылады. Осы Ережеге 17-қосымшаға сәйкес нысан бойынша бағалау парағын жауапты орындаушылар (денсаулық сақтау басқармаларының, денсаулық сақтау ұйымдарының, бөлімшелердің басшылары) толтырады.

Бағалау парағын денсаулық сақтау ұйымының кадр қызметі Комиссияның қарауына ұсынады.

10. Денсаулық сақтау ұйымдары мен бөлімшелерінің басшылары қызметкерді толтырылған Бағалау парағымен таныстыруы тиіс.

Медицина қызметкерлеріне
еңбекақы төлеу ережесіне
1-қосымша

Жедел медициналық жәрдем қызметінің дәрігерлері мен фельдшерлерінің қызметтерін бағалау өлшемдері

№ р/с	Көрсеткіштердің атауы	Ақпарат көзі	Өлшем бірлігі	мөлшер *	Балмен бағалау	Бағалау жиілігі	Жауапты орындаушылар
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Жедел медициналық жәрдем (әрі қарай – ЖМЖ) диагнозы мен стационардың алдын-алу диагнозының айырмашылығы	Науқастарды қабылдауды және стационарлық нысанға емдеуге жатқызудан бас тартуды есепке алу журналы	Жағдайлардың саны	4%-ға дейін	10	ай сайын	Станция бастығы, бөлімшенің және кіші станцияның меңгерушісі
2.	ЖМЖ-ге жеткізілген науқастарды емдеуге жатқызу көрсеткіші	Қабылдау және стационарлық нысанға емдеуге жатқызудан бас тарту журналы Жедел медициналық жәрдем станцияларды 4 стационарларынан ілеспе талондарды 100% қайтару	ЖМЖ-мен жеткізілген науқастардың жалпы санына емдеуге жатқызылғандардың үлесі	* 60%-дан кем емес	10	ай сайын	Станция бастығы, бөлімшенің және кіші станцияның меңгерушісі
3.	Тәулік ішіндегі қайталап шақыру көрсеткіші (белсенділікті қоспағанда)	Жедел медициналық жәрдем шақыру картасы	ЖМЖ бригадасының науқасқа бірінші келуінен кейін, оның ішінде емдеуге жатқызуға қарсы болған сол науқастың 24 сағат ішінде қайталап шақыру саны	1-3%	5	ай сайын	Станция бастығы, бөлімшенің және кіші станцияның меңгерушісі
4.	Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық	Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамасы және басқалар	Ескертулер саны	Науқастың денсаулық жағдайына (науқастың жағдайының нашарламауына , ауырламауына) әсер етпейтін құжаттар	5	айына 1 рет	

	кұжаттарды жүргізу және толықтыру жөніндегі жазбаша ескертулері			бойынша 10% дейін			Бөлімше меңгерушісі
5.	Негізделген шағымның болуы	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, мекеме басшысының халықтарды қабылдауын есепке алу карточкасы	Шағым саны	болмауы	5	айына 1 рет	Бас дәрігердің орынбасары Бөлімше меңгерушісі
6.	ЖМЖ қызмет көрсету стандарттарын (хаттамаларын) сақтау	Жедел медициналық жәрдем шақыру картасы	Бұзушылық жағдайлары	болмауы	5	айына 1 рет	Бөлімше меңгерушісі
7.	Медициналық құралдарды және манипуляцияларды қолдану	Жедел медициналық жәрдем шақыру картасы	Жалпы шақыру санынан жедел медициналық көмек көрсету кезіндегі құралдар мен манипуляцияны өткізу үлесі (айғақтарды есепке алу)	100%	5	айына 1 рет	Бөлімше меңгерушісі

* Халықтың санын, тығыздығын, тұрғындардың жас-жыныстық құрамын, деңгейін және басқа да ерекшеліктерін есепке ала отырып, ұйымның басшысы анықтайды.

М е д и ц и н а қ ы з м е т к е р л е р і н е
е ң б е к а қ ы т ө л е у е р е ж е с і н е
2-қосымша

Ауруханалар стационарларының емдеу бөлімшелерінің дәрігерлерінің қызметін бағалау өлшемдері

№ р/ с	Көрсеткіштердің атауы	Ақпарат көзі	Өлшем бірлігі	мөлшер *	Балмен бағалау	Бағалау жиілігі	Жауапты орындау
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Күндізгі стационарда және амбулаториялық-емханалық жағдайда толық көлемде көрсетілуі мүмкін болатын	Стационардан шығушылардың статистикалық картасы	1 рет емделген жағдайы	< немесе = норматив *	3	тоқсан сайын	Бөлім меңгерушісі

	пациентті медициналық айғақтарынсыз емдеуге жатқызу		нормативтен жоғары	0			
2.	Өлім жағдайлары (болдырмау)	Ішкі аудит және (немесе) патологоанатомиялық конференцияның қорытындысы	1 өлім жағдайы	болмауы	4	айына 1 рет	Бөлім меңгеруші
3.	Клиникалық және морфологиялық диагноздардың сәйкессіздік жағдайлары	Науқастың стационарлық картасы, патологоанатомиялық союдың хаттамасы	1 сәйкестік жағдайы	болмауы (ашу өткізілген жағдайда)	4	айына 1 рет	Бөлім меңгеруші
4.	Жоспарланбаған қайта түсу жағдайы (күнгізбелік ай ішінде бір аурудың сол аурумен)	Науқастың стационарлық картасы, ішкі аудит бойынша бас дәрігер орынбасарының бекітуімен бөлімше және комиссия меңгерушісінің қорытындысы	1 емделген жағдай	болмауы	3	айына 1 рет	Бөлім меңгеруші
5.	Аурухана басшының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) және бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру жөніндегі жазбаша ескертулері	Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамалары және басқалар	Ескертулер саны	болмауы	3	айына 1 рет	Бөлім меңгеруші
6.	Аурухана басшысының (бөлім меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) және бақылаушы жоғары органдардың пациенттерді емдеу, диагностика жасау, тексеру сапасы бойынша жазбаша ескертулері (Медико-экономикалық хаттамаларды сақтау)	Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамалары және басқалар	Ескертулер саны	болмауы	3	айына 1 рет	Бөлім меңгеруші
7.	Пациенттерден және олардың туыскандарынан негізделген жазбаша немесе ауызша шағымдар	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, медицина ұйымы жетекшісінің халықты қабылдауын есепке алу карточкасы	Шағым саны	болмауы	3	айына 1 рет	Бөлім меңгеруші
			Емдеу дәрігеріне				

8.	Емдік-диагностикалық үдеріске пациенттердің қанағаттануы	Сауалнама	кемінде 25 сауалнама	*	3	тоқсанда 1 рет	Бас дәріг бас дәріг орынбаса
9.	Емдеу диагностикалық үдерісіне қазіргі жаңа әдістер енгізу	Дәрігер, бөлімше меңгерушісі және бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары бекіткен енгізу актісі	Бекітілген енгізу актілерінің саны	әрбір бекітілген енгізу актісі бойынша кемінде 10 шығарылған науқас	3	Тоқсан сайын немесе ай сайын 1 рет	Бас дәріг бас дәріг орынбаса
10.	Операциялық белсенділік **	Стационарда операциялық араласуды жазу журналы	Операция жасалған науқастардың санынан жалпы емделіп шыққандардың саны	Медициналық ұйымдардың (бұдан әрі - МҰ) бас дәрігерімен бекітілген нормативтің орындалуы	3	айына 1 рет	Бас дәріг емдеу жұ жөніндегі орынбаса бөлімше меңгеруш
11.	Операциядан кейінгі асқынулар ***	Стационардан шыққандардың медициналық картасы	Жалпы операция жасалған науқастардың санына операциядан кейінгі асқыну жағдайларының саны	болмауы	4	айына 1 рет	Бас дәріг емдеу жұ жөніндегі орынбаса бөлімше меңгеруш
12.	Өткізілген емдеудің диагнозға сәйкес келмеуі	Стационардан шыққандардың медициналық картасы	1 емделген жағдай	болмауы	3	айына 1 рет	Бас дәріг емдеу жұ жөніндегі орынбаса бөлімше меңгеруш
13.	Дәрілік заттар, оның ішінде полипрагмазия бойынша медициналық қызмет етуге ұсынылған төлем сомасының сәйкессіздігі	Стационардан шыққандардың медициналық картасы	1 емделген жағдай	болмауы	3	айына 1 рет	Бас дәріг емдеу жұ жөніндегі орынбаса бөлімше меңгеруш
14.	Жоспарланған емдеуге жатқызу жағдайында операциядан кейінгі өлім *	Стационарлық науқастың медициналық картасы, есеп беру мәліметтері	Есеп беру кезіндегі жоспарға сай барлық операция жасалғандардан стационардағы операциядан кейінгі өлгендердің саны	болмауы	4	айына 1 рет	Бас дәріг емдеу жұ жөніндегі орынбаса бөлімше меңгеруш
		Есеп беру мәліметтері,					

15	Пациенттің емделу нәтижесінде туындаған, оның ішінде мүгедекке әкеп соққан асқыну жағдайлары	статистикалық науқастың тұрақты а у р у д ы н медициналық картасы	1 рет емделген жағдай	болмауы	4	айына 1 рет	Бас дәрігер емдеу жұжөнінде орынбасар бөлімше меңгерушісі
----	--	---	-----------------------	---------	---	-------------	---

* Қызмет тиімділігінің нақты көрсеткіштерінің өлшемдерін халықтың санын, тығыздығын, тұрғындардың жас-жыныстық құрамын, сырқаттанушылықтың деңгейін және басқа да ерекшеліктері есепке ала отырып, денсаулық сақтау ұйымының басшысы анықтайды.

** тек терапевт бейінді дәрігерлерге арналған көрсеткіштер.

*** тек хирург бейінді дәрігерлерге арналған көрсеткіштер.

Медицина қызметкерлеріне
еңбекақы төлеу ережесіне
3-қосымша

Учаскелік терапевт-дәрігерлер, жалпы практика дәрігерлерінің қызметтерін бағалау өлшемдері

№ р/с	Көрсеткіштердің атауы	Ақпарат көзі	Өлшем бірлігі	мөлшер *	Балмен бағалау	Бағалау жиілігі	Жауапты орындаушылар
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Жедел медициналық жәрдемді шақыру жиілігі	Жедел медициналық жәрдемді шақыру картасы	Сырқаттануына қарай тіркелген 1000 тұрғынға ЖМЖ шақырулар саны	жиіліктің төмендеуі *	3	тоқсанда 1 рет	Бөлімінің меңгерушісі, Бас дәрігер (бөлімінің меңгерушісі) ЖМЖ
2.	Вакцинациялаумен жасауды қамту	Профилактикалық екепелерді есепке алу журналы	Жоспарға сәйкес тіркелген тұрғындар арасында вакцинациялауға жататындар санынан вакцинациялаумен қамтылғандар %	98% және одан жоғары	3	тоқсанда 1 рет	Бөлімше меңгерушісі
3.	Декреттелген контингенттің флюорографиялық зерттеу жоспарын орындау	Рентгенологиялық зерттеуді жазу журналы	Жоспарға сәйкес тіркелген тұрғындар арасында флюогра. зерттеуге жататындар санынан флюорографиялық зерттеу жасауға қамтылғандар %	95% және жоғары	5	тоқсанда 1 рет	Бөлімше меңгерушісі

4.	Дәрілік заттарды тағайындаулардың негізділігі және пациенттерге рецептерді жазуды сақтау, оның ішінде амбулаториялық жеңілдікпен берілетін дәрілермен қамтамасыз ету	Амбулаториялық науқастың кемінде 5 медициналық картасына сараптама жасау	Табылған бұзушылық жағдайларының саны	болмауы	5	айына 1 рет	Бөлімше меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары
5.	Сырқаттанушылыққа байланысты еңбекке жарамды жастағы адамдардың мүгедектікке алғашқы шығу деңгейі	ДКК-ның қорытындысын жазу журналы	10 000 тіркелген тұрғындарға шаққанда сырқаттануына байланысты еңбекке жарамды жастағы адамдардың мүгедектікке алғашқы шығу жағдайларының саны		5	айына 1 рет	Бөлімше меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары
6.	Тіркелген адамдардың арасында III-IV клиникалық сатыларында айқындалған, көрінетін локолизация аурулармен онкологиялық ауыратын науқастардың саны	Науқаста жаңа қатерлі ісіктердің асқынған түрі белгілі болған жағдайында белгіленген диагноз хаттамасымен науқасқа хабарлау	Тіркелген тұрғындардың арасында III-IV клиникалық сатыларда айқындалған, көрінетін локолизация аурумен онкологиялық ауыратын науқастардың саны	болмауы	5	айына 1 рет	Бөлімше меңгерушісі
7.	60 жасқа дейінгі және өмірінің соңғы жылдарында дәрігердің бақылауында болмағандардың қанайналым жүйесі ауруынан (жіті инфаркт, жіті инсульт) қайтыс болған адамдардың саны	Өлімі туралы медициналық куәлік	Жағдайлар саны	болмауы	5	айына 1 рет	Бөлімше меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары
8.	Пациенттер құқығының бұзылуына қатысты негізделген шағымдардың болуы	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын	Шағымдардың абсолюттік саны	шағымның болмауы	3	Бір ай	Бөлімше меңгерушісі,

		есепке алу карточкасы					бас дәрігердің орынбасары
9.	Аурухана басшыларының (бөлімше менгерушілері, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру жөніндегі жазбаша ескертүлері	Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамасы және басқа	Ескертүлердің саны	болмауы	5	айына 1 рет	Бөлімше менгерушісі, бас дәрігердің орынбасары
10	Науқастарды стационарда және үйде қарау	нысан	Емделген науқастардың саны	2 және артығырақ адам	3	айына 1 рет	Бөлімнің менгерушісі
11	Емдеу - диагностикалық үдеріске пациенттердің қанағаттанушылығы	сауалнама өткізу	Емдеу дәрігеріне кемінде 25 сауалнама	*	3	тоқсанда 1 рет	Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары

* Қызметтің тиімділігін нақты көрсеткіш өлшемдерін халықтың санын, тығыздығын, тұрғындардың жас-жыныстық құрамын, аурудың деңгейін және басқа да ерекшеліктерін есепке ала отырып, денсаулық сақтау ұйымның басшысымен анықтайды.

** МҰ - медициналық ұйым

Медицина

еңбекақы

4-қосымша

қызметкерлеріне

төлеу

ережесіне

Амбулаторлық-емханалық буын маман дәрігерлерінің қызметін бағалау өлшемдері

№ р/с	Көрсеткіштердің атауы	Ақпарат көзі	Өлшем бірлігі	мөлшер *	Балмен бағалау	Бағалау жиілігі	Жауапты орындаушылар
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Дәрілік заттарды тағайындаулардың негізділігі және пациенттерге рецептерді жазуды сақтау, оның ішінде амбулаториялық	Амбулаториялық науқастың кемінде 25 медициналық карта сараптама жасау	Табылған бұзушылық жағдайлардың саны	болмауы	5	айына 1 рет	Бөлімнің менгерушісі,

	жеңілдікпен берілетін дәрілермен қамтамасыз ету						бас дәрігердің орынбасары
2.	Сырақтануына байланысты еңбекке жарамды жастағы адамдардың мүгедектікке алғашқы шығу деңгейі	ДКК-ның қорытындысын жазу журналы	10 000 тіркелген тұрғындарға ауру жөнінде жасы еңбекке жарамды адамдардың мүгедектікке алғашқы шығу жағдайларының саны	болмауы	5	айына 1 рет	Бөлімнің меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары
3.	Пациенттердің құқығының бұзылуына қатысты негізделген шағымдардың бар болуы	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы	Шағымдардың жалпы саны	шағымдар болмауы	5	айына 1 рет	Бөлімнің меңгерушісі
4.	Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру жөніндегі жазбаша ескертулері	Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамасы және басқалар	Ескертулер саны	болмауы	5	айына 1 рет	Бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары
5.	Емдеу-диагностикалық үдерісінде пациенттердің қанағаттанушылығы	Сауалнама өткізу	Емдеу дәрігеріне кемінде 25 сауалнама	*	5	тоқсанда 1 рет	Бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары
6.	Профилактикалық мақсатпен орындалған қаралудың үлес салмағы	Амбулаториялық науқастың талоны	Қаралудың жалпы санынан профилактикалық мақсатпен орындалған қаралу %	артуы	5	тоқсанда 1 рет	Бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары

	<p>7. Жеке нозология бойынша науқастарды диспансерлік бақылаумен толық қамту</p>	<p>Қорытынды және анықталған диагноздарды тіркеуге арналған статистикалық т а л о н Диспансерлік бақылауға арналған бақылау картасы</p>	<p>О с ы мамандықпен дәрігердің науқастарды диспансерлік бақылауын қамту %</p>	<p>*</p>	<p>5</p>	<p>тоқсанда 1 рет</p>	<p>Бас дәрігер,</p>
--	--	---	--	----------	----------	---------------------------	---------------------

							бас дәрігердің орынбасары
8.	Стационарға жіберу кезіндегі диагноздар мен стационардағы клиникалық диагноздардың сәйкессіздік саны	стационардан шығарылған науқастың картасы	Жағдайлар саны	болмауы	5	айына 1 рет	Бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары
9.	Операциялық белсенділік (хирургиялық бейіндегі мамандарға) ***	амбулаториялық операция жазу журналы	Бір жұмыс істейтін лауазымға шұғыл араласу саны	норматив және жоғары *	5	айына 1 рет	Бас дәрігердің орынбасары
10.	Емделген науқастар үшін Қазақстан Республикасы денсаулық сақтау министрлігінің медициналық және фармацевтикалық қызметті бақылау комитеті (әрі қарай - ҚР ДСМ МФҚБК) жағынан айыппұл санкциясы	сараптама актілері	Қаржы қаражатын ұстауға әкеп соғатын анықталған кемшіліктерімен көрсетілген медициналық көмек жағдайларының саны	болмауы	5	Бір ай	бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары, бөлімнің меңгерушісі

* Норматив санын, тығыздығын, тұрғындардың жас-жыныстық құрамын, деңгейін және басқа да ерекшеліктерін есепке ала отырып, ұйымның басшысы анықтайды.

** тек терапевт бейінді дәрігерлерге арналған көрсеткіштер

*** тек хирург бейінді дәрігерлерге арналған көрсеткіштер

Медицина қызметкерлеріне
еңбекақы төлеу ережесіне
5-қосымша

Мейірбикелердің қызметін бағалау белгісі

№ р/с	Көрсеткіштердің атауы	Ақпарат көзі	Өлшем бірлігі	мөлшер *	Балмен бағалау	Бағалау жиілігі	Жауап орын,
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Медициналық этика мен деонтологияны сақтау	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы, шұғыл кеңестің хаттамалары	Шағымның және ескертулердің абсолюттік саны	тұрғындар шағымының және басшы ескертулерінің болмауы	7	тоқсанда 1 рет	Бөлім меңгерушісінің орын
	Аурухана басшыларының бөлімше						

2.	меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру жөніндегі жазбаша ескертулері	Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамасы және басқалар	Ескертулердің саны	болмауы	5	айына 1 рет	Бөлім меңге
3.	Емдеу - диагностикалық үдерісінде пациенттердің қанағаттанушылығы	сауалнама өткізу	Мейірбикеге кемінде 25 сауалнама беру	*	5	тоқсанда 1 рет	Бас , бас д орын
4.	Санитариялық-індет режимін сақтау	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қадағалау комитеті (әрі қарай - ҚР ДСМ МСЭҚК) актілері, Аурухана, бөлімше басшыларының, эпидемиологтың ескертулері	Табылған бұзушылықтың саны	болмауы	7	айына 1 рет	Бас , бас д орын
5.	Дәрігерлік тағайындалуды орындаудың уақтылығы	Емдеу дәрігерінің және бөлімше меңгерушісінің ескертулері	Ескертулер саны	болмауы	6	айына 1 рет	Бас д орын бөлім меңге
6.	Өткізілген емдеу-диагностикалық манипуляциялардан асқынулар	Сырақатнама, амбулаториялық карта, манипуляцияны және зерттеуді есепке алу журналы	Асқынулар саны	болмауы	5	айына 1 рет	Бас д орын бөлім меңге

М е д и ц и н а

ең б е к а қ ы

б-қосымша

қ ы з м е т к е р л е р і н е

т ө л е у

е р е ж е с і н е

Параклиникалық қызметті (физиотерапия, зертханалар, функционалдық диагностика және т.б.) бағалау өлшемдері

№ р /с	Көрсеткіштердің атауы	Ақпарат көзі	Өлшем бірлігі	мөлшер *	Балмен бағалау	Бағалау жиілігі	Жауапты орындаушылар
1	2	3	4	5	6	7	8
		Емшара бірлігін есепке алу ведомосі,	Жоспарға сәйкес, қаралу саны және (немесе) орындалған емшаралар				

1.	Жеке жүктеме жоспарын орындау ****	зертханада орындалған талдаулардың санын есепке алу журналы	ж ә н е зерттеулер (жүргізілген талдаулар, рентгенограмм , флюорограмм, т.б.) %	100 %	8	айына 1 рет	Бөлімше меңгерушісі
2.	Диагностикалық зерттеулерден және медкызметкерлердің жұмыстарымен түсіндірілетін емшаралардан кейінгі асқынулар	Ем ш ара жүргізуді есепке алу журналы немесе басқа медициналық құжаттар	Пайда болған асқынулардың саны	болмауы	8	айына 1 рет	Бөлімше меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары
3.	Пациенттер құқығының бұзылуына байланысты негізделген шағымдардың бар болуы	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы	Шағымның абсолюттік саны	шағымның болмауы	10	айына 1 рет	Бөлімше меңгерушісі
4.	А у р у х а н а басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру жөніндегі жазбаша ескертулері	Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамасы және басқалар	Ескертулер саны	болмауы	8	айына 1 рет	Бөлімше меңгерушісі
5.	Санитариялық-індет режимін сақтау	ҚР ДСМ МСЭЖК актілері . Аурухана, бөлімше, эпидемиологтың басшыларының ескертулері	Табылған бұзушылықтың саны	болмауы	8	айына 1 рет	Бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары
6.	Медициналық этика мен деонтологияны сақтау	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ жетекшісінің халықты қабылдауын есепке алу карточкасы,	Шағым және ескертулердің абсолюттік саны	тұрғындар шағымының ж ә н е басшының ескертуінің болмауы	8	Тоқсанда 1 рет	Бөлімше меңгерушісі,

		ш ұ ғ ы л отырыстың хаттамалары				бас дәрігердің орынбасары
--	--	---------------------------------------	--	--	--	------------------------------

*** қызметтің бағытына байланысты

М е д и ц и н а

қ ы з м е т к е р л е р і н е

е ң б е к а қ ы

т ө л е у

е р е ж е с і н е

7-қосымша

Стоматолог дәрігердің, орта медицина қызметкерлерінің қызметін бағалау өлшемдері

№ р/с	Көрсеткіштердің атауы	Ақпарат көзі	Өлшем бірлігі	мөлшер *	Балмен бағалау	Бағалау жиілігі	Жауапты орындаушылар
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Жеке жүктеме жоспарын орындау	Стоматолог (тіс дәрігері), стоматологиялық емхананың, бөлімшенің, кабинеттің жұмысын еспке алудың жиынтық ведомосі,	Еңбектің шартты бірлігі (әрі қарай - ЕШБ) дәрігерлік лауазымының қызметі	100 %	7	Тоқсанда 1 рет	Бөлімше меңгерушісі
2.	Диагностикалық зерттеулерден және медқызметкерлердің жұмыстарымен түсіндірілетін емшаралардан кейінгі асқынулар	Стоматологиялық науқастың медициналық картасы	Пайда болған асқынудың саны	болмауы	7	айына 1 рет	Бөлімше меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары
3.	Алғашқы қаралғандардың жалпы санынан емделушілердің үлес салмағы (%)	Амбулаториялық пациенттің бірыңғай талоны	Алғашқы қаралғандардың жалпы санынан емделушілердің саны	*	8	айына 1 рет	Бөлімше меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары
4.	Негізделген шағымның болуы	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы	Шағымның абсолюттік саны	шағымның болмауы	7	айына 1 рет	Бөлімше меңгерушісі
	Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің	Бұйрықтар, тексеру актілері,					

5.	орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру жөніндегі жазбаша ескертулері	комиссия отырысының хаттамасы және басқалар	Ескертулер саны	болмауы	7	айына 1 рет	Бөлімше меңгерушісі
6.	Санитариялық-індет режимін сақтау	ҚР ДСМ МСЭҚК актілері. Аурухана, бөлімше басшыларының, эпидемиологтың ескертулері	Табылған бұзушылықтың саны	болмауы	7	айына 1 рет	Бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары
7.	Медициналық этика және деонтологияны сақтау	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы, ш ұ ғ ы л отырыстың хаттамалары	Шағым және ескертулердің абсолюттік саны	тұрғындардың шағымы және басшылар ескертулерінің болмауы	7	айына 1 рет	Бөлімше меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары

Медицина
еңбекақы
8-қосымша

төлеу

қызметкерлеріне
ережесіне

Амбулаториялық-емханалық ұйымдар басшыларының қызметін бағалау өлшемдері (бөлімше меңгерушісі)

№ р/с	Көрсеткіштердің атауы	Ақпарат көзі	Өлшем бірлігі	мөлшер *	Балмен бағалау	Бағалау жиілігі	Жауа орынд
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Дәрігерлік көмектің белгілі көлемдерде орындалуы	Амбулаториялық-емханалық ұйымдарда, үйде дәрігердің аралауын есепке алу журнал	Жоспардың орындалуы %	95-100%	4	тоқсанына 1 рет	Денса сақт. басқа бас де
2.	Үйдегі стационарды және күндізгі стационарды ұйымдастыру	Емхананың күндізгі стационар науқасының картасы, үйдегі стационар	Емделген науқастардың, аурулардың саны	*	4	айына 1 рет	Денса сақт. басқа бас де
		Науқастарды қабылдау және емдеуге жатқыздан бас					

3.	Халықты емдеуге жатқызу деңгейі	тартуды есепке алу журналы ; стационардан шыққандардың статистикалық картасы	АЕҰ тіркелген 1000 халыққа шаққанда емдеуге жатқызу жағдайының саны	*	4	айына 1 рет	Денсаулық сақтау басқармасы
4.	Вакцинациялаумен қамту	Профилактикалық екепелерді есепке алу журналы	Жоспарға сәйкес тіркелген тұрғындардың арасындағы егуге жататындар санынан егілу қамтылғандар %	95% және жоғары	3	тоқсанына 1 рет	Денсаулық сақтау басқармасы
5.	Флюорографиялық зерттеу жоспарын орындау	Рентгенологиялық зерттеулерді жазу журналы	Жоспарға сәйкес тіркелген тұрғындардың арасындағы флюорографиялық зерттелу санынан зерттелгендердің қамтылғандар %	95% және жоғары	3	жылына 1 рет	Денсаулық сақтау басқармасы
6.	Сырқаттануына байланысты еңбекке жарамды жастағы адамдардың мүгедектікке алғашқы шығу деңгейі	ДКК шешімдерін жазуға арналған журнал	10.000 тіркелген тұрғындардың сырқаттануына байланысты еңбекке жарамды жастағы тұлғалардың мүгедектікке алғашқы шығу жағдайының саны		4	тоқсанына 1 рет	Денсаулық сақтау басқармасы
7.	Барлық қайта анықталған науқастардың арасынан асқынған онкологиялық аурулардың табылу жағдайлары	Жаңа қатерлі ісіктің, обырдың белгіленген алғаш диагнозы хаттамасымен науқас туралы хабарлау	Асқынған сатыда анықталған онкологиялық аурулар жағдайының саны	болмауы	4	айына 1 рет	Денсаулық сақтау басқармасы
8.	Емделген науқастарға ҚР ДСМ МФҚБК айыппұл санкциясы	Сараптама актілері	Қаржы қаражатын ұстауға әкеп соғатын анықталған кемшіліктері мен көрсетілген медициналық көмек жағдайларының саны	болмауы	4	1 ай	Денсаулық сақтау басқармасы
9.	Негізделген шағымдардың болуы	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы	Шағымдардың абсолюттік саны	шағымдардың болмауы	4	тоқсанына 1 рет	Денсаулық сақтау басқармасы

10	Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру жөніндегі жазбаша ескертпесі	бұйрықтар, тексеру акті, комиссия отырысының хаттамалары және т.б	Ескертулер саны	болмауы	4	айына 1 рет	Денсаулық сақтау басқармасы
11	Санитариялық-індет режимін сақтау	ҚР ДСМ МСЭҚК актілері. Аурухана, бөлімше басшыларының, эпидемиологтың ескертулері	Табылған бұзушылықтың саны	болмауы	4	айына 1 рет	Денсаулық сақтау басқармасы
12	Дәрігерлердің біліктілік дәрежесінің болуы	Статистикалық нысаны	Жалпы дәрігерлер санынан біліктілік дәрежесі бар дәрігерлердің үлес салмағы	50% және артық	4	тоқсанына 1 рет	Денсаулық сақтау басқармасы
13	Жұмыс істейтін азаматтардың қосымша диспансерлеу жоспарын орындауы	Нысан	Диспансерлеуге жататын жұмыс істейтін азаматтардың жалпы санынан қосымша диспансерлеуден өтетіндердің үлес салмағы	100 %	4	айына 1 рет	Денсаулық сақтау басқармасы

* Норматив халықтың санын, тығыздығын, қоғамның жас-жыныс құрамын, ауру деңгейін және басқа ерекшеліктерін есепке ала отырып, денсаулық сақтау ұйымының басшысы анықтайды

** АЕҰ – амбулаториялық-емханалық ұйым

**Денсаулық сақтау ұйымдары басшыларының және ауруханалар
стационарларының емдеу бөлімше меңгерушілерінің қызметтерін бағалау
өлшемдері**

№ р/ с	Көрсеткіштердің атауы	Ақпарат көзі	Өлшем бірлігі	мөлшер *	Балмен бағалау	Бағалау жиілігі	Жауапты орындаушыла
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Тәулік бойы болатын төсектің жұмысы	Ағымдағы жылғы бейіндік төсегі бойынша ҚР ДСМ келісілген шекті көлемі. Бас дәрігердің көлемдерді тоқсан сайын болу туралы бұйрығы. Бас дәрігер қол қойған ағымдағы тоқсан туралы ақпарат	Ағымдағы тоқсанда емделушілердің орташа саны (төлеуден алынған жағдайды есепке алмағанда)	емделген жағдайлардың тоқсандық жоспарының орындауы (осы төсек бейініне арналған ҚР ДСМ белгіленген жылдық көрсеткішті есепке алғанда)	4	тоқсанда 1 рет	Бас дәрігердің емдеу жұмыс жөніндегі орынбасары
2.	Ауруханаға түскен кезде науқастың күтпеген өлімі (емдеу үдерісінде туындаған) **	Ішкі аудиттың (немесе) патологоанатомиялық конференцияның қорытындысы	Науқастардың өлу жағдайы	болмауы	5	айына 1 рет	Бас дәрігердің емдеу жұмыс жөніндегі орынбасары
3.	Науқастың болуының орташа ұзақтығы, төсек айналымы	Стационардан шыққандардың статистикалық картасы	Стационарда өткізілген науқастардың жату-күндерінің санына пайдаланған науқастардың санының қатынасы	< немесе = норматив *	4	тоқсан сайын	Бас дәрігердің емдеу жұмыс жөніндегі орынбасары
4.	жоспарланбаған қайта емдеуге жатқызу **	Науқастың стационарлық картасы, бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасарымен бекіткен бөлімше меңгерушісінің немесе комиссияның қорытындысы	стационардан шығарылғаннан кейін сол немесе ұқсас аурудың 30 күн ішінде қайта госпиталдау жағдайы	болмауы	4	айына 1 рет	Бас дәрігердің емдеу жұмыс жөніндегі орынбасары

5.	Клиникалық және патологоанатомиялық диагноздардың айырмашылығы	Стационардан шығушылардың статистикалық картасы Патологоанатомиялық ашу хаттамасы	Негізгі ауруға немесе оның өлімге әкеліп соқтыратын асқынуы бойынша 2-3 дәрежелі диагноздың сәйкессіздік жағдайларының саны	болмауы	4	айына 1 рет	Бас дәрігердің емдеу жұмыс жөніндегі орынбасары РОА(ҚА).
6.	Аурухана басшыларының (бөлім ше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бөлімшілердің жұмыстарын ұйымдастыру мәселелері бойынша жазбаша ескертулері	Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамасы және басқалар	Ескерту саны	болмауы	3	айына 1 рет	Бас дәрігердің емдеу жұмыс жөніндегі орынбасары
7.	Пациенттер мен олардың туыстарынан ауызша және жазбаша негізделген шағымдар	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы	Шағымдар саны	болмауы	4	айына 1 рет	
8.	Операциялық белсенділік ***	Стационардан шығушылардың статистикалық картасы Стационардағы операциялық араласуды жазу журналы	Ағымдағы тоқсанда шыққан науқастардың жалпы санынан операция жасалған науқастардың үлес салмағы (%)	МҰ-ның Бас дәрігермен бекітілген нормативті орындау	4	тоқсанда 1 рет	Бас дәрігердің емдеу жұмыс жөніндегі орынбасары
9.	Күндізгі стационар палаталарының қызметі	Бас дәрігердің күндізгі стационардың ашылуы туралы бұйрығы. Ағым жылдағы төсек-орын бейіні бойынша ҚР ДСМ келісілген шекті көлемі. Бас дәрігердің шекті көлемдерді тоқсанға бөлу туралы бұйрығы. Бас	Ағымдағы тоқсанда тәулік бойы жатып және күндізгі стационарда емделетін науқастар саны	ағымдағы тоқсанда тәулік бойы жатып және күндізгі стационарда емделетін науқастар саны	3	тоқсанда 1 рети	Бас дәрігердің емдеу жұмыс

		дәрігердің қол қойған ағымды тоқсандағы ақпарат					жөніндегі орынбасары
10	Бөлімшедегі емделген науқастарға айыппұл санкциясы	ҚР ДСМ МФҚБК сараптамасын тексеру актілері	Қаржы қаражатын ұстауға әкеп соғатын анықталған кемшіліктерімен көрсетілген медициналық көмек жағдайларының саны	болмауы	4	айына 1 рет	Бас дәрігердің емдеу жұмыс жөніндегі орынбасары
11	Операциядан кейінгі асқынулар ***	Стационардан шығушының медициналық картасы	Операция жасалған науқастардың жалпы санынан операциядан кейін асқыну жағдайының саны	болмауы	5	айына 1 рет	Бас дәрігердің емдеу жұмыс жөніндегі орынбасары
12	Негізгі диагностикалық шаралар, оның ішінде медициналық қызметтерді көшірмелеу бойынша медициналық қызмет көрсету төлемінің ұсынылған сомаға сәйкессіздігі	Стационардан шығушының медициналық картасы	Бір емделген жағдай (қолданылатын тариф пен қолданған тариф аралағындағы тең өзгешелік сомасы)	болмауы	3	айына 1 рет	Бас дәрігердің емдеу жұмыс жөніндегі орынбасары
13	Негізгі емдеу шаралары бойынша медициналық қызмет көрсету төлемінің ұсынылған сомаға сәйкессіздігі	стационардан шығушының медициналық картасы	Бір емделген жағдай	болмауы	3	айына 1 рет	Бас дәрігердің емдеу жұмыс жөніндегі орынбасары
14	Дәрілік препараттарға, оның ішінде полипрагмазия бойынша медициналық қызмет көрсету төлемінің ұсынылған сомаға сәйкессіздігі	стационардан шығушының медициналық картасы	Бір емделген жағдай	болмауы	3	айына 1 рет	
15	Ауруханаішілік инфекцияның көрсеткіші	Жұқпалы ауруларды есепке алу журналы	Ауруханаішілік инфекцияның тіркелген жағдайларының саны	болмауы	3	айына 1 рет	Бас дәрігердің емдеу жұмыс жөніндегі орынбасары

							жөніндегі орынбасары
16	Емделу нәтижесінде пайда болған, оның ішінде пациенттің мүгедектігіне әкеп соққан ұшырауындағы асқыну жағдайы	Есеп беру мәліметі, науқастың стационарлық медициналық картасы	Бір емделген жағдай	болмауы	3	айына 1 рет	Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары

* Норматив санын, тығыздығын, тұрғындардың жас-жыныстық құрамын, деңгейін және басқа да ерекшеліктерін есепке ала отырып, ұйымның басшысы анықтайды.

** тек терапевт бейінді дәрігерлерге арналған көрсеткіштер

*** тек хирург бейінді дәрігерлерге арналған көрсеткіштер

Медицина қызметкерлеріне
еңбекақы төлеу ережесіне
10-қосымша

Стационардың қабылдау бөлімшесі қызметкерлерінің қызметін бағалау өлшемдері

№ р/с	Көрсеткіштердің атауы	Ақпарат көзі	Өлшем бірлігі	мөлшер *	Балмен бағалау	Бағалау жиілігі	Жауапты орындаушылар
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Қабылдау бөлімшесінің диагнозы мен стационардың клиникалық диагнозының сәйкессіздігі	Стационарлық науқастың картасы	Негізгі аурулар диагноздарының айырмашылық жағдайлары	болмауы	6	айына 1 рет	Бас дәрігердің орынбасары
2.	Пациенттерден және олардың туыстарынан негізделген ауызша және жазбаша шағымдар	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, медициналық ұйым (бұдан әрі – МҰ) басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы	Шағымдар саны	болмауы	6	айына 1 рет	Бас дәрігердің орынбасары
3.	Бейіні жоқ бөлімшеге емдеуге жатқызу		Бейіні жоқ бөлімшеге емдеуге жатқызу	жағдайлардың болмауы	6	айына 1 рет	

		Стационарлық науқастың картасы	жағдайларының болуы				Бас дәрігердің орынбасары
4.	Санитариялық-індет режимін сақтау	ҚР ДСМ МСЭҚК актілері. Аурухана, бөлімше басшыларының, эпидемиологтың ескертулері	Табылған бұзушылықтың саны	болмауы	6	айына 1 рет	Бас дәрігердің орынбасары
5.	Медициналық этиканы және деонтологияны сақтау	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журнал, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы, жедел мәжілістерінің хаттамалары	Тұрғындардың және басшының ескертулері мен шағымдарының абсолюттік саны	басқарудың ескертулері және тұрғындардың зарларының жоқ болуы	5	тоқсанына 1 рет	Бас дәрігердің орынбасары
6.	Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру жөніндегі жазбаша ескертулері	бұйрықтар, тексеру акті, комиссия отырысының хаттамалары және басқалар	Шағымдар саны	болмауы	6	айына 1 рет	Бас дәрігердің орынбасары

Медицина
еңбекақы
11-қосымша

төлеу

қызметкерлеріне
ережесіне

Босандыруға көмек беру ұйымдарының босандыратын бөлімше меңгерушілерінің қызметтерін бағалау өлшемдері

№ р/с	Критерий атауы	Ақпарат көздері, есеп формуласы	Өлшем бірлігі	мөлшер
1	2	3	4	5

1	Босану саны (шекті көлемдерді орындауы)	Стационардан шығушылардың статистикалық картасы	Босанған әйелдердің абсолюттік саны	99-100%
		Стационарда босануды жазу журналы		<99%
2	Стационарда босанатын әйелдердің жатуының орташа ұзақтығы, керует айналымы	Стационардан шығушылардың статистикалық картасы	Стационарда босанатын әйелдердің өткізген керует - күндерінің саны жалпы шығып кеткен науқастардың санына қатысты	< немесе нақты бөлімшеге және мекеме арналған нормативке нормативте % жоғар және артығырақ Нормативте кемінде 5 және артығырақ
3	Кесарь тілігі операциясының үлес салмағы	Стационарда операция жасауды жазу журналы	босанатын әйелдердің жалпы санынан операция жасалғандар %	12 – 16% кемінде 12%
4	Интра және операциядан кейінгі асқынулардың үлес салмағы: 1. қан кету 2. көрші мүшелерді зақымдау.	Босану сырқатнамасы; Стационарда операция жасауды жазу журналы	Интра асқынулардың саны/ акушерлік операциядың саны* 100	кемінде 1% 1 % артығы
5	Операциядан кейінгі асқынулардың үлес салмағы: 1. қан кету 2. инфекциялық асқыну 3. мүшені әкетуге соқтыратын асқынулар	Босану сырқатнамасы; Стационарда операция жасауды жазу журналы; Комиссия	Операциядан кейінгі асқынулардың саны/ акушерлік операциялардың саны* 100	кемінде 1% 1 % артығы
6	Туу кезіндегі жарақаттану жағдайының үлес салмағы: 1. жатырдың жыртылуы 2. 3 дәрежелі бұтаралық жыртылу 3. жатырдың айналып кетуі 4. қасаға жігінің айырылуы	Босану сырқатнамасы; операциялық журнал, Комиссия	Туу кезіндегі жарақаттану жағдайының (есептелінген) /жалпы саны* 100	0,5% кемінде 0,5
7	Жас нәрестенің жарақаттану жағдайының үлес салмағы	Босану сырқатнамасы; жас нәрестенің даму сырқатнамасы, Комиссия	Туу кезіндегі жас нәрестенің жарақаттануының саны/тірі туғандардың жалпы саны* 100	0,5%
8	1000 тірі және өлі туылғандардың интранаталды ұрықтың өлуі	Босану сырқатнамасы	интранаталды ұрықтың өлу жағдайының саны/тірі және өлі * 1000	Өз көрсеткіште 10 % төмендету

9	Қан препараттары мен гемотрансфузийді құюды өткізудің негізсіздік жағдайының үлес салмағы	Трансфузияны есепке алу журналы, босану сырқатнамасы	Құюды өткізудің негізсіздік жағдайының саны/қан препараттары мен гемотрансфузийді құюды өткізудің барлық жағдайы * 100	"0"
10	Босану кезінде босанған әйелдердің және стационарда туудан кейінгі кезеңде басқару себебінің үлес салмағы: 1. қан кету 2. ауыр дәрежедегі гестоздар 3. туу жаракаттары	Есеп беру мәліметтері, босану сырқатнамасы, патологиялықанатомиялыққорытындылар	Көрсетілген себептерден стационарда өлгендердің саны/босану саны* 100	1-ден арты
11	Перинатальдық өлім-жітім	Өмірге қабілетті ананың босану кезіндегі басындағы өлімі (22 апталық жүктілік) және босану кезіндегі және жас нәрестенің 0-ден 6 тәулік ішіндегі өлімі		8-ге дейін 8-ден жоға
12	Ауруханааралық инфекцияның көрсеткіштері	Инфекциялық ауруларды есепке алу журналы; босану сырқатнамасы	Ауруханааралық инфекцияның тіркелген жағдайының саны/ емдеуден шығарылғандар саны* 100	0 400 жоғары
13	Клиникалық және патологиялық-анатомиялық диагноздардың сәйкессіздігі	Босану сырқатнамасы; Патологоанатомиялық зерттеулердің хаттамасы	Негізгі аурулар бойынша диагноздардың сәйкессіздік жағдайы	Болмауы 1 дәр. жағдайдағы сәйкессізді
14	Негізгі клиникалық және патологиялық-анатомиялық диагноздардың сәйкессіздігінің көрсеткіштері	Патологиялық-анатомиялық зерттеулердің хаттамасы; Өлімге әкелетін клиникалық зерттеулер (бұдан әрі - ӨӘКЗ)	Диагноздардың сәйкес келмеу жағдайының саны/ патологиялық-анатомиялық зерттеулердің саны *100	2% дейін
15	Емдеу стандарттарының (хаттамаларының) орындалуы	Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамалары және басқалар	Емделген науқастардың жалпы санынан стандарттарды сақтау жағдайының бөлігі	99-100% Кемінде 99
16	ҚР ДСМ МФҚБК Сараптамасының нәтижесі бойынша сапасыз көрсетілген медициналық көмек жағдайларының саны	Медициналық көмектің сапасын сараптамалық тексеру актісі	Табылған қателердің пациенттердің жағдайына жағымсыз әсер етуі кезіндегі сараптамалық іріктеуде медициналық жәрдем саны	0 <1
	Өткен есеп беру кезіндегі салыстыру бойынша		Есеп беру кезіндегі негізделген шағымдар саны	Өткен кездегімен салыстырға

17	негізделген шағымдардың жалпы саны	Шағымдарды тіркеу журналы	/өткен кездегі негізделген шағымдардың саны* 100	белгілер 10 төмендеу қажет
18	Аурухана басшыларының (бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары және бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжатпен жүргізілген және толтырылған, сонымен қатар пациенттерді зерттеу, диагностикалау және емдеу сапасына жазбаша ескертулері	Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамалары және басқалар.	Ескертулер саны	Болмауы
19	Санитариялық ережелер мен нормалардың орындалуы	Тексеру актісі	Ауруханаішілік инфекция жағдайында табылған бұзушылықтардың саны	0 1 және од артық

Жүктілік патологиясы бөлімшесі меңгерушісінің қызметін бағалау өлшемдері

№ р/с	Өлшемдер атауы	Ақпарат көздері, есеп формуласы	Өлшем бірлігі	мөлшер	Бағалау (балл)	Бағалау жиілігі, үстеме қосу мерзімі	Жауапты орындаушылар
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Стационарға жүкті әйелдің болуының орташа ұзақтығы	Стационардан шығушылардың статистикалық картасы	Стационарда жүкті әйелдердің өткізген төсек - күндерінің саны жалпы шығып кеткен науқастардың санына қатысты	< немесе = нақты бөлімшелер мен мекемеге арналған нормативке нормативтен жоғары	3 0	тоқсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары, бөлімше меңгерушісі
2	Емдеу стандартының (хаттаманың) орындалуы	Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамалары және басқа.	Емделген жүкті әйелдердің жалпы санынан стандарттарды сақтау жағдайының бөлігі	99 – 100% < 99%	5 0	тоқсан сайын	Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары
	Емделген жүкті	Медициналық жәрдемнің сапасын	Қаржы қаражатын ұстауға әкеп соғатын анықталған кемшіліктерімен көрсетілген медициналық	0	5 0		

3	әйелдер үшін айыппұл санкциясы	тексерудің сараптамалық актісі	к ө м е к жағдайларының саны	1 және одан артық		а й сайын	Бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары
4	Емделуге жатқыздан бас тартқаннан кейін бір тәулік ішінде стационарға келіп түскен жүкті әйелдердің салмағы	Келіп түскен және бас тартқанды тіркеу журналы	Емделуге жатқыздан бас тартқаннан кейін бір тәулік ішінде стационарға келіп түскен жүкті әйелдердің саны/түсушілер саны * 100	"0"	5	тоқсан сайын 1 рет	
5	Қ а н препараттары мен гемотрансфузиді құюды өткізудің негізсіздік жағдайының үлес салмағы	Трансфузияны есепке алу журналы, босану сырқатнамасы	Құюды өткізудің негізсіздік жағдайының саны/қан препараттары м е н гемотрансфузиді құюды өткізудің барлық жағдайы *100	"0"	5	тоқсан сайын 1 рет	
6	Жоспарланған есебінен шұғыл кесерь тілегінің салмақ үлесі	Босану сырқатнамасы, операция журналы	Кесерь тілігінің шұғыл саны/жоспарланған жалпы саны* 100	20%	5	тоқсан сайын 1 рет	
7	Кесерь тілігінің шұғыл және жоспарлы қатынасы	Босану сырқатнамасы, операция журналы	Кесерь тілігі шұғыл/жоспарлы саны	1:4	3	тоқсан сайын 1 рет	
8	Перинаталдық жоғалтуды болдырмауда ұрықтың антенаталдық өлім жағдайының болмауы	Стационардан шығушының статистикалық картасы; Босану сырқатнамасы		0	5	тоқсан сайын	
				1 және одан артық	0		
9	А н а өлім-жітімінің алдын-алу жағдайының болмауы	Стационардан шығушының статистикалық картасы		0	5	тоқсан сайын	Бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары
				1 және одан артық	0		

10	ҚР ДСМ МФҚБК сараптамасының нәтижесі бойынша сапасыз көрсетілген медициналық көмек жағдайларының саны	Медициналық жәрдемнің сапасын тексерудің сараптамалық актісі	Табылған қателердің пациенттердің жағдайына жағымсыз әсер етуі кезіндегі сараптамалық іріктеуде медициналық көмек жағдайларының оқиға саны	0 1	5 0	а й сайын, 3 айда үстеме	Бас дәрігер, бас дәрігердің сапаны тексеру жөніндегі орынбасары
11	Жоспарланбаған қайта емдеуге жатқызу	Босану сырқатнамасы, Бас дәрігер орынбасары бекіткен бөлімше меңгерушісінің немесе комиссияның қорытындысы	Стационардан шыққан күннен кейін сол ауру немесе ұқсас сырқаттанудың салдарынан 5 күн ішінде қайта госпиталдау жағдайы**	болмауы 1 жағдай	5 0	тоқсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары, бөлімше меңгерушісі
12	Өткен есеп беру кезеңімен салыстыру бойынша негізделген шағымдардың жалпы саны	Шағымдарды тіркеу журналы	Есеп беру кезеңіндегі негізделген шағымдардың саны/өткен кезеңдегі негізделген шағымдардың саны	өткен кезеңдегімен салыстырғанда 10 % төмендеуі керек 1 және одан артық	2 0	тоқсан сайын 1 рет	Бас дәрігер
	Аурухана басшыларының (бас дәрігер, бас дәрігер орынбасары, бөлім меңгерушілерінің) және бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжатпен жүргізілген және толтырылған, сонымен қатар пациенттерді зерттеу, диагностикалау және емдеу	Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия		Болмауы Қанағаттандырылған <80%	3		

13	сапасына жазбаша ескертулері	отырысының хаттамалары және басқа	Ескертулер саны	Қанағаттануы <80%	0	тоқсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары
----	------------------------------	-----------------------------------	-----------------	-------------------	---	--------------	---------------------------

Босандыру мекемелерінің босандыру бөлімшесі дәрігерлерінің қызметтерін бағалау өлшемдері

№ р/с	Өлшемдердің атауы	Ақпарат көздері, есеп формуласы	Өлшем бірлігі	мөлшер	Бағалау (балл)	Бағалау жиілігі, үстеме қосу мерзімі	Жауапты орындаушылар
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Қабылданған босанулардың саны	Стационардағы босануды жазу журналы	Мөлшерлі көлемге стационарда қабылданған босандыру санының қатысы	< немесе = нақты бөлімшелер мен МҰ арналған нормативке	3	тоқсан сайын	Бас дәрігер орынбасары, бөлімше меңгерушісі
		Стационардан шығушылардың статистикалық картасы		1 күнге қарағанда нормативтен жоғарырақ	0		
2	Кесарь тілігі операциясының үлес салмағы	Стационардағы операциялық араласуды жазу журналы	Жалпы босануға қабылданғандардың санынан Кесарь тілігі операциясын өткізу %	12 %	5	тоқсан сайын	Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары
				кемінде 12%	0		
3	Интра және операциядан кейінгі асқынулардың үлес салмағы: 1. қан кету 2. көрші мүшелерді зақымдау.	Босану сықатнамасы; Стационардағы операциялық араласуды жазу журналы	Интра операциялық асқынулар саны/ акушерлік операцияның жалпы саны*100%	кемінде 1%	5	тоқсан сайын 1 рет	Бас дәрігердің емдеу жұмыстары жөніндегі орынбасары
				1% артық	0		
	Операциядан кейінгі				5		

4	асқынулардың үлес салмағы: 1. қан кету 2. инфекциялық асқыну 3. мүшені әкетуге соқтыратын асқынулар	Босану сырқатнамасы; Стационардағы операциялық араласуды жазу журналы	Операциядан кейінгі асқынулар саны/акушерлік операцияның жалпы саны*100%	кемінде 1%	0	тоқсан сайын 1 рет	Бас дәрігердің емдеу жөніндегі орынбасары
5	Туу кезіндегі жарақаттану жағдайының үлес салмағы: 1. жатырдың жыртылуы 2. 3 дәрежелі бұтаралық жыртылу 3. жатырдың айналып кетуі 4. қасаға жігінің айырылуы	Босану сырқатнамасы; Жас нәрестенің даму тарихы, комиссия.	Туу кезіндегі жарақаттануының саны (есептелгені)/ туылғандардың жалпы саны*100%	0,5% кемінде 0,5%	5	тоқсан сайын 1 рет	Бас дәрігердің емдеу жұмыстары жөніндегі орынбасары
6	Жас нәрестенің жарақаттану жағдайының үлес салмағы	Туу кезіндегі жарақат немесе гипоксия себебіне байланысты жаңа туған нәрестенің өлімі жағдайында	Туылу кезіндегі жарақаттанған жас нәрестелердің саны/ тірі және өлі туылған балалардың саны* 100%	0,5%	5	ай сайын	Бас дәрігердің емдеу жұмыстары жөніндегі орынбасары
7	1000 тірі және өлі туылғандардың интранаталды ұрықтың өлуі	Босану сырқатнамасы	Интранаталды ұрықтың өлу жағдайының саны/ Туу кезіндегі жас нәрестенің жарақаттануының саны/тірі туғандардың жалпы саны* 100	ө з көрсеткіштерін 10% төмендету	5	тоқсан сайын 1 рет	Бас дәрігердің емдеу жұмыстары жөніндегі орынбасары
8	Қан препараттары мен гемотрансфузийді құюды өткізудің негізсіздік жағдайының үлес салмағы	трансфузийді есепке алу журналы, босану сырқатнамасы	Құюды өткізудің негізсіздік жағдайының саны/ қан препараттары мен гемотрансфузийді құюды өткізудің барлық жағдайы* 100	"0"	3	тоқсан сайын 1 рет	Бас дәрігердің емдеу жұмыстары жөніндегі орынбасары. Гемотрансфузийға жауаптылар
				<99%	0		
				1 және одан артық	0		
	Босану кезінде босанған әйелдердің және стационарда туудан кейінгі	Есеп беру мәліметтері,		"0"	3		Бас дәрігердің емдеу жұмыстары
				<99%	0		

9	кезеңде басқару себебінің үлес салмағы: 1. қан кету 2. ауыр дәрежедегі гестоздар 3. туу жарақаттары	босану сырқатнамасы; Патологиялық қорытынды	Көрсетілген себептен стационарда өлгендердің саны/ босану саны* 100	1 және одан артық	0	тоқсан сайын 1 рет	жөніндегі орынбасары. Гемотрансфузияға жауаптылар
10	Клиникалық және патологиялық анатомиялық диагноздардың сәйкессіздігі	Босану сырқатнамасы; Патологиялық анатомиясы зерттеулердің хаттамасы	Негізгі ауру бойынша диагноздар сәйкессіздік жағдайы	Болмауы 1 дәр. жағдайда 3 сәйкессіздік және одан артық	5 0	а й сайын	Бас дәрігердің орынбасары
11	Өткен есеп беру кезіндегі салыстыру бойынша негізделген шағымдардың жалпы саны	Шағымдарды тіркеу журналы	Есеп берудегі негізделген шағымдар саны/ өткен кезеңдегі негізделген шағымдар саны* 100	өткен кездегімен салыстырғанда белгілер 10 % төмендеуі керек.	2	тоқсан сайын 1 рет	Бас дәрігер
12	Аурухана басшыларынан (бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары, б ө л і м меңгерушілерінің) және бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжатпен жүргізілген және толтырылған, сонымен қатар пациенттерді зерттеу, диагностикалау және емдеу сапасына жазбаша ескертулері	Бұйрықтар, тексеру актілері , комиссия отырысының хаттамалары және басқа.	Ескертулер саны	болмауы 1 және одан әрі	2 0	тоқсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары, бөлім ше меңгерушісі

Жүктілік патологиясы бөлімшелері дәрігерлерінің қызметін бағалау өлшемдері

						Бағалау жиілігі,	
--	--	--	--	--	--	------------------	--

№ р/с	Өлшемдер атауы	Ақпарат көздері, есеп формуласы	Өлшем бірлігі	мөлшер	Бағалау (балл)	үстеме қосу мерзімі	Жауапты орындаушылар
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Емделіп шыққан жүкті әйелдердің саны	Стационардан шығушылардың статистикалық картасы	Стационарда жүкті әйелдердің өткізген керует - күндерінің саны жалпы шығып кеткен науқастардың санына қатысты	< немесе = нақты бөлімшелер мен МҰ арналған нормативке	5	Тоқсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары, бөлімше меңгерушісі
				нормативтен жоғары	0		
2	Емделу нәтижесі	Стационардан шығушылардың статистикалық картасы Бөлімше меңгерушісінің қолы қойылған ағымды тоқсандағы ақпарат	Емделген науқастардың жалпы санынан емделіп шығу саны %	> 97%	5	Тоқсан сайын	Бөлімше меңгерушісі
				< 97%	0		
3	Емдеу стандарттарының (хаттамалар) орындалуы	Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамалары	Емделген науқастардың жалпы санынан стандарттарды сақтау жағдайларының бөлігі	99 – 100%	5	Тоқсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары
				< 99%	0		
4	Емделіп шыққан жүкті әйелдерді айыптау санкциясы	Медициналық жәрдемнің сапасын сараптамалық тексеру актісі	Қаржы қаражатын ұстауға әкеп соғатын анықталған кемшіліктерімен көрсетілген медициналық көмек жағдайларының саны	0	5	Ай сайын	Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары
				1 және артық	0		
5	Перинаталдық жоғалтуды болдырмау жағдайының болмауы			0	5	Тоқсан сайын	Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары
				1 және артық	0		
6	Болатын ана өлім-жітімі жағдайының болмауы			0	3	Тоқсан сайын	Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары
				1 және артық	0		
	ҚР ДСМ МФҚБК сараптамасының нәтижесі бойынша		Табылған қателердің пациенттердің жағдайына жағымсыз әсер	0	6		

7	сапасыз көрсетілген медициналық көмек жағдайының саны	Медициналық көмек сапасын сараптамалық тексеру актісі	етуі кезіндегі сараптамалық іріктеуде медициналық көмек жағдайының саны	1	0	А й сайын, 3 айда үстемі	Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары
8	Жоспарланбаған қайта емдеуге жатқызу	Стационардан шығушылардың медициналық картасы Б а с директордың емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары бекіткен бөлімше меңгерушісінің немесе комиссияның қорытындысы	Стационардан шыққан күннен кейін сол ауруы немесе ұқсас сырқаттануын салдарынан 5 күннің ішінде қайта емдеуге жатқызу жағдайы **	болмауы	5	Тоқсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары
				1 жағдай	1		
9	Өткен есеп беру кезіндегі салыстыру бойынша негізделген шағымдардың жалпы саны	Шағымдарды тіркеу журналы	Есеп берудегі негізделген шағымдар саны/ өткен кезеңдегі негізделген шағымдар саны *100	өткен кездегімен салыстырғанда белгілер 10% төмендеуі керек	0	Тоқсан сайын 1рет	Бас дәрігер
				1 және артық			
10	Аурухана басшыларының (бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары, бөлім меңгерушілерінің) және бақылаушы	Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамалары	Ескертулер саны	болмауы	4	Тоқсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары
11	Емдеу-диагностикалық үдерістерге пациенттердің қанағаттануы	сауалнама	1 дәрігерге кемінде 25 сауалнама	қанағаттануы < 80%	5	А й сайын	Бас дәрігердің орынбасары
				қанағаттануы < 80%	0		

Босандыруға көмек беру ұйымдарының босандыратын бөлімшесінің орта медқызметкерлері

Өлшемдер атауы	Ақпарат көзі	Өлшем бірлігі	мөлшер	Балмен бағалау	Бағалау жиілігі	Жауапты орындаушылар
1. Есепке алу – есеп беру құжаттарын жүргізу сапасы	Медициналық есепке алу құжаттары	Жүргізу стандартына сәйкестігі	қанағаттанарлық	4	тоқсан сайын	Бас дәрігер, бөлімше меңгерушісі, аға мейірбике
			ескертулер бар	0		

2. Санитариялық ережелер мен норманы орындау	ҚР ДСМ МСЭҚК актілері, басшының, эпидемиологтың ескертулері	Табылған бұзушылықтың саны	0	5	тоқсан сайын	Бөлімше меңгерушісі, аға мейірбике
			1 және артық	0		
3. Этика және деонтология ережесін сақтау	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшыларының халықты қабылдауын есепке алу карточкалары, дәрігерлер мен пациенттердің ауызша шағымдары	Бұзушылық жағдайының саны	жеткілікті дәрежеде (мәдени және психологиялық ортаны тиімді ұстайды)	4	ай сайын	Бөлімше меңгерушісі, аға мейірбике
			жеткіліксіз дәрежеде (шағым, келіспеушілік жағдайы бар)	0		
4. Дәрігерлік тағайындауларды орындау		Уақтылы орындауға емдеуші дәрігердің және бөлімше меңгерушісі ескертуінің болуы	ж о қ	5	ай сайын	Бөлімше меңгерушісі, аға мейірбике
			бар	0		
5. Манипуляциядан кейінгі асқынудың болуы	Босану сырқатнамасы Стационарлық науқастың медициналық картасы	Емдеу-диагностикалық манипуляцияны өткізу кезіндегі асқыну жағдайының саны	ж о қ	4	ай сайын	Бөлімше меңгерушісі, аға мейірбике
			бар	0		
6. Нәрестенің туған кезіндегі жарақатының үлес салмағы	Нәрестенің даму сырқатнамасы	Жалпы босану санына туу кезіндегі жарақаттың %	ж о қ	4	тоқсан сайын	Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары
			бар	0		
7. Босанған әйелдің 2-3 дәрежедегі бұтаралық жыртылуының үлес салмағы	Стационарда тууды жазу журналы, Босану тарихы	Жалпы босану санына бұтаралық жыртылуының %	ж о қ	4	тоқсан сайын	Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары
			бар	0		
8. Өткен есеп беру кезіндегі салыстыру бойынша негізделген шағымдардың жалпы саны	Жалпы өтініш берушілердің санының есебі	Айына 1 рет	0	ай сайын	Бөлімше меңгерушісі, аға мейірбике	
			1 және артық			

Әйелдер консультациясы (менгерушілер)

Көрсеткіштер атауы	Ақпарат көздері	Өлшем бірлігі	мөлшер	Балмен бағалау	Бағалау жиілігі	Жауапты орындауш
1. Қаралу жоспарын орындау	Амбулаториялық пациенттің статистикалық картасы	Жоспарланған көлемнен %	99 – 100 % кемінде 99%	5 0	а й сайын	Бас дәріг орынбасар
2. 12 аптаға дейінгі мерзімдегі дәрігердің бақылауындағы жүкті әйелдердің үлес салмағы	Жүкті және босанған әйелдің жеке картасы	Д есепте тұрған жүкті әйелдердің жалпы санынан %	9 0 % < 90%	5 0	тоқсан сайын	Бас дәріг орынбасар
3. Бекітілген тұрғындардың арасындағы басқару себебінен олардың ана өлімі жағдайы; 1. акушерлік канкету 2. гестоздар 3. аборттар	Стационардан шығушылардың статистикалық картасы	Жалпы саны	ж о қ 1 және артық	5 0	а й сайын	Бас дәріг орынбасар
4. Өлі тууы	Стационардан шығушылардың статистикалық картасы	1000 туғандарға шаққанда өлі туған балалардың саны	5,0 дейін 5,0 артық	5 0	Тоқсан сайын	Бас дәріг орынбасар
5. Медициналық құжаттарды жүргізу сапасы (ішкі және сыртқы аудиттің нәтижесі бойынша бағаланады)	Медициналық құжаттар	Медициналық құжаттарды сапасыз жүргізу немесе табылған қателердің, 30 сапа сараптамасы медициналық құжаттарды тиісінше толтырмау жағдайларының саны	0 1 және артық	5 0	а й сайын	Бас дәріг орынбасар
6. Жүктілік кезінде Ультрадыбыстық	Жүкті және босанатын әйелдердің жеке картасы ренгенологиялық,	Есеп беру кезіндегі жүктілік бойынша тіркеуде тұрған әйелдердің жалпы санынан жүктілік кезінде		5		

зерттеу-скринингпен жүкті әйелдерді қамту	ультрадыбыстық және компьютерлік-томографиялық зерттеулер	3 рет УД-зерттеуден өткен әйелдер %	95 артық 95 және кем	0	жыл сайын	Бас дәріг орынбасар
7. Уақытынан ерте туу саны	Стационардан шығушылардың статистикалық картасы. Перзентхана, босандыру бөлімшесінің ауыстыру картасы	Босанудың жалпы санынан %	< 2 және >	3 2 0	тоқсан сайын	Бас дәріг орынбасар
8. Стандартқа сәйкес медициналық көмек сапасын бағалау (клиникалық хаттамамен)	Ішкі және сыртқы аудит сараптамалық актілері	Сапаға жатпайтын жағдайлардың саны	0 1 және >	5 0	ай сайын	Бас дәріг орынбасар
9. Ұрпақты болу жасындағы 1000 әйелге шаққанда аборттардың көрсеткіші	Нормативтік құқықтық құжат	Өткен жылмен динамика салыстырғандығы	көрсеткіштің төмендеуі Оң динамиканың болмауы	4 0	жылына 1 рет	Бас дәріг орынбасар
10. Өткен есеп беру кезіндегі салыстыру бойынша негізделген шағымдардың жалпы саны	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы, шұғыл отырыс хаттамалары	Шағымның жалпы санының есебі	шағымның болмауы 1 және артық	5 0	Айына 1 рет	Бас дәріг орынбасар
11. Біліктілік дәрежесіне аттестатталаған дәрігерлердің үлес салмағы	Медицина кадрлары туралы жылдық есеп беру	%	50 ж > < 50	5 0	жылына 1 рет	Бас дәріг орынбасар
12. Есеп беру кезіндегі бекітілген аумағындағы ұрпақты болу жасындағы әйелдердің аборттарының саны	Жүктілікті үзудің медициналық картасы	Аборттар саны/ ұрпақты болу жасындағы әйелдер* 100		3 0	Айына 1 рет	Бас дәріг орынбасар

Әйелдер консультациясы (дәрігерлер)

Көрсеткіштер атауы	Ақпарат көздері	Өлшем бірлігі	мөлшер	Балмен бағалау	Бағалау жиілігі	Жауапты орындаушылар
1. Қабылдау жоспарын орындау	Амбулаториялық пациенттің статистикалық картасы	Жоспарланған көлемнен %	100 % < 100%	5 0	ай сайын	Бөлімше меңгерушісі

2. 12 аптаға дейінгі мерзімдегі дәрігердің бақылауындағы жүкті әйелдердің үлес салмағы	Жүкті және босанған әйелдің жеке картасы	Д есепте тұрған жүкті әйелдердің жалпы санынан %	> 90 % < 90%	5 0	тоқсан сайын	Бөлімше меңгерушісі
3. Бекітілген тұрғындардың арасындағы басқару себебінен олардың ана өлімі жағдайы; 1. акушерлік қан к е т у 2 . гестоздар-аборттар	Стационардан Стационардан шығушылардың статистикалық картасы. Перзентхана, босандыру бөлімшесінің ауыстыру картасы	Жалпы саны	жоқ	8	ай сайын	Бөлімше меңгерушісі
			1 және артық	0		
4. Жүкті әйелдердегі ұрықтың антенаталды өлімі	Стационардан шығушылардың статистикалық картасы. Ауыстыру картасы	Ұрықтың антенаталды өлімі болған жүкті әйелдің саны	0	7	ай сайын	Бөлімше меңгерушісі
			1 және артық	0		
5. Д тіркеуде тұрған генекологиялық науқастарды диспансерлік қадағалаудың тиімділігі	Диспансерлік қадағалаудың бақылау картасы	Диспансерлік қадағалауға жататындар санынан үнемі қадағалатын науқастар %	> 90 % < 90%	5 0	Жарты жылда 1 рет	Бөлімше меңгерушісі
6. Медициналық құжаттарды жүргізу сапасы (ішкі және сыртқы аудиттің нәтижесі бойынша бағаланады)	Медициналық құжаттар	Медициналық құжаттарды сапасыз жүргізу немесе табылған қателердің, 30 с а п а сараптамасы медициналық құжаттарды тиісінше толтырмау жағдайларының с а н ы жағдайларының саны	0 - 1 >1	5 0	ай сайын	Бөлімше меңгерушісі
7. Мерзімінен бұрын туу саны	Стационардан шығушылардың статистикалық картасы. Перзентхана, босандыру бөлімшесінің	Босанудың жалпы санынан %	< 2 > 2	5 0	тоқсан сайын	

	ауыстыру картасы					Бөлімше меңгерушісі
8. Ауыр гестоздар саны (преэклампсия, эклампсия)	Жүкті және босанатын әйелдердің жеке картасы (Перзентхана, босандыру бөлімшесінің ауыстыру картасы)	жағдай	0 және артық	50	тоқсан сайын	Бөлімше меңгерушісі
9. Онкологиялық сырқаттың анықталуы	Амбулаториялық пациенттің статистикалық картасы, диспансерлік қадағалаудың бақылау картасы (онко), диагноздардың нәтижесін тіркеуге арналған статистикалық талон.	Тіркелген тұрғындардың арасында онкологиялық аурудың асқынған түрімен ауыратын пациенттердің саны	0 және артық	50	тоқсан сайын	Бөлімше меңгерушісі
10. Пациенттерінің құқығын бұзушылығына байланысты медициналық жәрдем көрсетуде дәрігерлік этикаға жатпайтындығына негізделген шағым болуы.	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, мекеме басшысының халықты қабылдауын, тұрғындардан түскен жазбаша шағымдарды есепке алу карточкасы	Шағымдардың жалпы саны	шағымның болмауы және артық	50	тоқсан сайын	Бөлімше меңгерушісі

Әйелдер консультациясының орта медқызметкерлері

Көрсеткіштер атауы	Ақпарат көздері	Өлшем бірлігі	мөлшер	Балмен бағалау	Бағалау жиілігі	Жауапты орындаушылар
1. Есепке алу – есеп беру құжаттарын жүргізудің сапасы	Медициналық есепке алу құжаттары	Жүргізудің стандартқа сәйкестігі	қанағаттанарлық ескертулер бар	50	тоқсан сайын	Бас дәрігер, Бөлімше меңгерушісі, аға медбике
2. Санитариялық ережелер мен нормалардың орындалуы	ҚР ДСМ МСЭЖК актілері, басшылардың, эпидемиологтың ескертулері	Табылған бұзушылықтың саны	0 және артық	50	тоқсан сайын	Бөлімше меңгерушісі, аға медбике

3. Этика және деонтология ережесін сақтау	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын, дәрігерлер мен пациенттердің жазбаша шағымдарын есепке алу карточкасы	Бұзушылық жағдайының саны	жеткілікті деңгей (мәдени және психологиялық ортаны тиімді қолдайды)	3		Бөлімше меңгерушісі, аға медбике
4. Дәрігерлік тағайындаулардың орындалуы		Емдеуші дәрігердің және бөлімше меңгерушісінің уақытында орындауға ескертулерінің болмауы	ж о қ бар	50	ай сайын	Бөлімше меңгерушісі, аға медбике
5. Манипуляциялардан асқынудың болуы	Босану сырқатнамасы Стационарлық наукастың медициналық картасы	Емдеу - диагностикалық манипуляцияны өткізгеннен кейінгі асқину жағдайларының саны	ж о қ бар	50	ай сайын	Бөлімше меңгерушісі, аға медбике
6. Жүкті әйелдерді үйде бақылауды қамту (динамикалық қадағалау)	Жүкті және босанатын әйелдердің жеке картасы, Перзентхана, босандыру бөлімшесінің ауыстыру картасы	Үйде бақылауға жататын адамдардың жалпы санынан орындалу % (динамикалық қадағалау)	99 - 100% кемінде 99%	50	тоқсан сайын	Бөлімше меңгерушісі, аға медбике
7. Диспансерлік науқастарды үйде бақылауды қамту	Диспансерлік қадағалаудың бақылау картасы	Үйде бақылауға жататын адамдардың жалпы санынан орындалу % (динамикалық қадағалау)	90 – 100 % < 90%	50	тоқсан сайын	Бөлімше меңгерушісі, аға медбике
8. Негізделген шағымдардың болуы	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы	Жағдайлар саны	0 1 және артық	50	ай сайын	Бөлімше меңгерушісі, аға медбике

**Балалар бөлімшесінің және жаңа туған нәресте патологиясы
менгерушілерінің қызметтерін бағалау өлшемдері**

№ р/с	Өлшемдер атауы	Ақпарат көздері, есеп формуласы	Өлшем бірлігі	мөлшер	Бағалау (балл)	Бағалау жиілігі, үстеме қосу мерзімі	Жауапты орындаушылар
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Емделген жағдайлар саны (шекті көлемдердің орындалуы)	Стационардан шығушының статистикалық картасы	Жоспардың орындалуы %	99-100%	5	токсан сайын	Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары
				<99%	0		
				нормативтен кемінде 5% және артық			
				нормативтен % жоғары және артық			
2	Ерте неонатальдық өлім-жітім	Нәрестенің даму сыркатнамасы	1000 тірі туғандарға шаққанда ерте неонатальдық кезеңде өлгендерінің саны	10,3 дейін	8	токсан сайын	Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары
				10,3 артық	0		
				>2,0%	0		
3	Клиникалық және патологоанатомиялық диагноздардың сәйкессіздігі	Нәрестенің даму сыркатнамасы	Негізгі сыркаттану бойынша диагноздардың сәйкессіздік жағдайлары	болмауы (жаруды өткізу жағдайында)	5	ай сайын	Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары
		патологоанатомиялық зерттеу хаттамасы		1 дәреж. санаттағы жағдайдың 3 сәйкессіздігі	0		
4	Емдеу стандарттарын орындау	Сапа сараптамасы актісі	Емделген науқастардың жалпы санынан стандарттарды сақтау жағдайларының үлесі	99-100 %	7	токсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары
				кемінде 99 %	0		
			Табылған қателердің пациенттердің жағдайына	0	5		

5	Ішкі және сыртқы аудиттің нәтижесі бойынша тиісті сапасы жоқ медициналық көмек жағдайларының саны	Медициналық жәрдемнің сапасын сараптамалық тексеру актісі	жағымсыз әсер етуі кезіндегі сараптамалық іріктеуде медициналық жәрдемнің көмек жағдайларының саны	>1	0	а й сайын, 3 айлық үстемі	Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары
6	Емдеу-диагностикалық үдеріс әрекетінде жағымсыз әсердің немесе медицина қызметкерлерінің (дәрігердің тағайындауын қадағаланбауы, сан. эпид тәртіптің бұзылуы) әрекетсіздік салдарынан аурудың асқынуы жағдайларының жиілігі	Сапаның сараптаудың бақылау актісі		0	5	а й сайын	Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары
7	Негізделген жазбаша шағымдар	Аурухана басшысының келушілерді қабылдау журналы. Азаматтардың жазбаша өтініштерін есепке алу журналы.	Негізделген шағымдардың саны	болмауы	5	токсан сайын	Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары
8	Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары тұрған органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру, сонымен қатар зерттеудің сапасы, диагностика және емдеу жөніндегі жазбаша ескертулері	Бұйрықтар, тексеру актісі, комиссия отырысының хаттамалары және басқалар. Тексеру актісі	Табылған бұзушылық саны	болмауы	5	токсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары
9	Санитариялық ережелер мен нормалардың орындалуы	Бақылау актісі	Табылған бұзушылық саны	0	5	а й сайын	Бас дәрігердің емдеу жөніндегі орынбасары
10		Жас нәрестенің даму сырқатнамасы		95%	5		Бас дәрігердің емдеу

Неонаталды скринингті қамту	Баланың даму сырқатнамасы	Кемінде 95% қ а м т у толықтығы	Кемінде 95%	0	тоқсан сайын	жөніндегі орынбасары
-----------------------------	---------------------------	---------------------------------	-------------	---	--------------	----------------------

Жаңа туған нәресте потологиясы бөлімшесі дәрігерлерінің қызметін бағалау өлшемдері

№ р/с	Өлшемдер атауы	Ақпарат көздері, есеп формуласы	Өлшем бірлігі	мөлшер	Бағалау (балл)	Бағалау жиілігі, үстеме қосу мерзімі	Жауапты орындаушылар
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Емделген науқастардың саны (ақырғы көлемді орындау)	Стационардан шығушының статистикалық картасы	Жоспарлы жүктемені орындау %	99 - 100%	5	айына 1 рет	Бас дәрігердің орынбасары
				< 99%	0		
				1 және артық	0		
2	Ерте неонаталдық өлім-жітім	Нәрестенің даму сырқатнамасы,	Е р т е неонтальды кезеңінде өлгендерінің саны	0	8	айына 1 рет	Бас дәрігердің орынбасары, бөлімше меңгерушісі
				1 және артық	0		
3	Клиникалық және патологоанатомиялық диагноздың сәйкессіздігі	Нәрестенің даму сырқатнамасы, патологоанатомиялық зерттеудің хаттамасы	Негізгі сырқаттану бойынша диагноздардың сәйкессіздігі жағдайлары	болмауы (жаруды өткізу жағдайында)	5	а й сайын	Бас дәрігердің орынбасары
				3 сәйкессіздігі жағдайдың санаттығы оқиғаның 1 дәрежесі	0		
4	Нәрестелердің госпиталдық сырқаттануы	Стационардан шығушының статистикалық картасы	Жағдайлар саны	0	7	а й сайын	Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары, бөлімше меңгерушісі
				1 және артық	0		
5	Емдеу үдерісі кезіндегі пайда болған аурудың асқыну жағдайының жиілігі	Стационардан шығушының статистикалық картасы, сыртқы және ішкі аудиттің актісі	Емделген науқастардың жалпы санына асқынулар %	0	5	а й сайын	Бас дәрігердің орынбасары
				1 және >	0		
6	Е м д е у стандарттарының	Стационарлық науқастың	Емделген науқастардың жалпы санынан стандартты қадағалау	100%	5	а й сайын	Бас дәрігердің орынбасары
					0		

	орындалуы хаттамалар)	(медициналық картасы	жағдайларының үлесі	кемінде 95 %			
7	Ішкі және сыртқы аудиттің нәтижесі бойынша тиісті сапасы жоқ медициналық көмек жағдайларының саны	Медициналық жәрдемнің сапасын сараптамалық тексеру актісі	Табылған қателердің пациенттердің жағдайына жағымсыз әсер етуі кезіндегі сараптық іріктеуде медициналық жәрдемнің оқиға саны	0 1 >1	5 1 0	а й сайын	Бас дәрігердің орынбасары
8	Негізделген жазбаша шағымдар	Аурухана басшысының келушілерді қабылдау журналы. Азаматтардың жазбаша өтініштерін есепке алу журналы.	Негізделген шағымдардың саны	болмауы 1 және артық	3 0	а й сайын	Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары
9	Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру, сонымен қатар зерттеудің сапасы, диагностика және емдеу жөніндегі жазбаша ескертулері	Бұйрықтар, тексеру актісі, комиссия отырысының хаттамалары және басқалар.	Ескертулер саны	болмауы	2	тоқсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары

Балалар стационарлар бөлімше меңгерушілерінің қызметін бағалау өлшемдері (хирургиялық емес профиль)

№ р/с	Өлшемдер атауы	Ақпарат көздері, есеп формуласы	Өлшем бірлігі	мөлшер	Бағалау (балл)	Бағалау жиілігі, үстеме қосу мерзімі	Жауапты орындаушылар
1	2	3	4	5	6	7	8
	Емделген немесе тексерілген науқастардың саны (Стационардан шығушының		98-100% және артық	5		

1	шекті көлемдерді орындау)	статистикалық картасы	Жоспардың орындалуы (жүктеме)	<98	0	тоқсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары
2	Науқастың стационарда болуының орташа ұзақтығы	Стационардан шығушының статистикалық картасы Стационар бөлімше немесе төсек-орын бейіні бойынша науқастардың және төсек-орын қорының қозғалысын есепке алудың жиынтығы ведомосі	Науқастың стационарда өткізген төсек күнінің саны науқастың қолданған санына қатысты	< немесе = нақты бөлімше немесе мекемеге арналған нормативке	5	тоқсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары
				нормативтен жоғары, 1 күндей артығырақ	0		
3	Емделу нәтижесі	Стационардан шығушының статистикалық картасы	Емделген науқастардың жалпы санына толық емделіп шыққан аурулар жағдайлары %	94,9 % және артық	8	тоқсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары
				< 94,9%	0		
4	Емдеу үрдісі кезіндегі пайда болған аурудың асқыну жағдайлары	Стационардан шығушылардың статистикалық картасы, ішкі және сыртқы аудиттік актісі	Емделген науқастардың жалпы санына асқынулар %	0	8	а й сайын	Бас дәрігердің орынбасары
				1 және >	0		
5	Ауруханалық өлім-жітім	Стационардан шығушының статистикалық картасы	Емделген науқастардың жалпы санына өлушілердің қатысты саны %	0,2% дейін	5	тоқсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары
				>0,2%	0		
6	Клиникалық және патологоанатомиялық диагноздың сәйкессіздігі	Нәрестенің даму сырқатнамасы, патологоанатомиялық зерттеудің хаттамасы	Негізгі сырқат бойынша диагноздар сәйкессіздік жағдайы	болмауы(жаруды өткізу жағдайында)	3	а й сайын, 3 айлық үстеме	Бас дәрігердің орынбасары
				сәйкессіздік 3 санат.	0		
7	Емдеу стандарттарын (хаттамалар) орындау	Стационарлық науқастың медициналық картасы	Емделген науқастардың жалпы санына стандарттарды сақтау жағдайларының үлесі	99 - 100%	5	тоқсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары
				< 99%	0		
8	Ішкі және сыртқы аудиттің нәтижесі бойынша тиісті сапасы	Медициналық көмектің сапасын	Табылған кателердің пациенттердің жағдайына жағымсыз әсер етуі кезіндегі	0	3	а й сайын, 3	

	жоқ медициналық көмек жағдайларының саны	сараптамалық тексеру актісі	сараптық іріктеуде медициналық жәрдемнің оқиға саны	>1	0	айлық үстеме	Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары
9	Жоспарланбаған қайталап емдеуге жатқызу	Науқастың стационарлық картасы, бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары бекіткен бөлімше меңгерушісінің немесе комиссияның қорытындысы	Стационардан шыққан күннен кейін сол ауруы немесе ұқсас сырқаттануының салдарынан 30 күннің ішінде қайта емдеуге жатқызу жағдайы	болмауы 1 жағдай және >	3 0	тоқсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары
10	Емдеу-диагностикалық үдерісіне баланың заңды өкілдерінің қанағаттануы	сауалнама	Бөлімшедегі пациенттердің < 70% кем емес	< 80 % кем емес қанағаттанды < 80%	5 0	тоқсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары
11	Пациенттер мен олардың туыстарынан негізделген жазбаша және ауызша шағымдар	Аурухана басшысының келушілерді қабылдау журналы. Азаматтардың жазбаша өтініштерін есепке алу журналы.	Негізделген шағымдардың саны	болмауы 1 және артық	3 0	тоқсан сайын	Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары
12	Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру, сонымен қатар зерттеудің сапасы, диагностика және емдеу жөніндегі жазбаша ескертулері	Бұйрықтар, тексеру актісі, комиссия отырысының хаттамалары және басқалар	Ескертулер саны	болмауы 1 және артық	2 0	тоқсан сайын	Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары

Хирургиялық емес профильді балалар стационарлар бөлімше дәрігерлерінің қызметін бағалау өлшемдері

№ р/с	Өлшемдер атауы	Ақпарат көздері, есеп формуласы	Өлшем бірлігі	мөлшер	Бағалау (балл)	Бағалау жиілігі, үстеме қосу мерзімі	Жауапты орындаушылар
-------	----------------	---------------------------------	---------------	--------	----------------	--------------------------------------	----------------------

1	2	3	4	5	6	7	8
1	Төсектер айналымы	Стационардан шығушының статистикалық картасы	?	< немесе = нақты бөлімшенің және МҰ нормативіне нормативтен жоғары 10% және >	5 0	тоқсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары
2	Емделу нәтижесі	Стационардан шығушының статистикалық картасы Бөлімше меңгерушісінің қолы қойлған ағымды тоқсандық ақпарат	Емделген науқастардың жалпы санынан толық емделіп шыққан аурулар жағдайлары %	94,9% және > < 94,9%	5 0	3 ай	бөлімше меңгерушісі
3	Стационарлық көмек көрсету кезеңдерін сақтау	Сырқат сырқатнамасы, Стационардан шығушының статистикалық картасы	Қажет ететін тиісті деңгейдегі стационарға пациенттерді уақытында ауыстырмау жағдайлардың үлесі	0 1 және артық	5 0	ай сайын	Бас дәрігердің орынбасары, бөлімше меңгерушісі
4	Науқастың өлім-жітімі	Ішкі аудиттің және (немесе) патологоанатомиялық конференцияның қорытындысы	Науқастардың өлім-жітімінің алдын алу жағдайлары	болмауы 1 өлім жағдайы	5 0	ай сайын	Бас дәрігердің орынбасары
5	Клиникалық және патологоанатомиялық диагноздар сәйкессіздігі	Нәрестенің даму сырқатнамасы, патологоанатомиялық зерттеудің хаттамасы	Негізгі сырқат бойынша диагноздар сәйкессіздігінің жағдайы	болмауы (жаруды өткізу жағдайында) айырмашылық 3 қат.	5 0	ай сайын, 3 айлық үстеме	Бас дәрігердің орынбасары
6	Емдеу стандарттарын (хаттамалар) орындау	Стационарлық науқастың медициналық картасы	Емделген науқастардың жалпы санынан стандарттарды сақтау жағдайларының үлесі	99 - 100% < 99%	5 0	тоқсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары
	Ішкі және сыртқы аудиттің нәтижесі бойынша тиісті сапасы жоқ медициналық көмек жағдайларының саны	Медициналық	Табылған қателердің пациенттердің жағдайына жағымсыз әсер етуі кезіндегі сараптамалық іріктеуде медициналық	0	5 0	ай сайын,	

7		көмектің сапасын сараптамалық тексеру актісі	к ө м е к жағдайларының саны	1 және >		3 айлық үстеме	Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары
8	Жоспарланбаған қайта емдеуге жатқызу	Науқастың стационарлық медициналық картасы, бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары, бөлімше меңгерушісінің немесе комиссияның бекітілген қорытындысы	Стационардан шыққан күннен кейін сол ауруы немесе ұқсас сырқаттануын салдарынан 30 күннің ішінде қайта емдеуге жатқызу жағдайы	болмауы	5	тоқсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары
				1 жағдай	0		
9	Емдеу–диагностикалық үдерісіне жаңа қазіргі әдістерді енгізу	Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары бекіткен және бөлім меңгерушісінің қолы қойылған енгізу актісі	Енгізудің бекітілген актілер саны	әр бекітілген еңгізу актісі бойынша 10 кем емес емделген науқастар	5	тоқсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары
				болмауы	0		
10	Пациенттер мен олардың туыстарынан негізделген жазбаша және ауызша шағымдар	Аурухана басшысының келушілерді қабылдау журналы. Азаматтардың жазбаша өтініштерін есепке алу журналы.	Негізделген шағымдардың саны	болмауы	3	тоқсан сайын	Бас дәрігердің орынбасары
				1 және артық	0		
11	Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру, сонымен қатар зерттеудің сапасы,	Бұйрықтар, тексеру актісі, комиссия отырысының хаттамалары және басқалар	Ескертулер саны	болмауы	2	тоқсан сайын	

диагностика және емдеу жөніндегі жазбаша ескертулері						Бас дәрігердің орынбасары
--	--	--	--	--	--	---------------------------

Балалар стационарларының бөлімше меңгерушілерінің қызметін бағалау өлшемдері (хирургиялық бейін)

№ р/с	Өлшемдер атауы	Ақпарат көздері, есеп формуласы	Өлшем бірлігі	мөлшер	Бағалау (балл)	Бағалау жиілігі, үстеме қосу мерзімі	Жауапты орындауш
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Емделген немесе тексерілген науқастардың саны (шекті көлемдерді орындау)	Стационардан шығушының статистикалық картасы Стационар бөлімше немесе төсек-орын бейіні бойынша науқастардың және төсек-орын қорының қозғалысын есепке алудың жиынтығы ведомосі	Жоспардың орындалуы (жүктеме)	98-100% және (артық <98	5 0	токсан сайын	Бас дәрігер орынбасар
2	Науқастың стационарда болуының орташа ұзақтығы	Стационардан шығушының статистикалық картасы	Науқастың стационарда өткізген төсек күнінің саны науқастың қолданған санына қатысты	< немесе = нақты бөлімше және МҰ арналған нормативке нормативтен жоғары, 1 күндей артығырақ	5 0	токсан сайын	Бас дәрігер орынбасар
3	Емдеу үдерісі кезіндегі пайда болған аурудың асқыну жағдайлары	Стационардан шығушының статистикалық картасы, сараптамалық актісі	Емделген науқастардың жалпы санына асқынулар %	0 1 және >	5 0	ай сайын	Бас дәрігер орынбасар
4	Хирургиялық белсендік	Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасарының қолы қойылған ағымды айдағы ақпарат	Емделген науқастардың жалпы санынан операция жасалған науқастардың %	57 және артық кемінде 57%	6 0	токсан сайын	Бас дәрігер орынбасар
5	Операциядан кейінгі өлім	Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасарының қолы қойылған ағымды айдағы ақпарат	Операция жасалған науқастардың жалпы санына операциядан кейінгі өлгендердің санын қатысы %	кемінде 1% 1 % артық	5 0	токсан сайын	Бас дәрігер орынбасар
				0,2% дейін	3		

6	Ауруханадағы өлімі	Стационардан шығушының статистикалық картасы	Емделген науқастардың жалпы санынан өлгендердің санының қатысы %	>0,2%	0	токсан сайын	Бас дәрігер орынбасар
7	Клиникалық және патологоанатомиялық диагноздың сәйкессіздігі	Нәрестенің даму сырқатнамасы, патологоанатомиялық зерттеудің хаттамасы	Негізгі сарқат бойынша диагноздар айырмашылығының жағдайы	болмауы(жаруды өткізу жағдайында)	3	а й сайын, 3 айлық үстеме	Бас дәрігер орынбасар
				айырмашылық 3 қат.	0		
8	Емдеу стандарттарын (хаттамалар) орындау	Стационарлық ауруларының медицина картасы	Емделген науқастардың жалпы санынан стандарттарды с а қ т а у жағдайларының үлесі	99 - 100%	5	токсан сайын	Бас дәрігер орынбасар
				< 99%	0		
9	Ішкі және сыртқы аудиттің нәтижесі бойынша тиісті сапасы жоқ медициналық көмек жағдайларының саны	Медициналық көмектің сапасын сараптамалық тексеру актісі	Табылған кателердің пациенттердің жағдайына жағымсыз әсер етуі кезіндегі сараптық іріктеуде медициналық жәрдемнің жағдайлар саны	0	5	а й сайын, 3 айлық үстеме	Бас дәр Бас дәрігер орынбасар
				>1	0		
10	Емдеу-диагностикалық үдерісіне баланың заңды өкілдерінің қанағаттануы	сауалнама	Бөлімшедегі пациенттердің < 70% кем емес	< 80 % кем емес қанағаттанды	5		Бас дәрігер орынбасар
				< 80%	0		
11	Пациенттер мен олардың туыстарынан негізделген жазбаша және ауызша шағымдар	Аурухана басшысының келушілерді қабылдау журналы. Азаматтардың жазбаша өтініштерін есепке алу журналы.	Негізделген шағымдардың саны	болмауы	5	токсан сайын	Бас дәріг Бас дәрігер орынбасар
				1 және артық	0		
	Аурухана басшыларының (бөлім ше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары , бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру, сонымен қатар	Бұйрықтар, тексеру		болмауы	3		
					0		

12	зерттеудің сапасы, диагностика және емдеу жөніндегі жазбаша ескертулері	актісі, комиссия мәжілісінің хаттамалары және басқалар	Ескертулер саны	1 және артық		тоқсан сайын	Бас дәріг Бас дәріге орынбасар
----	---	--	-----------------	--------------	--	--------------	--------------------------------------

Хирургиялық бейінді балалар стационарлары дәрігерлерінің қызметін бағалау өлшемдері

№ р/с	Өлшемдер атауы	Ақпарат көздері, есеп формуласы	Өлшем бірлігі	мөлшер	Бағалау (балл)	Бағалау жиілігі, үстеме қосу мерзімі	Жауапты орындауш
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Емделу нәтижесі	Стационардан шығушының статистикалық картасы Бөлімше меңгерушісінің қолы қойылған ағымды тоқсандық ақпарат	Емделген науқастардың жалпы санына толық емделіп шыққан аурулар жағдайлары %	94,9% және > < 94,9%	5 0	3 ай	Бөлімше меңгеруші
2	Хирургиялық белсенділік	Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасарының қолы қойылған ағымды айдағы ақпарат	Емделген науқастардың жалпы санынан операция жасалған науқастардың %	57 және артық кемінде 57%	7 0	тоқсан сайын	Бас дәріге орынбасар
3	Операциядан кейінгі өлім	Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасарының қолы қойылған ағымды айдағы ақпарат	Операция жасалған науқастардың жалпы санының операциядан кейінгі өлгендердің санына қатысы %	кемінде 1% 1 және артық	5 0	тоқсан сайын	Бас дәріге орынбасар
4	Науқастың өлімі	Ішкі аудит және (немесе) патологоанатомиялық конференция қортындысы	Науқастардың өлімінің алдын алу жағдайлары	болмауы 1 өлім жағдайы	5 0	ай сайын	Бас дәріге орынбасар
5	Клиникалық және патологоанатомиялық диагноздардың сәйкессіздігі	Нәрестенің даму сырқаттамасы, патологоанатомиялық зерттеудің хаттамасы (№ 013/у нысан)	Негізгі сырқат бойынша диагноздар айырмашылығының жағдайы	болмауы (жаруды өткізу жағдайында) айырмашылық 3 кат.	5 0	ай сайын, 3 айлық үстеме	Бас дәріге орынбасар

6	Емдеу стандарттарын (хаттамалар) орындау	Науқастың стационарлық медициналық картасы	Емделген науқастардың жалпы санына стандарттарды сақтау жағдайларының үлесі	99 - 100%	5	тоқсан сайын	Бас дәрігер орынбасар
				< 99%	0		
7	Ішкі және сыртқы аудиттің нәтижесі бойынша тиісті сапасы жоқ медициналық көмек жағдайларының саны	Медициналық көмектің сапасын сараптамалық тексеру актісі	Табылған кәтелердің пациенттердің жағдайына жағымсыз әсер етуі кезіндегі сараптық іріктеуде медициналық жәрдемнің оқиға саны	0	5	ай сайын, 3 айлық үстеме	Бас дәрігер орынбасар
				1 жағдай	0		
8	Емдеу-диагностикалық үдерістеріне жаңа қазіргі әдістерді енгізу	Бөлім меңгерушісінің қолы қойылған және бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасарымен бекітілген енгізу актісі	Енгізудің бекітілген актілер саны	әр бекітілген енгізу актісі бойынша 10 кем емес емделген науқастар	5	тоқсан сайын	Бас дәрігер орынбасар
				болмауы	0		
9	Пациенттер мен олардың туыстарынан негізделген жазбаша және ауызша шағымдар	Аурухана басшысының келушілерді қабылдау журналы. Азаматтардың жазбаша өтініштерін есепке алу журналы.	Негізделген шағымдардың саны	болмауы	5	тоқсан сайын	Бас дәрігер орынбасар
				1 және артық	0		
10	Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру, сонымен қатар зерттеудің сапасы, диагностика және емдеу жөніндегі жазбаша ескертулері	Бұйрықтар, тексеру актісі, комиссия отырысының хаттамалары және басқалар	Ескертулер саны	болмауы	3	тоқсан сайын	Бас дәрігер орынбасар

Медицина
еңбекақы
14-қосымша

төлеу

қызметкерлеріне
ережесіне

Емханадағы балалар бөлімшесінің меңгерушілері

Көрсеткіш атауы	Ақпарат көздері	Өлшем бірлігі	Мөлшер	Балмен бағалау	Бағалау жиілігі	Жауап
1. Неонаталдық скрингпен жаңа туған нәрестені толық қамту	Баланың даму сызқатнамасы Амбулаторлық карта	Кемінде 90%	Уақытында 100%	5	Токсан сайын	Бас оры
			Уақтылы емес	0		
2. Профилактикалық егудің Ұлттық күнтізбесіне сәйкес профилактикалық егулерді қамтудың толықтығы (көрсеткіш саласы – 95%)	Профилактикалық егуді есепке алу журналы, профегулер картасы,	Тіркелген тұрғындардың арасындағы вакцинациялауға жататындардың санынан вакцинация жасалғандар %	95-96%	5	жылына 1 рет	Бас оры
			<95%	0		
3. Балаларды (1 жасқа дейінгі балалар) диспансерлік бақылауды қамту	Диспансерлік қадағалаудың бақылау картасы	1 жасқа дейінгі балаларды профкарауды орындау %	95%	5	токсан сайын	Бас оры
			< 95%	0		
4. Емшектегі 1 жасқа дейінгі балалардың үлес салмағы	Диспансерлік қадағалаудың бақылау картасы	Жалпы санынан емшек жасындағы 6 айлық балаға дейінгі балалар %	70% және артық	5	токсан сайын	Бас оры
			< 70%	0		
5. Басқару себептері үйдегі балалардың өлім-жітімі (оның ішінде 1 жасқа дейін)	Алматы және Астана қалалары мен облыстық ДСБ жанындағы басқарылатын өлім себептерінің комиссияның шешімі	Басқару себебінен үйде өлген балалар саны	0 1 және артық	3	ай сайын	Бас оры
6. Балалардың профилактикалық тексерулермен қамтудың толықтығы	Жаңа туған нәрестенің даму сызқатнамасы, баланың медициналық картасы, Статистикалық есеп беру түрі	Профилактикалық қарауға жататын балалардың жалпы санынан профилактикалық қарау кезіндегі тексерілген балалар %	лайықты жастағы балалардың жалпы санынан < 95% кем емес < 95%	5	жылына 1 рет	Бас оры
				0		
		Жеке нозология түрі бойынша бақылауға жататын жалпы	90% және артық	5		

7. Жеке нозология түрі бойынша диспансерлік бақылауды қамту толықтығы	Диспансерлік қадағалаудың бақылау картасы	санынан диспансерлік бақылауға қамтылғандар %	< 90%	0	жарты жылда 1 рет	Бас оры
8. Дәрілік заттарды, оның ішінде бақылау және қадағалау органдарының тексеру нәтижесі бойынша жеңілдік берілетін адамдарға тағайындаудың негізділігі	Жаңа туған нәрестенің даму сызқатнамасы, тексеру сараптамасы нәтижелері бойынша актілері	Бақылау және қадағалау органдарының тексеру нәтижесінде жеңілдік санатына жататын азаматтарға дәрілік заттарды жазу тәртібін бұзушылығы және дәрігерлердің рецептерді негізсіз жазу жағдайларының саны	0	4	а й сайын	Бас оры
			1 және артық	0		
9. Денсаулық мектебінің жұмысы	Денсаулық мектебін ашу жөніндегі басшының бұйрығы, мектептің медициналық құжаттары, баланың даму тарихы	Оқитындардың абсолюттік саны немесе мектеп саны	15 және артық (2 және артық мектеп)	4	тоқсан сайын	Бас оры
			< 15 (< 2 мектеп)	0		
10. Пациенттер құқығын бұзушылығына байланысты негізделген шағымның болуы	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы, тұрғындардың жазбаша шағымдары	Шағымдардың абсолюттік саны	шағым болмауы	3	тоқсан сайын	Бас оры
			1 және артық	0		
11. Стационарларды үйде ұйымдастыру	Педиатрлық учаскесінің статистикалық нормасы медициналық құжаттары	Үйдегі стационарда емделуші науқас балалардың саны	10 және >	3	тоқсан сайын	Бас оры
			< 10	0		
		Ішкі және сыртқы аудиттің нәтижелері бойынша	ескертулер жоқ	4		

12. Медициналық құжаттарды жүргізу сапасы	Медициналық құжаттар	медициналық құжаттарды жүргізудің сапасын бағалау	ескертулер бар	0	тоқсан сайын	Бас оры
13. Аумақтық психологиялық-медицина-педогогикалық комиссияның өзара байланысы	Балалардың уақтылы бағытталуы. Толық қамту	Баланың медициналық картасында жазылған комиссия отырысының және комиссия қорытындысының хаттамалары	Уақтылы 100%	3	тоқсан сайын	Алмасқал: жә обл ДСІ
			Уақтылы емес	0		

Участкелік педиатр

Көрсеткіш атауы	Ақпарат көздері	Өлшем бірлігі	Мөлшер	Балмен бағалау	Бағал жиілі
1. Профилактикалық егудің Ұлттық күнтізбесіне сәйкес профилактикалық егулерді қамтудың толықтығы (көрсеткіш саласы – 95%)	Профилактикалық егуді есепке алу журналы баланың медициналық картасы, Жаңа туған нәрестенің профегілу картасы	Тіркелген тұрғындардың арасындағы вакцинацияға жататындар санынан вакцинация жасалғандар %	95-100%	5	жылы 1 рет
			<95%	0	
2. Балалардың өмірінің алғашқы бірінші айында патронажбен қамту	Жаңа туған нәрестенің даму сырқатнамасы	Балалардың өмірінің алғашқы бірінші айында патронаждаудың орындалуы %	100%	4	жылы 1 рет
			кемінде 100%	0	
3. Бір жасқа дейінгі балаларды диспансерлік бақылауда қамту	Жаңа туған нәрестенің даму тарихы	Бір жасқа дейінгі балаларды профилактикалық бақылаудың орындалуы %	95	5	тоқсан сайын
			кемінде 100%	0	
4. Емшектегі балалардың өмірінің алғашқы бірінші айындағы салмақ үлесі	Жаңа туған нәрестенің даму сырқатнамасы	6 айлық балалардың жалпы санынан 6 айлық емшектегі баланың %	70% және артық	5	тоқсан сайын
			< 70 %	0	
5. Балалардың үйде басқару себебінен өлуі (оның ішінде 1 жасқа дейінгі)	АХАЖ мәліметтері, Басқару өлімі себебін тану туралы шешімді облыстық емдеу-консультация комиссия қабылдайды.	Үйде өлген балалардың саны	0	3	ай сайын
			1 және артық	0	
		Тиісті жастағы профилактикалық бақылауға	тиісті жастағы балалардың	4	

6. Балалардың профилактикалық бақылауын қамтудың толықтығы	Жаңа туған нәрестенің даму тарихы баланың медициналық картасы	жататын балалардың санынан профилактикалық бақылау кезіндегі қаралған балалар %	жалпы санынан кемінде < 95%		жылы 1 рет
			< 95%	0	
7. Жеке нозологиялық нысан бойынша диспансерлік бақылауды қамтудың толықтығы	Жаңа туған нәрестенің даму сырқатнамасы диспансерлік тексерудің бақылау картасы	Бақылауға жататын жалпы санынан диспансерлік бақылауға қамтылғандар %	90% және артық	4	жарты жыл 1 рет
			< 90 %	0	
8. Дәрілік заттарды, оның ішінде бақылау және қадағалау органдарының тексеру нәтижесі бойынша жеңілдік берілетін адамдарға тағайындаудың негізділігі	Жаңа туған нәрестенің даму сырқатнамасы	Бақылау және қадағалау органдарының тексеру нәтижесінде жеңілдік санатына жататын азаматтарға дәрілік заттарды жазу тәртібін бұзушылығы және дәрігерлердің рецептерді негізсіз жазу жағдайларының саны	0	4	тоқса сайы
			1 және артық	0	
9. Пациенттердің құқығын бұзушылыққа байланысты негізделген шағымның болуы	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ жетекшісінің халықты қабылдауын есепке алу карточкасы, тұрғындардың жазбаша шағымдары	Шағымдардың абсолюттік саны	шағым болмауы	3	тоқса сайы
			1 және артық	0	
10. Медициналық көмек көрсету кезеңдерін сақтау	Жаңа туған нәрестенің сырқатнамасы, Стационарлық науқастың медициналық картасынан көшірме	Стационарға уақытында емдеуге жатқызылмаған науқас балалардың саны	0	3	тоқса сайы
			1 және >	0	
11. Медициналық құжаттарды жүргізу сапасы	Педиатрлық участкенің және баланың даму сырқатнаманың	Ішкі және сыртқы нәтиже бойынша медициналық құжаттарды	ескертулер жоқ	3	тоқса сайы

	медициналық құжаттары	жүргізу сапасын бағалау	негізгі жетіспеушіліктер	0	
12. Ерте жастағы балалардың психикалық-физикалық бұзушылығын табу мақсатында уақтылы скрининг өткізу	Педиатриялық участкадегі медициналық құжаттар және баланың даму сырқатнамасы	Баланың медициналық картасында жазылған комиссия отырысының және комиссия қорытындысының хаттамалары	Уақтылы 100%	3	тоқса сайып
			Уақтылы емес	0	
13. Аумақтық психологиялық-медицина-педогогикалық комиссияның өзара байланысы	Педиатриялық участкадегі медициналық құжаттар және баланың даму сырқатнамасы	Баланың медициналық картасында жазылған комиссия отырысының және комиссия қорытындысының хаттамалары	Уақтылы 100%	3	тоқса сайып
			Уақтылы емес	0	

Балалар емханаларының орта медицина қызметкерлері

Көрсеткіш атауы	Ақпарат көздері	Өлшем бірлігі	Мөлшер	Балмен бағалау	Бағалау жиілігі	Жауапты орындаушылар
1. Есепке алу-есеп беру құжаттарын жүргізу сапасы	Емхананың медициналық есеп беру құжаттары		қанағаттандырылған	5	тоқсан сайын	Емхана меңгерушісі, аға медбике
			ескертулер бар	0		
2. Санитариялық ережелер мен нормаларды орындау	ҚР ДСМ МСЭҚКАД актілері, басшыларының ескертулері	Табылған кателердің саны	0	3	тоқсан сайын	Емхана меңгерушісі, аға медбике
			1 және артық	0		
3. Этика және деонтология ережесін сақтау	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ жетекшісінің халықты қабылдауын есепке алу карточкасы, халықтың жазбаша шағымдары, медқызметкерлердің ауызша ескертулері	Жағдайлар саны және олардың маңыздылығы	жеткілікті деңгей (мәдени және психологиялық ортаны тиімді қолдайды)	5	ай сайын	Емхана меңгерушісі, аға медбике
			жеткіліксіз деңгей (шағымдар, келіспеушіліктер бар)	0		
4. Дәрігерлік		Емдеу диагностикалық манипуляцияларды өткізгеннен кейінгі асқыну	- жоқ	5		Емхана
				0		

тағайындауларды орындау		жағдайларының саны	бар		а й сайын	менгерушісі, аға медбике
5. 1 жасқа дейінгі балаларды үйде бақылауға қамту (динамикалық қадағалау)	Участкелік патронаж) медбикенің акушерка) үйде жұмыс істеу дәптері, баланың даму тарихы	(Үйде бақылауға жататын адамдардың жалпы санынан орындалуы % (динамикалық қадағалау)	100%	5	тоқсан сайын	Емхана менгерушісі, аға медбике
			кемінде 100%	0		
6. Жүкті әйелдерді үйде бақылауға қамту	Участкелік патронаж) медбикенің акушерка) үйде жұмыс істеу дәптері	(Д есепте тұрған жүкті әйелдердің жалпы санынан орындалуы %	95 – 100 %	5	тоқсан сайын	Емхана менгерушісі, аға медбике
			< 95 %	0		
7. Диспансерлік науқастарды үйде бақылауға қамту	Участкелік патронаж) медбикенің акушерка) үйде жұмыс істеу дәптері	(Бақылауға жататындар санынан Д бақылауға қамтылатындар %	90 - 100%	5	тоқсан сайын	Емхана менгерушісі, аға медбике
			< 90 %	0		
8. Негізделген шағымдардың болуы	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы, халықтан жазбаша шағымдары	Жағдайлар саны	0	2	тоқсан сайын	Емхана менгерушісі, аға медбике
			1 және артық	0		

М е д и ц и н а
ең б е к а қ ы
15-қосымша

қ ы з м е т к е р л е р і н е
т ө л е у
е р е ж е с і н е

Балалар үйінің басшылары

Көрсеткіш атауы	Ақпарат көздері	Өлшем бірлігі	Мөлшер	Балмен бағалау	Бағ жи
1. Профилактикалық егудің Ұлттық күнтізбесіне сәйкес профилактикалық егулерді қамтудың толықтығы (көрсеткіш саласы – 98%)	Балалар үйінің балаларының арасындағы вакцинация жасауға жататындардың санына вакцинацияға қамтылатындар %	Профилактикалық егуді есепке алу журналы (нысан), профегілу картасы, статистикалық нысан	98-100%	5	ж ь с а й

2. Аурудың тууы	Инфекциялық ауруларды есепке алу журналы	Балалар үйінде тәрбиеленушілердің денсаулық жағдайының картасы Төтенше жағдайды шұғыл хабарлау, Төтенше жағдайды есепке алу журналы , Инфекциялық ауруларды есепке алу журналы	жоқ	5	а й сай
3. Балалар үйіндегі балалар өлімі (оның ішінде 1 жасқа дейінгі балалар)	Өлген балалардың саны	Статистикалық бақылау нысаны	0	5	а й сай
4. Балалар үйінің қызметіне қалпына келтіру емінің, оңалту технологиясының қазіргі заманғы әдістерін енгізу	Қалпына келтіру емінің және оңалтудың жаңа әдістері енгізілген балалардың саны	Еңгізу актілері, Балалар үйінде тәрбиеленуші баланың медициналық картасы	< 10 артық емес	5	тоқ сай
5 Медициналық-психологиялық-педагогикалық комиссияның жұмысы	Отырыстың уақтылы өткізілуі	Баланың медициналық картасында белгіленген комиссия отырысының хаттамасы және комиссияның қорытындысы	уақытында 100%	5	тоқ сай
6. Тағам рационын ұйымдастыру	Мөлшерге сәйкес тағамды ұйымдастыру	Жоғары меморгандар мен бақылаушы органдардың тексеру актісі	сәйкес келеді	5	тоқ сай
7. Мүгедек балаларды жеке оңалту бағдарламасымен қамту	Мүгедек балалардың жалпы санынан %	Балалар үйіндегі тәрбиеленуші баланың медициналық картасы	100%	5	жъ сай
8. Жабдықтармен, құралдармен дәрілік препараттармен жабдыкталуы	Қолданыстағы нормативтік-құқықтық актілердің талаптарына сәйкестігі	Бақылаушы және қадағалаушы органдардың тексеру актілері	сәйкес келеді	5	жъ сай
9. Балаларды профилактикалық тексерумен толық қамту	Профилактикалық тексеріске жататын тиісті жастағы балалардың жалпы санынан	Бақылау нысаны, балалар үйінде тәрбиеленуші	< 95% артық	5	жъ сай

	профилактилық тексеру уақытындағы қаралған балалар %	баланың медициналық картасы	емес		
10. Біліктілік санатына аттестаттанған медицина қызметкерлерінің үлес салмағы	Жалпы медициналық санынан %	нысан	50 және артық	5	жб сай
11. Жарақаттану жағдайы	Жағдайлардың жалпы саны	Балалар үйінде тәрбиеленушінің тіркеу картасы, төтенше жағдайды есепке алу журналы	болмауы	5	тоқ сай
12. Қоғамдық ұйымның, жеке тұлға жағынан балалар үйінің қызметіне негізделген шағым пайызы	Шағымның жалпы саны	Тіркелген жазбаша шағымдар	шағымның болмауы	3	тоқ сай
			1 және артық	0	
13. Медициналық құжаттардың сапалы жүргізілуі	Ішкі және сыртқы аудиттің нәтижелері бойынша медициналық құжаттарды жүргізудің сапасын бағалау	Балалар үйінің медициналық құжаттары	ескертулер	3	тоқ сай
			жоқ	0	
14. Санитариялық-эпидемиологиялық тәртіпті сақтау	ҚР ДСМ МСЭҚКАД қызметінің тексеру кезінде табылған бұзушылықтың болуы	Тексеру актілері	ж о қ	5	тоқ сай

Балалар үйінің дәрігерлері

Көрсеткіш атауы	Ақпарат көздері	Өлшем бірлігі	Мөлшер	Балмен бағалау	Бағалау жиілігі	Жауапты орындаушылар
1. Медициналық көмек көрсету үлгілерін орындау	Сапа үлгілеріне сәйкестігі	Балалар үйінде тәрбиеленуші баланың медициналық картасы	98-100%	5	жыл сайын	Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ, Балалар үйінің бас дәрігері
2. Профилактикалық егудің Ұлттық күнтізбесіне сәйкес профилактикалық егулерді қамтудың толықтығы	Балалар үйінің балаларының арасындағы вакцина жасауға жататындардың санынан вакцинаға қамтылатындар %	Профилактикалық егуді есепке алу журналы, профегілу картасы	98-100%	5	жыл сайын	Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ, Балалар үйінің бас дәрігері
3. Балалар үйіндегі балалар	Есеп беру кезіндегі өлген	Балалар үйінде тәрбиеленуші				Алматы және Астана қалалар,

өлімі (оның ішінде 1 жасқа дейінгі)	балалардың санының жалпы балалар санына қатысы	баланың медициналық картасы	0	5	ай сайын	облыстық ДСБ , Балалар үйінің бас дәрігері
4. Жеке оңалту бағдарламасымен мүгедек балларды қамту	Мүгедек балалардың жалпы санынан %	Балалар үйінде тәрбиеленуші баланың медициналық картасы	100%	5	жыл сайын	Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ , Балалар үйінің бас дәрігері
5. Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ	Профилактикалық тексеріске жататын лайықты жастағы балалардың жалпы санынан профилактикалық тексеріс кезіндегі қаралған балалар %	Балалар үйінде тәрбиеленуші баланың медициналық картасы	< 95% артық емес	5	жарты жылда 1 рет	Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ , Балалар үйінің бас дәрігері
			< 95%	0		
6 . Профилактикалық және емдік сауықтыру шараларының тиімділігі	Бақылауда болған балалардың жалпы санынан сауығу немесе жақсару бойынша диспансерлік бақылаудан шығарылған балалардың %	Балалар үйінде тәрбиеленушінің денсаулық жағдайының картасы Балалар үйінде тәрбиеленуші баланың медициналық картасы	45% және артық	5	тоқсан сайын	Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ , Балалар үйінің бас дәрігері
7. Жарақаттану жағдайлары		Балалар үйінде тәрбиеленушінің тіркеу картасы, төтенше жағдайды есепке алу журналы	болмауы	5	тоқсан сайын	Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ , Балалар үйінің бас дәрігері
8. Құнарлы тамақтануды ұйымдастыру	Нормативтерге сәйкес тағам есебі , тамақтандыруды жүргізудің уақыттылығы	Балалар үйінде тәрбиеленуші баланың медициналық картасы, балалар тағамын жазуға арналған карта	сәйкес келеді	5	тоқсан сайын	Бас дәрігер
9. Медициналық көмек көрсетудің	Облыстық және республикалық ұйымға маманнан кеңес алуға уақытында жіберу , стационарда уақытында	Балалар үйіндегі тәрбиеленуші	0	5	тоқсан сайын	Балалар үйінің бас дәрігері

кезеңдерін орындау	емдеуге жатқызылмаған науқас балалардың саны	баланың медициналық картасы				
10. Медициналық құжаттарды жүргізудің сапасы	Ішкі және сыртқы аудиттің нәтижелері бойынша медициналық құжаттарды жүргізудің сапасын бағалау (оның ішінде эпикриздер кезеңінің болуы)	Балалар үйіндегі тәрбиеленуші баланың медициналық картасы	ескертулер жоқ	5	тоқсан сайын	Балалар үйінің бас дәрігері

Балалар үйінің орта медқызметкерлері

Көрсеткіш атауы	Ақпарат көздері	Өлшем бірлігі	Мөлшер	Балмен бағалау	Бағалау жиілігі	Жау. орын
1. Есепке алу-есеп беру құжаттарын жүргізу сапасы	Жүргізу стандартына сәйкестігі	Медициналық есеп құжаттары	қанағаттандырылған	5	тоқсан сайын	Бас дәріг медб
2. Санитариялық ережелер мен нормаларды орындау	Санитариялық-эпидемиологиялық тәртіптің табылған бұзушылығының саны	ҚР ДСМ МСЭҚКАД актілері, эпидемиологтың, басшылардың ескертулері	0	5	тоқсан сайын	Бас дәріг медб
3. Балаларға күтім жасау ережесін орындау	Бұзушылық жағдайының саны	М Ұ басшысының ескертуі, дәрігерлердің ауызша шағымы және ескертуі	Ескертулер жоқ	4	ай сайын	аға м
4. Дәрігерлік тағайындауларды орындау	Орындаудың уақыттылығы және толықтығы	Емделуші дәрігердің уақытында орындалғанға ескертулер болуы	жоқ	4	ай сайын	Дәріг медб
5. Манипуляциядан асқынудың болуы	Емдеу-диагностикалық манипуляцияны өткізу кезіндегі асқину жағдайының саны	Балалар үйіндегі тәрбиеленуші баланың медициналық картасы	жоқ	4	ай сайын	Бас аға м
6. Дәрігерге дейінгі көмекте		Балалар үйіндегі тәрбиеленуші		5		

практикалық дағдыны меңгеру	Дәрігерге дейінгі көмекті көрсету көлемі	баланың медициналық картасы	1 0 0 %		токсан сайын	Дәрі медб
7. Жарақаттану жағдайы		Балалар үйіндегі тәрбиеленуші баланың медициналық картасы	0	4	токсан сайын	Бас аға м
8 Жазалардың болуы	Жазалау саны	Бас дәрігердің бұйрығы	0 1 және артық	5 0	а й сайын	Бас к а д меңг аға м

М е д и ц и н а
е ң б е к а қ ы
16-қосымша

қ ы з м е т к е р л е р і н е
т ө л е у
е р е ж е с і н е

Медициналық пункттердің, фельдшер-акушериялық пункттердің медицина қызметкерлерінің қызметтерін бағалау өлшемдері

Көрсеткіш атауы	Ақпарат көздері	Өлшем бірлігі	Мөлшер	Балмен бағалау	Бағалау жиілігі	Жауапты орындаушылар	Көз атауы
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Вакцинациялаумен қамту	Профилактикалық егуді есепке алу журналы	Бекітілген тұрғындардың арасында жоспарға сәйкес вакцинациялауға жататындар санынан вакцинациялауға қамтылғандар %	95% және жоғары	5	айына 1 рет	Дәрі амб, е мен
2.	Дәрігерлік тағайындауларды уақтылы орындау	Бөлімше меңгерушісінің және емдеу дәрігерлердің ескертулері	Ескертулер саны	болмауы	5	айына 1 рет	Дәрі амб, е мен
3.	Профилактикалық мақсатта орындалған караудың үлес салмағы	Тіркеу журналы	Келу саны	өсуі	5	айына 1 рет немесе тоқсанда	Бас Б а дәр оры
4.	Этика және деонтология ережесін сақтау	Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы,	Шағымдар мен ескертулердің абсолюттік саны	басшыларының ескертулері мен халықтың шағымдарының болмауы	5	айына 1 рет	Дәрі амб

		ш ұғ ы л отырыстың хаттамалары					, € мен
5.	Бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толтыру бойынша басшыдан жазбаша ескертулер	Бұйрықтар, тексеру актісі, комиссия отырыстың хаттамалары және басқалар	Ескертулер саны	болмауы	5	айына 1 рет	Дәр амб , € мен
6.	Санитариялық-індет ережесін орындау	ҚР ДСМ МСЭҚК актілері. Аурухана, бөлімше, эпидемиологтың басшыларының ескертулері	Табылған бұзушылықтың саны	болмауы	5	айына 1 рет	Дәр амб , € мен
7.	1 жасқа дейінгі балаларды және екіқабат әйелдерді (динамикалық қадағалау) үйде бақылауды қамту	Учаскелік (патронаж) (медбикенің (акушерка) үйде жұмыс істеу дәптері	Үйде бақылауға жататын адамдардың жалпы санынан орындалу % (динамикалық қадағалау)	99-100%	5	айына 1 рет	Дәр амб , € мен

Медицина
еңбекақы
17-қосымша
нысан

қызметкерлеріне
төлеу
ережесіне

Бағалау парағы

р/с №	А.Т.Ә.	Атқарып отырған қызметі	балдары	Төлем мөлшері бойынша ұсыныстар
1	2	3	4	5