

Қазақстан Республикасы халқына медициналық көмек көрсетудің сапасын талдау және баға беру туралы

Күшін жойған

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау ісі жөніндегі агенттігі төрайымының 2000 жылғы 14 шілдедегі N 439 бұйрығы. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде 2000 жылғы 14 шілде N 1195 тіркелді. Күші жойылды - ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2005 жылғы 18 мамырдағы N 243 бұйрығымен

ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2005 жылғы 18 мамырдағы N 243 бұйрығынан үзінді:

Қазақстан Республикасы Премьер-Министрінің 2004 жылғы 20 наурыздағы N 77 "Заңға тәуелді кесімдерді жетілдіру жөніндегі шаралар туралы" өкімін іске асыру және нормативтік құқықтық актілерді Қазақстан Республикасы заңнамасына сәйкестікке келтіру мақсатында бұйырамын:

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау ісі жөніндегі агенттігінің бұйрықтарының күші жойылды деп танылсын:

1) Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау ісі жөніндегі агенттігі төрайымының 2000 жылғы 14 шілдедегі N 439 "Қазақстан Республикасы халқына медициналық көмек көрсетудің сапасын талдау және баға беру туралы" ...

М и н и с т р д і ң м . а .

Қазақстан Республикасының 1997 жылғы 19 мамырдағы "Қазақстан Республикасында халықтың денсаулығын қорғау" Заңына , "Қазақстан Республикасы Президентінің "Халық денсаулығы" туралы мемлекеттік бағдарламасы туралы" Жарлығына , Қазақстан Республикасы Үкіметінің 1999 жылғы 10 қыркүйектегі "Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау, оқу және спорт министрлігінің "Денсаулық" атты Республикалық мемлекеттік қазыналық кәсіпорын құру туралы" Қаулысына сәйкес, медициналық көмектің сапасын, емдеу-профилактикалық мекемелер жұмысының деңгейімен тиімділігін жоғарлату, сондай-ақ пациенттердің көрсетілген медициналық қызметтерге толық қанағаттануына жету мақсатында, Бұйырамын:

1. Беріліп отырған құжаттар бекітілсін:

1) Қазақстан Республикасының тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің сапасын басқару туралы Тұжырымдама;

2) Қазақстан Республикасында тегін медициналық көмектің кепілдендірілген

көлемінің сапасын талдайтын және баға беретін Ереже;

3) Қазақстан Республикасында тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің сапасын талдау және баға беруді жүргізу тәртібі туралы Ереже;

4) Тәуелсіз медициналық сараптама жүргізу туралы Ереже;

5) Дәрігер-сарапшының жұмысын ұйымдастыру туралы Ереже.

2. Емдеу-профилактикалық мекемелерінің жұмысын үйлестіру Басқармасы (Мусинов С.Р) және РМК "Денсаулық" (Маджуга В.П.), республикалық медициналық мекемелерінің басшылары, облыстық, Астана және Алматы қалаларының денсаулық сақтау басқармаларының (департаменттерінің) басшылары, РМК "Денсаулық" облыстық (қалалық) бөлімшелерінің басшылары жоғарыда аталған құжаттар талабының орындалуын қамтамасыз етсін.

3. Мемлекеттік тапсырыс бойынша медициналық қызмет көрсетуге жергілікті денсаулық сақтау органдармен шарт жасаған Республиканың емдеу-профилактикалық мекемелерінде, меншік нысанына қарамастан, РМК "Денсаулық және оның бөлімшелері медицина көмегі сапасының сарапталуын қамтамасыз етсін.

4. Емдеу-профилактикалық мекемелерінің жұмысын үйлестіру басқармасына және РМК "Денсаулық":

1) денсаулық сақтау мекемелері мен органдарына, РМК "Денсаулық" бөлімшелеріне медициналық көмектің сапасын талдауды және баға беруде ұйымдастыру-әдістемелік көмек беруге қамтамасыз етілсін;

2) медициналық көмектің сапасын талдауды және баға беруді жүзеге асыратын, облыстық, Астана және Алматы қалаларының денсаулық сақтау басқармаларының (департаменттерінің) басшыларының орынбасарлары және бас мамандарымен, емдеу-профилактикалық мекемелерінің жұмысын үйлестіру Басқармасының бас мамандарымен, РМК "Денсаулық" және оның бөлімшелерінің бас мамандарымен әдеттегі тәртіпке сәйкес даярлық жүргізілсін.

5. Осы бұйрықтың орындалуының бақылауы Төрайымның бірінші орынбасарына және РМК "Денсаулық" Бас директорына жүктелсін.

Төрайым

Қазақстан Республикасының
Денсаулық сақтау ісі жөніндегі
Агенттігінің 2000 жылғы 14 шілдедегі
N 439 бұйрығымен бекітілген

**Қазақстан Республикасындағы кепілдендірілген тегін
медициналық көмек көлемінің сапасын басқару
Тұжырымдамасы**

Еліміздегі соңғы бірнеше жылдағы күрделі әлеуметтік-экономикалық жағдайдың әсерінен, денсаулық сақтаудағы қалыптасқан жағымсыз тенденцияларын демографиялық жағдай, тұрғындардың денсаулық сақтау көрсеткіштері мен республикадағы денсаулық жүйесінің жағдайы дәлелдейді.

Денсаулық сақтауда осы уақытқа дейін жүргізілген реформалар денсаулық сақтау жүйесінің жоғары шығымды механизмінде, әсіресе, медициналық көмектің сапасына аз әсер етті.

Қазақстандағы 1996 жылы енгізілген ақылы қызметтер мен міндетті медициналық сақтандыру (ММС) қосылған мемлекеттік медицинасының нұсқасы саланы нарық талаптарына сәйкес келтіретін жаңа нормативтік-құқықтық базасын жасауға мүмкіндік берді.

ММС енгізумен денсаулық сақтауды қаржыландыруды реформалау жүргізілді - емдеу-профилактикалық ұйымдарымен (ЕПҰ), көрсетілген медициналық қызметтердің көлеміне қарай және ведомстводан тыс ЕПҰ-на медициналық көмек көлемін ұлғайтқаны және емдеу сапасының төмендігі үшін айып санкцияларын салу арқылы медициналық көмектің сапасын бақылауды ұйымдастырды.

1999 жылы Міндетті медициналық сақтандыру қорын (ММСҚ) Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау, білім және спорт министрлігінің номенклатурасына енгізілген Медициналық қызмет көрсетулерге ақы төлеу жөніндегі орталығына (МҚАО) қайта ұйымдастырылу сәтінен бастап, ведомстводан тыс медициналық көмектің сапасын бақылау жүйесі ведомстволыққа қайта ұйымдастырылып, айып санкциялар тек қана медициналық қызметтердің көлемін ұлғайтқаны үшін салынатын болды.

2000 жылдан бастап МҚАО "Денсаулық" Республикалық мемлекеттік қазыналық кәсіпорнына (РМҚК) қайта құрылуына байланысты, азаматтардың сапалы кепілдендірілген тегін медициналық көмек алу құқығын қамтамасыз ету үшін, оған құзыреттік шеңберінде медициналық көмектің сапасын талдау және баға беру функциясы берілді. Сонымен қатар, медициналық көмектің сапасын басқаруға көзқарас түбегейлі өзгерді.

Негізгі мақсат, жергілікті денсаулық сақтау органдары мен мемлекеттік тапсырыс шеңберінде, кепілдендірілген тегін медициналық көмек көрсетуге келісім-шарт жүргізген меншігіне байланыссыз емдеу-профилактикалық ұйымдардың және Қазақстан Республикасының жеке медициналық тәжірибемен айналысатын азаматтардың (бұдан әрі - ЖАБДЫҚТАУШЫ) емдеу-диагностикалық процесстерін ұйымдастырудағы проблемаларын анықтап, оларға талдау және баға беру арқылы ұйымдастыруды жақсарту және медициналық көмектің сапасын жоғарылату жөніндегі басқару шешімдерін қабылдау үшін, жергілікті денсаулық сақтау органдарына ұсыныс беру болды.

Сараптау - қорытынды беру үшін сарапшылармен мәселелерді қарау (медициналық сараптама).

Талдау - кейбір заттардың құрамын, қасиетін әржақты зерттеу арқылы қарайтын әдіс .

Баға беру - әркімнің, әр заттың бағасы жөнінде ойы, тұжырымы және оның жағдайының деңгейін анықтау .

Талдау арқылы баға беріледі, ал талдау сараптаудан соң беріледі, яғни бұл құжаттарды тексеру, мәлімет жинау және тағы басқалар.

Сараптаудың қорытындысымен баға беріледі, ал қорытынды актіде талдау беріледі .

ДДҰ анықтамасы бойынша "медициналық көмектің сапасы - көрсетілген медициналық көмектің шын жағдайда жұмыс істейтін денсаулық сақтау жүйесінің және нақты емдеу мекемесінің осы заманғы медициналық ғылым деңгейі мен технологиясына сәйкестік өлшемі".

ДДҰ-мы медициналық көмектің сапасын қалыптастыру жөніндегі қызметтің міндеттері мен мазмұнын анықтауда 4 компонентті белгілеген:

- 1) проффессиялық функцияларды атқару (технологиялық сапа);
- 2) ресурстарды қолдану (техникалық сапа);
- 3) қауіп дәрежесін бақылау (жарақат қауіптігі немесе медициналық араласу нәтижесінде пайда болған басқа ауру);
- 4) науқастың медициналық қызметке қанағаттылығы.

Қазақстан Республикасындағы кепілдендірілген тегін медициналық көмектің көлемінің сапасын басқару тұжырымдамасы (бұдан әрі - Тұжырымдама) Қазақстан Республикасының "Қазақстан Республикасында азаматтардың денсаулығын қорғау туралы" Заңына, Қазақстан Республикасының Президентінің "Халық денсаулығы" мемлекеттік бағдарламасы туралы" Жарлығына және Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2000-2002 жылдардағы іс-қимылдары бағдарламасына сәйкес құрастырылған.

Қазақстан Республикасы Үкіметінің 1999 ж. 10.09. N 1364 "Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау, білім және спорт министрлігінің "Денсаулық" Республикалық мемлекеттік қазыналық кәсіпорнын құру туралы" Қаулысына сәйкес РМҚК-ың негізгі міндеттерінің бірі ретінде ұсынылған медициналық қызметтердің сапасын талдау және бағалау болып табылады.

1. Тұжырымдаманың мақсаты мен жүзеге асыру жолдары

1. Кепілдендірілген тегін медициналық көмек көлемінің сапасын басқару Тұжырымдамасының негізгі мақсаты оның сапасы мен мәдениетін, мемлекеттік тапсырыс шеңберінде медициналық көмек көрсететін түрлі меншіктегі емдеу-профилактикалық ұйымдардың қызметінің тиімділік деңгейін арттыру, медициналық көмектің сапасын талдау және бағалаудың біртұтас жүйесін құру

арқылы науқастардың көрсетілген медициналық қызметке қанағаттандырылуы болып табылады.

2. Тұжырымдаманы жүзеге асыру:

1) мемлекеттік тапсырысты орындауды барынша қамтамасыз ету мақсатымен медициналық көмек көрсету жүйесін талдау және бағалау;

2) медициналық көмектің сапасын талдау және бағалау үшін денсаулық сақтау саласындағы статистикалық материалдарды жинау;

3) медициналық көмектің сапасын бағалау жөніндегі нормативтік тәсілдік құжаттарды жасау;

4) медициналық көмектің сапасын талдау және бағалау сұрақтары жөніндегі кадрларды дайындау;

5) медициналық көмектің сапасын, әсіресе алғашқы медициналық-санитарлық көмек деңгейінде (бұдан әрі - АМСК), сонымен бірге денсаулық сақтаудағы басымды бағыттарды бағалау;

6) медициналық көмектің сапасын денсаулық сақтау саласында басшылықты жүзеге асыратын Қазақстан Республикасының орталық атқарушы уәкілетті органы бекіткен медициналық стандарттар мен қызметтегі нормативтік-құқықтық актілерге сәйкестендіру;

7) медициналық көмектің сапасын сақтағаны және жақсартқаны үшін марапаттау жүйесін дамыту;

8) медициналық көмектің сапасын жақсартудағы басқа да қызметтегі заңдылыққа қайшы келмейтін шаралар.

2. Медициналық көмектің сапасын талдау және бағалаудың негізгі бағыттары

3. Медициналық көмектің сапасын талдау және бағалау келесі бағыттарда жүргізілуі тиіс:

1) Медициналық көмектің медициналық стандарттарға сәйкестігін анықтау;

2) Медициналық көмектің сапасын талдау және бағалауды медициналық және дәрігерлік іске берілген мемлекеттік лицензиямен белгіленген медициналық көмектің түрлері бойынша ЖАБДЫҚТАУШЫ-ның өкілетті тұлғасының қатысуымен жүргізу;

3) аурулардың медициналық көмек пен қызмет сапасына қанағаттығын зерттеу;

4) көрсетілген медициналық көмектің нәтижесін компьютерлік-ақпараттық технологиялар негізінде талдау және баға беру;

5) медициналық көмектің сапасы жөніндегі проблемаларды анықтап, ұйымдастыруды жетілдіру және медициналық көмектің сапасын жоғарылату жөніндегі басқару шешімдерін қабылдау үшін, жергілікті денсаулық сақтау органдарына ұсыныс беру.

4. Медициналық көмектің сапасын талдау және бағалау белгілі талаптарға сәйкес болып:

1) мамандандырылған, яғни бір мамандықтағы маман сол мамандықтағы маманды сараптауы қажет;

2) бағыттандырылған, яғни сарапшы-дәрігерлер медициналық көмектің сапасын талдау және бағалауды нақтылы бағытта жүргізеді;

3) жүйеленген, яғни ЖАБДЫҚТАУШЫ-ның қызметін талдау мен баға беру статистикалық нұсқаларын, кадрлық қуатын және ЖАБДЫҚТАУШЫ-ның медициналық қондырғылар мен техникалармен жабдықталғанына қарай, сонымен қатар қорытынды шығарумен, тұрғындардың денсаулығын сақтау саласына басшылықты жүзеге асыратын Қазақстан Республикасының уәкілетті орталық атқарушы органы бекіткен кепілдендірілген тегін медициналық көмек көлемінің сапасын талдау және баға беру Ережесіне сәйкес ортақ тәсілдік принциптері бойынша жүргізілуі қажет.

5. Медициналық көмектің сапасын талдау және бағалау жоспарланған және жоспардан тыс тәртіп бойынша, белгіленген мақсаттарда, жеке оқиғалар комплексті баға беру және тәуелсіз сараптау түрінде жүргізіледі.

Медициналық көмектің сапасын талдау және бағалаудың негізі ЖАБДЫҚТАУШЫ-ның медициналық стандарттарды орындауы болуы тиіс.

6. Медициналық стандарттар дегеніміз - диагностикалық, емдеулік, профилактикалық шаралардың және оларды орындау технологиясының, сонымен қатар медициналық көмекті көрсетудің барлық сатыларындағы нақтылы ауруларды емдеудің нәтижелерінің қажетті көлемінің жасалған, ықшамдалынған эталоны.

7. Медициналық стандарттар дүние жүзілік тәжірибеге негізделген, осы күнгі қызметтегі денсаулық сақтау саласына жаратылған және осы заманғы талаптарға жауап беретіндей болуы қажет:

1) медициналық көмекті көрсетудің барлық сатыларындағы диагностиканың, емдеудің және реабилитацияның технологияларының осы заманғы шығыны аз принциптерін қосу;

2) мамандардың шұғыл көмек көрсету кезіндегі жедел нұсқауы болуы қажет;

8. Талаптарды орындау үшін медициналық стандарттарды жасау келесі бағыттарды болуы қажет:

1) медициналық көмекті көрсетудің барлық сатыларында: фельдшерлік-акушерлік пункттер (ФАП), отбасылық дәрігерлік амбулаториялар (ОДА), селолық ауруханалар (СА), орталық аудандық ауруханалар (ОАА), қалалық және облыстық ауруханалар, консультациялық-диагностикалық орталықтар және т.б.

2) едәуір экономикалық шығын алып келетін және тұрғындардың денсаулық

жағдайын төмендететін жиірек кездесетін ауруларды диагностикалау, емдеу және алдын алу ;

- 3) ауруларды стационарға жатқызу, шығару тәртібі;
- 4) АМСК жағдайында емдеуге жататын науқастардың тізбесі;
- 5) жедел жағдайларда медициналық көмекті оның барлық сатыларында көрсетілуінің стандарттары ;
- 6) жұмыс орнының стандарттары (процедуралық, жара тану кабинеттері, операциялық бөлмелер, посттар және т.б.).

3. Болжамалы нәтижелер

9. Тұжырымдаманы орындаудың болжамалы нәтижелері:

- 1) медициналық көмектің сапасының жоғарылауы және қолда бар қорларды тиімді қолдану ;
- 2) ЖАБДЫҚТАУШЫ-ның қызметінің деңгейі мен тиімділігінің артуы;
- 3) профилактикалық бағыт алғандық, ең қажетті медициналық көмектің барлық сатыларындағы сабақтастық негізінде көрсетілген медициналық көмектің ауруларды қанағаттандыруына жету ;
- 4) медициналық көмектің сапасын талдау және бағалау жүйесін жетілдіру ;
- 5) денсаулық сақтаудағы реформаларды жеделдету ;
- 6) бюджеттік қаржыны пайдаланудың экономикалық тиімділігін арттыру ;
- 7) қызметтегі заңдылықтарға сәйкес азаматтардың денсаулық сақтау құқықтарын жүзеге асыруды қамтамасыз ету.

Қорытынды

Тұжырымдамамен, науқастардың жасына, функционалдық жағдайына, негізгі және қосалқы ауруларына, таңдалған емдеуге реакциясына және де басқа факторларға қарай, олардың денсаулығына жағымды нәтижелер беретін диагностикалық және емдеу шараларының осындай комплекстік құқықтарын қорғау механизмдері көзделген.

Медициналық көмектің сапасын жақсартудағы халықаралық тәжірибе екі жақты бірдей қанағаттандыра алатын дайын схемасының жоқ екендігін және әлемдегі барлық елдердің денсаулық сақтауға қолданылымды өзіндік медициналық көмектің сапасын талдау және бағалау тәсілдері барын, олардың технологияларын үнемі жетілдіру жүргізіліп жатқандығын көрсетеді.

Бұл Тұжырымдама іс-қимылдың ақырғы құжаты болып табылмайды, ол заңдылық актілердің және басқа ресми құжаттардың өзгеруіне байланысты толықтырылады, сонымен қатар, ЖАБДЫҚТАУШЫ-ның қызметін талдау және баға беру процессінде жетілдендіріледі.

Қазақстан Республикасының
Денсаулық сақтау ісі жөніндегі

Агенттігінің 2000 жылғы 14 шілде
N 439 бұйрығымен бекітілген

Қазақстан Республикасында тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің сапасын талдау және баға беру Ережесі

1. Жалпы ережелер

1. Бұл Ереже Қазақстан Республикасының "Қазақстан Республикасында азаматтардың денсаулығын қорғау туралы" Заңына, Қазақстан Республикасының Президентінің "Халық денсаулығы" мемлекеттік бағдарламасы туралы" Жарлығына және Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2000-2002 жылдардағы іс-қимылдары бағдарламасына сәйкес құрастырылған, Қазақстан Республикасының территориясында мемлекеттік тапсырыс шеңберінде жергілікті денсаулық сақтау органдарымен келісім шарт жасаған емдеу-профилактикалық ұйымдар мен Қазақстан Республикасының жеке медициналық тәжірибемен айналысатын азаматтары (бұдан әрі - ЖАБДЫҚТАУШЫ) көрсететін медициналық көмектің сапасын талдау және баға беру бәріне ортақ ұйымдастырушылық және тәсілдік принциптерін қалыптастырады.

2. Тегін медициналық көмектің сапасын талдау және баға беру жүйесі азаматтардың тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемін алу құқығын қорғау мақсатымен Қазақстан Республикасының қызметтегі заңдылықтарына сәйкес құрылады.

3. Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің сапасын талдау және баға беру ЖАБДЫҚТАУШЫ-ның ресурстық, кадрлық мүмкіндіктерін, қолданылатын профилактикалық, диагностикалық және емдеу технологияларын, сонымен қатар ЖАБДЫҚТАУШЫ-ның сапалық көрсеткіштерін зерттеу арқылы жүргізіледі.

4. Талдау және баға берудің объектісі болып, мемлекеттік тапсырыс шеңберіндегі және жергілікті денсаулық сақтау органдарымен келісім негізіндегі белгіленген технология бойынша, нақты нәтижеге жету мақсатымен жүргізілетін профилактикалық, емдеу-диагностикалық және реабилитациялық шаралар ретінде қабылданатын ЖАБДЫҚТАУШЫ көрсететін тегін медициналық көмектің көлемі болып табылады.

2. Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің сапасын талдау және баға берудің мақсаттары

5. Медициналық көмектің сапасын талдау және баға берудің негізгі мақсаты азаматтардың дұрыс деңгейдегі тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемін алудағы құқығын қамтамасыз ету мақсатында, өкілеттілік шеңберінде медициналық сараптау жүргізу болып табылады.

6. Осы мақсатты жүзеге асыру үшін:

1) мемлекеттік тапсырыс шеңберінде медициналық көмек көрсету жүйесін талдау және баға беру;

2) медициналық көмек сапасын талдау және баға беру үшін денсаулық сақтау саласындағы статистикалық мәліметтер жинау;

3) медициналық көмектің сапасына баға берудің нормативтік-тәсілдік құжаттарын жасау;

4) медициналық көмектің сапасын талдау және баға беру жөніндегі мамандарды дайындау;

5) азаматтардың денсаулығын сақтау саласына басшылықты жүзеге асыратын Қазақстан Республикасының уәкілетті орталық атқарушы органы бекіткен қызметтегі нормативтік актілер және медициналық стандарттармен көрсетілетін медициналық көмектің сапасын сәйкестендіру;

6) медициналық қызметтердің сапасын сақтап, жоғарылатқаны үшін жеңілдіктер беру жүйесін дамыту;

7) медициналық көмектің сапасын жақсарту жөніндегі қызметтегі заңдылықтарға қарсы келмейтін басқа да шаралар.

3. Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің сапасын талдау және баға берудің негізгі бағыттары

7. Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің сапасын талдау және баға берудің негізгі бағыттары болып:

1) көрсетілген медициналық көмектің медициналық стандарттарға сәйкестігін анықтау;

2) медициналық көмектің сапасын, лицензияда белгіленген медициналық көмек түрлері бойынша, ЖАБДЫҚТАУШЫ-ның өкілінің қатысуымен жүргізу;

3) азаматтардың сапалы медициналық көмек алу құқықтарын орындалуын қамтамасыз ету;

4) аурулардың медициналық көмек пен қызмет деңгейіне қанағаттанғандығын зерттеу;

5) көрсетілген медициналық көмектің нәтижелерін компьютерлік-ақпараттық технологиялар негізінде талдау және баға беру;

6) медициналық көмектің сапасына байланысты проблемаларды анықтап, ұйымдастыруды жетілдіру және медициналық көмектің сапасын арттыру жөніндегі басқарушылық шешімдер қабылдау үшін, жергілікті медициналық ұйымдарға ұсыныстар беру.

4. Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемін талдау мен баға беру талаптары

8. Медициналық көмектің сапасын талдау және бағалау белгілі талаптарға сәйкес болып:

1) мамандандырылған, яғни бір мамандықтағы маман сол мамандықтағы маманды сараптауы қажет;

2) бағыттандырылған, яғни сарапшы-дәрігерлер медициналық көмектің сапасын талдау және бағалауды нақты бағытта жүргізеді;

3) жүйеленген, яғни ЖАБДЫҚТАУШЫ-ның қызметін талдау мен баға беру статистикалық нұсқаларын, кадрлық қуатын, материалды-техникалық базасын және медициналық қондырғылар мен техникалармен жабдықталғанын талдау негізінде өткізіледі.

Медициналық көмекті талдау мен баға беру ортақ тәсілдік принциптері бойынша қорытынды шығарумен жүргізіледі.

5. Сарапшы-дәрігерлердің құзыры

9. Дәрігер-сарапшылардың құзырына кіреді:

1) Жабдықтаушы көрсететін кепілдендірілген тегін медициналық көмек жүйесіне сәйкес, медициналық көмектің сапасын сараптау, бағалау және талдау жұмысын жүргізу мен ұйымдастыру;

2) алынып тасталды;

3) жергілікті денсаулық сақтау органдары мен лицензиялық комиссияларына ЖАБДЫҚТАУШЫ-ның қызметін сараптау барысында белгілі болған кемшіліктерді хабарлау;

4) медициналық қызметкерлерге квалификация категория беру аттестациясына қатысу;

5) лицензиялық комиссияға әдеттегі тәртіпке сәйкес лицензияның күшін жою, немесе тоқтату мәселесімен ұсыныс беру;

6) жергілікті денсаулық сақтау органдарына әдеттегі тәртіпке сәйкес ЖАБДЫҚТАУШЫ-дан медициналық көмек көрсету барысында бірнеше рет және қатаң табылған кемшіліктерді атап көрсетіп, келісім шартты тоқтатуына ұсыныс беру.

Ескерту: 9-тармақ өзгертілді - ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің 2003 жылғы 12 мамырдағы N 367 бұйрығымен.

6. Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемін талдау мен баға беруді ұйымдастыру

10. Медициналық көмектің сапасын талдау мен бағалау тұрғындардың денсаулығын сақтау саласында басшылықты жүзеге асыратын Қазақстан Республикасының уәкілетті орталық атқарушы органы бекіткен нормативті-құқықтық актілер мен осы Тұжырымдамаға сәйкес ұйымдастырылады және жүргізіледі.

11. Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің сапасын сарапшы-дәрігерлермен талдау мен бағалау әдеттегі тәртіпке сай бірыңғай технологиялық және методологиялық принциптерге сай жүргізіледі.

12. Медициналық көмектің сапасын талдау және бағалау жоспарланған және жоспардан тыс тәртіп бойынша, белгіленген мақсаттарда, комплексті баға беру және тәуелсіз сараптау түрінде жүргізіледі.

13. Медициналық көмек сапасының жоспарлы түрде талдау мен бағалау тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемін ұсынған тапсырыс шеңберінде жүргізіліп, жылына бір реттен кем болмай өткізіледі. Оның негізі ЖАБДЫҚТАУШЫ-ның мемлекеттік тапсырыс шеңберіндегі қызметінің сапалық көрсеткіштері болып табылады, себебі олар аумақтық денсаулық сақтау органы мен ЖАБДЫҚТАУШЫ-ның арасындағы келісімнің ажырамайтын бөлігі. Жоспарлы талдау мен баға беру ЖАБДЫҚТАУШЫ-ға хабарланған, РМҚК жасап және аумақтық денсаулық сақтау органдары бекіткен есеп кестелеріне сәйкес өткізіледі.

14. Медициналық көмектің сапасын белгіленген мақсат түрінде сараптау, тек белгілі мақсаттарда квартал сайын, не жарты жыл сайын және т.б. өткізіледі. РМҚК-ның облыстық филиалдары бекіткен жоспар-есеп кестесі бойынша ДДҰ мен ЮНИСЕФ бағдарламаларының, тұрғындардың денсаулығын сақтау саласында басшылықты асыратын Қазақстан Республикасының уәкілетті орталық атқарушы органының бұйрықтарының, жеке (операциядан кейінгі асқыну, ОДА-да жедел медициналық көмекті ұйымдастыру мен көрсету, емдеу және тексерілу стандарттарының орындалуы) проблемаларының және ЖАБДЫҚТАУШЫ-ның қызметінің қорытындысы бойынша қызметінің орындалуын анықтау үшін жүргізіледі.

ЖАБДЫҚТАУШЫ-ның қызметі тұрғындардың денсаулығын сақтау саласына басшылықты жүзеге асыратын Қазақстан Республикасының уәкілетті орталық атқарушы органы бекіткен тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің сапасын талдау және баға беру Ережесінің медициналық көмектің сапасы, емделу мен бақылау сапасының деңгейі Параметрлерінің 1,2,3,4,5 қосымшаларына сәйкес бағаланады.

15. Жоспардан тыс тәртіп түрімен талдау мен баға беру медициналық көмекті көрсетудегі кемшіліктерге байланысты пайда болған аурулардың сәтсіз аяқталулары, науқастардың шағымы мен хабарлаулары және жедел жоспардан тыс тексеруді талап еткен басқа жағдайлар (аурухананың ішінен шыққан инфекция, көп адамдардың сапасыз тағамдармен және басқа нәрселермен улануы , ерекше қауіпті аурулардың пайда болуы) бойынша ұйымдастырылып өткізіледі.

16. Комплексті талдау мен баға беру ЖАБДЫҚТАУШЫ қызметінде медициналық көмектің сапасы жөнінен кемшіліктерді тауып, жергілікті денсаулық сақтау органдарына медициналық көмектің сапасын жоғарылату мен ұйымдастыруды жақсарту жөнінен басқару шешімдерін қабылдау үшін

материалдар дайындау және ұсыныс беру мақсатында сарапшы-дәрігерлер жылына бір рет жүргізіледі.

17. РМҚК-ның филиалдарының бекітілген план-графигімен жеке оқиғаларды сараптауды сарапшы-дәрігерлер үздіксіз жыл бойы жүргізеді. Оның мақсаты болып, нақтылы науқасқа (жеке оқиға) көрсетілген медициналық көмектің, бір жасқа толмаған балалардың бақылау, жүкті әйелдерді бақылау сапасын, өлген науқасқа немесе науқастарға сапасыз медициналық көмек көрсетілгеніне түскен арыздарды бағалау болып табылады.

Медициналық көмектің сапасын сараптау кезінде, медициналық тиімділік, таңдап алған медициналық технология зерттенудің барысына және оның ауырлығына сәйкестігі бағаланады.

Медициналық тиімділік дегеніміз - қойылған мақсаттың ақырына дейін жету дәрежесі - яғни медициналық көмек сапасының жақсаруы болып табылады.

18. Тәуелсіз сараптау екі жақтың (ЖАБДЫҚТАУШЫ, науқас, жоғарғы органдар және тағы басқалар) сараптау қорытындысымен келіспеген жағдайларда, тұрғындардың денсаулығын сақтау саласына басшылықты жүзеге асыратын Қазақстан Республикасының уәкілетті орталық атқарушы органы бекіткен тәуелсіз медициналық сараптау Ережесіне сәйкес жүргізіледі.

Қазақстан Республикасының
Денсаулық сақтау ісі жөніндегі
Агенттігінің 2000 жылғы 14 шілде
N 439 бұйрығымен бекітілген

**Қазақстан Республикасында кепілдендірілген тегін
медициналық көмек көлемінің сапасын талдау мен баға беру
тәртібі туралы
ЕРЕЖЕ**

1. Медициналық көмектің сапасын талдау және бағалау "Денсаулық" Республикалық мемлекеттік қазыналық кәсіпорнының (РМҚК) сарапшы-дәрігерлерімен Қазақстан Республикасында кепілдендірілген тегін медициналық көмек көлемінің сапасын талдау мен баға беру тәртібі туралы Ережесіне сәйкес жүргізіледі.

2. Медициналық көмектің сапасын талдау және бағалауды жүргізу барысында зерттеліп отырған проблема жөніндегі алғашқы медициналық құжаттар, тексеріліп отырған кезеңдегі статистикалық мәліметтер (ай, тоқсан, жарты жылдық, жыл) қолданылады. Тексеріліп отырған көрсеткіштерді орындау осы емдеу-профилактикалық ұйымының өткен жылғы осындай кезеңдегі көрсеткіштерімен, сонымен қатар орташа республикалық және орташа облыстық көрсеткіштермен салыстыру арқылы жүргізіледі.

3. Нақтылы ауруға көрсетілетін медициналық көмектің сапасын талдау және баға беру оның тұрғындардың денсаулығын сақтау саласына басшылықты жүзеге асыратын Қазақстан Республикасының уәкілетті орталық атқарушы органы бекіткен, ықшамдалған профилактикалық, диагностикалық және емдік шаралар, сонымен қатар аурулардың нақтылы нозологиялық формалары кезіндегі емдеу нәтижесі мен мерзім талаптары құрамына енгізілген медициналық стандарттарға сәйкестендіруді көздейді.

4. Медициналық көмектің сапасын талдау және бағалауды мамандықтарына сәйкес РМҚК сарапшы-дәрігерлерімен жүргізіледі.

5. Мемлекеттік тапсырыс шеңберіндегі кепілдендірілген тегін медициналық көмек көрсетуге жергілікті денсаулық сақтау органдарымен келісім-шарттағы емдеу-профилактикалық ұйымдар мен Қазақстан Республикасының жеке медициналық тәжірибемен айналысатын азаматтары (ЖАБДЫҚТАУШЫ) РМҚК-ның сарапшы-дәрігерлеріне сараптау өткізуіне қажетті медициналық құжаттарды тапсыруға міндетті.

6. ЖАБДЫҚТАУШЫ-ның келесі көрсеткіштері толық көлемде, яғни 100 пайыздық түрде ай сайын сараптауға жатады:

- 1) ана өлімі;
- 2) нәресте өлімі;
- 3) операциядан кейінгі өлім;
- 4) балалардың, жасөспірімдердің және жұмысқа қабілетті жастағы тұлғалардың қатты асқынған формадағы туберкулезі;
- 5) балалардың, жасөспірімдердің және жұмысқа қабілетті жастағы тұлғалардың қатты асқынған формадағы онкоаурулары;
- 6) жұмысқа қабілетті жастағы тұлғалардың алғашқы мүгедектікке шығуы;
- 7) балалардың, жасөспірімдердің және жұмысқа қабілетті жастағы тұлғалардың жүрек-тамыр аурулардан қайтыс болуы;
- 8) қантты диабеттен қайтыс болуы;
- 9) аурухана ішіндегі инфекция;
- 10) аурулардың сапасыз медициналық көмекке, медициналық этика мен деонтологияны сақтамағандыққа жазған шағымы.

7. ЖАБДЫҚТАУШЫ-лардың медициналық көмегінің сапасын сараптау қорытындысын жазумен және сараптау профилі бойынша медициналық көмектің сапасының деңгейін анықтаумен (бұдан әрі МКСД - 6 қосымша) аяқталады. Ол үшін емдеу сапасының деңгейі (бұдан әрі ЕСД - 3 қосымша), 1 жасқа дейінгі балаларды қараудың сапасының деңгейі (бұдан әрі БҚСД - 4 қосымша), жүкті әйелдерді қарау сапасының деңгейі (бұдан әрі ЖҚСД- 5 қосымша) және 1, 2 қосымшаларға сәйкес медициналық көмектің сапасын талдау мен бағалаудың Параметрлері бойынша жетіспеушіліктердің сараптау пайызы анықталады.

МКСД 30-дан кем емес науқас тарихы немесе амбулаториялық карталарды сараптаумен және таңдау арқылы 1, 2 қосымшаларға сәйкес медициналық көмектің сапасын талдау мен бағалаудың Параметрлері бойынша анықталады.

8. Тексеріліп отырған ұйымның шұғыл (ургентті) жағдайлардағы жедел медициналық көмек көрсетудің сапасы мен дер кезілігіне баға беру үшін 30-дан кем емес науқас тарихы сарапталуы қажет.

9. ЖАБДЫҚТАУШЫ-лардың қызметіне сараптаушылық бағасын беру кезінде жұмыстың түрлі бағыттарындағы проблемаларды анықтау және жергілікті денсаулық сақтау органдарына ұйымдастыруды жетілдіру және медициналық көмектің сапасын арттыру үшін, 50-ден кем емес амбулаториялық карталар мен науқас тарихтары сарапталуы қажет.

10. Аурулардың медициналық көмектің сапасына қанағаттылығы 7, 8 қосымшаларға сәйкес анкеталар беру жолымен тексеріледі. Аурулардың медициналық көмектің сапасына қанағаттылығын анықтау барысында сарапшы-дәрігерде тексеріліп отырған ұйым жөніндегі бір кезеңдік сараптау бойынша толтырылған 20-дан кем емес анкета болуы тиіс.

11. Алғашқы медициналық-санитарлы көмек (АМСК) деңгейінде салауатты өмірді қалыптастыру жөніндегі жұмыстың сапасын талдау мен баға беру тұрғындардың инфекциялық аурулардың, зиянды әдеттердің (шылым шегу, маскүнемдік, есірткелік және т.б.) алдын алу, дене шынықтыру, ықшамды тамақтану және т.б. жөніндегі білімін анкета арқылы анықтау жолымен жүргізіледі.

12. Әр сарапшы-дәрігердің әр сараптауының мақсатын РМК облыстық, қалалық филиалының медициналық көмектің сапасын талдау және баға беру бөлімнің басшысы план-графикке сәйкес белгілейді (бұдан әрі басшы).

13. Медициналық көмектің сапасын талдап және баға беретін әрбір сарапшы-дәрігерге күнделікті жұмыс мөлшерін науқас тарихын сарапталуда мына көлемнен кем емес етіп анықталсын:

- ауруханада емделген науқастардың 7 науқас тарихы;
- немесе өлген науқастардың 4 науқас тарихы;
- немесе емханада емделген науқастардың 25 емханалық картасы.

14. Есеп беру кезеңі бітісімен (ай, тоқсан және т.б.) белгіленген мерзімде әр сарапшы-дәрігер атқарылған жұмысының жиналған мәліметтерін басшыға тапсыруы тиіс.

15. Басшылар, бекітілген жиналған мәліметтердің формасы бойынша (11 қосымша) ай сайын облыс бойынша (қала) РМҚК және жергілікті денсаулық сақтау органдарына тапсырады. Оларға жазылған талдау қағазы әр тоқсан сайын

жасалады. Сонымен қатар, тоқсан сайын барлық мәліметтер жинағы бар таблицалар мен сараптау профилдері бойынша (терапиялық, педиатрлық) медициналық көмектің сапасының талдау қағаздарымен бірге тапсырылады.

16. Бағытталған жұмыс және қажетті ақпараттарды РМҚК-ға және жергілікті денсаулық сақтау органдарына ұсыну үшін басшыларға ай сайын әр маманның істелген сараптамасы (терапевт, педиатр, хирург және т.б.) еркін және ыңғайлы формада тексерілген ЖАБДЫҚТАУШЫ жайында келесі мәліметтер қосылған: тексерілген күні, МКСД, ЕСД, ББСД, және ЖҚСД, кесте жасауы (карта, анықтама және б.) қажет.

17. РМҚК-ның медициналық көмектің сапасын талдау және баға беру басқармасы жалпы есеп және оған қосымша республика бойынша талдау қағаздарын тоқсан сайын жасайды және денсаулық сақтау саласына басқару жүргізетін Қазақстан Республикасының уәкілетті орталық атқарушы органына тапсырады.

18. Әр тексерілген жайтқа 2 данада медициналық көмектің сапасының сараптау актісі толтырылады (9 қосымша), онда сарапшы-дәрігердің, емдеуші дәрігердің, ЖАБДЫҚТАУШЫ-ның емдеу-диагностикалық процессін ұйымдастыруға жауапты басшысының қолы қойылады. Актінің бір данасы ЖАБДЫҚТАУШЫ-да қалады.

19. Сараптау аяқталысымен, сарапшы-дәрігер медициналық көмектің сапасын талдау мен баға беру Параметрлерінің барлық кодтары бойынша табылған жетіспеушіліктердің терең талдауы көрсетілген ақырғы құжат-медициналық көмектің сапасының деңгейін (10 қосымша) толтырады. Актіні толтыру сарапшы-дәрігердің 6 қосымшаға сәйкес МКСД көрсетумен (жоғары деңгей, жеткілікті жоғары, орташа, орташадан төмен және төмен деңгей) жасаған қорытындысымен аяқталуы тиіс. Қорытындыда табылған жетіспеушіліктер мен қателіктерді жоюдың нақты жолдары ұсынылады. Актіге РМҚК филиалының директоры, сарапшы-дәрігер және ЖАБДЫҚТАУШЫ-ның басшысы қол қояды. Акт 2 данада жазылып, біреуі ЖАБДЫҚТАУШЫ-да қалады. Актілер, есептегі жылдан кейінгі 3 жыл бойы сақталады. ЖАБДЫҚТАУШЫ-ның келіспеушілігі қол қоюдан бас тартудың себебі бола алмайды, бұндай жағдайда "Жоқ" деген сөздің асты сызылады.

20. Медициналық көмектің сапасын талдау мен баға беру барысында күрделі жетіспеушіліктер мен қателіктер табылмаған жағдайда ЖАБДЫҚТАУШЫ-ға РМҚК жағынан келісім шарттың мезгілі біткенше сараптаудан босату түріндегі жеңілдік болу мүмкіндігі беріледі. Сонымен қатар, осы ЖАБДЫҚТАУШЫ-ға моральдық марапаттама (құрмет қағазы, бұқаралық ақпарат жүйелерінде және

тағы басқа) беру туралы жергілікті денсаулық сақтау ұйымдарына ұсыныс беру мүмкіндігі болады. Аурулардан негізі бар шағым түскен жағдайда ол ЖАБДЫҚТАУШЫ-ға сараптау жүргізу қайта басталады.

21. Сараптау қорытындысы туралы келіспеушілік туған жағдайда, екі жақ (ЖАБДЫҚТАУШЫ, науқас, денсаулық сақтау саласының басқару органдары және тағы басқалар) он күн ішінде тәуелсіз медициналық сараптау (облыстық, республикалық) жүргізу комиссиясына арыздануға мүмкіндіктері бар. Бұл жағдайда РМҚК-ның құқысын қорғау РМҚК филиалының директорына жүктеледі.

22. Тәуелсіз сараптау комиссиясының жұмыс тәртібі денсаулығын сақтау саласына басшылықты жүзеге асыратын Қазақстан Республикасының уәкілетті орталық атқарушы органы бекіткен "Тәуелсіз медициналық сараптау туралы Ережесімен" қалыптастырылады.

23. Екі жақтың белгіленген тәртіп бойынша, сотқа беру құқығы бар.

Қ а з а қ с т а н Р е с п у б л и к а с ы н ы ң
Д е н с а у л ы қ с а қ т а у і с і ж ө н і н д е г і
А г е н т т і г і н і ң 2 0 0 0 ж ы л ғ ы 1 4 ш і л д е д е г і
№ 439 бұйрығымен бекітілген

Сарапшы-дәрігердің жұмысын ұйымдастыру туралы Ереже

1. Жалпы шарттары

1. Дәрігер-сарапшы қызметіне медициналық білімі жоғары, денсаулық сақтауды ұйымдастыру жөніндегі жұмыс қабілеті бірінші, немесе жоғары категориялық квалификациясы теориялық біліміне сәйкес, медициналық көмектің сапасын сараптау, талдау және баға беру жөнінде арнаулы дайындықтан және отырған қызметіне сәйкес аттестациядан өткен адам алынады.

Дәрігер-сарапшы жұмыс барысында Қазақстан Республикасы қолданылатын заңдылық актілерін, медициналық көмектің сапасын сараптау, талдау және баға берудің ұйымдастыратын нормативті-құқықтық құжаттарын, тұрғындардың денсаулығын сақтау саласына басшылықты жүзеге асыратын Қазақстан Республикасының уәкілетті орталық атқарушы органы бекіткен, Қазақстан Республикасындағы кепілдендірілген тегін медициналық көмек көлемінің сапасын талдау мен баға беру Ережесін және осы Ережені қолданады.

Дәрігер-сарапшының әрекеттері профессионалды этика мен медициналық деонтологияға қарсы болмауы керек.

Дәрігер-сарапшының қызметке алынуы мен шығарылуы бекітілген әдеттегі тәртіп бойынша, қазіргі уақытта қолданатын заңдылықтарға сәйкес жүргізіледі.

2. Дәрігер-сарапшының мақсаты

2. Дәрігер-сарапшының негізгі мақсаты өзінің қызмет көлеміне сәйкес, халықтың кепілдендірілген тегін медициналық көмекті жоғары деңгейде алу құқығын медициналық көмектің сапасын сараптау, талдау және баға беру арқылы жеткізу болып табылады.

3. Дәрігер-сарапшының жұмысын ұйымдастыру

3. Дәрігер-сарапшы медициналық көмекті талдау және баға беру Ережесінің ортақ тәсілдік принциптері мен технологиясына сәйкес медициналық көмектің сапасын сараптау, талдау және баға беруді жүргізіп, белгілі қорытынды шығарады және тек өзінің берілген мүмкіншілігіне негізгі медициналық мамандығына сәйкес сараптайды.

4. Дәрігер-сарапшының құзырлары

4. Дәрігер-сарапшының құзырына мыналар жатады:

1) кепілдендірілген тегін медициналық көмек көрсету жүйесіне сәйкес медициналық көмектің сапасын сараптау, талдау және баға беру жұмысын ұйымдастыру мен жүргізу;

2) алынып тасталды ;

3) жергілікті денсаулық сақтау органдары мен лицензиялық комиссияларына ЖАБДЫҚТАУШЫ-ның сараптау барысында белгілі болған кемшіліктерін хабарлау ;

4) медициналық қызметкерлерге категориялық квалификация беру аттестациясына қатысу ;

5) лицензиялық комиссияға әдеттегі тәртіпке сәйкес, лицензияның күшін жою немесе тоқтату мәселесіне ұсыныс беру;

6) жергілікті денсаулық сақтау органдарына әдеттегі тәртіпке сәйкес медициналық көмек көрсету барысында ЖАБДЫҚТАУШЫ-дан бірнеше рет қатаң кемшіліктер табылғанын атап көрсетіп, келісім-шартты тоқтатуына ұсыныс беру .

Ескерту: 4-тармақ өзгертілді - ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің 2003 жылғы 12 мамырдағы N 367 бұйрығымен .

5. Дәрігер-сарапшының өзі келісім немесе еңбек шартында тұрған медицина мекемесін сараптауға және науқас, оның туысы және өзі емдеуге қатысқан науқас болса, сараптау жағдайларының дауына қатысуына құқығы жоқ.

6. Сараптау жүргізіп жатқан мезетте ЖАБДЫҚТАУШЫ дәрігер-сарапшыға қажетті медициналық құжаттарды көрсетуге міндетті.

5. Дәрігер-сарапшының құқықтары

7. Дәрігер-сарапшының мынандай құқығы бар:

1) өзінің мүмкіншіліктеріне қарай шешім шығару;

2) тұрғындардың денсаулығын сақтау саласына басшылықты жүзеге асыратын Қазақстан Республикасының уәкілетті орталық атқарушы органының

біртұтас саясатының орындалуын бақылау және іске асыру;

3) жергілікті жерлерде медициналық көмекті сараптау, талдау мен бағалау ЖАБДЫҚТАУШЫ мен жергілікті денсаулық сақтау органдарымен келісім шарттарына қарай және әдеттегі тәртіпке сәйкес жүргізіледі;

4) ЖАБДЫҚТАУШЫМЕН даулы мәселелер туған жағдайда, оларды тәуелсіз сараптауда қарау үшін талапты материалдарды даярлауға қатысуға;

5) сараптау мәселесін бағалау үшін, керекті құжаттарды пайдалану;

6) сараптау басталмай тұрғанда, не сараптау барысында сараптаудан бас тартқан себебін, ЖАБДЫҚТАУШЫ мен сараптауға жіберген орнына түсіндіруі қ а ж е т ;

7) медициналық сараптау қорытындысы бойынша басқа дәрігер сарапшылар арасында ерекше ойын білдіріп және егер керек болса жоспардан тыс сараптау ө т к і з у і н т а л а п е т у г е ;

8) тұрғындардың денсаулығын сақтау барысындағы заңдылық актілері мен нормативті құжаттарын, медициналық көмектің сапасын бағалау мен талдау мәселелерін жетілдіру бойынша өзгеріс енгізу;

9) өзі енгізген ұсыныс бойынша хабарлама алуы, егер ол орындалмаған жағдайда аурудың денсаулығы мен өміріне қатер төнгізетін жағдай болса, белгілі инстанцияларға хабарлау;

6. Сарапшы-дәрігердің міндеттері

8. Сарапшы-дәрігердің міндеті:

1) жергілікті денсаулық сақтау мен ЖАБДЫҚТАУШЫ арасындағы көрсетілген келісім шарт пен лицензиямен белгіленген медициналық көмек түрлері бойынша өкілетті тұлғасының қатысуымен медициналық көмектің сапасын сараптау, талдау және бағалауды жүргізу;

2) көрсетілген медициналық көмектің тұрғындардың денсаулық сақтау саласына басшылықты асыратын Қазақстан Республикасының уәкілетті орталық атқарушы органы бекіткен медициналық стандарттарға сәйкестілік анықтау;

3) тұрғындардың сапалы тегін медициналық көмекті алу құқығының о р ы н д а л у ы н а н ы қ т а у ;

4) аурулардың медициналық көмек пен қызмет сапасына қанағаттанғандығын з е р т т е у ;

5) медициналық құжатты талдау барысында көрсетілген тегін медициналық көмектің сапасы жайлы құзырлы және объективті баға беру, керекті кезде - а у р у д ы ң ө з і н қ а р а у ;

6) қажетті жағдайда сараптау барысына басқа сарапшы-дәрігердің қатысуын т а л а п е т у ;

7) ЖАБДЫҚТАУШЫ және емдеуші дәрігермен сараптау қорытындысы ж а ы л ы т а л д а у жү р г і з у ;

8) сараптау қорытындысы бойынша тегін медициналық көмек сапасының жағдайын талдау және бағалау;

9) ЖАБДЫҚТАУШЫ-ға енгізілген ұсыныстардың есебін жүргізу және қорытынды шығару;

10) медициналық көмектің сапасы жөніндегі проблемаларды анықтап, оның сапасын жоғарылату, ұйымдастыру, жетілдіру мәселелері жөнінде ұсыныс дайындау;

11) белгіленген қорытынды актілер үлгілеріне сараптау қорытындыларын келтіріп, ЖАБДЫҚТАУШЫ-ға қолын қоюға тексерілу соңында беруі қажет, тек ерекше жағдай болған кезде ғана 3 күндік уақытта беріледі. Жасалған актілердің бір данасы тексерілген ЖАБДЫҚТАУШЫДА қалдырылады;

12) РМҚК басшылығы мен жергілікті денсаулық сақтау органына жасалған жұмыс қорытындысы жайлы белгіленген уақытта есеп беру;

13) медициналық көмектің сапасын белгіленген мақсаттарда (жеке оқиға) талдау мен бағалауды күнделікті ауруханада 7 ауру тарихын, 25 амбулаторлық карталарын, қайтыс болған аурулар бойынша - 4 ауру тарихын қарау арқылы жүргізіледі.

7. Жауапкершілік

9. Сарапшы-дәрігер әдеттегі тәртіпке сәйкес жұмыс істеп жатқан заңдылыққа сәйкес жауапты:

1) медициналық көмектің сапасын сараптауды, талдауды, баға беруді сапасыз және әділетсіз жүргізсе;

2) ережеде көрсетілген міндеттерді толық және уақытылы орындамаса;

3) өзінің мүмкіншілігі мен құзырына байланысты дұрыс шешім қабылдамаса;

4) медициналық сараптау кезінде белгілі болған жайттарды және дәрігерлік құпияны сақтамауы.

Қазақстан Республикасының
Денсаулық сақтау ісі жөніндегі
Агенттігінің 2000 жылғы 14 шілдедегі
N 439 бұйрығымен бекітілген

Тәуелсіз медициналық сараптама жүргізу туралы ЕРЕЖЕ

1. Тәуелсіз медициналық сараптау "Денсаулық" Республикалық қазыналық мемлекеттік кәсіпорнының (РМҚК) - сарапшы-дәрігерлері мен ЖАБДЫҚТАУШЫ арасында келіспеуі, сондай-ақ аурудың шағымын қарау бойынша сараптаудың қорытындысына науқастардың келіспеуі және т.б. жағдайлары байқалса жүргізіледі.

2. Тәуелсіз медициналық сараптау келісім шартта көрсетілген көлемнің бағасына, жүргізілген сараптау қорытындысына келіспеген жағдайда, мәселе көтерген жақтың бастауы бойынша ұйымдастырылады.

3. Медициналық көмек сапасын тәуелсіз сараптау практикалық денсаулық сақтау саласы, провизор-дәрігер Ассоциациясы, ғылыми зерттеу институттары өкілдерінен алынған тәуелсіз сарапшы-дәрігерлер, юристер, экономистер және басқа мамандардан тарту арқылы, қажетті нақты жағдайды тексеру үшін жүргізіледі.

4. Тәуелсіз медициналық сараптауды жүргізу үшін тәуелсіз сарапшы-дәрігерлерге екі жақты қажетті медициналық құжаттар көрсетулері тиіс

5. Тұрғындардың денсаулығын сақтау сапасында басқару жүргізетін Қазақстан Республикасының уәкілетті орталық атқарушы органы бекіткен кепілдендірілген тегін медициналық көмек көлемін талдау және баға беру Ережесін тәуелсіз медициналық сараптау өз жұмысында қолдануы керек.

6. Тағайындалған күннен бастап 10 күн арасында сараптау жинағы бойынша, сараптау қорытындысы тапсырылуы қажет.

7. Тәуелсіз сараптауды ұйымдастыру мен жүргізу кезінде мәселе көтеруші жақтың басшылары, сарапшы-дәрігерлер өздерінің мүмкіндіктері мен құзырларына қарай сапалы және әділ жүргізілуіне бекітілген заңдылықтың әдеттегі тәртібіне сай жауапты болып есептеледі.

Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің сапасын талдау мен баға беруді жүргізу тәртібі туралы Ережеге

1 қосымша

Дәрігерлік-семьялық амбулатория мен кеңестік-диагностикалық мекемелердің қызметіне талдау және медициналық көмектің сапасын анықтайтын

Параметрлері

1. Ұйымдастыру сұрақтары

1. Ауруларға арналған тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлеміне және негізгі /өмірге қажетті/ дәрі-дәрмектің тізіміне арналған көрнекі құралдар жоқ болса.

2. Азаматтардың денсаулығын сақтау саласына басшылықты жүзеге асыратын Қазақстан Республикасының уәкілетті орталық атқарушы органы бекіткен "Негізгі /өмірге қажетті/ дәрі-дәрмек пен жара таңуға қажетті заттардың аурулардың шұғыл медициналық көмек көрсетуде өздері алуы".

3. Тегін кепілдендірілген медициналық көмекке көрсетілген медициналық

көмек түрінен аурулардан төлем ақы алуы.

4. Санитарлы-дезинфекциялық тәртіп жөнінен Қазақстан Республикасы орталық атқарушы уәкілетті органы бекіткен бұйрықтарының орындалуының б ұ з ы л у ы .

5. Аурулардың медициналық көмек пен қызмет сапасына қанағаттануы төменгі деңгейде болса .

6. Аурулардың сапасыз көрсетілген медициналық көмек пен медицина қызметкерлерінің этикалық ережені сақтамағанына арналған шағымдары.

7. Салауатты өмір салты мен санитарлы-эпидемиологиялық жағдайдың жергілікті халық арасында жақсартуын жүргізуде жіберілген кемшіліктер.

8. Отбасылық-дәрігерлік амбулатория мен кеңестік-диагностикалық мекемелерде халыққа жедел медициналық көмекті ұйымдастыру мен көрсетуде жіберілген кемшіліктер.

2. Медициналық көмек сапасының сұрақтары

9. ЖДА мен клиникалық-диагностикалық мекемелерге аурулардың қаралу мақсаттары /ауру, егу, диспансерлік есеп, дерективті жасты профилактикалық қарау, инфекция жөнінен қатынаста тұрғандарды бақылау, анықтама, шұғыл медициналық көмек үшін қаралуы/.

10. Бекітілген халыққа динамикалық бақылауды қамтамасыз ету.

11. Ауруларды уақытылы және жобалы жіберу:

11.1. Жатып емделуге;

11.2. Кеңестік-диагностикалық орталыққа;

11.3. Үйдегі ауруханаға (орташа болуы);

11.4. Күндізгі ауруханаға (орташа болуы).

12. Ауруханалар мен кеңестік-диагностикалық емханалардың ауруларды бақылау және емдеу жөнінен сатылық сабақтастығы.

13. Денсаулық сақтау саласына басшылықты жүзеге асыратын Қазақстан Республикасының орталық атқарушы уәкілетті органы бекіткен профилактика, диагностика емдеу стандарттарының орындалуы.

14. Аурулық диагноздың халықаралық классификацияға /МКБ-10/ сәйкес келуі, диагноздың дұрыс қойылуы.

15. Кеңестік-диагностикалық емханалар мен ауруханалардың диагноздарының ОДА мен сәйкес келмеу пайызы.

16. Амбулаторияда манипуляция және операциялық көмек көлемі.

17. Еңбекке жарамсыз қағазын беру негіздері.

18. Жедел жәрдем станциясына аурулардың қаралу себебі.

19. Шұғыл медициналық көмектің жағдайы.

20. Салауатты өмір салтын қалыптастыру мен санитарлы-эпидемиологиялық жағдайды жақсартуды зерттеуде медицина қызметкерлерінің қатысуы.

21. Анкета жолымен аурулардың медициналық көмек пен қызмет сапасына қанағаттануын зерттеу.

22. ДСА-дан аурулардың қаралуы мен бас тарту себебін зерттеу.

23. Өлім көрсеткішін талдау:

23.1. Жас-жыныс құрамына байланысты;

23.2. Аурулардың нозология мен себептеріне байланысты.

24. Көрсетілген медициналық көмек пен аурудың шұғыл түрдегі аурудың жағдайының сәйкестігі.

25. 1-жасқа дейінгі балаларды бақылаудағы сапа көрсеткіші (ББСД).

26. Балаларды декретивті уақыт кезінде профилактикалық қамтылуын тексерумен талдау.

27. Профилактикалық тексеруде аурулардың табылуы мен оның структурасын талдау.

28. Профилактикалық тексеруде табылған ауруларды жазу жұмысының сапасы мен талдауын жүргізуі.

29. Балалардың қатерлі топтан бірінші мен үшінші топқа өтуін талдау.

30. Нәрестенің өлім көрсеткішін зерттеу:

30.1. Соның ішінде үйде.

31. Вирусты мен диареялық инфекциялармен (жұқпалы аурулармен) күрес бағдарламасының орындалуы.

32. Балалардың жедел респираторлы жұқпалы мен диареялық аурулармен ауыр түрлерін жатқызу себебін талдау.

33. Емшекпен қоректену бағдарламасының орындалуы.

34. Бір жасқа дейінгі емшекпен қоректенетін балалардың пайызы.

35. Иммунопрофилактикалық бағдарламаның орындалуы.

36. Халықты иммунопрофилактикамен қамтуы 95%-тен төмен болмау керек.

37. Жедел ішек жұқпалы аурулары мен вакцинаға көнетін балалардың жұқпалы аурулары көрсеткіші.

38. Жанұяны жоспарлау бағдарламасының орындалуы.

39. Абсолютты және салыстырмалы қарама қарсылығы бар экстрагениталды дерттермен азаптанған туу жасындағы әйелдерді контрацепциямен қамту, туудан және түсіктен кейін контрацепциямен қамту.

40. Минитүсіктер мен артифициалды түсіктердің 70% және 30% қатынасының сәйкестігі.

41. Жүкті әйелдерді бақылау сапасының көрсеткіші (ЖБСК).

42. Перинаталды өлім көрсеткішін талдау.

43. Жоғары қатерлі топта тұратын жүкті әйелдерді ауруханаларға ертерек жатқызу.

44. Әйелдерді туыттан кейінгі бақылау және сауықтыру.

45. Аналардың өлім көрсеткішін талдау.

46. Туу жасындағы әйелдерден дәрігер-мамандардың экстрагениталды дерттерді табу және оны сауықтыру жұмысын жүргізу, акушер-гинекологтармен б а й л а н ы с ы .

47. Ауруларды уақытылы диспансерлік есепке алу.

48. Денсаулық сақтау саласына басшылық жүзеге асыратын Қазақстан Республикасының орталық атқарушы уәкілетті органы бекіткен директивті документтерге сай уақытылы диспансерлік ауруларды бақылау.

49. Еңбек жасындағы адамдардың бірінші рет мүгедектікке шығуы.

50. ДДҰ-мы ұсынған ДОТС терапиясы бағдарламасының орындалуы.

51. Туберкулездің асқынған түрін анықтау.

52. Онкологиялық ауруларының асқынған түрін анықтау.

53. ОДА /ВОП, ДСА/ дәрігерлердің созылмалы диспансерлік ауруларды бақыламауы себебінен олардың жедел жәрдемге қаралуы.

54. Негізсіз "көптеген" дәрі-дәрмектерді тағайындау (полипрагмазия).

55. Декретивті контингентке жеңілдікті рецепттерді негізсіз беру.

56. Медицина қызметкерлері кінәсінен аурулардың асқынуы және сәтсіз а я қ т а л у ы .

57. Көрсетілген медициналық көмек көлемі мен сапасы бойынша стандарттарға сәйкес келмеуі.

Параметрлер баптары бойынша медициналық көмектің сапасын талдау және баға беруді жүргізу технологиясы мен механизмі оның сапасын талдау және баға беру жөніндегі толтыру жалпы мәліметтер нұсқауына сәйкес жүргізіледі.

Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің сапасын талдау мен баға беруді жүргізу тәртібі туралы Ережеге

2 Қосымша

Емдеу-профилактикалық мекемелердің ауруханаларының қызметін талдау, медициналық көмекті сапасын бағалау Параметрлері

1. Ұйымдастыру сұрақтары

1. Ауруларға арналған тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлеміне және тұрғындардың денсаулығын сақтау саласына басшылықты жүзеге асыратын Қазақстан Республикасының уәкілетті орталық атқарушы органы бекіткен негізгі (өмірге қажетті) дәрі-дәрмектің тізіміне арналған көрнекі құралдар жоқ болса.

2. Денсаулық сақтау саласына басшылықты жүзеге асыратын Қазақстан Республикасының орталық атқарушы уәкілетті органы бекіткен "Негізгі (өмірге қажетті) дәрі-дәрмек тізіміне" кірген дәрі-дәрмек пен жара таңуға қажетті

заттарды аурулардың шұғыл медициналық көмек көрсетуде өз есебінен алуы.

3. Медициналық көмектің тегін кепілдендірілген көлемде көрсетілген медициналық көмек үшін аурулардан төлем ақы алынуы.

4. Аурулардың сапасыз көрсетілген медициналық көмекпен, медицина қызметкерлерінің этикалық ережені сақтамағандықтарына арналған шағымдары.

5. Аурулардың медициналық көмек пен қызмет сапасына қанағаттануы төменгі деңгейде болса.

6. Салауатты өмір салты мен санитарлы-эпидемиологиялық жағдайдың жергілікті халық арасында жақсартуын жүргізуде жіберілген кемшіліктер.

7. Аурухана ішіндегі инфекция.

8. Профильді төсек қорын тиімді пайдалану:

8.1. Төсек жұмысы;

8.2. Аурудың төсекте жатуының орта көрсеткіші;

8.3. Жоспарлы аурудың 2 тәуліктен артық операцияға дейінгі жату мерзімі;

8.4. Аурудың төсекте жатуының орта көрсеткішінің медициналық стандарттан негізсіз артуы;

8.5. Ауруханалық емдеуге ауруды жатқызу көрсеткішіне қарамай жатқызу.

9. Жатқызу структурасы (жынысжасына, ауру түріне: алғашқы не екінші, аурудың өзгешелігіне қарай: қатты, созылмалы аурудың асқынуы т.б.)

10. Отбасылық дәрігерлік амбулаториядан бастап реанимациялық көмек пен қарқынды емдеуді талап ететін ауруларды жатқызу пайызы.

11. Хирургиялық белсенділік.

2. Медициналық көмек сапасының сұрақтары

12. Реанимациялық көмектің ауруларға көлемді және уақытылы көрсетілуі.

13. Жедел медициналық көмекті шұғыл (ургентті) жағдайларда толық және уақытылы көрсетілуі.

14. Аурулардың шұғыл жағдайларында хирургиялық көмектің уақытылы көрсетілуі.

15. Аурулардың жағдайларының, медицина қызметкерлерінің дұрыс емес әрекет жасағаны не әрекетсіз болғаны үшін, науқастың жағдайы нашарлады.

16. Семьялық дәрігерлік амбулаториядан, кеңестік-диагностикалық орталық пен емханалардан (КДО және КДЕ) жоспарлы аурулардың тексерілмей және бағытталмай жатқызылуы.

17. Алдыңғы жату кезінде медициналық көмектің сапасыз көрсетілуіне байланысты аурудың қайта жатуы.

18. Емдеу сапасы деңгейі бойынша медициналық стандарттарға сәйкес емес медициналық көмектің жеткіліксіз көлемде және сапасыз көрсетілуі.

19. Клиникалық тұжырымдауды кеш дәлелдеуі.

20. Ауыр науқастар, операциядан кейінгі жағдайларды, туған және туу

кезіндегі әйелдерді күтудегі ақаулар, дәрігердің белгіленген тағайындаулардың уақытылысыз және сапасыз орындалуы.

21. Аурудың жағдайын уақытылы бақыламау.
22. Дәрігер-консультанттардың берген тағайындауларының орындалмауы.
23. Диагностикалық тексерулерді дәлелсіз артық жасау, оның ішінде қайталау
24. Дәрі-дәрмекті дәлелсіз, артық тағайындау "полипрагмазия".
25. Аурулардың нәтижесін зерттеу: нашарлауын, өзгеріссіз.
26. Жалпы өлім көрсеткішін зерттеу, соның ішінде:
 - 26.1. бір тәулікке дейінгі өлім көрсеткіші;
 - 26.2. бір жасқа дейінгі балалардың өлім көрсеткіші;
 - 26.3. операциядан кейінгі өлім көрсеткіші;
 - 26.4. жас нәрестелердің өлім көрсеткіші;
 - 26.5. ұрықтың интранатальды өлімі көрсеткіші.
27. Ана өлімі көрсеткішін зерттеу.
28. Жас нәрестелердің ауру көрсеткішін зерттеу.
29. Туу кезіндегі зақымдар көрсеткішін зерттеу.
30. Жоғары топта тұратын жүкті әйелдерді ерте жатуын зерттеу.
31. Туу кезінде асқынуларды (қан кету, эклампсия, туу кезіндегі зақымдар және т.б.) зерттеу.
32. Паталогоанатомиялық, клиникалық және емханалық диагноздардың (тұжырымдама) сәйкес келмеуі себептерін зерттеу.
33. Операциядан кейінгі асқынуларды зерттеу.
34. Аурухана ішінен инфекция жұқтыру себептерін (операциядан кейінгі жаралардың іріңдеу, абсцесстер және т.б.) зерттеу.
35. Аурудың жағдайының нашарлауы не қайтыс болуына себеп болған, ауруханадан ауруды дәлелсіз шығару.

Параметрлер баптары бойынша медициналық көмектің сапасын талдау және баға беруді жүргізу технологиясы мен механизмі оның сапасын талдау және баға беру жөніндегі жалпы мәліметтер нұсқауына сәйкес жүргізіледі.

Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің сапасын талдау мен баға беруді жүргізу тәртібі туралы Ережеге

3 Қосымша

Емдеу сапасы деңгейін анықтау шкалалары (ЕСД)

1. Диагностикалар шараларының жиынтығын бағалайтын шкалалар

- | | |
|---|-----|
| 1. Диагностикалық тексеру өткізілген жоқ | 0 |
| 2. Тексерудің аз ақпаратты түрі қолданылған | 0,1 |
| 3. Тексеруде кішкене кемшіліктер бар | 0,2 |
| 4. Тексерудің толық көлемі бар | 0,3 |
- 2. Тұжырымдамаға баға беретін шкалалар**
- | | |
|---|-----|
| 1. Тұжырымдама мен клиникалық-диагностикалық берілгендер сәйкес келмейді | 0 |
| 2. Ауырлық дәрежесі, асқыну түрі және қызметінің бұзылуы көрсетілген кеңейтілген тұжырымдаманың ж о қ т ы ғ ы | 0,1 |
| 3. Қосымша ауруы көрсетілмей, ауруы көрсетілген негізгі кеңейтілген клиникалық тұжырымдама қ о й ы л ғ а н | 0,2 |
| 4. Негізгі ауруы және қосымша ауруы көрсетілген және кеңейтілген клиникалық тұжырымдама қойылған | 0,3 |
- 3. Емдеу шаралардың жинағына баға беру шкалалары**
- | | |
|---|-----|
| 1. Емдеу шаралары мүлде қолданылмаған | 0 |
| 2. Әр түрлі аз нәтижеде беретін емдік манипуляциялар мен процедуралар қолданылған | 0,2 |
| 3. Емдік шаралар жартылай қолданылған | 0,4 |
| 4. Емдік шаралар толық қолданылғанмен, кемшіліктер бар | 0,6 |
| 5. Еңбек шаралар толық қолданылған | 0,8 |
- 4. Емдеу қорытындысына баға беру шкалалары**
- | | |
|---------------------------------------|-----|
| 1. Науқастың жағдайы өзгеріссіз | 0 |
| 2. Науқастың жағдайы кішкене жақсарды | 0,1 |
| 3. Науқастың жағдайы едәуір жақсарды | 0,2 |
| 4. Науқастың жазылуы | 0,3 |
- 5. Амбулаторлы ем аяқталғанда және ауруханадан шығарда берілген аурудың алдын алу шараларын бағалайтын шкалалар**
- | | |
|---|-----|
| 1. Асқынудың алдын алу жайлы шаралар берілмеген | 0 |
| 2. Алдын алу шаралар толық емес көлемде және уақыты мен ұзақтығы көрсетілмеген түрінде берілген | 0,2 |
| 3. Барлық керекті профилактикалық шаралар толық (режим, физикалық және психикалық жүктеулер, диета, дәрі-дәрмектер мен т.б.) көлемде берілген және аурудың ауырлығы мен ерекшелік ағымы көрсетілген | 0,3 |

Емдеу сапасының деңгейі мынадай формуламен (1+2+3+4+5) шкалалар:

2 Е С Д е с е п т е л е д і .

Ескертпе: Өлім себебін сараптағанда 4 пен 5 шкалалар есептелмейді, ЕСД алдыңғы 3 шкаламен анықталып 1,4 бөлінеді.

Тегін медициналық көмектің
кепілдендірілген көлемінің сапасын
талдау мен баға беруді жүргізу
тәртібі туралы Ережеге

4 Қосымша

1 жасқа дейінгі балаларды бақылау сапасының деңгейі (ББСД)

I. Ұрықты антенатальды қорғауға баға беру шкаласы

1. Ұрықты антенатальды қорғау толық көлемде жүргізілген 0,2
2. Ұрықты антенатальды қорғау толық емес көлемде жүргізілген 0,1
3. Ұрықты антенатальды қорғау жүргізілмеген 0

II. Алдын-алу бақылауына баға беру шкаласы

1. Жоспар бойынша бақыланды 0,5
2. Туу үйінен шыққан нәрестені алғашқы 3 тәулікте патронажы жасалмаған 0,4
3. 2 А-денсаулық тобында тұратын балаларды бақылауда кемшіліктер жіберілген 0,3
4. 2 Б-денсаулық тобында тұратын балаларды бақылауда кемшіліктер жіберілген 0,2
5. Бақыланбаған 0

III. Жеке мамандар мен анализдерді алуына баға беру шкаласы

1. Жеке мамандардың қарауы, анализдерді тексеру уақытылы және толық көлемде жүргізілген 0,3
2. Жеке мамандар қарауы мен анализдерді тексеру уақытылы өткізілгенмен, кішкене кемшіліктер бар 0,2
3. Жеке мамандар қарау мен анализдерді тексеру толық көлемде өткізілгенмен, уақытылы емес 0,1
4. Қаралмаған 0

IV. Алдын-алу прививкаларына баға беру шкаласы

1. Уақытылы жүргізілген 0,4
2. 6-айлық мезетте АКДС + ВПП вакцинасы әлі

жүргізіліп бітпеген	0,3
3. 1 жаста АКДС, корь- жүргізіліп бітпеген	0,2
4. Прививкалар жүргізілмеген	0
V. Алдын-алу шараларына баға беру шкаласы	
1. Алдын алу шаралар толық көлемде жүргізілген	0,2
2. Алдын алу шаралар толық емес көлемде жүргізілген, және уақытысы мен ұзақтығы бойынша (гипотрофиялық, қан аздықтың, рахиттің, жиі респи- раторлы аурулардың алдын алу) дұрыс алынбаған	0,1
3. Сауықтыру шаралары жүргізілмеген	0
VI. Нәрестенің денсаулығы жағдайына баға беру шкаласы	
1. Нәресте сау	0,2
2. Медицина қызметкерлерінің уақытылы бақылауы мен емшекпен емізу кеңестерін (6 ай мерзімге дейін тек емшекпен емізу, салауатты өмір сүру салтын насихаттау толық жүргізбегендіктен, денсаулық жағдайында сәл ауытқулар кездесуі	0,1
3. Медицина қызметкерлерінің дұрыс кеңес бермеуі мен уақытылы бақылауына байланысты ақаулардың әсерінен пайда болған фонды аурулардың (қан аздық, гипотрофия, рахит) барлығы нәрестенің денсаулығын нашарлатты	0
VII. Тұжырымдамаға баға беру шкаласы	
1. Денсаулық тобы, психомоторлы және физикалық жетілуі, қоректену түрі, ұсыныстары берілген толық тұжырымдама қ о й ы л ғ а н	0,2
2. Тұжырымдама толық емес қойылған, психомоторлы, физикалық жетілуі көрсетілмеген	0,1
3. Тұжырымдама қойылмаған	0
Бақылау сапасының деңгейі мынандай формуламен (1+2+3+4+5+6+7):2 = ББСД есептеледі.	
Тегін медициналық көмекті кепілдендірілген көлемінің сапасы талдау мен баға беруді жүргізу тәртібі туралы Ережеге	
5 Қосымша	
Жүкті әйел бақылау сапасының деңгейін (ЖБСД) анықтау шкаласы	

1. Жүктілік уақыты бойынша диспансерлеуіне баға беру шкаласы

1. Уақыты 12 жетіліктен жоғары жүктілікті диспансерлеуін қамту 0,1

2. Уақыты 12 жетіліктен төмен жүктілікті диспансерлеуін қамту 0,2

2. Диагностикалық шаралар жиынтығының сапасына баға беру шкаласы

1. Диагностикалық тексеру өткізген жоқ 0

2. Тексерудің аз ақпаратты түрі қолданылған 0,1

3. Тексеруде кішкене кемшіліктер бар 0,2

4. Тексерудің толық көлемі бар 0,3

3. Қауіп қатерлерге баға беру шкаласы

1. Қауіп қатер анықталмаған 0

2. Қауіп қатер анықталған, бірақ толық көлемде е м е с 0,1

3. Қауіп қатер анықталған, бірақ кішкене кемшіліктер б а р 0,2

4. Қауіп қатер толық көлемде анықталмаған 0,3

4. Терапевт пен басқа мамандардың консультацияларына баға беру шкаласы

1. Терапевт пен басқа мамандардың консультациялары жү р г і з і л м е г е н 0

2. Мамандар консультация жүргізгенмен, жүкті әйел ауыратын дерт нақтыланбаған 0,1

3. Экстрагениталды дерт нақтыланған, бірақ нәтижесі төмен емдік-алдын алу шаралар жүргізілген 0,2

4. Мамандармен консультация жасалған, сондай-ақ сол табылған дерттерге емдеу-алдын алу шаралар толық көлем жүргізілген 0,3

5. Жоспарлы қабылдаулардағы жүкті әйелді қарауға баға берудің шкаласы

1. Қабылдауларда тексеру толық көлемде өткізілмеген 0,1

2. Қабылдауларда тексеру өткізілген, бірақ кішкене кемшіліктер бар 0,2

3. Қабылдауларда тексеру толық көлемде өткізілмеген 0,3

6. Тұжырымдамаға баға беру шкаласы

- | | |
|--|-----|
| 1. Клиникалық берілгендер тұжырымдамаға сәйкес | 0 |
| к е л м е й д і | |
| 2. Тұжырымдама акушерлік және экстрагениталды дерттерді есепке алмай қойылған | 0,1 |
| 3. Тұжырымдама акушерлік және экстрагениталды дерттерді есепке алынып қойылған | 0,2 |

7. Емдік-алдын-алу шаралардың көлеміне баға беру шкаласы

- | | |
|--|-----|
| 1. Емдік-алдын-алу шаралар жүргізілмеген | 0 |
| 2. Әр түрлі нәтижесі төмен емдік-алдын-алу шаралар қолданылған | 0,1 |
| 3. Емдік-алдын-алу шаралар жүргізілді, бірақ толық емес | 0,2 |
| 4. Емдік-алдын-алу шаралар жүргізілді, бірақ кішкене кемшіліктер бар | 0,3 |
| 5. Емдік-алдын-алу шаралар толық көлемде өткізілген | 0,4 |

Бақылау сапасының деңгейі мына формуламен
 $(1+2+3+4+5+6+7): 1,7 = \text{ЖБСД}$ есептеледі

Қауіп-қатерлер жоқ болса $(1+2+3+4+5+6+7): 1,7 = \text{ЖБСД}$

ЖБСД - барлық жүкті әйелді бақылауы біткен жағдайларға таратылады.

Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің сапасын талдау мен баға беруді жүргізу тәртібі туралы Ережеге

6 Қосымша

Медициналық көмек сапасының деңгейін (МКСД) анықтау шкаласы

Медициналық көмек сапасының деңгейі: Баға беру шкаласы

1. Жоғары

- | | |
|--|-----------|
| - ЕСД | 1,0 - 0,8 |
| - ББСД | 1,0 - 0,9 |
| - ЖБСД | 1,0 - 0,8 |
| - Талдау мен баға беру параметрі 0-20 % ақаулармен | |

2. Жеткілікті жоғары

- | | |
|---|------------|
| - ЕСД | 0,79 - 0,7 |
| - ББСД | 0,89 - 0,8 |
| - ЖБСД | 0,79 - 0,7 |
| - Талдау мен баға беру параметрі 21-30 % ақаулармен | |

3. Орташа

- ЕСД	0,69	-	0,6
- ББСД	0,79	-	0,7
- ЖБСД	0,69	-	0,6
- Талдау мен баға беру параметрі 31-40 % ақаулармен			
4. Орташадан төмен			
- ЕСД	0,59	-	0,5
- ББСД	0,69	-	0,6
- ЖБСД	0,59	-	0,5
- Талдау мен баға беру параметрі 41-50 % ақаулармен			
5. Төмен			
- ЕСД	0,49	және	төмен
- ББСД	0,59	және	төмен
- ЖБСД	0,49	және	төмен

Талдау мен баға беру параметрі 50 % жоғары ЕСД, ББСД, ЖБСД өздеріне сәйкес баға беру шкалалары бойынша анықталады.

Талдау және баға беру параметрлері бойынша ақаулар пайызы, ақаулары бар барлық өткізілген сараптаулардан параметрлер бойынша табылған ақаулары бар сараптаулардың пайызынан есептеу арқылы шығарылады.

Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің сапасын талдау мен баға беруді жүргізу тәртібі туралы Ережеге

7 Қосымша

Амбулаторлы-емханалық көмекке амбулаторлы аурулардың қанағаттану пікірін зерттейтін сұрақтар анкетасы

Амбулаторлы-емханалық көмекке амбулаторлы аурулардың қанағаттану пікірін зерттеумен "Денсаулық" РМҚК жүргізеді.

Берілген сұрақтарға жауаптар амбулаторлы ауруларға медициналық көмекті көрсетудің сапасын жақсартады. Сіз анкетаға қол қоймасаңыз да болады, бізге сіздің пікіріңізді білу өте маңызды. Санның жауабын қоршаңыз. _____

Сұрақтар мен жауаптардың варианттары

Жауап

шифрлары

1. Сіз қандай медициналық мекемеде емделдіңіз?
Е м х а н а
Жанұялық дәрігерлік емхана
2. Сіз қандай дәрігерде емделдіңіз?
3. Сіз дәрігердің қабылдауын қанша уақыт күттіңіз?

3.1.	15 мин.	1
3.2.	30 мин.	2
3.3.	бір сағатқа дейін	3
4.	Сіз дәрігердің қабылдауына жиі бардыңыз ба?	
4.1.	Уақытылы	1
4.2.	Ауырған мезетте	2
5.	Жанұялық дәрігерге қанағаттанасыз ба?	
5.1.	Иә	1
5.2.	Жоқ	2
5.3.	Мүлде емес	3
6.	Егерде сіз дәрігерге қанағаттанбасаңыз не орташа қанағаттансаңыз, онда қанағаттанбау себебін көрсетіңіз:	
6.1.	Жұмысын тез асығып істеді	1
6.2.	Ауруға жеткіліксіз көңіл аударды	2
6.3.	Ауруға сыпайыгершілікпен қарамады	3
6.4.	Ауруды өзіне сендіре алмады	4
6.5.	Сіздің бойыңыздағы ауруды емдеу сұрақтары жағынан толық білмейтіндей болды	5
6.6.	Басқа себептер (жазыңыз)	
7.	Сізді емделу кезіңізде бөлім меңгерушісі қарады ма?	
7.1.	Иә	1
7.2.	Жоқ	2
8.	Тексеру барысына сіз қанағаттандыңыз ба?	
8.1.	Иә	1
8.2.	Жоқ	2
9.	Жалпы дәрігерлердің жұмысын сіз қалай бағалайсыз?	
9.1.	Жақсы	1
9.2.	Қанағаттанарлық	2
9.3.	Орташа қанағаттанарлық	3
9.4.	Қанағаттанарлықсыз	4
10.	Жалпы мейірбикелердің жұмысын сіз қалай бағалайсыз?	
10.1.	Жақсы	1
10.2.	Қанағаттанарлық	2
10.3.	Орташа қанағаттанарлық	3
10.4.	Қанағаттанарлықсыз	4

Сіздің жанұялық дәрігеріңіздің фамилия, есімі,

Қызмет міндеттерін сапалы және жоғары кәсіби атқаратын
дәрігерлер (атап көрсетіңіз)
Сапалы және кәсіби міндеттерін атқаратын мейірбикелер
(атап көрсетіңіз)

11. Сіз жалпы емхана, жанұялық дәрігерлік
амбулатория жұмысын қалай бағалайсыз?
- 11.1. Қанағаттанарлық 1
11.2. Орташа қанағаттанарлық 2
11.3. Қанағаттанарлықсыз 3
12. Егерде сіз емхана, ОДА жұмысымен орташа
қанағаттансаңыз не қанағаттанбасаңыз, онда
себептерін көрсетіңіз:
- 12.1. Дәрігерлердің жеткіліксіз көңіл аударуы 1
12.2. Орта буын қызметкерлерінің жеткіліксіз көңіл
а у д а р у ы 2
12.3. Кіші буын қызметкерлерінің жеткіліксіз көңіл
а у д а р у ы 3
12.4. Керекті көмекті "материалды марапаттау" арқылы
а л у ы 4
13. Емхана, ЖДА сіздің денсаулығыңыздың жағдайы
емдеу барысында өзгерді ма?
- 13.1. Жақсарды 1
13.2. Өзгермеді 2
13.3. Нашарлады 3
- Сіз анкетаға не қосасыз _____
-
-

Тегін медициналық көмектің
кепілдендірілген көлемінің сапасын
талдау мен баға беруді жүргізу
тәртібі туралы Ережеге

8 Қосымша

**Ауруханалық ем алған науқастардың пікірін зерттейтін
сұрақтар анкетасы**

РМҚК "Денсаулық" ауруханалық көмек алған аурухана науқастардың қанағаттану пікіріне зерттеу жүргізеді.

Берілген сұрақтарға жауаптар ауруханалық ауруларға медициналық көмек көрсетудің сапасын жақсартады.

Сіз анкетаға қол қоймасаңыз да болады, бізге сіздің пікіріңізді білу өте маңызды. Санның жауабын белгілеңіз. _____

Сұрақтар мен жауаптардың варианттары

Жауап
ш и ф р л а р ы

-
- | | | |
|--------------------------------------|---|---|
| 1. | Сіз қандай ауруханада емделдіңіз? | |
| 2. | Сіз осы аурухананың қандай бөлімінде емделдіңіз? | |
| 3. | Сіз қандай дәрігерде емделдіңіз? | |
| 4. | Сіз аурухананың қабылдау бөлімінде жатуға жіберуін қанша уақыт күттіңіз? | |
| 4.1. | Бір сағаттан аз | 1 |
| 4.2. | Бір сағаттан екі сағатқа дейін | 2 |
| 4.3. | Екі сағаттан үш сағатқа дейін | 3 |
| Сізді емдеуші дәрігер жиі қарады ма? | | |
| 5. | К ү н с а й ы н | |
| 5.1. | К ү н а р а | 1 |
| 5.2. | | 2 |
| 5.3. | Екі күннен кейін | 3 |
| 5.4. | Жетісіне екі рет | 4 |
| 6. | Сіз өзіңіздің емдеуші дәрігеріңізге қанағаттанасыз ба? | |
| 6.1. | И ә | 1 |
| 6.2. | Ж о қ | 2 |
| 6.3. | Мүлде емес | 3 |
| 7. | Егер сіз емдеуші дәрігеріңізге қанағаттанбасаңыз не орташа қанағаттансаңыз оның себептері не де екен, көрсетіңізші? | |
| 7.1. | Жұмысын тез асығып істеді | 1 |
| 7.2. | Ауруға жеткіліксіз көңіл аударды | 2 |
| 7.3. | Ауруға сыпайыгершілікпен қарамады | 3 |
| 7.4. | Ауруды өзіне сендіре алмады | 4 |
| 7.5. | Сіздің бойыңыздағы ауруды емдеу сұрақтары жағынан толық білмейтіндей болды | 5 |

7.6.	Басқа себептер (жазып көрсетіңіз)	
8.	Сізді емдеу барысында бөлім меңгерушісі тексерді ме?	
8.1.	Иә	1
8.2.	Жоқ	2
9.	Сіз бөлімнің дәрігерлерінің жалпы жұмысын қалай бағалайсыз:	
9.1.	Жақсы	1
9.2.	Қанағаттанарлық	2
9.3.	Орташа қанағаттанарлық	3
9.4.	Қанағаттанарлықсыз	4
10.	Сіз бөлімнің мейірбикелерінің жалпы жұмысын қалай қарайсыз?	
10.1.	Жақсы	1
10.2.	Қанағаттанарлық	2
10.3.	Орташа қанағаттанарлық	3
10.4.	Қанағаттанарлықсыз	4
11.	Сіздің емдеуші дәрігеріңіздің аты-жөнін көрсетіңіз _____ _____ _____	
	Қызмет міндеттерін сапалы және жоғары кәсіби атқаратын бөлім дәрігерлерін атап көрсетіңіз _____ _____ _____	
	Қызмет міндеттерін сапалы және жоғары кәсіпті атқаратын мейірбикелерді көрсетіңіз _____ _____ _____	
12.	Сіз аурухананың санитарлы-гигиеналық жағдайларына қанағаттанасыз ба?	
12.1.	а) Сіз жатқан палатаңыздың жағдайымен:	
12.1.1.	1 иә	1
12.1.2.	2 жоқ	2
12.1.3.	жауап беруге қиналып тұрмын	3
12.2.	б) Ақ жаймалардың тазалығы мен жағдайымен:	
12.2.1.	1 иә	1

1 2 . 2 . 2 ж о қ	2
12.2.3 жауап беруге қиналып тұрмын	3
13. Сіз аурухананың жалпы жұмысын қалай бағалайсыз?	
13.1. Қанағаттанарлық	1
13.2. Орташа қанағаттанарлық	2
13.3. Қанағаттанарлықсыз	3
14. Егер сіз аурухана жұмысымен толық не орташа қанағаттанбасаңыз, онда себептерін көрсетіңіз:	
14.1. Дәрігерлер жақсы көңіл бөліп қарамады	1
14.2. қажетті дәрі-дәрмектер жоқ болды	2
14.3. Орта буын медицина қызметкерлері жақсы көңіл бөліп қарамады	3
14.4. Кіші буын медицина қызметкерлері жақсы көңіл бөліп қарамады	4
14.5. Қажетті көмекті "материалды марапаттаусыз" алу мүмкіндігі жоқтығы	5
Басқалары (көрсетіңіз)	
15. Сіз ауруханада емделіп болған мезетте өз денсаулығыңыздың жағдайын қалай бағалайсыз?	
15.1. Қанағаттанарлық	1
15.2. Орташа қанағаттанарлық	2
15.3. Қанағаттанарлықсыз	3
16. Сіздің ауруханада емделу барысында денсаулығыңыздың жағдайы қалай өзгерді:	
16.1. Жақсарды	1.
16.2. Өзгеріссіз	2.
16.3. Нашарлады	3.

Сіздің өзіңіздің анкетаға қосатындарыңыз _____

Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген талдау мен баға тәртібі туралы

көлемінің беруді Ережеге сапасын жүргізу

9 Қосымша

ЕСД, ББСД, ЖБСД, МКСД-н анықтау үшін медициналық көмектің сапасын бағалайтын сараптау Актісі

РМҚК _____

ЕҰА аталуы _____

Емдеуші дәрігердің Аты-жөні _____

Сараптаудың күні, айы, жылы _____

Науқастың Аты-жөні _____

Ж а с ы _____

Мекен-жайы _____

А у р у д ы ң т а р и х ы н е
амбулаторлы картасының N _____

Диагноз: а) негізгі _____

б) қосалқы _____

в) асқынуы _____

Емдеу сапасының деңгейі (ЕСД) -
Бақылау сапасының деңгейінің: ББСД -
Ж Б С Д -
М К С Д -

Кодтың

Табылған ақауларының тізімі
N

Эскерттің қорытындысы

Р М Қ К
сарапшы-дәрігері
Аты-жөні _____
Қолы _____

ф и л и а л ы н ы ң
1. ЕҰА-ның емдеуші дәрігері
Аты-жөні _____
Қолы _____

2. Б.Д. орын. не бөлім меңг.

Аты-жөні _____

Қолы _____

Тегін медициналық көмектің
кепілдендірілген көлемінің сапасын
талдау мен баға беруді жүргізу
тәртібі туралы Ережеге
10 Қосымша

Медициналық көмек сапасының деңгейін сараптау (МКСД)

Актісі

РМҚК филиалы _____

ЕҰА аталуы _____

Тексерілген кезең _____ дан _____ дейін

Тексерілген ЕҰА-дағы медициналық көмек сапасының деңгейі

(М К С Д) -

Е С Д -

Б Б С Д -

Ж Б С Д -

Барлық көрсетілген медициналық көмектің сарапталған жағдайлары-

Оның ішінде: Е С Д - ға

Б Б С Д - ға

Ж Б С Д - ға

Эксперт қорытындысы (медициналық көмектің сапасынан табылған ақаулары бар барлық кодтарды санап және жазып шығу, сараптауды төмен қорытынды шығарумен және кемшіліктерді жою жайлы ұсыныс берумен аяқтау)

ЕҰА: қызметі _____ аты-жөні

Актімен келісемін: (иә, жоқ)

Қолы _____ Күні, айы, " _____ " _____ 2000 ж.

Р М Қ К филиалы

Эксперттің:

Аты-жөні _____ Қолы _____

Күні, айы, " _____ " _____ 2000 ж.

Директор Аты-жөні _____ Қолы _____

Күні, айы " _____ " _____ 2000 ж.

*Ай сайын, тоқсан сайын есепті кезеңінен кейінгі айдың 10 күні
қарсаңына.*

№ 1 Кестесі (Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің бағалау мен талдауын жүргізудің ережелеріне 11-қосымша)
РМҚК _____ филиалы бойынша 2000 ж. _____ мамандықтар бойынша жүргізілген сараптау туралы жинақтық деректер

№	Барлық	Барлық	Олардың	% ақауы бар	Сараптаулардың
	штаттағы	сараптау	ішінде	сараптаулар	барлық санынан
	сарап.	лар	ақауы		ақауы бар
	таулар		барлар		-----
					Ұйымдас.
					Мед.
					тыру мә.
					көмектің
					селелері
					сапасы
					бойынша
					бойынша
					ақауы
					ақауы
					бар сар.
					бар сар.
					аптаулар
					аптаулар
					саны
					саны

1 2 3 4 5 6 7

1 Барлық
2 Оның ішінде
қ а л а
3 Оның ішінде
с е л о
Ж и ы н ы

Бөлім бастығы
таблицаның жалғасы
Сарапшы-дәрігерлер
бейіндері бойынша:
терапевтер

Штаттық Сараптау Олардың Оның ішінде
сарапшы. лар саны ақауы
лар саны барлар Ұйымдасты. Мед.

! ! !ру мәселе.!көмектің !
! ! !лері бой. !сапасы !
! ! !ынша ақауы!бойынша !
! ! !бар сарап.!ақауы бар !
! ! !таулар !сараптау. !
! ! !саны !лар саны !

8 ! 9 ! 10 ! 11 ! 12 !

та б л и ц а н ы ң ж а л ғ а с ы

П е д и а т р л а р

Барлық !Барлық !Олардың ! Оның ішінде !
штаттағы !сараптау.!ішінде !-----!
сараптау !лар !ақауы !Ұйым сұ. !Мед. көмек.!
лар ! !барлар !рақтары !тің сапасы !
! ! !бойынша !бойынша !
! ! !ақаулары !ақаулары !
! ! !бар сарап.!бар сарап. !
! ! !таулар !таулар !

13 ! 14 ! 15 ! 16 ! 17 !

та б л и ц а н ы ң ж а л ғ а с ы

х и р у р г т а р

Барлық !Барлық !Олардың ! Оның ішінде !
штаттағы !сараптау.!ішінде !-----!
сараптау.!лар !ақауы !Ұйым. !Мед. !
лар ! !барлар !сұрақтары !көмектің !
! ! !бойынша !сапасы !
! ! !ақаулары !бойынша !
! ! !бар сарап.!ақаулары !
! ! !таулар !бар сарап. !
! ! ! таулар !

18 ! 19 ! 20 ! 21 ! 22 !

таблицаның жалғасы
-----!
-----!

Акушер-гинекологтар !

Барлық !Барлық !Олардың ! Оның ішінде !
штаттағы !сараптау.!ішінде !-----!
сараптау.!лар !ақауы !Ұйым. !Мед. !
лар ! !барлар !сұрақтары !көмектің !
! ! !бойынша !сапасы !
! ! !ақаулары !бойынша !
! ! !бар сарап.!ақаулары !
! ! !таулар !бар сарап. !
! ! ! ! таулар !

23 ! 24 ! 25 ! 26 ! 27 !

таблицаның жалғасы
-----!

стоматологтар !

Барлық !Барлық !Олардың ! Оның ішінде !
штаттағы !сараптау.!ішінде !-----!
сараптау.!лар !ақауы !Ұйым. !Мед. !
лар ! !барлар !сұрақтары !көмектің !
! ! !бойынша !сапасы !
! ! !ақаулары !бойынша !
! ! !бар сарап.!ақаулары !
! ! !таулар !бар сарап. !
! ! ! ! таулар !

28 ! 29 ! 30 ! 31 ! 32 !

жалғасы
-----!

!

Барлық штаттағы сараптаулар	Барлық сараптаулар	Олардың ішінде ақауы барлар	Оның ішінде Ұйым. сұрақтары бойынша ақаулары бар сараптаулар	Мед. көмектің сапасы бойынша ақаулары бар сараптаулар
33	34	35	36	37

№ 2 кесте (Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің бағалауы мен талдауын жүргізудің ережелеріне 11-Қосымша)

РМК... филиалы бойынша ... айы 2000 ж. амбулаторлы-емханалық қызмет бойынша медициналық көмектің сапасын талдау мен баға беру сараптаулардың жинақтық деректері (стоматологияны қоспағанда)

ЕАҰ атауы	Облыс. тағы	Олардың ішінен барлық	Оның ішінде нан бас. ішінде тап үдем.	Дәрігерге баруы (стома. тологтан басқасы) кезең	Оның ішінде	Ере. ба. сек. ла. тер
1	2	3	4	5	6	7
1	2	3	4	5	6	7

мекемелері	(ұйымдары)
Аудандық	емхана
Қалалық	емхана
Қалалық	балалар
емханасы	
Әйелдер	кон.
сультациясы	
Ж М Қ	
Диспансерлер	
туберкулезге	
қарсы	
онкологиялық	
тері	
венерологиялық	
психо-неврологиялық	
наркологиялық	
Кеңестік-диагностика.	
лық емханалар,	
орталықтар	
Ж е к е	Е А Ұ
Барлығы	
оның	ішінде қала
оның	ішінде село
оның	ішінде :
Күндізгі	
стационарлар	
Үйдегі	
стационарлар	

Бөлім бастығы

таблицаның жалғасы

педиатр !акушер-!Барлық !Оның !Ақауы!Оның ішінде ақауы бар сарап.
бейіні !гинеко.!өткі. !ішін.!бар ! таулар
бойынша !лог !зілген !де !са. !-----
!бейіні !сарап. !ақау.!рап. !оның ішінде ұйым.!оның ішінде
! !таулар !лары !тау. !дастыру сұрақтары!сапасы бой.
! !саны !бар !лар% !бойынша !ынша
! ! ! ! !-----!

! ! ! ! !ақауы!Ақауы бар !ақауы!Ақауы
! ! ! ! !бар !сараптаулар!бар !бар
! ! ! ! !са. !% !са. !сарап.
! ! ! ! !рап. ! !рап. !таулар
! ! ! ! !тау. ! !тау. !%
! ! ! ! !лар ! !лар !

9 ! 10 ! 11 ! 12 ! 13 ! 14 ! 15 ! 16 ! 17

Ай сайын, тоқсан сайын есепті кезеңінен айдың 10 күні қарсаңында
N 3 кесте (Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің
бағалауы мен талдауын жүргізудің ережелеріне 11-Қосымша)
**РМК... филиалы бойынша... айы 2000 ж. стоматологиялық қызмет бойынша
медициналық көмектің сапасын талдау мен баға
беру сараптауларының жинақтық деректері**

ЕАҰ аты	Облыс.	Олардың	Оның	Барлық	Есепті!	Олардың
	тағы	ішінен	ішінде	жасалған!	кезең	ішінде
	барлық	жыл басы!	есепті	келулер	ішінде!	ақауы
ЕАҰ	нан бас.	мерзімде		ақауы	барлар	
	тап үде.	тексеріл.		барлар!		
	мелі	гендер				
	жиыны мен!					
	тексеріл.					
	гені					

1 ! 2 ! 3 ! 4 ! 5 ! 6 ! 7

1 Д е р б е с м е м л е .
к е т т і к с т о м а .
т о л о г и я л ы қ

мекемелер:

Қ а л а л ы қ
с т о м а т о л о г и я л ы қ

емхана

Қ а л а л ы қ
с т о м а т о л о г и я л ы қ

балалар емханасы

А у д а н д ы қ
с т о м а т о л о г и я л ы қ

емхана

- 2 Облыстық аурухана
3 Облыстық балалар
а у р у х а н а с ы
4 Темір жол
а у р у х а н а с ы
5 О А А
6 Т М О
7 ОДА (отбасылық
дәрігерлік амбулатория)
8 Консультативтік-
диагностикалық
е м х а н а л а р
9 Орталықтар
10 Диспансерлер
туберкулезге қарсы
онкологиялық
тері-венерология.
л ы қ
психо-неврологиялық
наркологиялық
1 1 Ж е к е Е А Ұ
Б а р л ы ғ ы :
о н ы ң і ш і н д е қ а л а
о н ы ң і ш і н д е с е л о
о н ы ң і ш і н д е :
к ү н д і з г і
с т а ц и о н а р л а р
ү й д е г і
с т а ц и о н а р л а р

т а б л и ц а н ы ң

ж а л ғ а с ы

Ақауы ! Олардың ішінде ақауы бар сараптамалар!

Б а р л ы ғ ы :

о н ы ң і ш і н д е қ а л а
о н ы ң і ш і н д е с е л о
ү й д е г і с т а ц и о н а р л а р-----
т а б л и ц а н ы ң ж а л ғ а с ы

Ақауы ! Олардың ішінде ақауы бар сараптамалар!
бар !----- !
сарапта. !олардың ішінен !олардың ішінен !
малардың !ұйымдастыру !сапасы бойынша !
% !мәселелері !
! б о й ы н ш а !
!-----!
!ақауы!ақауы бар !ақауы!ақауы бар !
!бар !сараптама. !бар !сараптамалар. !
!са. !лардың !са. !дың % !
!рап. ! % !рап. !
!тама. ! !тама. !
!лар. ! !лар. !
!дың ! !дың !
!саны ! !саны !
----- !
8 ! 9 ! 10 ! 11 ! 12 !

----- !
Ай сайын, тоқсан сайын есепті кезеңінен кейінгі айдың 10 күні қарсаңына.
N 5 Кестесі (Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің
бағалау мен талдауын жүргізудің ережелеріне 11-қосымша)
**РМҚК _____ филиалы бойынша 2000 ж. _____ 100 % талдау мен бағалауға
жататын себептерді сараптау бойынша жинақтық деректер**

N !Себептердің аталуы !100% сараптауға !Сарапталған !Есепті
п/п! !жататын себептердің!себептердің !кезеңін.
! !тіркелгендерінің !саны !дегі
! !саны ! !сараптау
! ----- !лар саны
! !Жыл !Оның ішін.!Жыл !Оның !

! !басынан !де есепті !басынан !шінде!
 ! !үдемелі !кезеңде !үдемелі !есепті!
 ! !жиынтығы!тіркелгені!жиынтығы!кезең!
 ! ! ! ! ! !де тір!
 ! ! ! ! ! !келгені

 ! 1 ! 2 ! 3 ! 4 ! 5 ! 6

1 А н а ө л і м і
 2 Н ә р е с т е л е р д і ң
 ш е т і н е у і
 3 О п е р а ц и я д а н к е й і н г і
 а у ы р к е з е ң
 4 Б а л а л а р , ж а с ө с п і р і м д е р
 ж әне е ң б е к к е қ а б і л е т т і
 а д а м д а р д а ғы т у б е р к у л е з .
 д і ң а с қ ы н ғ а н н ы с а н д а р ы
 5 Б а л а л а р , ж а с ө с п і р і м д е р
 ж әне е ң б е к к е қ а б і л е т т і
 а д а м д а р д а ғы о н к о л о г и я л ы қ
 а у р у л а р д ы ң а с қ ы н ғ а н
 н ы с а н д а р ы
 6 Е ң б е к к е қ а б і л е т т і
 а д а м д а р д ы ң
 м ү г е д е к т і к к е а л ғ а ш қ ы
 ш ы ғ у ы
 7 Б а л а л а р , ж а с ө с п і р і м д е р
 ж әне е ң б е к к е қ а б і л е т т і
 а д а м д а р д ы ң ж ү р е к - қ а н
 т а м ы р л ы а у р у ы н а н
 қ а й т ы с б о л у ы
 8 Қ а н т д и а б е т і н е н
 9 А у р у х а н а і ш і л і к
 и н ф е к ц и я л а р
 10 С а п а с ы з м е д и ц и н а л ы қ
 к ө м е к п е н
 м е д и ц и н а л ы қ
 э т и к а н ы с а қ т а м а у ғ а
 б а й л а н ы с т ы

н а у қ а с т а р д ы ң

ш а ғ ы м д а р ы м е н
ө т і н і ш т е р і

Б а р л ы ғ ы

Бөлім бастығы
т а б л и ц а н ы ң

ж а л ғ а с ы

Оның ішінде: ! Табылған! Оның ішінде: !Ақаулар мен кемшілік.
 -----!ақаулар !-----!тердің (кодтар) барлық
 амбула-!Ауруха. !мен кем. !Амбула.!Ауруха. !жиынының ішінде
 торлы- !налық !шіліктер.!торлық !налық !-----
 емхана.! !дің бар. !емхана.! бойынша!ұйым.!Сапасы бойынша
 лық ! !лығы !лық ! !дас. !ақаулардың саны
 звено ! !(барлық !звено ! !тыру !
 бойынша! !кодтардың!бойынша! !сұрақ!Такти!Емдеу !Басқа
 ! !жиыны) ! ! !тары !калық!диагнос!лары
 ! ! ! ! !бой. ! !тикалық!
 ! ! ! ! !ынша ! ! !
 ! ! ! ! !ақау. ! ! !
 ! ! ! ! !лар. ! ! !
 ! ! ! ! !дың ! ! !
 ! ! ! ! !саны ! ! !

7 ! 8 ! 9 ! 10 ! 11 ! 12 ! 13 ! 14 ! 15

№ 6 Кесте (Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің сапасына талдау мен баға беретін ережесіне сәйкес 11 қосымша)
РМҚК филиалының айы _____ 2000 ж. Табылған кодтар бойынша таралуының жиынтық кестесі.

Стационар

!Облыстық ЕҰА !Барлық !Оның !Ақауы бар !Бар.! Оның ішінде
 ! !өткізіл. !ішінде !сараптаулар!лық !-----
 ! !ген са. !ақаулары! % !код. !ұйымдас!Сапасы
 ! !раптаулар!бар ! !тар !тыру !бойын.
 ! ! ! ! ! !саны!сұрақта!ша

! ! ! ! ! ! р ы !
! ! ! ! ! ! бойынша!

1. Аурухана мекемелері:
Облыстық аурухана
Облыстық балалар
ауруханасы
Қалалық балалар
ауруханасы
Қалалық жедел -
жәрдем көмек
ауруханасы
Темір жол
ауруханасы
А О А
А А
Селолық аурухана (СА)
2. Арнаулы ауруханалар:
Жұқпалы (үлкен., балалар)
Туберкулез
Офтальмологиялық
Психиатриялық
Наркологиялық
3. Диспансерлер:
Туберкулезге қарсы
Онкологиялық
Т е р і -
венерологиялық
П с и х о -
неврологиялық
Наркологиялық
4. Ана мен балаларды сақтау
мекемелер (ұйымдар):
Перинаталды орталық
Б о с а н у ү й і
Ж М Қ
Ж е к е м е н ш і к
Е Ұ А
Б а р л ы ғ ы :

О н ы ң і ш і н д е қ а л а
О н ы ң і ш і н д е с е л о

т а б л и ц а н ы ң

ж а л ғ а с ы

-----!

Бұның ішінде кодтардың !
номерлері бойынша !

-----!

! ! ! ! ! ! !

-----!

-----!

Е м х а н а

!Облыстық ЕҰА !Барлық !Оның !Ақауы бар !Бар.! Оның ішінде
! ! !өткізіл. !ішінде !сараптаулар!лық !-----
! !ген са. !ақаулары! % !код.!ұйым !Сапасы
! !раптаулар!бар ! !тар !дас. !бойынша
! ! ! ! ! саны!тыру !
! ! ! ! ! ! сұрақ!
! ! ! ! ! ! тары !
! ! ! ! ! ! бойын!
! ! ! ! ! ! ша !

1 . О б л . Е Ұ А

2 . А М К К м е к е м е

(ұ й ы м д а р ы) О Д А

(о т б а с ы л ы қ д ә р і .

г е р л і к

а м б у л а т о р и я)

А у д а н д ы қ е м х а н а

Қ а л а л ы қ е м х а н а

Қ а л а л ы қ б а л а л а р

а у р у х а н а с ы

Ә й е л д е р к о н с у л ь .

т а ц и я с ы

3 . Ж М Қ

4 . Д и с п а н с е р л е р

Т у б е р к у л е з г е

қ а р с ы

Онкологиялық
 Т е р і -
 венерологиялық
 П с и х о -
 неврологиялық
 Наркологиялық

5 .

Кеңестік-диаг.

ностикалық
 емханалар,
 орталықтар
 Барлығы:

Оның ішінде қала
 оның ішінде село
 оның ішінде:
 Күндізгі ауру.
 ханалар
 Үйдегі аурухана

 таблицаның

жалғасы

-----!

Бұның ішінде кодтардың !
 номерлері бойынша !

-----!

! ! ! ! ! ! !

-----!

-----!

Стоматологиялық медициналық көмек

!Облыстық ЕҰА !Барлық !Оның !Ақауы бар !Бар.! Оның ішінде
 ! !өткізіл. !ішінде !сараптаулар!лық !-----
 ! !ген са. !ақаулары! % !код.!ұйымдас!Сапасы
 ! !раптаулар!бар ! !тар !тыру !бойын.
 ! ! ! ! !саны!сұрақта!ша
 ! ! ! ! ! !ры !
 ! ! ! ! ! !бойынша!

1 .

Дербес

мемлекеттік

стоматологиялық

мекемелер

Қ а л а л ы қ
с т о м а т о л о г и я л ы қ
е м х а н а с ы

Қ а л а л ы қ б а л а л а р
с т о м . е м х а н а с ы
А у д а н д ы қ с т о м .
е м х а н а с ы

2. Облыстық аурухана
3. Обл. балалар аурухана
4. Темір жол аурухана
5. А О А
6. Ж М Ұ
7. О Д А
8. О Д А (отбасылық
дәрігерлік амбулатория)
9. Кеңестік-диагнос.
тикалық емханалар,
орталықтар
10. Диспансерлер
Туберкулезге
қ а р с ы
Онкологиялық
Т е р і -
венерологиялық
П с и х о -
неврологиялық
Наркологиялық
11. Жеке меншік
с т о м . Е Ұ А
Б а р л ы ғ ы :
О н ы ң і ш і н д е қ а л а
о н ы ң і ш і н д е с е л о

та б л и ц а н ы ң ж а л ғ а с ы

-----!
Бұның ішінде кодтардың !
номерлері бойынша !
-----!
! ! ! ! ! ! !

-----!

-----!

Күндізгі аурухана және үйдегі аурухана

N !Облыстық ЕҰА !Барлық !Оның !Ақауы бар !Бар !оның ішінде
п/! !өткізіл. !ішінде !сараптаулар!лық !-----
п ! !ген са. !ақаулары!% !код !ұйымдас!сапасы
! !раптаулар!бар ! !тар !тыру сұ!бойын.
! ! ! ! ! !саны!рақтары!ша
! ! ! ! ! ! ! бойынша!

1 . О б л . м е к е м е л е р і
2 . Қ а л . м е к е м е л е р і
3 . А О А
4 . Ж М Қ
5 . С У А (е м х а н а)
6 . Ж е к е м е н ш і к Е Ұ А
Б а р л ы ғ ы

та б л и ц а н ы ң ж а л ғ а с ы

-----!
Бұның ішінде кодтардың номер. !
лері бойынша !
-----!
! ! ! ! ! ! !
-----!
-----!

Кеңестік-диагностикалық ЕҰА (емханалар, орталықтар және басқалары)

N !Облыстық ЕҰА !Барлық !Оның !Ақауы бар !Бар !оның ішінде
п/! !өткізіл. !ішінде !сараптау. !лық !-----
п ! !ген са. !ақаулары!лар % !код !ұйымдас!сапасы
! !раптаулар!бар ! !тар !тыру сұ!бойын
! ! ! ! ! !саны!рақтары!ша
! ! ! ! ! ! ! бойынша!

1 . О б л . м е к е м е л е р і
2 . Қ а л . м е к е м е л е р і

3 . А О А
 4 . Ж М Қ
 5 . С У А (е м х а н а)
 6 . Жеке меншік Е Ұ А
 Б а р л ы ғ ы

 т а б л и ц а н ы ң ж а л ғ а с ы

-----!
 Бұның ішінде кодтардың номер. !
 л е р і б о й ы н ш а !
 -----!
 ! ! ! ! ! ! ! !
 -----!
 -----!

Бөлім бастығы

100% талдау мен бақылауға жататын себептерді сараптау

 N !Себептердің !Барлық !Оның !% ақауы бар!Код. !оның ішінде
 п/!аталуы !сараптау!ішінде !сараптаулар!тар. !-----
 п ! !саны !ақауы бар! !дың !ұйым.!сапасы
 ! ! ! ! !жалпы!сұрақ!бойын.
 ! ! ! ! !саны !тары !ша
 ! ! ! ! ! ! !бойын!
 ! ! ! ! ! ! !ша !

 1 . А н а ө л і м і
 2 . Н ә р е с т е л е р д і ң
 ш е т і н е у і
 3 . О п е р а ц и я д а н
 к е й і н г і а у ы р
 к е з е ң
 4 . Б а л а л а р , ж а с ө с .
 п і р і м д е р ж ә н е
 е ң б е к к е қ а б і л е т т і
 а д а м д а р д а ғ ы
 т у б е р к у л е з д і ң
 а с қ ы н ғ а н
 н ы с а н д а р ы
 5 . Б а л а л а р , ж а с ө с .

- п і р і м д е р ж әне
 ең б е к к е қ а б і л е т т і
 а д а м д а р д а ғ ы
 о н к о л о г и я л ы қ
 а у р у л а р д ы ң
 а с қ ы н ғ а н н ы с а н д а р ы
6. Еңбекке қабілетті
 а д а м д а р д ы ң
 м ү г е д е к т і к к е
 а л ғ а ш қ ы ш ы ғ у ы
7. Балалар, жасөс.
 п і р і м д е р ж әне ең б е к к е
 қ а б і л е т т і а д а м д а р д ы ң
 ж ү р е к - қ а н т а м ы р ы
 а у р у ы н а н қ а й т ы с б о л у ы
8. Қант диабетінен қайтыс
 б о л у ы
9. Аурухана ішілік
 и н ф е к ц и я л а р
10. Сапасыз медициналық
 к ө м е к п е н м е д и ц и н а л ы қ
 э т и к а н ы с а қ т а м а у ғ а
 б а й л а н ы с т ы н а у қ а с .
 т а р д ы ң ш а ғ ы м д а р ы м е н
 ө т і н і ш т е р і
 Б а р л ы ғ ы

 Бөлім бастығы

т а б л и ц а н ы ң ж а л ғ а с ы

-----!

Оның ішінде кодтардың номер. !
 л е р і б о й ы н ш а !

-----!

! ! ! ! ! ! !

-----!

-----!

№ 7 Кесте (Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің бағалауы мен талдауын жүргізудің ережелеріне 11-Қосымша) РМҚК... филиалы бойынша... айы 2000 ж. амбулаторлы-емханалық қызмет

бойынша медициналық көмектің сапасы деңгейін (МКСД) бағалайтын жинақтық деректері

N	!ЕҰА аталуы	!	МКСД бағасының саны	
п/п!		!	-----	
!		!	Барлығы!	оның ішінде
!		!	-----	
!	!	!	Жоғары!	Жеткілікті!
!		!	Орташа!	Орташа!
!		!	Төмен	
!	!	!	жоғары	!
!		!	дан	!
!	!	!	төмен	!

1 .		О б л .		Е Ұ А
2 .		А М К К	м е к е м е	
			(ұ й ы м д а р ы)	
		О Д А	(о т б а с ы л ы қ	
			д ә р і г е р л і к	
			а м б у л а т о р и я)	
			А у д а н д ы қ	е м х а н а
	Қ а л а л ы қ		е м х а н а	
		Қ а л а л ы қ		б а л а л а р
				е м х а н а с ы
		Ә й е л д е р		к о н с у л ь .
				т а ц и я с ы
3 .	Ж М Қ			
4 .		Д и с п а н с е р л е р		
			Т у б е р к у л е з г е	
	қ а р с ы			
			О н к о л о г и я л ы қ	
			Т е р і - в е н е р о л о г и я л ы қ	
			П с и х о - н е в р о л о г и я л ы қ	
		Н а р к о л о г и я л ы қ		
5 .		К е ñ е с т і к - д и а г н о с .		
		т и к а л ы қ		е м х а н а л а р ,
				о р т а л ы қ т а р
6 .	Ж е к е	м е н ш і к		Е Ұ А
			Б а р л ы ғ ы	
	О н ы ң		і ш і н д е	қ а л а
	О н ы ң		і ш і н д е	с е л о
		О н ы ң		і ш і н д е :

Күндізгі ауруханалар
Оның ішінде:
Күндізгі ауруханалар
Үйдегі аурухана

Бөлім бастығы
N 8 Кесте (Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің бағалауы мен талдауын жүргізудің ережелеріне 11-Қосымша)
РМҚК... филиалы бойынша... айы 2000 ж. стоматологиялық қызмет бойынша медициналық көмектің сапасы деңгейін (МКСД) бағалайтын жинақтық деректері

п/п!	N !ЕҰА аталуы	! МКСД бағасының саны
!	!	!Барлығы ! оның ішінде
!	!	!-----
!	!	!Жоғары!Жеткілікті!Орташа!Орташа!Төмен
!	!	! жоғары ! !дан !
!	!	! ! ! ! ! төмен !

1 .	О б л .	Е Ұ А
2 .	А М К К	м е к е м е (ұ й ы м д а р ы) О Д А (о т б а с ы л ы қ д ә р і г е р л і к а м б у л а т о р и я) А у д а н д ы қ е м х а н а Қ а л а л ы қ е м х а н а Қ а л а л ы қ б а л а л а р е м х а н а с ы Ә й е л д е р к о н с у л ь . т а ц и я с ы
3 .	Ж М Қ	
4 .	қ а р с ы	Д и с п а н с е р л е р Т у б е р к у л е з г е О н к о л о г и я л ы қ Т е р і - в е н е р о л о . г и я л ы қ

Психоневроло.

гиялық

Наркологиялық

5.

Кеңестік-диагнос.

тикалық емханалар,

орталықтар

6.

Жеке меншік ЕҰА

Барлығы

Оның ішінде қала

Оның ішінде село

Оның ішінде:

Күндізгі ауруханалар

Оның ішінде

Күндізгі ауруханалар

Үйдегі аурухана

Бөлім бастығы

№ 9 Кесте (Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінің бағалауы мен талдауын жүргізудің ережелеріне 11-Қосымша) **РМҚК... филиалы бойынша... айы 2000 ж. ауруханалық қызмет бойынша медициналық көмектің сапасы (МКСД) деңгейін бағалайтын жинақтық деректері**

№ ЕҰА аталуы

МКСД бағасының саны

п/п!

!-----

! Барлығы! оның ішінде

!-----

! Жоғары !Жеткілікті!Орташа!Орташа!Төмен

! ! жоғары ! !дан !

! ! ! ! !төмен !

1.

Обл.

ЕҰА

2.

АМКК

мекеме

(ұйымдары)

ОДА

(отбасылық

дәрігерлік

амбулатория)

Аудандық

емхана

Қалалық

емхана

Қалалық балалар
емханасы
Әйелдер консуль-
тациясы

3 . Ж М Қ

4 . Диспансерлер
Туберкулезге
қ а р с ы

Онкологиялық
Тері-венероло-
гиялық
Психо-невроло-
гиялық

5 . Наркологиялық
Кеңестік-диаг-
ностикалық
емханалар,
орталықтар

6 . Жеке меншік ЕҰА
Барлығы
Оның ішінде қала
Оның ішінде село
Оның ішінде:
Күндізгі ауруханалар
Оның ішінде
Күндізгі ауруханалар
Үйдегі аурухана

Б ө л і м б а с т ы ғы

РГП филиалының басқарушысы

Тегін медициналық көмектің
кепілдендірілген көлемінің сапасын
талдау мен баға беруді жүргізу
тәртібі туралы Ережеге

12 Қосымша

**Медициналық көмектің сапасына талдау және баға беру
жөніндегі жалпы мәліметтер нұсқауы**

Кесте N 1

"Мамандықтары бойынша өткізген сараптаудың көлемі жайлы жалпы мәліметтер"

2 Бағана : "Штаттағы барлық сарапшылар"

Барлық штаттағы сарапшылардың саны "Жиыны" деген қатарда қойылады, демек 8, 13, 18, 23, 28, 33 бағаналардың жиынтығы 2 бағананы құрайды.

3 Бағана: "Сараптаулардың барлығы"

Есеп беру айында барлық штаттағы сарапшылармен өткізген сараптауларының барлық саны "Жиыны" деген қатарда қойылады, демек 9, 14, 19, 24, 29, 34 бағаналар жиынтығы 3 бағананы құрайды.

4 Бағана: "Олардың ішіндегі ақаулары бар"

Тегін кепілдендірілген медициналық көмек көлемін көрсетуде ұйымдастыру сұрақтарынан да, медициналық көмектің сапасынан да табылған ақаулары бар сараптаулардың саны осы бағанаға қойылады, 10, 15, 20, 25, 30, 35 бағаналарда с о н ы к ұ р а й д ы .

5 Бағана: "Ақаулары бар сараптаулардың пайызы"

Ақаулары бар сараптаулардың пайызы ақаулары бар сараптаулардан барлық өткізілген сараптаулардың санынан есептеп шығару Жолымен есептеледі.

6 Бағана: "Ұйымдастыру сұрақтарының ақаулары бар сараптаулардың саны"

Оны 11, 16, 21, 26, 31, 36 бағаналардың жиынтығын құрайды.

Ұйымдастыру сұрақтарының ақаулары бар сараптаулардың барлық саны "Жиыны" - қатарында қойылады.

7 Бағана: "Медициналық көмектің сапасының ақаулары бар сараптаулардың с а н ы "

Оны 12, 17, 22, 27, 32, 37 бағаналардың жиынтығы құрайды.

Медициналық көмектің сапасының ақаулары бар сараптаулардың барлық саны "Жиыны" қатарында қойылады.

6 мен 7 бағаналардың жиынтығы 4 бағананы құрайды.

8 Бағана: "Штаттағы сарапшылардың саны (терапевтер)"

"Жиыны" қатарында штаттағы барлық сарапшылардың саны қойылады.

9 Бағана: "Сарапшылардың терапевтер өткізген сараптауларының саны"

Штаттағы сарапшылардың (терапевтер) өткізген барлық сараптауларының саны "Жиыны" қатарында қойылады.

10 Бағана: "Оның ішінде ақаулары бар"

Тегін кепілдендірілген Медициналық көмек көлемі көрсетуде ұйымдастыру сұрақтарынан да, медициналық көмектің сапасынан да табылған ақаулары бар сараптаулардың саны көрсетіледі. Сарапшылармен (терапевтермен) табылған ақаулары бар сараптаулардың барлық саны "Жиыны" қатарында қойылады.

11 Бағана: "Соның ішінде: Ұйымдастыру сұрақтарынан ақаулары бар"

с а р а п т а у д ы ң с а н ы "

Сарапшы-дәрігерлермен (терапевтермен) табылған ұйымдастыру сұрақтары бар сараптаулардың барлық саны "Жиыны" қатарына қойылады.

12 Бағана: "Оның ішінде: Медициналық көмектің сапасының ақаулары бар с а р а п т а у л а р д ы ң с а н ы "

Сарапшылармен (терапевтермен) табылған медициналық көмек санынан табылған ақаулары бар сараптаулардың барлық саны "Жиыны" қатарына қ о й ы л а д ы .

11 және 12 бағаналардың жиынтығы 10 бағананы құрайды.

13-37 бағаналар 8-12 бағаналар сияқты педиатрлар, хирургтар, акушер, гинекологтар, стоматологтар, басқа мамандықтағы сарапшы-дәрігерлерге толтырылады.

№ 2 К е с т е с і

"Амбулаторлы-емханалық қызмет бойынша медициналық көмектің сапасын талдау мен сараптау жайлы жалпы мәліметтер (стоматологияны қоспай)

1 Графа: "ЕАҰ аталуы"
Нақты атауы бойынша ЕАҰ-ны көрсетілуі.

2 Графа: "Облыстағы барлық ЕАҰ"

Жергілікті амбулаториялы-емханалық мекемелердің саны қойылады.

3 Графа: "Оның ішінде үдемелі жиынымен тексерілгені"

Бұл графаға есеп беру мезгілінде үдемелі жиынымен төмен сарапшы-дәрігерлермен тексерілген ЕҰА саны қойылады (мысалы: барлық 10 облыстық ЕҰА есеп беру мезгілінде тексерілді)

4 Графа: "Оның ішінде есепті кезеңде тексерілген ЕАҰ"

Бұл графада есепті кезеңде тексерілген ЕҰА саны қойылады.

5 Графа: "Барлығы қанша дәрігерде қабылданды (стоматологиясыз)"

Әр қатарда есепті кезеңде кепілдендірілген көлем бойынша дәрігердің жасаған қабылдауының саны амбулаторлы-емханалық мекемеге сәйкес қойылады және бұл графаға толтыру көзі "Емханада (амбулаторияда) қабылдауды есептеу мәлімет реті" 039-формасы болып табылады". "Барлығы" қатарына 1-ден 6-ға дейін қатарлардан дәрігерлерге жасалған қабылдауының б а р л ы қ с а н ы қ о й ы л а д ы .

6 Графа: "Оның ішінде терапиялық көрінісі бойынша"

Терапиялық көрініс (терапевтпен, невропатологпен, эндокринологпен, кардиологпен және т.б.) бойынша жасалған қабылдауларының саны қойылады.

7 Графа: "Оның ішінде хирургиялық көрінісі Хирургиялық көрініс бойынша балалар мен үлкен жастағы халықты бөліп жасалған қабылдаулардың саны

қ о й ы л а д ы .

8 Графа: "Оның ішінде педиатриялық көрініс бойынша"

Педиатриялық көрініс бойынша жасалған қабылдаулар саны терапиялық көріністей қ о й ы л а д ы .

9 Графа: "Оның ішінде акушер-гинекологиялық көрініс бойынша"

Акушер-гинекологиялық көрініс бойынша жасалған қабылдаулардың саны қ о й ы л а д ы .

6, 7, 8, 9, 10 графалардың жиынтығы 5 графаны құрайды

11 Графа "Есеп беру мезгілінде өткізген барлық сараптаулар"

Бұл қатарға есеп беру мезгілінде сарапты ЕАҰ-де дәрігерлердің өткізген барлық сараптаулардың саны 1-ден 6-ға дейінгі қатарға сәйкес қойылады. "Барлығы" деген қатар 1-6 қатарларының жиынтығы болып табылады.

12 Графа: "Оның ішінде ақаулары бар"

Бұл графаға тегін кепілдендірілген медициналық көмек көлемін көрсетуде ұйымдастыру сұрақтарынан да, медициналық көмектің сапасынан да табылған ақаулары бар сараптаулардың саны қойылады да, 14 және 16 графалар соның б а р л ы ғ ы н қ ұ р а й д ы .

13 Графа: "Ақаулары бар сараптаулардың пайызы"

Ақаулары бар сараптаулардың пайызы өткізілген сараптаулардың барлық санына есептеп шығару арқылы есептеледі.

14 Графа: "Ұйымдастыру сұрақтарынан ақаулары бар сараптаулардың саны"

Ұйымдастыру сұрақтарынан табылған ақаулары бар сараптаулардың жалпы санынан қойылады. 1-ден 6-ға дейінгі қатарлар "Барлығы" қатарын құрайды.

15 Графа: "Ұйымдастыру сұрақтарынан ақаулары бар сараптаулардың п а й ы з ы "

Ұйымдастыру сұрақтарынан ақаулары бар сараптаулардың пайызы өткізілген сараптаудың барлық санынан есептеу арқылы шығарылады.

16 Графа: "Медициналық көмекті көрсетудің сапасының ақаулары бар сараптаулардың б а р л ы қ с а н ы "

Медициналық көмектің сапасынан табылған ақаулары бар сараптаулардың ж а л п ы с а н ы қ о й ы л а д ы .

17 Графа: "Медициналық көмекті көрсетудің сапасының ақаулары бар с а р а п т а у л а р ы н ы ң п а й ы з ы "

Сапаның ақаулары бар сараптаудың пайызы барлық ақаулары бар сараптаулардың жалпы санынан есептеп шығарылады.

Н 3 К е с т е с і

"Стоматологиялық қызмет бойынша медициналық көмектің сапасын талдау мен сараптау жайлы жалпы мәліметтер

1 Бағана: "ЕАҰ аталуы" Нақты атау бойынша ЕАҰ-нің аталуы көрсетіледі.

2 Бағана: "Облыстық барлық ЕҰА"

Аумақтағы барлық стоматологиялық ЕҰА-ның саны қойылады.

3 Бағана: "Оның ішінде үдемелі жыл басынан бастап жиынымен тексерілген
Е А Ұ "

Жыл басынан үдемелі жиынымен тексерілген ЕАҰ-ның саны қатарларға сәйкес қойылады (мысалы, есеп беру мезгілінде барлығы 10 облыстық ЕАҰ-дан
5 облыстық ЕАҰ тексеріледі.

4 Бағана: "Есепті кезеңде оның ішінде тексерілгені"

Есеп беру мезгілінде тексерілген ЕҰА-ның саны қойылады.

5 Бағана: "Барлық жасалған қабылдау"

"Дәрігер-стоматологтың жұмысын есептейтін мәлімет реті" 039-2у формасы осы бағананы толтыру көзі болып табылады.

6 Бағана: "Есепті кезеңде барлық өткізген сараптаулар"

Есеп беру мезгілінде ЕАҰ-да өткізілген барлық сараптаулардың саны 1 ден 11-ге дейінгі қатарға сәйкес қойылады. Ал "Барлығы" қатарында барлық ЕАҰ-да өткізілген сараптаулардың жалпы саны қойылады.

7 Бағана: "Оның ішінде ақаулармен"

Ақаулар табылған сараптаулардың саны қойылады. "Барлығы" қатарына ақаулары бар сараптаудың жалпы саны қойылады және 1 ден 11-ге дейін
қ а т а р л а р о н ы к ұ р а й д ы .

8 Графа: "Ақаулары бар сараптаулардың пайызы"

Стоматологияда ақаулары бар сараптаулардың пайызы өткізген сараптаулардың жалпы санынан есептеп шығарылады.

9 Бағана: "Оның ішінде: ұйымдастыру сұрақтарынан ақаулары бар
с а р а п т а у л а р д ы ң с а н ы "

Ұйымдастыру сұрақтарынан табылған ақаулар бар сараптаулардың жалпы саны қойылады. 1 ден 11 -ге дейінгі қатар "Барлығы" қатарын құрайды.

10 Бағана: "Ұйымдастыру сұрақтары бойынша ақаулары бар сараптаулардың
п а й ы з ы "

Ұйымдастыру сұрақтарынан ақаулары бар сараптаулардың пайызы ақаулары бар сараптауларының жалпы санынан есептеу арқылы шығарылады.

11 Бағана: "Оның ішінде - сапа бойынша ақаулары бар сараптаулар саны"

Медициналық көмек көрсетудің сапасынан табылған ақаулар сараптауларының жалпы саны қойылады. 1 ден 11-ге дейінгі қатарлар "Барлығы"
қ а т а р ы н к ұ р а д ы .

12 Бағана: "Сапа ақаулары бар сараптаулардың пайызы"

Сапаның ақаулары бар сараптаулардың пайызы барлық ақаулары бар сараптаулардан есептеу арқылы шығарылады.

"Ауруханада медициналық көмек сапасын талдау мен сараптау бойынша жалпы мәлімет"

1 Бағана: "ЕАҰ аталуы"

Нақты атауы бойынша ЕАҰ-ның аталуын көрсету.

2 Бағана: "Барлық облыстың ЕАҰ"

Ауруханасы бар мекемелердің саны қойылады.

3 Бағана: "Оның ішінде үдемелі жыл басынан бастап жиынымен тексерілген Е А Ұ "

Осу ретімен есепті кезеңде сарапшы-дәрігерлермен тексерілген ЕҰА-ның саны қойылады. Сол ЕҰА қанша рет тексерілсе де, бір-ақ рет ЕҰА саны көрсетіледі.

4 Бағана: "Оның ішінде есепті кезеңде тексерілген ЕАҰ"

Есеп беру мезгілінде тексерілген ЕҰА-ның саны қойылады.

5 Бағана: "Тегін кепілдендірілген медициналық көмек көлемі бойынша емделген барлық науқастардың саны"

Есеп беру мезгілінде кепілдендірілген көлем бойынша емделген науқастар саны ЕҰА-ға сәйкес, "Ауруханадан шыққан аурудың статистикалық картасы" 066-у 98 формасы бойынша, әр қатарға қойылады. Есеп беру мезгілінде ауруханадан емделіп шыққан аурулардың жалпы саны "Барлығы" қатарында қойылады, 1 ден 6-ға дейінгі қатар жалпы санын құрайды.

6 Бағана: "Есепті кезеңде өткізілген сараптаулардың барлығы"

Есеп беру мезгілінде ЕҰА-да өткізілген сараптаудың жалпы саны қойылады. 1 ден 6-ға дейінгі қатарға сәйкес барлық ЕҰА-да өткізілген сараптау жалпы саны "Барлығы" қатарын құрайды.

7 Бағана: "Оның ішінде ақаулары бар"

Ақаулар табылған сараптаулардың саны қойылады. "Барлығы" қатарына ақаулары бар сараптаулардың жалпы саны қойылады және 1 ден 6-ға дейінгі қатарлар барлық санын құрайды.

8 Бағана: "Ақаулар пайызы"

Ақаулары бар сараптаулардың пайызы ауруханада өткізілген барлық сараптаулардан есептеу арқылы шығарылады.

9 Бағана: "Оның ішінде: Ұйымдастыру сұрақтары бойынша ақаулары бар сараптаулардың саны"

Ұйымдастыру сұрақтарынан табылған ақаулары бар сараптаудың жалпы саны қойылады және 1 ден 6-ға дейінгі қатар "Барлығы" қатарын құрайды.

10 Бағана: "Ұйымдастыру сұрақтарының ақаулары бар сараптаудың пайызы"

Ұйымдастыру сұрақтары бойынша ақаулары бар сараптаулардың пайызы

ақаулары бар сараптаулары барлық санына есептеу арқылы шығаралады.

11 Бағана: "Оның ішінде - медициналық көмек сапасы бойынша ақаулары бар с а р а п т а у л а р с а н ы "

Сападан табылған ақаулары бар сараптаулардың барлық саны қойылады.

12 Бағана: "Сапа бойынша ақаулары бар сараптаулардың пайызы"

Сапаның ақаулары бар сараптаулардың пайызы, аурухана бойынша ақаулары бар сараптаулардың жалпы санынан есептеу арқылы шығарылады.

№ 5 К е с т е с і

100 % талдау мен баға беруге жататын себептерді сараптау жайлы жалпы мәліметтер"

2 Бағана: "Үдемелі жыл басынан бастап жиынынан 100 % сараптауға жататын, тіркелген себептердің саны"

Есепті кезеңде өсу ретімен тіркелген себептердің саны әр қатарға сәйкес қ о й ы л ы п ш ы ғ а д ы .

3 Бағана: "Оның ішінде есеп беретін мезгілде тіркелгені" Есеп беретін мезгілде (айда) тіркелген себептердің саны қойылады.

4 Бағана: "Жыл басынан бастап үдемелі жиыннан сарапталған себептердің саны" жыл басынан сарапталған себептердің жалпы саны әр қатарға сәйкес қ о й ы л а д ы .

5 Бағана: "Оның ішінде есеп беретін уақытта сарапталғаны" Осы уақытта не айда сарапталған себептердің саны қойылады.

6 Бағана: "Есеп беретін уақытта сараптаулар саны"

Себептердің түріне байланысты өткізілген сараптаулар саны, қатарларға сай қ о й ы л а д ы .

Мәліметке қарай: Сарапшы-дәрігер 100% баға беруге жататын әр себепті сараптай отырып, сол себепке байланысты бірнеше медициналық құжатты сараптай алады (мысалы, ана өлімін сараптағанда: жүкті әйелдің жеке картасын, жүктілік патологиясы бар бөлімінің ауру тарихын, туу тарихын және т.б.). Сондықтан осы таблицаның 6 графасында сараптау саны, 5 графа көрсетілген себептерді сараптау санынан көбірек болуы мүмкін.

Ал 7-ден 13-ке дейінгі бағаналарды бағалау 6 бағанада берілген мәліметтер бойынша жүргізіледі.

№ 6 К е с т е с і

"Кодтар бойынша анықталған ақаулардың таратылуы жайлы жалпы мәліметтер"

Мәліметке қарай: "Тегін кепілдендірілген медициналық көмек көлемінің сапасын талдау және баға беруді жүргізу тәртібі Ережесінің 2 Қосымшасына сәйкес ауруханаларды, үйдегі ауруханалармен, күндізгі ауруханаларда сараптау жүргізгенде ауруханаға арналған Параметрлер кодтарын пайдаланады. Емханада,

кеңестік-диагностикалық және стоматологиялық ЕҰА-лерде "Тегін кепілдендірілген медициналық көмек көлемінің сапасын талдау және баға беруді жүргізу тәртібі Ережесінің 2 Қосымшасына сәйкес жанұялық дәрігерлік амбулаториясы (ЖДА) және кеңестік-диагностикалық мекемелердің (емханаларда, орталықтарда т.б.) қызметін талдау мен медициналық көмекке баға беру Параметрлерінің кодтары қолданылады.

N 6 Кестесі 6 кестеден тұрады (аурухана, емхана, үйдегі ауруханалар, кеңестік-диагностикалық ЕҰА, стоматологиялық медициналық көмек, 100% талдау мен баға беруге жататын себептерді сараптау), оның әрқайсысы өзінше бөлек толтырылады.

"Аурухана" кестесі

Бағана: "Барлық өткізілген сараптаулар"

ЕҰА-да өткізілген сараптаулардың жалпы саны әр қатарға және 4 кестенің 6 бағанасына сәйкес келеді.

Бағана: "Оның ішінде ақаулары бар" 4 кестенің 7 бағанасына сәйкес келеді.

Бағана "Ақаулары бар сараптаулардың пайызы" Ол 4 кестенің 8 бағанасына сәйкес болады.

Бағана: "Барлық кодтардың саны"

Ауруханада табылған кодтардың жалпы саны қойылады.

Бағана: "Оның ішінде ұйымдастыру сұрақтары бойынша"

Аурухана бойынша табылған кодтардың жалпы санынан ұйымдастыру сұрақтары бойынша табылған кодтар қойылады.

Бағана: "Оның ішінде сапасы бойынша"

Аурухана бойынша табылған кодтардың жалпы санынан сапа бойынша табылған кодтар қойылады.

Бағаналар: "Оның ішінде кодтардың номерлері бойынша" (тегін кепілдендірілген медициналық көмектің көлем сапасына талдау және баға беру тәртібі Ережесінің N 2 қосымшаға сәйкес) медициналық көмектің сапасына баға беру және ЕҰА-дағы ауруханалардың қызметін талдайтын Параметрлеріне сай кодтардың нөмірлері қойылады.

"Емхана" Кестесі

Бағана: "Сараптаулардың барлық саны"

ЕҰА-да жүргізілген барлық сараптаудың жалпы саны қатарларға сәйкес келеді. Барлық емханалық мекемелерде өткізілген сараптаулардың жалпы саны "Барлық қатарына қойылады және N 2 кестенің 11 бағанасына сәйкес келеді.

Бағана: "Оның ішінде ақаулары бар"

Ақаулар табылған сараптау саны қойылады және N 2 кестенің 12 графасына сәйкес келеді. Ол 1 ден 5-ке дейінгі қатар "Барлығы" қатарын құрайды.

Мәліметке қарай: бұл кестенің "Емхана" және "Күндізгі ауруханалар мен

үйдегі ауруханалар" бөлімдерінің өткізілген сараптаулардың жалпы саны, оның ішінде ақауларымен, ақауларымен сараптаулардың % көрсетілген бағаналар - 2 Кестенің 11, 12, 13 бағаналарына сәйкес келуі керек.

Бағана: "Кодтардың жалпы саны".

Осы ЕҰА-да табылған ақаулардың жалпы саны қойылады. 1 ден 5-ке дейінгі қатарлар жалпы саны "Барлығы" қатарын құрайды.

Бағана: "Оның ішінде сапасы бойынша".

Емхана бойынша сапасынан табылған кодтарды барлық табылған кодтардан а л ы н ы п қ о й ы л а д ы .

Бағана: "Оның ішінде кодтардың барлық нөмірлері бойынша"

Медициналық көмектің сапасына баға беру мен жанұялық дәрігерлік амбулатория мен кеңестік-диагностикалық мекемелердің қызметін талдайтын параметрлердің (Тегін кепілдендірілген медициналық көмектің көлемі сапасын талдау және баға беру тәртібі Ережесінің N 2 Қосымшаға сәйкес) нөмірлері қойылады.

"Күндізгі ауруханалар мен үйдегі ауруханалар"
Кестесі

Бағана: "Өткізілген сараптаулардың барлығы"

Күндізгі ауруханалар мен үйдегі ауруханаларға өткізілген барлық сараптаулардың қатарларға сай жалпы саны қойылады.

Осы кестедегі "Өткізілген сараптаулардың барлығы" графасының "Барлығы" қатары жалпы N 2 кестенің "Күндізгі ауруханалар мен үйдегі ауруханалар" деген 11 бағанасының қатарларының жалпы санына сәйкес келуі керек.

"Кеңестік-диагностикалық мекемелер (емханалар, орталықтар және т.б.)"

Кестесі

Бағана: "Барлық өткізілген сараптаулар"

Кеңестік-диагностикалық мекемелерде өткізілген барлық сараптаулардың жалпы саны әр қатарға сәйкес келеді. Осы кестедегі "Барлық өткізілген сараптаулар" бағанасының "Барлығы" қатарының жалпы саны N 2 Кестенің 11 бағанасының 5 қатарының жалпы санына сәйкес келуі керек.

"Стоматологиялық медициналық көмек"
Кестесі

Бағана: "Барлық өткізілген сараптаулар"

ЕҰА-да өткізілген барлық сараптаулардың жалпы саны қойылады. "Барлығы" қатарының жалпы саны N 3 Кестенің 6 бағанасының "Барлығы" жалпы санына с ә й к е с к е л е д і .

Бағана: "Оның ішінде ақауларымен".

Стоматология бойынша табылған ақаулары бар сараптаулардың саны қойылады және ол N 3 Кестенің 7 бағанасына сәйкес келеді.

Бағана: "Ақауларымен сараптаулардың пайызы".

Бұл N 3 Кестенің 8 графасына сәйкес келуі керек.

Бағана: "Барлық кодтар саны" ЕҰА-да жұмсалған барлық кодтар саны қатарларға сәйкес қойылады. "Барлығы" қатарына қатарлар бойынша кодтардың жалпы саны қойылады.

"100 % сараптау мен баға беруге жататын себептерді сараптау"

Бағана: "Барлық өткізілген сараптаулар" 100 % сараптауға жататын себептер бойынша өткізілген сараптаулардың барлық саны қойылады, ол N 5 кестесінің 6 бағанасына сай келеді.

Бағана: "Оның ішінде ақаулар бар" құнда ақаулар табылған сараптаулар саны қойылады.

Бағана: "Ақаулары бар сараптаулардың пайызы"

Ақаулар бар сараптаулардың пайызы 100 % сараптауға жататын себептерге байланысты өткізілген барлық сараптаулардан есептеу арқылы шығарады.

Бағана: "Барлық кодтар саны"

Сараптау кезінде табылған кодтардың барлық саны қойылады және ол N 5 кестенің 9 бағанасына сай келеді.

Бағана: "Оның ішінде ұйымдастыру сұрақтары бойынша" N 5 кестенің 12 бағанына сәйкес келеді.

Бағана: "Оның ішінде сапасы бойынша" N 5 кестенің 13, 14, 15 бағанасына сәйкес келеді.

Бағана: "Оның ішінде кодтардың нөмірлері бойынша"

Сараптау кезінде табылған кодтар номерлері қойылады. Осы кестенің "Кодтардың жалпы саны" бағанасы мен N 5 кестенің "Барлығы" 9 бағанасына барлық табылған кодтардың жалпы саны сәйкес келуі керек.

N 7, 8, 9 Кестесі

"Медициналық көмектің сапасының деңгейіне (МКСД) баға беру бойынша жалпы мәліметтер"

Бағана: "ЕҰА аталуы"

ЕҰА қатарларға сәйкес қойылады.

Бағана: 2 "Барлық МКСД"

Мамандықтары бойынша барлық сарапшы-дәрігер көрсеткен ЕҰА-да жүргізілген МКСД жалпы саны қойылады.

2 бағанға 3, 4, 5, 6, 7 бағаналардың жалпы саны сәйкес келеді.

