

**Медицина қызметкерлеріне еңбекақы төлеу ережесін бекіту туралы**

***Күшін жойған***

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

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

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

      1. Медицина қызметкерлеріне еңбекақы төлеу ережесі бекітілсін.

      2. Облыстардың, Астана және Алматы қалалары денсаулық сақтау басқармаларының басшылары (келісім бойынша) 2010 жылғы 1 мамырдан бастап қызметті бағалау өлшемдерін пайдалана отырып медицина қызметкерлеріне еңбекақы төлеуді қамтамасыз етсін.

      3. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық көмекті ұйымдастыру департаменті (Қ.Ш. Нұрғазиев) осы бұйрықты заңнамада белгіленген тәртіппен Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді қамтамасыз етсін.

      4. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Әкімшілік-құқықтық жұмыс департаменті (Ф.Б. Бисмильдин) осы бұйрық Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуден өткеннен кейін оның бұқаралық ақпарат құралдарында ресми жариялануын қамтамасыз етсін.

      5. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау вице-министрі Е.А. Біртановқа жүктелсін.

      6. Осы бұйрық оны алғаш ресми жариялаған күнінен кейін он күнтізбелік күн өткен соң қолданысқа енгізіледі.

      *Министр                                      Ж. Досқалиев*

Қазақстан Республикасы

Денсаулық сақтау министрінің

2010 жылғы 12 сәуірдегі

№ 249 бұйрығымен бекітілген

 **Медицина қызметкерлеріне еңбекақы төлеу ережесі**

 **1. Жалпы ережелер**

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

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

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

 **2. Еңбекақы төлеу жағдайы мен тәртібі**

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

      5. Ынталандыру сипатындағы төлемдердің мөлшерін комиссия анықтайды.

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

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

      1) қаражатты жұмсауды үнемдеудің есебінен қалыптасқан қаражат;

      2) Қазақстан Республикасы азаматтарының медициналық ұйымды еркін таңдау құқығын іске асыру мақсатында медициналық ұйымдардың арасында көлемдері қайта бөлу есебінен медициналық көмектің көлемін асыра орындау кезінде жүргізіледі.

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

      6. Қызметкерге мынадай жағдайларда төлем жүргізілмейді:

      1) алынбаған тәртіптік жаза болған жағдайда;

      2) денсаулық сақтау ұйымында бар-жоғы бір ай жұмыс істегендерге;

      3) сынақ мерзімін өту кезеңінде.

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

      1) ұйым басшылары үшін – 65 балл;

      2) басшының орынбасарлары үшін – 60 балл;

      3) бөлімшелердің меңгерушілері үшін – 55 балл;

      4) дәрігерлер үшін – 50 балл;

      5) бас мейірбикелер үшін – 45 балл;

      6) аға мейірбикелер үшін – 40 балл;

      7) жоғары білімі бар тәрбиешілер мен медициналық емес қызметкерлер үшін – 40 балл;

      8) мейірбикелер үшін – 35 балл;

      9) орта арнайы білімі бар медициналық емес қызметкерлер үшін – 35 балл;

      10) кіші медициналық қызметкерлер үшін – 20 балл.

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

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

      Бағалау парағын денсаулық сақтау ұйымының кадр қызметі Комиссияның қарауына ұсынады.

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

Медицина қызметкерлеріне

еңбекақы төлеу ережесіне

1-қосымша

 **Жедел медициналық жәрдем қызметінің дәрігерлері мен фельдшерлерінің қызметтерін бағалау өлшемдері**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Көрсеткіштердің атауы | Ақпарат көзі | Өлшем бірлігі | мөлшер \* | Балмен бағалау | Бағалау жиілігі | Жауапты орындаушылар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Жедел медициналық жәрдем (әрі қарай – ЖМЖ) диагнозы мен стационардың алдын-алу диагнозының айырмашылығы | Науқастарды қабылдауды және стационарлық нысанға емдеуге жатқызудан бас тартуды есепке алу журналы | Жағдайлардың саны | 4%-ға дейін | 10 | ай сайын | Станция бастығы, бөлімшенің және кіші станцияның меңгерушісі |
| 2. | ЖМЖ-ге жеткізілген науқастарды емдеуге жатқызу көрсеткіші | Қабылдау және стационарлық нысанға емдеуге жатқызудан бас тарту журналы Жедел медициналық жәрдем станцияларды 4 стационарларынан ілеспе талондарды 100% қайтару | ЖМЖ-мен жеткізілген науқастардың жалпы санына емдеуге жатқызылғандардың үлесі | \*
60%-дан кем емес | 10 | ай сайын | Станция бастығы, бөлімшенің және кіші станцияның меңгерушісі |
| 3. | Тәулік ішіндегі қайталап шақыру көрсеткіші ( белсенділікті қоспағанда) | Жедел медициналық жәрдем шақыру картасы | ЖМЖ бригадасының науқасқа бірінші келуінен кейін, оның ішінде емдеуге жатқызуға қарсы болған сол науқастың 24 сағат ішінде қайталап шақыру саны | 1-3% | 5 | ай сайын | Станция бастығы, бөлімшенің және кіші станцияның меңгерушісі |
| 4. | Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру жөніндегі жазбаша ескертулері | Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамасы және басқалар | Ескертулер саны | Науқастың денсаулық жағдайына (науқастың жағдайының нашарламауына, ауырламауына) әсер етпейтін құжаттар бойынша 10% дейін | 5 | айына 1 рет | Бөлімше меңгерушісі |
| 5. | Негізделген шағымның болуы | Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, мекеме басшысының  халықтарды қабылдауын есепке алу карточкасы | Шағым саны | болмауы | 5 | айына 1 рет | Бас дәрігердің орынбасары
Бөлімше меңгерушісі |
| 6. | ЖМЖ қызмет көрсету стандарттарын (хаттамаларын) сақтау | Жедел медициналық жәрдем шақыру картасы | Бұзушылық жағдайлары | болмауы | 5 | айына 1 рет | Бөлімше меңгерушісі |
| 7. | Медициналық құралдарды және манипуляцияларды қолдану | Жедел медициналық жәрдем шақыру картасы | Жалпы шақыру санынан жедел медициналық көмек көрсету кезіндегі құралдар мен манипуляцияны өткізу үлесі (айғақтарды есепке алу) | 100% | 5 | айына 1 рет | Бөлімше меңгерушісі |

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

Медицина қызметкерлеріне

еңбекақы төлеу ережесіне

2-қосымша

 **Ауруханалар стационарларының емдеу бөлімшелерінің дәрігерлерінің қызметін бағалау өлшемдері**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Көрсеткіштердің атауы | Ақпарат көзі | Өлшем бірлігі | мөлшер \* | Балмен бағалау | Бағалау жиілігі | Жауапты орындаушылар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Күндізгі стационарда және амбулаториялық-емханалық жағдайда толық көлемде көрсетілуі мүмкін болатын пациентті медициналық айғақтарынсыз емдеуге жатқызу | Стационардан шығушылардың статистикалық картасы | 1 рет емделген жағдайы | < немесе = норматив \* | 3 | тоқсан сайын | Бөлім меңгерушісі |
| нормативтен жоғары | 0 |
| 2. | Өлім жағдайлары (болдырмау) | Ішкі аудит және (немесе) патологоанатомиялық конференцияның қорытындысы | 1 өлім жағдайы | болмауы | 4 | айына 1 рет | Бөлім меңгерушісі |
| 3. | Клиникалық және морфологиялық диагноздардың сәйкессіздік жағдайлары | Науқастың стационарлық картасы, патологоанатомиялық союдың хаттамасы | 1 сәйкестік жағдайы | болмауы (ашу өткізілген жағдайда) | 4 | айына 1 рет | Бөлім меңгерушісі |
| 4. | Жоспарланбаған қайта түсу жағдайы (күнтізбелік ай ішінде бір аурудың сол аурумен) | Науқастың стационарлық картасы, ішкі аудит бойынша бас дәрігер орынбасарының бекітуімен бөлімше және комиссия меңгерушісінің қорытындысы | 1 емделген жағдай | болмауы | 3 | айына 1 рет | Бөлім меңгерушісі |
| 5. | Аурухана басшының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) және бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру жөніндегі жазбаша ескертулері | бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамалары және басқалар | Ескертулер саны | болмауы | 3 | айына 1 рет | Бөлім меңгерушісі |
| 6. | Аурухана басшысының (бөлім меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) және бақылаушы жоғары органдардың пациенттерді емдеу, диагностика жасау, тексеру сапасы бойынша жазбаша ескертулері (Медико-экономикалық хаттамаларды сақтау) | Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамалары және басқалар | Ескертулер саны | болмауы | 3 | айына 1 рет | Бөлім меңгерушісі |
| 7. | Пациенттерден және олардың туысқандарынан негізделген жазбаша немесе ауызша шағымдар | Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, медицина ұйымы жетекшісінің халықты қабылдауын есепке алу карточкасы | Шағым саны | болмауы | 3 | айына 1 рет | Бөлім меңгерушісі |
| 8. | Емдік-диогностикалық үдеріске пациенттердің қанағаттануы | Сауалнама | Емдеу дәрігеріне кемінде 25 сауалнама | \* | 3 | тоқсанда 1 рет | Бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары |
| 9. | Емдеу диагностикалық үдерісіне қазіргі жаңа әдістер енгізу | Дәрігер, бөлімше меңгерушісі және бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары бекіткен енгізу актісі | Бекітілген енгізу актілерінің саны | әрбір бекітілген енгізу актісі бойынша кемінде 10 шығарылған науқас | 3 | Тоқсан сайын немесе ай сайын 1 рет | Бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары |
| 10. | Операциялық белсенділік \*\*\* | Стационарда операциялық араласуды жазу журналы | Операция жасалған науқастардың санынан жалпы емделіп шыққандардың саны | Медициналық ұйымдардың (бұдан әрі - МҰ) бас дәрігерімен бекітілген нормативтің орындалуы | 3 | айына 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары, бөлімше меңгерушісі |
| 11. | Операциядан кейінгі асқынулар \*\*\* | Стационардан шыққандардың медициналық картасы | Жалпы операция жасалған науқастардың санына операциядан кейінгі асқыну жағдайларының саны | болмауы | 4 | айына 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары, бөлімше меңгерушісі |
| 12. | Өткізілген емдеудің диагнозға сәйкес келмеуi | Стационардан шыққандардың медициналық картасы | 1 емделген жағдай | болмауы |
3

 | айына 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары, бөлімше меңгерушісі |
| 13. | Дәрілік заттар, оның ішінде полипрагмазия бойынша медициналық қызмет етуге ұсынылған төлем сомасының сәйкессіздігі | Стационардан шыққандардың медициналық картасы | 1 емделген жағдай | болмауы |
3

 | айына 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары, бөлімше меңгерушісі |
| 14. | Жоспарланған емдеуге жатқызу жағдайында операциядан кейінгі өлім \*\*\* | Стационарлық науқастың медициналық картасы, есеп беру мәлiметтерi | Есеп беру кезіндегі жоспарға сай барлық операция жасалғандардан стационардағы операциядан кейінгі өлгендердің саны | болмауы |
4

 | айына 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары, бөлімше меңгерушісі |
| 15. | Пациенттің емделу нәтижесінде туындаған, оның ішінде мүгедекке әкеп соққан асқыну жағдайлары | Есеп беру мәлiметтерi, статистикалық науқастың тұрақты аурудың медициналық картасы | 1 рет емделген жағдай | болмауы |
4

 | айына 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары, бөлімше меңгерушісі |

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

\*\* тек терапевт бейінді дәрігерлерге арналған көрсеткіштер.

\*\*\* тек хирург бейінді дәрігерлерге арналған көрсеткіштер.

Медицина қызметкерлеріне

еңбекақы төлеу ережесіне

3-қосымша

 **Учаскелік терапевт-дәрігерлер, жалпы практика дәрігерлерінің қызметтерін бағалау өлшемдері**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Көрсеткіштердің атауы | Ақпарат көзі | Өлшем бірлігі | мөлшер \* | Балмен бағалау | Бағалау жиілігі | Жауапты орындаушылар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Жедел медициналық жәрдемді шақыру жиілігі | Жедел медициналық жәрдемді шақыру картасы | Сырқаттануына қарай тіркелген1000 тұрғынға ЖМЖ шақырулар саны | жиіліктің төмендеуі \* | 3 | тоқсанда 1 рет | Бөлімінің меңгерушісі, Бас дәрігер(бөлімінің меңгерушісі) ЖМЖ |
| 2. | Вакцинациялаумен жасауды қамту | Профилактикалық екпелерді есепке алу журналы | Жоспарға сәйкес тіркелген тұрғындар арасында вакцинациялауға жататындар санынан вакцинациялаумен қамтылғандар % | 98% және одан жоғары | 3 | тоқсанда 1 рет | Бөлімше меңгерушісі |
| 3. | Декреттелген контингенттің флюрографиялық зерттеу жоспарын орындау | Рентгенологиялық зерттеуді жазу журналы | Жоспарға сәйкес тіркелген тұрғындар арасында флоюгр. зерттеуге жататындар санынан флюрографиялық зерттеу жасауға қамтылғандар % | 95% және жоғары | 5 | тоқсанда 1 рет | Бөлімше меңгерушісі |
| 4. | Дәрілік заттарды тағайындаулардың негізділігі және пациенттерге рецептерді жазуды сақтау, оның ішінде амбулаториялық жеңілдікпен берілетін дәрілермен қамтамасыз ету | Амбулаториялық науқастың кемінде 5 медициналық картасына сараптама жасау | Табылған бұзушылық жағдайларының саны | болмауы | 5 | айына 1 рет | Бөлімше меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары |
| 5. | Сырқаттануышылыққа байланысты еңбекке жарамды жастағы адамдардың мүгедектікке алғашқы шығу деңгейі | ДКК-ның қорытындысын жазу журналы | 10 000 тіркелген тұрғындарға шаққанда сырқаттануына байланысты еңбекке жарамды жастағы адамдардың мүгедектікке алғашқы шығу жағдайларының саны |
 | 5 |
айына 1 рет

 | Бөлімше меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары |
| 6. | Тіркелген адамдардың арасында ІІІ-ІV клиникалық сатыларында айқындалған, көрінетін локолизация аурулармен онкологиялық ауыратын науқастардың саны | Науқаста жаңа қатерлі ісіктердің асқынған түрі белгілі болған жағдайында белгіленген диагноз хаттамасымен науқасқа хабарлау | Тіркелген тұрғындардың арасында ІІІ-ІV клиникалық сатыларда айқындалған, көрінетін локолизация аурумен онкологиялық ауыратын науқастардың саны | болмауы | 5 | айына 1 рет | Бөлімше меңгерушісі |
| 7. | 60 жасқа дейінгі және өмірінің соңғы жылдарында дәрігердің бақылауында болмағандардың қанайналым жүйесі ауруынан (жіті инфаркт, жіті инсульт) қайтыс болған адамдардың саны | Өлімі туралы медициналық куәлік | Жағдайлар саны | болмауы | 5 | айына 1 рет | Бөлімше меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары |
| 8. | Пациенттер құқығының бұзылуына қатысты негізделген шағымдардың болуы | Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы | Шағымдардың абсолюттік саны | шағымның болмауы | 3 | Бір ай | Бөлімше меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары |
| 9. | Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру жөніндегі жазбаша ескертулері | Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамасы және басқа | Ескертулердің саны | болмауы | 5 | айына 1 рет | Бөлімше меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары |
| 10. | Науқастарды стационарда және үйде қарау | нысан | Емделген науқастардың саны | 2 және артығырақ адам | 3 | айына 1 рет | Бөлімнің меңгерушісі |
| 11. | Емдеу- диагностикалық үдеріске пациенттердің қанағаттанушылығы | сауалнама өткізу | Емдеу дәрігеріне кемінде 25 сауалнама | \* | 3 | тоқсанда 1 рет | Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары |

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

\*\* МҰ - медициналық ұйым

Медицина қызметкерлеріне

еңбекақы төлеу ережесіне

4-қосымша

 **Амбулаторлық-емханалық буын маман дәрігерлерінің қызметін бағалау өлшемдері**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Көрсеткіштердің атауы | Ақпарат көзі | Өлшем бірлігі | мөлшер \* | Балмен бағалау | Бағалау жиілігі | Жауапты орындаушылар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Дәрілік заттарды тағайындаулардың негізділігі және пациенттерге рецептерді жазуды сақтау, оның ішінде амбулаториялық жеңілдікпен берілетін дәрілермен қамтамасыз ету | Амбулаториялық науқастың кемінде 25 медициналық карта сараптама жасау | Табылған бұзушылық жағдайлардың саны | болмауы | 5 | айына 1 рет | Бөлімнің меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары |
| 2. | Сырқаттануына байланысты еңбекке жарамды жастағы адамдардың мүгедектікке алғашқы шығу деңгейі | ДКК-ның қорытындысын жазу журналы | 10 000 тіркелген тұрғындарға ауру жөнінде жасы еңбекке жарамды адамдардың мүгедектікке алғашқы шығу жағдайларының саны | болмауы | 5 | айына 1 рет | Бөлімнің меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары |
| 3. | Пациенттердің құқығының бұзылуына қатысты негізделген шағымдардың бар болуы | Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы | Шағымдардың жалпы саны | шағымдар болмауы | 5 | айына 1 рет | Бөлімнің меңгерушісі |
| 4. | Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру жөніндегі жазбаша ескертулері | Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамасы және басқалар | Ескертулер саны | болмауы | 5 | айына 1 рет | Бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары |
| 5. | Емдеу- диагностикалық үдерісінде пациенттердің қанағаттанушылығы | Сауалнама өткізу | Емдеу дәрігеріне кемінде 25 сауалнама | \* | 5 | тоқсанда 1 рет | Бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары |
| 6. | Профилактикалық мақсатпен орындалған қаралудың үлес салмағы | Амбулаториялық науқастың талоны | Қаралудың жалпы санынан профилактикалық мақсатпен орындалған қаралу % | артуы | 5 | тоқсанда 1 рет | Бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары |
| 7. | Жеке нозология бойынша науқастарды диспансерлік бақылаумен толық қамту | Қорытынды және анықталған диагноздарды тіркеуге арналған статистикалық талон Диспансерлік бақылауға арналған бақылау картасы | Осы мамандықпен дәрігердің науқастарды диспансерлік бақылауын қамту % | \* | 5  | тоқсанда 1 рет | Бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары |
| 8. | Стационарға жіберу кезіндегі диагноздар мен стационардағы клиникалық диагноздардың сәйкессіздік саны | стационардан шығарылған науқастың картасы | Жағдайлар саны | болмауы | 5 | айына 1 рет | Бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары |
| 9. | Операциялық белсенділік (хируругиялық бейіндегі мамандарға) \*\*\* | амбулаториялық операция жазу журналы | Бір жұмыс істейтін лауазымға шұғыл араласу саны | норматив және жоғары \* | 5 | айына 1 рет | Бас дәрігердің орынбасары |
| 10. | Емделген науқастар үшін Қазақстан Республикасы денсаулық сақтау министрлігінің медициналық және фармацевтикалық қызметті бақылау комитеті (әрі қарай - ҚР ДСМ МФҚБК) жағынан айыппұл санкциясы | cараптама актілері | Қаржы қаражатын ұстауға әкеп соғатын анықталған кемшіліктерімен көрсетілген медициналық көмек жағдайларының саны | болмауы | 5 | Бір ай | бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары, бөлімнің меңгерушісі |

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

\*\* тек терапевт бейінді дәрігерлерге арналған көрсеткіштер

\*\*\* тек хирург бейінді дәрігерлерге арналған көрсеткіштер

Медицина қызметкерлеріне

еңбекақы төлеу ережесіне

5-қосымша

 **Мейірбикелердің қызметін бағалау белгісі**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Көрсеткіштердің атауы | Ақпарат көзі | Өлшем бірлігі | мөлшер \* | Балмен бағалау | Бағалау жиілігі | Жауапты орындаушылар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Медициналық этика мен деонтологияны сақтау | Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы, шұғыл кеңестің хаттамалары | Шағымның және ескертулердің абсолюттік саны | тұрғындар шағымының және басшы ескертулерінің болмауы | 7 | тоқсанда 1 рет | Бөлімнің меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары |
| 2. | Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру жөніндегі жазбаша ескертулері | Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамасы және басқалар | Ескертулердің саны | болмауы | 5 | айына 1 рет | Бөлімше меңгерушісі |
| 3. | Емдеу- диагностикалық үдерісінде пациенттердің қанағаттанушылығы | сауалнама өткізу | Мейірбикеге кемінде 25 сауалнама беру | \* | 5 | тоқсанда 1 рет | Бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары |
| 4. | Санитариялық-індет режимін сақтау | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қадағалау комитеті (әрі қарай - ҚР ДСМ МСЭҚК) актілері, Аурухана, бөлімше басшыларының, эпидемиологтың ескертулері | Табылған бұзушылықтың саны | болмауы | 7 | айына 1 рет | Бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары |
| 5. | Дәрігерлік тағайындалуды орындаудың уақтылығы | Емдеу дәрігерінің және бөлімше меңгерушісінің ескертулері | Ескертулер саны | болмауы | 6 | айына 1 рет | Бас дәрігердің орынбасары, бөлімше меңгерушісі |
| 6. | Өткізілген емдеу-диагностикалық манипуляциялардан асқынулар | Сырқатнама, амбулаториялық карта, манипуляцияны және зерттеуді есепке алу журналы  | Асқынулар саны | болмауы | 5 | айына 1 рет | Бас дәрігердің орынбасары, бөлімше меңгерушісі |

Медицина қызметкерлеріне

еңбекақы төлеу ережесіне

6-қосымша

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Көрсеткіштердің атауы | Ақпарат көзі | Өлшем бірлігі | мөлшер \* | Балмен бағалау | Бағалау жиілігі | Жауапты орындаушылар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Жеке жүктеме жоспарын орындау \*\*\*\* | Емшара бірлігін есепке алу ведомосі, зертханада орындалған талдаулардың санын есепке алу журналы | Жоспарға сәйкес, қаралу саны және (немесе) орындалған емшаралар және зерттеулер (жүргізілген талдаулар, рентгенограмм, флюрограмм, т.б.) % | 100 % | 8 | айына 1 рет | Бөлімше меңгерушісі |
| 2. | Диагностикалық зерттеулерден және медқызметкерлердің жұмыстарымен түсіндірілетін емшаралардан кейінгі асқынулар | Емшара жүргізуді есепке алу журналы немесе басқа медициналық құжаттар | Пайда болған асқынулардың саны | болмауы | 8 | айына 1 рет | Бөлімше меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары |
| 3. | Пациенттер құқығының бұзылуына байланысты негізделген шағымдардың бар болуы | Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы | Шағымның абсолюттік саны | шағымның болмауы | 10 | айына 1 рет | Бөлімше меңгерушісі |
| 4. | Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру жөніндегі жазбаша ескертулері | Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамасы және басқалар | Ескертулер саны | болмауы | 8 | айына 1 рет | Бөлімше меңгерушісі |
| 5. | Санитариялық-індет режимін сақтау | ҚР ДСМ МСЭҚК актілері. Аурухана, бөлімше, эпидемиологтың басшыларының ескертулері | Табылған бұзушылықтың саны | болмауы | 8 | айына 1 рет | Бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары |
| 6. | Медициналық этика мен деонтологияны сақтау | Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ жетекшісінің халықты қабылдауын есепке алу карточкасы, шұғыл отырыстың хаттамалары | Шағым және ескертулердің абсолюттік саны | тұрғындар шағымының және басшының ескертуінің болмауы | 8 | Тоқсанда 1 рет | Бөлімше меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары |

\*\*\*\* қызметтің бағытына байланысты

Медицина қызметкерлеріне

еңбекақы төлеу ережесіне

7-қосымша

 **Стоматолог дәрігердің, орта медицина қызметкерлерінің қызметін бағалау өлшемдері**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Көрсеткіштердің атауы | Ақпарат көзі | Өлшем бірлігі | мөлшер \* | Балмен бағалау | Бағалау жиілігі | Жауапты орындаушылар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Жеке жүктеме жоспарын орындау | Стоматолог (тіс дәрігері), стомотологиялық емхананың, бөлімшенің, кабинеттің жұмысын еспке алудың жиынтық ведомосі, | Еңбектің шартты бірлігі (әрі қарай - ЕШБ) дәрігерлік лауазымының қызметі | 100 % | 7 | Тоқсанда 1 рет | Бөлімше меңгерушісі |
| 2. | Диагностикалық зерттеулерден және медқызметкерлердің жұмыстарымен түсіндірілетін емшаралардан кейінгі асқынулар | Стоматологиялық науқастың медициналық картасы | Пайда болған асқынудың саны | болмауы | 7 | айына 1 рет | Бөлімше меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары |
| 3. | Алғашқы қаралғандардың жалпы санынан емделушілердің үлес салмағы (%) | Амбулаториялық пациенттің бірыңғай талоны | Алғашқы қаралғандардың жалпы санынан емделушілердің саны | \* | 8 | айына 1 рет | Бөлімше меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары |
| 4. | Негізделген шағымның болуы | Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы | Шағымның абсолюттік саны | шағымның болмауы | 7 | айына 1 рет | Бөлімше меңгерушісі |
| 5. | Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру жөніндегі жазбаша ескертулері | Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамасы және басқалар | Ескертулер саны | болмауы | 7 | айына 1 рет | Бөлімше меңгерушісі |
| 6. | Санитариялық-індет режимін сақтау | ҚР ДСМ МСЭҚК актілері. Аурухана, бөлімше басшыларының, эпидемиологтың ескертулері | Табылған бұзушылықтың саны | болмауы | 7 | айына 1 рет | Бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары |
| 7. | Медициналық этика және деонтологияны сақтау | Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы, шұғыл отырыстың хаттамалары | Шағым және ескертулердің абсолюттік саны | тұрғындардың шағымы және басшылар ескертулерінің болмауы | 7 | айына 1 рет | Бөлімше меңгерушісі, бас дәрігердің орынбасары |

Медицина қызметкерлеріне

еңбекақы төлеу ережесіне

8-қосымша

 **Амбулаториялық-емханалық ұйымдар басшыларының қызметiн бағалау өлшемдері (бөлімше меңгерушісі)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Көрсеткіштердің атауы | Ақпарат көзі | Өлшем бірлігі | мөлшер \* | Балмен бағалау | Бағалау жиілігі | Жауапты орындаушылар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Дәрігерлік көмектің белгілі көлемдерде орындалуы | Амбулаториялық-емханалық ұйымдарда, үйде дәрiгердің аралауын есепке алу журнал | Жоспардың орындалуы % | 95-100% | 4 | тоқсанына 1 рет | Денсаулық сақтау басқармасы, бас дәрігер |
| 2. | Үйдегі стационарды және күндізгі стационарды ұйымдастыру | Емхананың күндiзгi стационар науқасының картасы, үйдегі стационар | Емделген науқастардың, аурулардың саны | \* | 4 | айына 1 рет | Денсаулық сақтау басқармасы, бас дәрігер |
| 3. | Халықты емдеуге жатқызу деңгейi | Науқастарды қабылдау және емдеуге жатқызудан бас тартуды есепке алу журналы; стационардан шыққандардың статистикалық картасы | АЕҰ тіркелген 1000 халыққа шаққанда емдеуге жатқызу жағдайының саны | \* | 4 | айына 1 рет | Денсаулық сақтау басқармасы, бас дәрігер |
| 4. | Вакцинациялаумен қамту | Профилактикалық екпелерді есепке алу журналы | Жоспарға сәйкес тіркелген тұрғындардың арасындағы егуге жататындар санынан егілу қамтылғандар % | 95% және жоғары | 3 | тоқсанына 1 рет | Денсаулық сақтау басқармасы, бас дәрігер |
| 5. | Флюорографиялық зерттеу жоспарын орындау | Рентгенологиялық зерттеулерді жазу журналы | Жоспарға сәйкес тіркелген тұрғындардың арасындағы флюорографиялық зерттелу санынан зерттелгендердің қамтылғандар % | 95% және жоғары | 3 | жылына 1 рет | Денсаулық сақтау басқармасы, бас дәрігер |
| 6. | Сырқаттануына байланысты еңбекке жарамды жастағы адамдардың мүгедектікке алғашқы шығу деңгейі | ДКК шешімдерін жазуға арналған журнал | 10.000 тіркелген тұрғындардың сырқаттануына байланысты еңбекке жарамды жастағы тұлғалардың мүгедектікке алғашқы шығу жағдайының саны |

 | 4 | тоқсанына 1 рет | Денсаулық сақтау басқармасы, бас дәрігер |
| 7. | Барлық қайта анықталған науқастардың арасынан асқынған онкологиялық аурулардың табылу жағдайлары | Жаңа қатерлі ісіктің, обырдың белгіленген алғаш диагнозы хаттамасымен науқас туралы хабарлау | Асқынған сатыда анықталған онкологиялық аурулар жағдайының саны | болмауы | 4 | айына 1 рет | Денсаулық сақтау басқармасы, бас дәрігер |
| 8. | Емделген науқастарға ҚР ДСМ МФҚБК айыппұл санкциясы | Сараптама актiлерi | Қаржы қаражатын ұстауға әкеп соғатын анықталған кемшіліктері мен көрсетілген медициналық көмек жағдайларының саны | болмауы | 4 | 1 ай | Денсаулық сақтау басқармасы, бас дәрігер |
| 9. | Негізделген шағымдардың болуы | Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы | Шағымдардың абсолюттiк саны | шағымдардың болмауы | 4 | тоқсанына 1 рет | Денсаулық сақтау басқармасы, бас дәрігер |
| 10. | Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру жөніндегі жазбаша ескертпесі | бұйрықтар, тексеру актi, комиссия отырысының хаттамалары және т.б | Ескертулер саны | болмауы | 4 | айына 1 рет | Денсаулық сақтау басқармасы, бас дәрігер |
| 11. | Санитариялық–індет режимін сақтау | ҚР ДСМ МСЭҚК актілері. Аурухана, бөлімше басшыларының, эпидемиологтың ескертулері | Табылған бұзушылықтың саны | болмауы | 4 | айына 1 рет | Денсаулық сақтау басқармасы, бас дәрігер |
| 12. | Дәрiгерлердің біліктілік дәрежесінің болуы | Стат нысаны | Жалпы дәрiгерлер санынан біліктілік дәрежесі бар дәрiгерлердiң үлес салмағы | 50% және артық | 4 | тоқсанына 1 рет | Денсаулық сақтау басқармасы, бас дәрігер |
| 13. | Жұмыс iстейтiн азаматтардың қосымша диспансерлеу жоспарын орындауы | Нысан | Диспансерлеуге жататын жұмыс істейтін азаматтардың жалпы санынан қосымша диспансерлеуден өтетіндердің үлес салмағы | 100 % | 4 | айына 1 рет | Денсаулық сақтау басқармасы, бас дәрігер |

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

\*\* АЕҰ – амбулаториялық-емханалық ұйым

Медицина қызметкерлеріне

еңбекақы төлеу ережесіне

9-қосымша

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Көрсеткіштердің атауы | Ақпарат көзі | Өлшем бірлігі | мөлшер \* | Балмен бағалау | Бағалау жиілігі | Жауапты орындаушылар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Тәулік бойы болатын төсектің жұмысы | Ағымдағы жылғы бейіндік төсегі бойынша ҚР ДСМ келісілген шекті көлемі. Бас дәрігердің көлемдерді тоқсан сайын болу туралы бұйрығы. Бас дәрігер қол қойған ағымдағы тоқсан туралы ақпарат | Ағымдағы тоқсанда емделушілердің орташа саны (төлеуден алынған жағдайды есепке алмағанда) | емделген жағдайлардың тоқсандық жоспарының орындауы (осы төсек бейініне арналған ҚР ДСМ белгіленген жылдық көрсеткішті есепке алғанда) | 4 | тоқсанда 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| 2. | Ауруханаға түскен кезде науқастың күтпеген өлімі (емдеу үдерісінде туындаған) \*\* | Ішкі аудиттың (немесе) патологоанатомиялық конференцияның қорытындысы | Науқастардың өлу жағдайы | болмауы | 5 | айына 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| 3. | Науқастың болуының орташа ұзақтығы, төсек айналымы | Стационардан шыққандардың статистикалық картасы | Стационарда өткізілген науқастардың жату-күндерінің санына пайдаланған науқастардың санының қатынасы | < немесе = норматив \* | 4 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| 4. | жоспарланбаған қайта емдеуге жатқызу \*\* | Науқастың стационарлық картасы, бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасарымен бекіткен бөлімше меңгерушісінің немесе комиссияның қорытындысы | стационардан шығарылғаннан кейін сол немесе ұқсас аурудың 30 күн ішінде қайта госпиталдау жағдайы | болмауы | 4 | айына 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| 5. | Клиникалық және патологоанатомиялық диагноздардың айырмашылығы | Стационардан шығушылардың статистикалық картасы Патологоанатомиялық ашу хаттамасы | Негізгі ауруға немесе оның өлімге әкеліп соқтыратын асқынуы бойынша 2-3 дәрежелі диагноздың сәйкессіздік жағдайларының саны | болмауы | 4 | айына 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары РОА(ҚА). |
| 6. | Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бөлімшілердің жұмыстарын ұйымдастыру мәселелері бойынша жазбаша ескертулері | Бұйрықтар, тексеру актілері,комиссия отырысының хаттамасы және басқалар | Ескерту саны | болмауы | 3 | айына 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| 7. | Пациенттер мен олардың туыстарынан ауызша және жазбаша негізделген шағымдар | Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы | Шағымдар саны | болмауы | 4 | айына 1 рет |

 |
| 8. | Операциялық белсенділік \*\*\* | Стационардан шығушылардың статистикалық картасы Стационардағы операциялық араласуды жазу журналы | Ағымдағы тоқсанда шыққан науқастардың жалпы санынан операция жасалған науқастардың үлес салмағы (%) | МҰ-ның Бас дәрігермен бекітілген нормативті орындау | 4 | тоқсанда 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| 9. | Күндізгі стационар палаталарының қызметі | Бас дәрігердің күндізгі стационардың ашылуы туралы бұйрығы. Ағым жылдағы төсек-орын бейіні бойынша ҚР ДСМ келісілген шекті көлемі. Бас дәрігердің шекті көлемдерді тоқсанға бөлу туралы бұйрығы. Бас дәрігердің қол қойған ағымды тоқсандағы ақпарат | Ағымдағы тоқсанда тәулік бойы жатып және күндізгі стационарда емделетін науқастар саны | ағымдағы тоқсанда тәулік бойы жатып және күндізгі стационарда емделетін науқастар саны | 3 | тоқсанда 1 рети | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| 10. | Бөлімшедегі емделген науқастарға айыппұл санкциясы | ҚР ДСМ МФҚБК сараптамасын тексеру актілері | Қаржы қаражатын ұстауға әкеп соғатын анықталған кемшіліктерімен көрсетілген медициналық көмек жағдайларының саны | болмауы | 4 | айына 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| 11. | Операциядан кейінгі асқынулар \*\*\* | Стационардан шығушының медициналық картасы | Операция жасалған науқастардың жалпы санынан операциядан кейін асқыну жағдайының саны | болмауы | 5 | айына 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| 12. | Негізгі диагностикалық шаралар, оның ішінде медициналық қызметтерді көшірмелеу бойынша медициналық қызмет көрсету төлемінің ұсынылған сомаға сәйкессіздігі | Стационардан шығушының медициналық картасы | Бір емделген жағдай (қолданылатын тариф пен қолданған тариф аралағындағы тең өзгешелік сомасы) | болмауы | 3 | айына 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| 13. | Негізгі емдеу шаралары бойынша медициналық қызмет көрсету төлемінің ұсынылған сомаға сәйкессіздігі | стационардан шығушының медициналық картасы | Бір емделген жағдай | болмауы | 3 | айына 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| 14. | Дәрілік препараттарға, оның ішінде полипрагмазия бойынша медициналық қызмет көрсету төлемінің ұсынылған сомаға сәйкессіздігі | стационардан шығушының медициналық картасы | Бір емделген жағдай | болмауы | 3

 | айына 1 рет

 |
 |
| 15. | Ауруханаішілік инфекцияның көрсеткіші | Жұқпалы ауруларды есепке алу журналы | Ауруханаішілік инфекцияның тіркелген жағдайларының саны

 | болмауы

 | 3

 | айына 1 рет

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

 | болмауы | 3

 |
айына 1 рет

 | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары

 |

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

\*\* тек терапевт бейінді дәрігерлерге арналған көрсеткіштер

\*\*\* тек хирург бейінді дәрігерлерге арналған көрсеткіштер

Медицина қызметкерлеріне

еңбекақы төлеу ережесіне

10-қосымша

 **Стационардың қабылдау бөлімшесі қызметкерлерінің қызметін бағалау өлшемдері**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Көрсеткіштердің атауы | Ақпарат көзі | Өлшем бірлігі | мөлшер \* | Балмен бағалау | Бағалау жиілігі | Жауапты орындаушылар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Қабылдау бөлiмшесiнiң диагнозы мен стационардың клиникалық диагнозының сәйкессіздігі | Стационарлық науқастың картасы | Негiзгi аурулар диагноздарының айырмашылық жағдайлары | болмауы | 6 | айына 1 рет | Бас дәрігердің орынбасары |
| 2. | Пациенттерден және олардың туыстарынан негізделген ауызша және жазбаша шағымдар | Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, медициналық ұйым (бұдан әрі – МҰ) басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы | Шағымдар саны | болмауы | 6 | айына 1 рет | Бас дәрігердің орынбасары |
| 3. | Бейіні жоқ бөлiмшеге емдеуге жатқызу | Стационарлық науқастың картасы | Бейіні жоқ бөлімшеге емдеуге жатқызу жағдайларының болуы | жағдайлардың болмауы | 6 | айына 1 рет | Бас дәрігердің орынбасары |
| 4. | Санитариялық–індет режимін сақтау | ҚР ДСМ МСЭҚК актілері. Аурухана, бөлімше басшыларының, эпидемиологтың ескертулері | Табылған бұзушылықтың саны | болмауы | 6 | айына 1 рет | Бас дәрігердің орынбасары |
| 5. | Медициналық этиканы және деонтологияны сақтау | Азаматтардың өтiнiштерiн есепке алу журнал, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы, жедел мәжілістерінің хаттамалары | Тұрғындардың және басшының ескертулері мен шағымдарының абсолюттік саны | басқарудың ескертулерi және тұрғындардың зарларының жоқ болуы | 5 | тоқсанына 1 рет | Бас дәрігердің орынбасары |
| 6. | Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру жөніндегі жазбаша ескертулері | бұйрықтар, тексеру актi, комиссия отырысының хаттамалары және басқалар | Шағымдар саны | болмауы |  6 | айына 1 рет | Бас дәрігердің орынбасары |

Медицина қызметкерлеріне

еңбекақы төлеу ережесіне

11-қосымша

 **Босандыруға көмек беру ұйымдарының босандыратын бөлімше меңгерушілерінің қызметтерін бағалау өлшемдері**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Критерий атауы | Ақпарат көздері, есеп формуласы | Өлшем бірлігі | мөлшер | Бағалау (балл) | Бағалау жиілігі, үстеме қосу мерзімі | Жауапты орындаушылар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Босану саны (шекті көлемдерді орындауы) | Стационардан шығушылардың статистикалық картасы | Босанған әйелдердің абсолюттік саны | 99-100% | 3 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| Стацинарда босануды жазу журналы | <99% | 0 |
| 2 | Стационарда босанатын әйелдердің жатуының орташа ұзақтығы, керует айналымы | Стационардан шығушылардың статистикалық картасы | Стационарда босанатын әйелдердің өткізген керует - күндерінің саны жалпы шығып кеткен науқастардың санына қатысты | < немесе = нақты бөлімшеге және мекемеге арналған нормативке | 3 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| нормативтен 5 % жоғары және артығырақ | 0 |
| Нормативтен кемінде 5% және артығырақ | 0 |
| 3 | Кесарь тілігі операциясының үлес салмағы | Стационарда операция жасауды жазу журналы | босанатын әйелдердің жалпы санынан операция жасалғандар % | 12 – 16% | 3 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| кемінде 12% | 0 |
| 4 | Интра және операциядан кейінгі асқынулардың үлес салмағы:
1. қан кету
2. көрші мүшелерді зақымдау. | Босану сырқатнамасы;
Стационарда операция жасауды жазу журналы | Интра асқынулардың саны/акушерлік операциядың саны\* 100 | кемінде 1% | 3 | тоқсан сайын 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| 1 % артығырақ | 0 |
| 5 | Операциядан кейінгі асқынулардың үлес салмағы:
1. қан кету
2. инфекциялық асқыну
3. мүшені әкетуге соқтыратын асқынулар | Босану сырқатнамасы;
Стационарда операция жасауды жазу журналы;
Комиссия | Операциядан кейінгі асқынулардың саны/акушерлік операциялардың саны\* 100 | кемінде 1% | 3 | тоқсан сайын 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| 1 % артығырақ | 0 |
| 6 | Туу кезіндегі жарақаттану жағдайының үлес салмағы:
1. жатырдың жыртылуы
2. 3 дәрежелі бұтаралық жыртылу
3. жатырдың айналып кетуі
4. қасаға жігінің айырылуы | Босану сырқатнамасы;
операциялық журнал,
Комиссия  | Туу кезіндегі жарақаттану жағдайының (есептелінген)/жалпы саны\* 100 | 0,5% | 3 | тоқсан сайын 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| кемінде 0,5 % | 0 |
| 7 | Жас нәрестенің жарақаттану жағдайының үлес салмағы | Босану сырқатнамасы;
жас нәрестенің даму сырқатнамасы,
Комиссия | Туу кезіндегі жас нәрестенің жарақаттануының саны/тірі туғандардың жалпы саны\* 100 | 0,5% | 3
  | тоқсан сайын 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| 8 | 1000 тірі және өлі туылғандардың интранаталды ұрықтың өлуі | Босану сырқатнамасы | интранаталды ұрықтың өлу жағдайының саны/тірі және өлі \* 1000 | Өз көрсеткіштерін 10 % төмендету | 3 | Тоқсан сайын 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| 9 | Қан препараттары мен гемотрансфузийді құюды өткізудің негізсіздік жағдайының үлес салмағы | Трансфузияны есепке алу журналы, босану сырқатнамасы | Құюды өткізудің негізсіздік жағдайының саны/қан препараттары мен гемотрансфузийді құюды өткізудің барлық жағдайы \* 100 | "0" | 3 | Тоқсан сайын 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары. Гемотрансфузия жөніндегі жауаптылар

  |
| 10 | Босану кезінде босанған әйелдердің және стационарда туудан кейінгі кезеңде басқару себебінің үлес салмағы:
1. қан кету
2. ауыр дәрежедегі гестоздар
3. туу жарақаттары | Есеп беру мәліметтері, босану сырқатнамасы, патологиялықанатомиялыққорытындылар | Көрсетілген себептерден стационарда өлгендердің саны/босану саны\* 100 | 1-ден артық % | 3 | тоқсан сайын 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| 11 | Перинатальдық өлім-жітім | Өмірге қабілетті ананың босану кезіндегі басындағы өлімі (22 апталық жүктілік) және босану кезіндегі және жас нәрестенің 0-ден 6 тәулік ішіндегі өлімі |
 | 8-ге дейін | 3 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| 8-ден жоғары | 0 |
| 12 | Ауруханааралық инфекцияның көрсеткіштері | Инфекциялық ауруларды есепке алу журналы; босану сырқатнамасы | Ауруханааралық инфекцияның тіркелген жағдайының саны/емдеуден шығарылғандар саны\* 100 | 0 | 3 | тоқсан сайын 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмыстары жөніндегі орынбасары, Эпидемиолог |
| 400 жоғары | 0 |
| 13 | Клиникалық және патологиялық-анатомиялық диагноздардың сәйкессіздігі | Босану сырқатнамасы;
Патологоанатомиялық зерттеулердің хаттамасы | Негізгі аурулар бойынша диагноздардың сәйкессіздік жағдайы | Болмауы | 3 | 1 ай | Бас дәрігердің емдеу жұмыстары жөніндегі орынбасары |
| 1 дәр. жағдайдағы 3 сәйкессіздік | 0 |
| 14 | Негізгі клиникалық және патологиялық-анатомиялық диагноздардың сәйкессіздігінің көрсеткіштері  | Патологиялық-анатомиялық зерттеулердің хаттамасы;
Өлімге әкелетін клиникалық зерттеулер (бұдан әрі - ӨӘКЗ) | Диагноздардың сәйкес келмеу жағдайының саны/патологиялық-анатомиялық зерттеулердің саны \*100 | 2% дейін | 3 | тоқсан сайын 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмыстары жөніндегі орынбасары |
| 0 |
| 15 | Емдеу стандарттарының (хаттамаларының) орындалуы | Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамалары және басқалар | Емделген науқастардың жалпы санынан стандарттарды сақтау жағдайының бөлігі | 99-100% | 3 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің емдеу жұмыстары жөніндегі орынбасары |
| Кемінде 99 % | 0 |
| 16 | ҚР ДСМ МФҚБК Сараптамасының нәтижесі бойынша сапасыз көрсетілген медициналық көмек жағдайларының саны | Медициналық көмектің сапасын сараптамалық тексеру актісі | Табылған қателердің пациенттердің жағдайына жағымсыз әсер етуі кезіндегі сараптамалық іріктеуде медициналық жәрдем саны | 0 | 5 | Ай сайын, 3 айда үстеме | Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары |
| <1 | 0 |
| 17 | Өткен есеп беру кезіндегі салыстыру бойынша негізделген шағымдардың жалпы саны | Шағымдарды тіркеу журналы | Есеп беру кезіндегі негізделген шағымдар саны/өткен кездегі негізделген шағымдардың саны\* 100 | Өткен кездегімен салыстырғанда белгілер 10% төмендеу қажет | 2 | тоқсан сайын 1 рет | Бас дәрігер |
| 18 | Аурухана басшыларының (бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары және бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжатпен жүргізілген және толтырылған,  сонымен қатар пациенттерді зерттеу, диагностикалау және емдеу сапасына жазбаша ескертулері | Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамалары және басқалар. | Ескертулер саны | Болмауы | 2 | Тоқсан сайын | Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары |
| 19 | Санитариялық ережелер мен нормалардың орындалуы | Тексеру актісі | Ауруханаішілік инфекция жағдайында табылған бұзушылықтардың саны | 0 | 3 | Тоқсан сайын | Бас дәрігер |
| 1 және одан артық | 0 |

 **Жүктілік патологиясы бөлімшесі меңгерушісінің қызметін бағалау өлшемдері**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Өлшемдер атауы | Ақпарат көздері, есеп формуласы | Өлшем бірлігі | мөлшер | Бағалау (балл) | Бағалау жиілігі, үстеме қосу мерзімі | Жауапты орындаушылар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Стационарға жүкті әйелдің болуының орташа ұзақтығы | Стационардан шығушылардың статистикалық картасы | Стационарда жүкті әйелдердің өткізген төсек - күндерінің саны жалпы шығып кеткен науқастардың санына қатысты | < немесе = нақты бөлімшелер мен мекемеге арналған нормативке | 3 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары, бөлімше меңгерушісі |
| нормативтен жоғары | 0 |
| 2 | Емдеу стандартының (хаттаманың) орындалуы | Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамалары және басқа. | Емделген жүкті әйелдердің жалпы санынан стандарттарды сақтау жағдайының бөлігі | 99 – 100% | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| < 99% | 0 |
| 3 | Емделген жүкті әйелдер үшін айыппұл санкциясы | Медициналық жәрдемнің сапасын тексерудің сараптамалық актісі | Қаржы қаражатын ұстауға әкеп соғатын анықталған кемшіліктерімен көрсетілген медициналық көмек жағдайларының саны | 0 | 5 | ай сайын | Бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары |
| 1 және одан артық | 0 |
| 4 | Емделуге жатқызудан бас тартқаннан кейін бір тәулік ішінде стационарға келіп түскен жүкті әйелдердің салмағы | Келіп түскен және бас тартқанды тіркеу журналы | Емделуге жатқызудан бас тартқаннан кейін бір тәулік ішінде стационарға келіп түскен жүкті әйелдердің саны/түсушілер саны \*100 | "0" | 5 | тоқсан сайын 1 рет |
 |
| 5 | Қан препараттары мен гемотрансфузийді құюды өткізудің негізсіздік жағдайының үлес салмағы | Трансфузияны есепке алу журналы, босану сырқатнамасы | Құюды өткізудің негізсіздік жағдайының саны/қан препараттары мен гемотрансфузийді құюды өткізудің барлық жағдайы \*100 | "0" | 5
  | тоқсан сайын 1 рет |
 |
| 6 | Жоспарланған есебінен шұғыл  кесерь тілегінің салмақ үлесі | Босану сырқатнамасы, операция журналы | Кесерь тілігінің шұғыл саны/жоспарланған жалпы саны\* 100 | 20% | 5 | тоқсан сайын 1 рет |
 |
| 7 | Кесерь тілігінің шұғыл және жоспарлы қатынасы  | Босану сырқатнамасы, операция журналы | Кесерь тілігі шұғыл/жоспарлы саны | 1:4 | 3 | тоқсан сайын 1 рет |
 |
| 8 | Перинаталдық жоғалтуды болдырмауда ұрықтың антенаталдық өлім жағдайының болмауы | Стационардан шығушының статистикалық картасы;
Босану сырқатнамасы |
 | 0 | 5 | тоқсан сайын |
 |
| 1 және одан артық | 0 |
| 9 | Ана өлім-жітімінің алдын-алу жағдайының болмауы | Стационардан шығушының статистикалық картасы |
 | 0 | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары |
| 1 және одан артық | 0 |
| 10 | ҚР ДСМ МФҚБК сараптамасының нәтижесі бойынша сапасыз көрсетілген медициналық көмек жағдайларының саны | Медициналық жәрдемнің сапасын тексерудің сараптамалық актісі | Табылған қателердің пациенттердің жағдайына жағымсыз әсер етуі кезіндегі сараптамалық іріктеуде медициналық көмек жағдайларының оқиға саны | 0 | 5 | ай сайын, 3 айда үстеме | Бас дәрігер, бас дәрігердің сапаны тексеру  жөніндегі орынбасары |
| 1 | 0 |
| 11 | Жоспарланбаған қайта емдеуге жатқызу | Босану сырқатнамасы,
Бас дәрігер орынбасары бекіткен бөлімше меңгерушісінің немесе комиссияның қорытындысы | Стационардан шыққан күннен кейін сол ауру немесе ұқсас сырқаттанудың салдарынан 5 күн ішінде қайта госпиталдау жағдайы\*\* | болмауы | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары, бөлімше меңгеруішісі |
| 1 жағдай | 0 |
| 12 | Өткен есеп беру кезеңімен салыстыру бойынша негізделген шағымдардың жалпы саны | Шағымдарды тіркеу журналы | Есеп беру кезеңіндегі негізделген шағымдардың саны/өткен кезеңдегі негізделген шағымдардың саны | өткен кезеңдегімен салыстырғанда 10 % төмендеуі керек | 2 | тоқсан сайын 1 рет | Бас дәрігер |
| 1 және одан артық | 0 |
| 13 | Аурухана басшыларының (бас дәрігер, бас дәрігер орынбасары, бөлім меңгерушілерінің) және бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжатпен жүргізілген және толтырылған, сонымен қатар пациенттерді зерттеу, диагностикалау және емдеу сапасына жазбаша ескертулері | Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамалары және басқа | Ескертулер саны | Болмауы | 3 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| Қанағаттандырылған <80% | 0 |
| Қанағаттануы <80% |

 **Босандыру мекемелерінің босандыру бөлімшесі дәрігерлерінің қызметтерін бағалау өлшемдері**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Өлшемдердің атауы | Ақпарат көздері, есеп формуласы | Өлшем бірлігі | мөлшер | Бағалау (балл) | Бағалау жиілігі, үстеме қосу мерзімі | Жауапты орындаушылар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Қабылданған босанулардың саны | Стационардағы босануды жазу журналы | Мөлшерлі көлемге стационарда қабылданған босандыру санының қатысы | < немесе = нақты бөлімшелер мен МҰ арналған нормативке | 3 | тоқсан сайын | Бас дәрігер орынбасары, бөлімше меңгеруішісі |
| Стационардан шығушылардың статистикалық картасы | 1 күнге қарағанда нормативтен жоғарырақ | 0 |
| 2 | Кесарь тілігі операциясының үлес салмағы | Стационардағы операциялық араласуды жазу журналы | Жалпы босануға қабылданғандардың санынан Кесарь тілігі операциясын өткізу % | 12 % | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| кемінде 12% | 0 |
| 3 | Интра және операциядан кейінгі асқынулардың үлес салмағы:
1. қан кету
2. көрші мүшелерді зақымдау. | Босану сырқатнамасы; Стационардағы операциялық араласуды жазу журналы | Интра операциялық асқынулар саны/акушерлік операцияның жалпы саны\*100% | кемінде 1% | 5 | тоқсан сайын 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмыстары жөніндегі орынбасары |
| 1% артық | 0 |
| 4 | Операциядан кейінгі асқынулардың үлес салмағы:
1. қан кету
2. инфекциялық асқыну
3. мүшені әкетуге соқтыратын асқынулар | Босану сырқатнамасы; Стационардағы операциялық араласуды жазу журналы | Операциядан кейінгі асқынулар саны/акушерлік операцияның жалпы саны\*100% | кемінде 1% | 5 | тоқсан сайын 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жөніндегі орынбасары |
| 0 |
| 5 | Туу кезіндегі жарақаттану жағдайының үлес салмағы:
1. жатырдың жыртылуы
2. 3 дәрежелі бұтаралық жыртылу
3. жатырдың айналып кетуі
4. қасаға жігінің айырылуы | Босану сырқатнамасы;
Жас нәрестенің даму тарихы, комиссия. | Туу кезіндегі жарақаттануының саны (есептелгені)/туылғандардың жалпы саны\*100% | 0,5% | 5 | тоқсан сайын 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмыстары жөніндегі орынбасары |
| кемінде 0,5% |
| 6 | Жас нәрестенің жарақаттану жағдайының үлес салмағы | Туу кезіндегі жарақат немесе гипоксия себебіне байланысты жаңа туған нәрестенің өлімі жағдайында | Туылу кезіндегі жарақаттанған жас нәрестелердің саны/тірі және өлі туылған балалардың саны\* 100% | 0,5% | 5 | ай сайын | Бас дәрігердің емдеу жұмыстары жөніндегі орынбасары |
| 7 | 1000 тірі және өлі туылғандардың интранаталды ұрықтың өлуі | Босану сырқатнамасы | Интранаталды ұрықтың өлу жағдайының саны/Туу кезіндегі жас нәрестенің жарақаттануының саны/тірі туғандардың жалпы саны\* 100 | өз көрсеткіштерін 10% төмендету | 5 | тоқсан  сайын 1 рет |
Бас дәрігердің емдеу жұмыстары жөніндегі орынбасары |
| 8 | Қан препараттары мен гемотрансфузийді құюды өткізудің негізсіздік жағдайының үлес салмағы | трансфузийді есепке алу журналы,босану сырқатнамасы | Құюды өткізудің негізсіздік жағдайының саны/қан препараттары мен гемотрансфузийді құюды өткізудің барлық жағдайы\*100 | "0" | 3 | тоқсан сайын 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмыстары жөніндегі орынбасары. Гемотрансфузийға жауаптылар |
| <99% | 0 |
| 1 және одан артық | 0 |
| 9 | Босану кезінде босанған әйелдердің және стационарда туудан кейінгі кезеңде басқару себебінің үлес салмағы:
1. қан кету
2. ауыр дәрежедегі гестоздар
3. туу жарақаттары | Есеп беру мәліметтері, босану сырқатнамасы;
Патологиялық қорытынды | Көрсетілген себептен стационарда өлгендердің саны/босану саны\* 100 | "0" | 3 | тоқсан сайын 1 рет | Бас дәрігердің емдеу жұмыстары жөніндегі орынбасары.
Гемотрансфузийға жауаптылар |
| <99% | 0 |
| 1 және одан артық | 0 |
| 10 | Клиникалық және патологиялық анатомиялық диагноздардың сәйкессіздігі  | Босану сырқатнамасы;
Патологиялық анатомиясы зерттеулердің хаттамасы | Негізгі  ауру бойынша диагноздар сәйкессіздік жағдайы | Болмауы | 5 | ай сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 дәр. жағдайда 3 сәйкессіздік және одан артық | 0 |
| 11 | Өткен есеп беру кезіндегі салыстыру бойынша негізделген шағымдардың жалпы саны | Шағымдарды тіркеу журналы | Есеп берудегі негізделген шағымдар саны/өткен кезеңдегі негізделген шағымдар саны\* 100 | өткен кездегімен салыстырғанда белгілер 10 % төмендеуі керек. |
 | тоқсан сайын 1 рет | Бас дәрігер |
| 2 |
| 12 | Аурухана басшыларынан (бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары, бөлім меңгерушілерінің) және бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжатпен жүргізілген және толтырылған, сонымен қатар пациенттерді зерттеу, диагностикалау және емдеу сапасына жазбаша ескертулері | Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамалары және басқа. | Ескертулер саны | болмауы | 2 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары, бөлімше меңгерушісі |
| 1 және одан әрі | 0 |

 **Жүктілік патологиясы бөлімшелері дәрігерлерінің қызметін бағалау өлшемдері**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Өлшемдер атауы | Ақпарат көздері, есеп формуласы | Өлшем бірлігі | мөлшер | Бағалау (балл) | Бағалау жиілігі, үстеме қосу мерзімі | Жауапты орындаушылар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Емделіп шыққан жүкті әйелдердің саны | Стационардан шығушылардың статистикалық картасы | Стационарда жүкті әйелдердің өткізген керует - күндерінің саны жалпы шығып кеткен науқастардың санына қатысты | < немесе = нақты бөлімшелер мен МҰ арналған нормативке | 5 | Тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары, бөлімше меңгерушісі |
| нормативтен жоғары | 0 |
| 2 | Емделу нәтижесі | Стационардан шығушылардың статистикалық картасы
Бөлімше меңгерушісінің қолы қойылған ағымды тоқсандағы ақпарат | Емделген науқастардың жалпы санынан емделіп шығу саны % | > 97% | 5 | Тоқсан сайын | Бөлімше меңгерушісі |
| < 97% | 0 |
| 3 | Емдеу стандарттарының (хаттамалар) орындалуы | Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамалары | Емделген науқастардың жалпы санынан стандарттарды сақтау жағдайларының бөлігі | 99 – 100% | 5 | Тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| < 99% | 0 |
| 4 | Емделіп шыққан жүкті әйелдерді айыптау санкциясы | Медициналық жәрдемнің сапасын сараптамалық тексеру актісі | Қаржы қаражатын ұстауға әкеп соғатын анықталған кемшіліктерімен көрсетілген медициналық көмек жағдайларының саны | 0 | 5 | Ай сайын | Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 және артық | 0 |
| 5 | Перинаталдық жоғалтуды болдырмау жағдайының болмауы |
 |
 | 0 | 5 | Тоқсан сайын | Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 және артық | 0 |
| 6 | Болатын ана өлім-жітімі жағдайының болмауы |
 |
 | 0 | 3 | Тоқсан сайын | Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 және артық | 0 |
| 7 | ҚР ДСМ МФҚБК сараптамасының нәтижесі бойынша сапасыз көрсетілген медициналық көмек жағдайының саны | Медициналық көмек сапасын сараптамалық тексеру актісі | Табылған қателердің пациенттердің жағдайына жағымсыз әсер етуі кезіндегі сараптамалық іріктеуде медициналық көмек жағдайының саны | 0 | 6 | Ай сайын, 3 айда үстемі | Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 | 0 |
| 8 | Жоспарланбаған қайта емдеуге жатқызу | Стационардан шығушылардың медициналық картасы
Бас директордың емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары бекіткен бөлімше меңгерушісінің немесе комиссияның қорытындысы | Стационардан шыққан күннен кейін сол ауруы немесе ұқсас сырқаттануын салдарынан 5 күннің ішінде қайта емдеуге жатқызу жағдайы \*\* | болмауы | 5 | Тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 жағдай | 1 |
| 9 | Өткен есеп беру кезіндегі салыстыру бойынша негізделген шағымдардың жалпы саны | Шағымдарды тіркеу журналы | Есеп берудегі негізделген шағымдар саны/өткен кезеңдегі негізделген шағымдар саны \*100 | өткен кездегімен салыстырғанда белгілер 10% төмендеуі керек |
 | Тоқсан сайын 1рет | Бас дәрігер |
| 1 және артық | 0 |
| 10 | Аурухана басшыларының (бас дәрігер, бас дәрігердің орынбасары, бөлім меңгерушілерінің) және бақылаушы | Бұйрықтар, тексеру актілері, комиссия отырысының хаттамалары | Ескертулер саны | болмауы | 4 | Тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| 11 | Емдеу-диагностикалық үдерістерге пациенттердің қанағаттануы | сауалнама | 1 дәрігерге кемінде 25 сауалнама | қанағаттануы < 80% | 5 | Ай сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| қанағаттануы < 80% |

0 |

 **Босандыруға көмек беру ұйымдарының босандыратын бөлімшесінің орта медқызметкерлері**

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

Медицина қызметкерлеріне

еңбекақы төлеу ережесіне

12-қосымша

 **Әйелдер консультациясы (меңгерушілер)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Көрсеткіштер атауы | Ақпарат көздері | Өлшем бірлігі | мөлшер | Балмен бағалау | Бағалау жиілігі | Жауапты орындаушылар |
| 1. Қаралу жоспарын орындау | Амбулатоиярлық пациенттің статистикалық картасы | Жоспарланған көлемнен % | 99 – 100 %
кемінде 99% | 5 | ай сайын | Бас дәрігер, орынбасарлар |
| 0 |
| 2. 12 аптаға дейінгі мерзімдегі дәрігердің бақылауындағы жүкті әйелдердің үлес салмағы | Жүкті және босанған әйелдің жеке картасы | Д есепте тұрған жүкті әйелдердің жалпы санынан % | 90 %
< 90% | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, орынбасарлар |
| 0 |
| 3. Бекітілген тұрғындардың арасындағы басқару себебінен олардың ана өлімі жағдайы;
1. акушерлік қан кету
2. гестоздар
3. аборттар | Стационардан шығушылардың статистикалық картасы | Жалпы саны | жоқ
1 және артық | 5 | ай сайын | Бас дәрігер, орынбасарлар |
| 0 |
| 4. Өлі тууы | Стационардан шығушылардың статистикалық картасы | 1000 туғандарға шаққанда өлі туған балалардың саны | 5,0 дейін
5,0 артық | 5 | Тоқсан сайын | Бас дәрігер, орынбасарлар |
| 0 |
| 5. Медициналық құжаттарды жүргізу сапасы (ішкі және сыртқы аудиттің нәтижесі бойынша бағаланады) | Медициналық құжаттар | Медициналық құжаттарды сапасыз жүргізу немесе табылған қателердің, 30 сапа сараптамасы медициналық құжаттарды тиісінше толтырмау жағдайларының саны | 0
1 және артық | 5 | ай сайын | Бас дәрігер, орынбасарлар |
| 0 |
| 6. Жүктілік кезінде Ультрадыбыстық зерттеу-скринингпен жүкті әйелдерді қамту | Жүкті және босанатын әйелдердің жеке картасы ренгенологиялық, ультрадыбыстық және компьютерлік-томографиялық зерттеулер | Есеп беру кезіндегі жүктілік бойынша тіркеуде тұрған әйелдердің жалпы санынан жүкітілік кезінде 3 рет УД-зерттеуден өткен әйелдер % | 95 артық
95 және кем | 5 | жыл сайын | Бас дәрігер, орынбасарлар |
| 0 |
| 7. Уақытынан ерте туу саны | Стационардан шығушылардың статистикалық картасы. Перзентхана, босандыру бөлімшесінің ауыстыру картасы | Босанудың жалпы санынан % | < 2
2 және > | 3 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, орынбасарлар |
| 0 |
| 8. Стандартқа сәйкес медициналық көмек сапасын бағалау (клиникалық хаттамамен) | Ішкі және сыртқы аудит сараптамалық актілері | Сапаға жатпайтын жағдайлардың саны | 0
1 және > | 5 | ай сайын | Бас дәрігер, орынбасарлар |
| 0 |
| 9. Ұрпақты болу жасындағы 1000 әйелге шаққанда аборттардың көрсеткіші | Нормативтік құқықтық құжат | Өткен жылмен динамика салыстырғандығы | көрсеткіштің төмендеуі
Оң динамиканың болмауы | 4 | жылына 1 рет | Бас дәрігер, орынбасарлар |
| 0 |
| 10. Өткен есеп беру кезіндегі салыстыру бойынша негізделеген шағымдардың жалпы саны | Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы, шұғыл отырыс хаттамалары | Шағымның жалпы санының есебі | шағымның болмауы
1 және артық | 5 | Айына 1 рет | Бас дәрігер, орынбасарлар |
| 0 |
| 11.Біліктілік дәрежесіне аттестатталаған дәрігерлердің үлес салмағы | Медицина кадрлары туралы жылдық есеп беру | % | 50 ж >
< 50 | 5 | жылына 1 рет | Бас дәрігер, орынбасарлар |
| 0 |
| 12. Есеп беру кезіндегі бекітілген аумағындағы ұрпақты болу жасындағы әйелдердің аборттарының саны | Жүктілікті үзудің медициналық картасы | Аборттар саны/ұрпақты болу жасындағы әйелдер\* 100 |
 | 3 | Айына 1 рет | Бас дәрігер, орынбасарлар |
| 0 |

 **Әйелдер консультациясы (дәрігерлер)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Көрсеткіштер атауы | Ақпарат көздері | Өлшем бірлігі | мөлшер | Балмен бағалау | Бағалау жиілігі | Жауапты орындаушылар |
| 1. Қабылдау жоспарын орындау | Амбулаториялық пациенттің статистикалық картасы | Жоспарланған көлемнен % | 100 %
< 100% | 5
0 | ай сайын | Бөлімше меңгерушісі |
| 2. 12 аптаға дейінгі мерзімдегі дәрігердің бақылауындағы жүкті әйелдердің үлес салмағы | Жүкті және босанған әйелдің жеке картасы | Д есепте тұрған жүкті әйелдердің жалпы санынан % | > 90 %
< 90% | 5
0 | тоқсан сайын | Бөлімше меңгерушісі |
| 3. Бекітілген тұрғындардың арасындағы басқару себебінен олардың ана өлімі жағдайы;
1. акушерлік қан кету
2. гестоздар-аборттар | Стационардан Стационардан шығушылардың статистикалық картасы. Перзентхана, босандыру бөлімшесінің ауыстыру картасы | Жалпы саны | жоқ | 8 | ай сайын | Бөлімше меңгерушісі |
| 1 және артық | 0 |
| 4. Жүкті әйелдердегі ұрықтың антенаталды өлімі | Стационардан шығушылардың статистикалық картасы.
Ауыстыру картасы
  | Ұрықтың антенаталды өлімі болған жүкті әйелдің саны | 0
  | 7 | ай сайын | Бөлімше меңгерушісі |
| 1 және артық | 0 |
| 5. Д тіркеуде тұрған генекологиялық науқастарды диспансерлік қадағалаудың тиімділігі | Диспансерлік қадағалаудың бақылау картасы | Диспансерлік қадағалауға жататындар санынан үнемі қадағалатын науқастар % | > 90%
< 90% | 5
0 | Жарты жылда 1 рет | Бөлімше меңгерушісі |
| 6. Медициналық құжаттарды жүргізу сапасы (ішкі және сыртқы аудиттің нәтижесі бойынша бағаланады) | Медициналық құжаттар | Медициналық құжаттарды сапасыз жүргізу немесе табылған қателердің, 30 сапа сараптамасы медициналық құжаттарды тиісінше толтырмау жағдайларының саны жағдайларының саны | 0 - 1
>1 | 5
0 | ай сайын | Бөлімше меңгерушісі |
| 7. Мерзімінен бұрын туу саны | Стационардан шығушылардың статистикалық картасы.
Перзентхана, босандыру бөлімшесінің ауыстыру картасы | Босанудың жалпы санынан % | < 2
> 2 | 5
0 | тоқсан сайын | Бөлімше меңгерушісі |
| 8.Ауыр гестоздар саны (преэклампсия, эклампсия) | Жүкті және босанатын әйелдердің жеке картасы
Перзентхана, босандыру бөлімшесінің ауыстыру картасы | жағдай | 0
1 және артық | 5
0 | тоқсан сайын | Бөлімше меңгерушісі |
| 9. Онкологиялық сырқаттың анықталуы | Амбулаториялық пациенттің статистикалық картасы, диспансерлік қадағалаудың бақылау картасы (онко), диагноздардың нәтижесін тіркеуге арналған статистикалық талон. | Тіркелген тұрғындардың арасында онкологиялық аурудың асқынған түрімен ауыратын пациенттердің саны | 0
1 және артық | 5
0 | тоқсан сайын | Бөлімше меңгерушісі |
| 10. Пациенттерінің құқығын бұзушылығына байланысты медициналық жәрдем көрсетуде дәрігерлік этикаға жатпайтындығына негізделген шағым болуы. | Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, мекеме басшысының халықты қабылдауын, тұрғындардан түскен жазбаша шағымдарды есепке алу карточкасы | Шағымдардың жалпы саны | шағымның болмауы
1 және артық | 5 | тоқсан сайын | Бөлімше меңгерушісі |
| 0 |

 **Әйелдер консультациясының орта медқызметкерлері**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Көрсеткіштер атауы | Ақпарат көздері | Өлшем бірлігі | мөлшер | Балмен бағалау | Бағалау жиілігі | Жауапты орындаушылар |
| 1. Есепке алу – есеп беру құжаттарын жүргізудің сапасы | Медициналық есепке алу құжаттары | Жүргізудің стандартқа сәйкестігі | қанағаттанарлықескертулер бар | 50 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, Бөлімше меңгерушісі, аға медбике |
| 2. Санитариялық ережелер мен нормалардың орындалауы | ҚР ДСМ МСЭҚК актілері, басшылардың, эпидемиологтың ескертулері | Табылған бұзушылықтың саны | 0
1 және артық | 5
0 | тоқсан сайын | Бөлімше меңгерушісі, аға медбике |
| 3. Этика және деонтология ережесін сақтау | Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын, дәрігерлер мен пациенттердің жазбаша шағымдарын есепке алу карточкасы | Бұзушылық жағдайының саны | жеткілікті деңгей (мәдени және психологиялық ортаны тиімді қолдайды) | 3 |
 | Бөлімше меңгерушісі, аға медбике |
| жеткіліксіз деңгей (шағым, келіспеушілік жағдайларының болуы) | 0 |
| 4. Дәрігерлік тағайындаулардың орындалуы |
 | Емдеуші дәрігердің және бөлімше меңгерушісінің уақытында орындауға ескертулерінің болмауы | жоқ
бар | 5
0 | ай сайын | Бөлімше меңгерушісі, аға медбике |
| 5. Манипуляциялардан асқынудың болуы | Босану сырқатнамасы Стационарлық науқастың медициналық картасы | Емдеу -диагностикалық манипуляцияны өткізгеннен кейінгі асқыну жағдайларының саны | жоқ
бар | 5
0 | ай сайын | Бөлімше меңгерушісі, аға медбике |
| 6. Жүкті әйелдерді үйде бақылауды қамту (динамикалық қадағалау) | Жүкті және босанатын әйелдердің жеке картасы, Перзентхана, босандыру бөлімшесінің ауыстыру картасы | Үйде бақылауға жататын адамдардың жалпы санынан орындалу % (динамикалық қадағалау) | 99 - 100%
кемінде 99% | 5
0 | тоқсан сайын | Бөлімше меңгерушісі, аға медбике |
| 7. Диспансерлік науқастарды үйде бақылауды қамту | Диспансерлік қадағалаудың бақылау картасы | Үйде бақылауға жататын адамдардың жалпы санынан орындалу % (динамикалық қадағалау) | 90 – 100 %
< 90% | 5
0 | тоқсан сайын | Бөлімше меңгерушісі, аға медбике |
| 8. Негізделген шағымдардың болуы | Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы | Жағдайлар саны | 0
1 және артық | 5
0 | ай сайын | Бөлімше меңгерушісі, аға медбике |

Медицина қызметкерлеріне

еңбекақы төлеу ережесіне

13-қосымша

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Өлшемдер атауы | Ақпарат көздері, есеп формуласы | Өлшем бірлігі | мөлшер | Бағалау (балл) | Бағалау жиілігі, үстеме қосу мерзімі | Жауапты орындаушылар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Емделген жағдайлар саны (шекті көлемдердің орындалуы) | Стационардан шығушының статистикалық картасы | Жоспардың орындалуы % | 99-100% | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| <99% | 0 |
| нормативтен кемінде 5% және артық |
 |
| нормативтен % жоғары және артық |
 |
| 2 | Ерте неонатальдық өлім-жітім | Нәрестенің даму сырқатнамасы | 1000 тірі туғандарға шаққанда ерте неонталдық кезеңде өлгендерінің саны | 10,3 дейін | 8 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| 10,3 артық | 0 |
| >2,0% | 0 |
| 3 | Клиникалық және патологоанатомиялық диагноздардың сәйкессіздігі | Нәрестенің даму сырқатнамасы  | Негізгі сырқаттану бойынша диагноздардың сәйкесіздік жағдайлары | болмауы (жаруды өткізу жағдайында) | 5 | ай сайын | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары |
| патологоанатомиялық зерттеу хаттамасы | 1 дәреж. санаттағы  жағдайдың  3 сәйкессіздігі | 0 |
| 4 | Емдеу стандарттарын орындау | Сапа сараптамасы актісі | Емделген науқастардың жалпы санынан стандарттарды сақтау жағдайларының үлесі | 99-100 % | 7 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| кемінде 99 % | 0 |
| 5 | Ішкі және сыртқы аудиттің нәтижесі бойынша тиісті сапасы жоқ медициналық көмек жағдайларының саны | Медициналық жәрдемнің сапасын сараптамалық тексеру актісі | Табылған қателердің пациенттердің жағдайына жағымсыз әсер етуі кезіндегі сараптамалық іріктеуде медициналық жәрдемніңкөмек жағдайларының саны | 0 | 5 | ай сайын, 3 айлық үстемі | Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары |
| >1 | 0 |
| 6 | Емдеу-диагностикалық үдеріс әрекетінде жағымсыз әсердің немесе медицина қызметкерлерінің (дәрігердің тағайындауын қадағаланбауы, сан. эпид тәртіптің бұзылуы) әрекетсіздік салдарынан аурудың асқынуы жағдайларының жиілігі | Сапаның сараптаудың бақылау актісі |
 | 0 | 5 | ай сайын | Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 және артық | 0 |
| 7 | Негізделген жазбаша шағымдар | Аурухана басшысының келушілерді қабылдау журналы. Азаматтардың жазбаша өтініштерін есепке алу журналы. | Негізделген шағымдардың саны | болмауы | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 және артық | 0 |
| 8 | Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары тұрған органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру, сонымен қатар зерттеудің сапасы, диагностика және емдеу жөніндегі жазбаша ескертулері | Бұйрықтар, тексеру актісі, комиссия отырысының хаттамалары және басқалар. Тексеру актісі | Табылған бұзушылық саны | болмауы | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 және артық | 0 |
| 9 | Санитариялық ережелер мен нормалардың орындалуы | Бақылау актісі | Табылған бұзушылық саны | 0 | 5 | ай сайын | Бас дәрігердің емдеу жөніндегі орынбасары |
| 1 және артық | 0 |
| 10 | Неоноталды скринингті қамту | Жас нәрестенің даму сырқатнамасы | Кемінде 95% қамту толықтығы | 95% | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің емдеу жөніндегі орынбасары |
| Баланың даму сырқатнамасы | Кемінде 95% | 0 |

 **Жаңа туған нәресте потологиясы бөлімшесі дәрігерлерінің қызметін бағалау өлшемдері**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Өлшемдер атауы | Ақпарат көздері, есеп формуласы | Өлшем бірлігі | мөлшер | Бағалау (балл) | Бағалау жиілігі, үстеме қосу мерзімі | Жауапты орындаушылар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Емделген науқастардың саны (ақырғы көлемді орындау) | Стационардан шығушының статистикалық картасы | Жоспарлы жүктемені орындау % | 99 - 100% | 5 | айына 1 рет | Бас дәрігердің орынбасары |
| < 99% | 0 |
| 1 және артық | 0 |
| 2 | Ерте неонаталдық өлім-жітім | Нәрестенің даму сырқатнамасы, | Ерте неонтальды кезеңінде өлгендерінің саны | 0 | 8 | айына 1 рет | Бас дәрігердің орынбасары, бөлімше меңгерушісі |
| 1 және артық | 0 |
| 3 | Клиникалық және патологоанатомиялық диагноздың сәйкессіздігі | Нәрестенің даму сырқатнамасы, патологоанатомиялық зерттеудің хаттамасы | Негізгі сырқаттану бойынша диагноздардың сәйкессіздігі жағдайлары | болмауы (жаруды өткізу жағдайында) | 5 | ай сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| З сәйкессіздігі жағдайдың санаттығы оқиғаның 1 дәрежесі | 0 |
| 4 | Нәрестелердің госпиталдық сырқаттануы | Стационардан шығушының статистикалық картасы | Жағдайлар саны | 0 | 7 | ай сайын | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары, бөлімше меңгерушісі |
| 1 және артық | 0 |
| 5 | Емдеу үдерісі кезіндегі пайда болған аурудың асқыну жағдайының жиілігі | Стационардан шығушының статистикалық картасы, сыртқы және ішкі аудиттің актісі | Емделген науқастардың жалпы санына асқынулар % | 0 | 5 | ай сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 және > | 0 |
| 6 | Емдеу стандарттарының орындалуы (хаттамалар) | Стационарлық науқастың медициналық картасы | Емделген науқастардың жалпы санынан стандартты қадағалау жағдайларының үлесі | 100% | 5 | ай сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| кемінде 95 % | 0 |
| 7 | Ішкі және сыртқы аудиттің нәтижесі бойынша тиісті сапасы жоқ медициналық көмек жағдайларының саны | Медициналық жәрдемнің сапасын сараптамалық тексеру актісі | Табылған қателердің пациенттердің жағдайына жағымсыз әсер етуі кезіндегі сараптық іріктеуде медициналық жәрдемнің оқиға саны | 0 | 5 | ай сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 | 1 |
| >1 | 0 |
| 8 | Негізделген жазбаша шағымдар | Аурухана басшысының келушілерді қабылдау журналы. Азаматтардың жазбаша өтініштерін есепке алу журналы. | Негізделген шағымдардың саны | болмауы | 3 | ай сайын | Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 және артық | 0 |
| 9 | Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру, сонымен қатар зерттеудің сапасы, диагностика және емдеу жөніндегі жазбаша ескертулері | Бұйрықтар, тексеру актісі, комиссия отырысының хаттамалары және басқалар. | Ескертулер саны | болмауы
  | 2
  | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |

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

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

  | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| <98 | 0 |
| 2 | Науқастың стационарда болуының орташа ұзақтығы | Стационардан шығушының статистикалық картасы
Стационар бөлімше немесе төсек-орын бейіні бойынша науқастардың және төсек-орын қорының қозғалысын есепке алудың жиынтығы ведомосі | Науқастың стационарда өткізген төсек күнінің саны науқастың қолданған санына қатысты | < немесе = нақты бөлімше немесе мекемеге арналған нормативке | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| нормативтен жоғары, 1 күндей артығырақ | 0 |
| 3 | Емделу нәтижесі | Стационардан шығушының статистикалық картасы | Емделген науқастардың жалпы санына толық емделіп шыққан аурулар жағдайлары % | 94,9 % және артық | 8 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| < 94,9% | 0 |
| 4 | Емдеу үрдісі кезіндегі пайда болған аурудың асқыну жағдайлары | Стационардан шығушылардың статистикалық картасы, ішкі және сыртқы аудиттік актісі | Емделген науқастардың жалпы санына асқынулар % | 0

  | 8 | ай сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 және > | 0 |
| 5 | Ауруханалық өлім-жітім | Стационардан шығушының статистикалық картасы | Емделген науқастардың жалпы санына өлушілердің қатысты саны % | 0,2% дейін

  | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| >0,2% | 0 |
| 6 | Клиникалық және патологоанатомиялық диагноздың сәйкессіздігі | Нәрестенің даму сырқатнамасы, патологоанатомиялық зерттеудің хаттамасы | Негізгі сырқат бойынша диагноздар сәйкессіздік жағдайы | болмауы(жаруды өткізу жағдайында) | 3 | ай сайын, 3 айлық үстеме | Бас дәрігердің орынбасары |
| сәйкессіздік 3 санат. |
| 0 |
| 7 | Емдеу стандарттарын (хаттамалар) орындау | Стационарлық науқастың медициналық картасы | Емделген науқастардың жалпы санына стандарттарды сақтау жағдайларының үлесі | 99 - 100% | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| < 99% | 0 |
| 8 | Ішкі және сыртқы аудиттің нәтижесі бойынша тиісті сапасы жоқ медициналық көмек жағдайларының саны | Медициналық көмектің сапасын сараптамалық тексеру актісі | Табылған қателердің пациенттердің жағдайына жағымсыз әсер етуі кезіндегі сараптық іріктеуде медициналық жәрдемнің оқиға саны | 0

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

 **Хирургиялық емес профильді балалар стационарлар бөлімше дәрігерлерінің қызметін бағалау өлшемдері**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Өлшемдер атауы | Ақпарат көздері, есеп формуласы | Өлшем бірлігі | мөлшер | Бағалау (балл) | Бағалау жиілігі, үстеме қосу мерзімі | Жауапты орындаушылар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Төсектер айналымы | Стационардан шығушының статистикалық картасы | ? | < немесе = нақты бөлімшенің және МҰ нормативіне
нормативтен жоғары 10% және > | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| 0 |
| 2 | Емделу нәтижесі | Стационардан шығушының статистикалық картасы
Бөлімше меңгерушісінң қолы қоылған ағымды тоқсандық ақпарат | Емделген науқастардың жалпы санынан толық емделіп шыққан аурулар жағдайлары % | 94,9% және > | 5 | 3 ай | бөлімше меңгерушісі |
| < 94,9% | 0 |
| 3 | Стационарлық көмек көрсету кезеңдерін сақтау | Сырқат сырқатнамасы, Стационардан шығуның статистикалық картасы | Қажет ететін тиісті деңгейдегі стационарға пациенттерді уақытында ауыстырмау жағдайлардың үлесі | 0 | 5 | ай сайын | Бас дәрігердің орынбасары, бөлімше меңгерушісі |
| 1 және артық | 0 |
| 4 | Науқастың өлім-жітімі | Ішкі аудиттің және (немесе) патологоанотомиялық конферцияның қорытындысы | Науқастардың өлім-жітімінің алдын алу жағдайлары | болмауы | 5 | ай сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 өлім жағдайы | 0 |
| 5 | Клиникалық және патологоанатомиялық диагноздар сәйкессіздігі | Нәрестенің даму сырқатнамасы, патологоанатомиялық зерттеудің хаттамасы | Негізгі сырқат бойынша диагноздар сәйкессіздігінің жағдайы | болмауы (жаруды өткізу жағдайында) | 5 | ай сайын, 3 айлық үстеме | Бас дәрігердің орынбасары |
| айырмашылық 3 кат. | 0 |
| 6 | Емдеу стандарттарын (хаттамалар) орындау | Стационарлық науқастың медициналық картасы | Емделген науқастардың жалпы санынан стандарттарды сақтау жағдайларының үлесі | 99 - 100% | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| 0 |
| < 99% |
| 7 | Ішкі және сыртқы аудиттің нәтижесі бойынша тиісті сапасы жоқ медициналық көмек жағдайларының саны | Медициналық көмектің сапасын сараптамалық тексеру актісі | Табылған қателердің пациенттердің жағдайына жағымсыз әсер етуі кезіндегі сараптамалық іріктеуде медициналық көмек жағдайларының саны | 0 | 5 | ай сайын, 3 айлық үстеме | Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 және > | 0 |
| 8 | Жоспарланбаған қайта емдеуге жатқызу | Науқастың стационарлық медициналық картасы, бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары, бөлімше меңгерушісінің немесе комиссияның бекітілген қорытындысы | Стационардан шыққан күннен кейін сол ауруы немесе ұқсас сырқаттануын салдарынан 30 күннің ішінде қайта емдеуге жатқызу жағдайы | болмауы

 | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 жағдай | 0 |
| 9 | Емдеу–диагностикалық үдерісіне жаңа қазіргі әдістерді енгізу | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары бекіткен және бөлім меңгерушісінің қолы қойылған енгізу актісі | Енгізудің бекітілген актілер саны | әр бекітілген еңгізу актісі бойынша 10 кем емес емделген науқастар | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| болмауы | 0 |
| 10 | Пациенттер мен олардың туыстарынан негізделген жазбаша және ауызша шағымдар | Аурухана басшысының келушілерді қабылдау журналы. Азаматтардың жазбаша өтініштерін есепке алу журналы. | Негізделген шағымдардың саны | болмауы | 3 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 және артық | 0 |
| 11 | Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру, сонымен қатар зерттеудің сапасы, диагностика және емдеу жөніндегі жазбаша ескертулері | Бұйрықтар, тексеру актісі, комиссия отырысының хаттамалары және басқалар | Ескертулер саны | болмауы | 2 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |

 **Балалар стационарларының бөлімше меңгерушілерінің қызметін бағалау өлшемдері (хирургиялық бейін)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Өлшемдер атауы | Ақпарат көздері, есеп формуласы | Өлшем бірлігі | мөлшер | Бағалау (балл) | Бағалау жиілігі, үстеме қосу мерзімі | Жауапты орындаушылар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Емделген немесе тексерілген науқастардың саны (шекті көлемдерді орындау) | Стационардан шығушының статистикалық картасы
Стационар бөлімше немесе төсек-орын бейіні бойынша науқастардың және төсек-орын қорының қозғалысын есепке алудың жиынтығы ведомосі | Жоспардың орындалуы (жүктеме) | 98-100% және артық
<98 | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| 0 |
| 2 | Науқастың стационарда болуының орташа ұзақтығы | Стационардан шығушының статистикалық картасы | Науқастың стационарда өткізген төсек күнінің саны науқастың қолданған санына қатысты | < немесе = нақты бөлімше және МҰ арналған нормативке
нормативтен жоғары, 1 күндей артығырақ | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| 0 |
| 3 | Емдеу үдерісі кезіндегі пайда болған аурудың асқыну жағдайлары | Стационардан шығушының статистикалық картасы, сараптамалық актісі | Емделген науқастардың жалпы санына асқынулар % | 0 | 5 | ай сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 және > | 0 |
| 4 | Хирургиялық белсендік | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасарының қолы қойылған ағымды айдағы ақпарат | Емделген науқастардың жалпы санынан операция жасалған науқастардың % | 57 және артық | 6 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| кемінде 57% | 0 |
| 5 | Операциядан кейінгі өлім | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасарының қолы қойылған ағымды айдағы ақпарат | Операция жасалған науқастардың жалпы санына операциядан кейінгі өлгендердің санын қатысы % | кемінде 1% | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 % артық | 0 |
| 6 | Ауруханадағы өлімі | Стационардан шығушының статистикалық картасы | Емделген науқастардың жалпы санынан өлгендердің санының қатысы % | 0,2% дейін | 3 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| >0,2% | 0 |
| 7 | Клиникалық және патологоанатомиялық диагноздың сәйкессіздігі | Нәрестенің даму сырқатнамасы, патологоанатомиялық зерттеудің хаттамасы | Негізгі сарқат бойынша диагноздар айырмашылығының жағдайы | болмауы(жаруды өткізу жағдайында) | 3 | ай сайын, 3 айлық үстеме | Бас дәрігердің орынбасары |
| айырмашылық 3 кат. | 0 |
| 8 | Емдеу стандарттарын (хаттамалар) орындау | Стационарлық ауруларының медицина картасы | Емделген науқастардың жалпы санынан стандарттарды сақтау жағдайларының үлесі | 99 - 100% | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| < 99% | 0 |
| 9 | Ішкі және сыртқы аудиттің нәтижесі бойынша тиісті сапасы жоқ медициналық көмек жағдайларының саны | Медициналық көмектің сапасын сараптамалық тексеру актісі | Табылған қателердің пациенттердің жағдайына жағымсыз әсер етуі кезіндегі сараптық іріктеуде медициналық жәрдемнің жағдайлар саны | 0 | 5 | ай сайын, 3 айлық үстеме | Бас дәрігер,
Бас дәрігердің орынбасары |
| >1 | 0 |
| 10 | Емдеу-диагностикалық үдерісіне баланың заңды өкілдерінің қанағаттануы | сауалнама | Бөлімшедегі пациенттердің < 70% кем емес | < 80 % кем емес қанағаттанды
  | 5 |
 | Бас дәрігердің орынбасары |
| < 80% | 0 |
| 11 | Пациенттер мен олардың туыстарынан негізделген жазбаша және ауызша шағымдар | Аурухана басшысының келушілерді қабылдау журналы. Азаматтардың жазбаша өтініштерін есепке алу журналы. | Негізделген шағымдардың саны | болмауы | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 және артық | 0 |
| 12 | Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру, сонымен қатар зерттеудің сапасы, диагностика және емдеу жөніндегі жазбаша ескертулері | Бұйрықтар, тексеру актісі, комиссия мәжілісінің хаттамалары және басқалар | Ескертулер саны | болмауы | 3 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 және артық | 0 |

 **Хирургиялық бейінді балалар стационарлары дәрігерлерінің қызметін бағалау өлшемдері**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Өлшемдер атауы | Ақпарат көздері, есеп формуласы | Өлшем бірлігі | мөлшер | Бағалау (балл) | Бағалау жиілігі, үстеме қосу мерзімі | Жауапты орындаушылар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Емделу нәтижесі | Стационардан шығушының статистикалық картасы
Бөлімше меңгерушісінң қолы қойылған ағымды тоқсандық ақпарат | Емделген науқастардың жалпы санына толық емделіп шыққан аурулар жағдайлары % | 94,9% және >
< 94,9% | 5 | 3 ай | Бөлімше меңгерушісі |
| 0 |
| 2 | Хирургиялық белсендік | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасарының қолы қойылған ағымды айдағы ақпарат | Емделген науқастардың жалпы санынан операция жасалған науқастардың % | 57 және артық

 | 7 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| кемінде 57% | 0 |
| 3 | Операциядан кейінгі өлім | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасарының қолы қойылған ағымды айдағы ақпарат | Операция жасалған науқастардың жалпы санының операциядан кейінгі өлгендердің санына қатысы % | кемінде 1%

 | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 және артық | 0 |
| 4 | Науқастың өлімі | Ішкі аудит және (немесе) патологоанотомиялық конференция қортындысы | Науқастардың өлімінің алдын алу жағдайлары | болмауы | 5 | ай сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 өлім жағдайы | 0 |
| 5 | Клиникалық және патологоанатомиялық диагноздардың сәйкессіздігі | Нәрестенің даму сырқаттамасы, патологоанатомиялық зерттеудің хаттамасы (№ 013/у нысан) | Негізгі сырқат бойынша диагноздар айырмашылығының жағдайы | болмауы (жаруды өткізу жағдайында) | 5 | ай сайын, 3 айлық үстеме | Бас дәрігердің орынбасары |
| 0 |
| айырмашылық 3 кат. |
| 6 | Емдеу стандарттарын (хаттамалар) орындау | Науқастың стационарлық медициналық картасы | Емделген науқастардың жалпы санына стандарттарды сақтау жағдайларының үлесі | 99 - 100% | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| < 99% | 0 |
| 7 | Ішкі және сыртқы аудиттің нәтижесі бойынша тиісті сапасы жоқ медициналық көмек жағдайларының саны | Медициналық көмектің сапасын сараптамалық тексеру актісі | Табылған қателердің пациенттердің жағдайына жағымсыз әсер етуі кезіндегі сараптық іріктеуде медициналық жәрдемнің оқиға саны | 0 | 5 | ай сайын, 3 айлық үстеме | Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 жағдай | 0 |
| 8 | Емдеу-диагностикалық үдерістеріне жаңа қазіргі әдістерді енгізу | Бөлім меңгерушісінің қолы қойылған және бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасарымен бекітілген енгізу актісі | Енгізудің бекітілген актілер саны | әр бекітілген енгізу актісі бойынша 10 кем емес емделген науқастар | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |
| болмауы | 0 |
| 9 | Пациенттер мен олардың туыстарынан негізделген жазбаша және ауызша шағымдар | Аурухана басшысының келушілерді қабылдау журналы. Азаматтардың жазбаша өтініштерін есепке алу журналы. | Негізделген шағымдардың саны | болмауы | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігер,
Бас дәрігердің орынбасары |
| 1 және артық | 0 |
| 10 | Аурухана басшыларының (бөлімше меңгерушілері, бас дәрігердің орынбасары, бас дәрігер) мен бақылаушы жоғары органдардың бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толықтыру, сонымен қатар зерттеудің сапасы, диагностика және емдеу жөніндегі жазбаша ескертулері | Бұйрықтар, тексеру актісі, комиссия отырысының хаттамалары және басқалар | Ескертулер саны | болмауы | 3 | тоқсан сайын | Бас дәрігердің орынбасары |

Медицина қызметкерлеріне

еңбекақы төлеу ережесіне

14-қосымша

 **Емханадағы балалар бөлімшесінің меңгерушілері**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Көрсеткіш атауы | Ақпарат көздері | Өлшем бірлігі |
Мөлшер | Балмен бағалау | Бағалау жиілігі | Жауапты орындаушылар |
| 1. Неоноталдық скрингпен жаңа туған нәрестені толық қамту | Баланың даму сырқатнамасы
Амбулаторлық карта | Кемінде 90% |
Уақытында 100% | 5 | Тоқсан сайын | Бас дәрігер, орынбасарлар |
|

 Уақтылы емес | 0 |
| 2. Профилактикалық егудің Ұлттық күнтізбесіне сәйкес профилактикалық егулерді қамтудың толықтығы (көрсеткіш саласы – 95%) | Профилактикалық егуді есепке алу журналы, профегулер картасы, | Тіркелген тұрғындардың арасындағы вакцинациялауға жататындардың санынан вакцинация жасалғандар % |
95-96% | 5 | жылына 1 рет | Бас дәрігер, орынбасарлар |
|
<95% | 0 |
| 3. Балаларды (1 жасқа дейінгі балалар) диспансерлік бақылауды қамту | Диспансерлік қадағалаудың бақылау картасы | 1 жасқа дейінгі балаларды профқарауды орындау % |
95% | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, орынбасарлар |
|
< 95% | 0 |
| 4. Емшектегі 1 жасқа дейінгі балалардың үлес салмағы | Диспансерлік қадағалаудың бақылау картасы | Жалпы санынан емшек жасындағы 6 айлық балаға дейінгі балалар % |
70% және артық | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, орынбасарлар |
|
< 70% | 0 |
| 5. Басқару себептері үйдегі балалардың өлім-жітімі (оның ішінде 1 жасқа дейін) | Алматы және Астана қалалары мен облыстық ДСБ жанындағы басқарылатын өлім себептерінің комиссияның шешімі | Басқару себебінен үйде өлген балалар саны |
0
1 және артық | 3 | ай сайын | Бас дәрігер, орынбасарлар |
| 6. Балалардың профилактикалық тексерулермен қамтудың толықтығы | Жаңа туған нәрестенің даму сырқатнамасы, баланың медициналық картасы, Статистикалық есеп беру түрі | Профилактикалық қарауға жататын балалардың жалпы санынан профилактикалық қарау кезіндегі тексерілген балалар % |
лайықты жастағы балалардың жалпы санынан < 95% кем емес
< 95% | 5 | жылына 1 рет | Бас дәрігер, орынбасарлар |
| 0 |
| 7. Жеке нозология түрі бойынша диспансерлік бақылауды қамту толықтығы | Диспансерлік қадағалаудың бақылау картасы | Жеке нозология түрі бойынша бақылауға жататын жалпы санынан диспансерлік бақылауға қамтылғандар % |
90% және артық | 5 | жарты жылда 1 рет | Бас дәрігер, орынбасарлар |
|
< 90% | 0 |
| 8. Дәрілік заттарды, оның ішінде бақылау және қадағалау органдарының тексеру нәтижесі бойынша жеңілдік берілетін адамдарға тағайындаудың негізділігі | Жаңа туған нәрестенің даму сырқатнамасы, тексеру сараптамасы нәтижелері бойынша актілері | Бақылау және қадағалау органдарының тексеру нәтижесінде жеңілдік санатына жататын азаматтарға дәрілік заттарды жазу тәртібін бұзушылығы және дәрігерлердің рецептерді негізсіз жазу жағдайларының саны | 0 | 4 | ай сайын | Бас дәрігер, орынбасарлар |
| 1 және артық | 0 |
| 9. Денсаулық мектебінің жұмысы | Денсаулық мектебін ашу жөніндегі басшының бұйрығы, мектептің медициналық құжаттары, баланың даму тарихы | Оқитындардың абсолюттік саны немесе мектеп саны | 15 және артық (2 және артық мектеп) | 4 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, орынбасарлар |
| < 15 (< 2 мектеп) | 0 |
| 10. Пациенттер құқығын бұзушылығына байланысты негізделген шағымның болуы | Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы, тұрғындардың жазбаша шағымдары | Шағымдардың абсолюттік саны | шағым болмауы | 3 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, орынбасарлар |
| 1 және артық | 0 |
| 11. Стационарларды үйде ұйымдастыру | Педиатрлық учаскесінің статистикалық нормасы медициналық құжаттары | Үйдегі стационарда емделуші науқас балалардың саны | 10 және > | 3 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, орынбасарлар |
| < 10 | 0 |
| 12. Медициналық құжаттарды жүргізу сапасы | Медициналық құжаттар | Ішкі және сыртқы аудиттің нәтижелері бойынша медициналық құжаттарды жүргізудің сапасын бағалау | ескертулер жоқ | 4 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, орынбасарлар |
| ескертулер бар | 0 |
| 13. Аумақтық психологиялық-медицина-педогогикалық комиссияның өзара байланысы | Балалардың уақтылы бағытталуы.
Толық қамту | Баланың медициналық картасында жазылған комиссия отырысының және комиссия қорытындысының хаттамалары | Уақтылы 100% | 3 | тоқсан сайын | Алматы және Астана қалаларының және облыстардың ДСБ  |
| Уақтылы емес | 0 |

 **Участкелік педиатр**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Көрсеткіш атауы | Ақпарат көздері | Өлшем бірлігі | Мөлшер | Балмен бағалау | Бағалау жиілігі | Жауапты орындаушылар |
| 1. Профилактикалық егудің Ұлттық күнтізбесіне сәйкес профилактикалық егулерді қамтудың толықтығы (көрсеткіш саласы – 95%) | Профилактикалық егуді есепке алу журналы баланың медициналық картасы, Жаңа туған нәрестенің профегілу картасы | Тіркелген тұрғындардың арасындағы вакцинацияға жататындар санынан вакциянация жасалғандар % | 95-100% | 5 | жылына 1 рет | Бас дәрігер, бөлімше меңгерушісі, ҚР ДС ТД КГСЭН |
| <95% | 0 |
| 2. Балалардың өмірінің алғашқы бірінші айында патронажбен қамту | Жаңа туған нәрестенің даму сырқатнамасы | Балалардың өмірінің алғашқы бірінші айында патронаждаудың орындалуы % | 100% | 4 | жылына 1 рет | Бас дәрігер, бөлімше меңгерушісі |
| кемінде 100% | 0 |
| 3. Бір жасқа дейінгі балаларды диспансерлік бақылауда қамту | Жаңа туған нәрестенің даму тарихы | Бір жасқа дейінгі балаларды профилактикалық бақылаудың орындалуы % | 95 | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, бөлімше меңгерушісі |
| кемінде 100% | 0 |
| 4. Емшектегі балалардың өмірінің алғашқы бірінші айындағы салмақ үлесі | Жаңа туған нәрестенің даму сырқатнамасы | 6 айлық балалардың жалпы санынан 6 айлық емшектегі баланың % | 70% және артық | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, бөлімше меңгерушісі |
| < 70 % | 0 |
| 5. Балалардың үйде басқару себебінен өлуі (оның ішінде 1 жасқа дейінгі) | АХАЖ мәліметтері, Басқару өлімі себебін тану туралы шешімді облыстық емдеу-консультация комиссия қабылдайды. | Үйде өлген балалардың саны | 0 | 3 | ай сайын | Бас дәрігер, бөлімше меңгерушісі |
| 1 және артық | 0 |
| 6. Балалардың профилактикалық бақылауын қамтудың толықтығы | Жаңа туған нәрестенің даму тарихы баланың медициналық картасы | Тиісті жастағы профилактикалық бақылауға жататын балалардың санынан профилактикалық бақылау кезіндегі қаралған балалар % | тиісті жастағы балалардың жалпы санынан кемінде < 95% | 4 | жылына 1 рет | Бас дәрігер, бөлімше меңгерушісі |
| < 95% | 0 |
| 7. Жеке нозологиялық нысан бойынша диспансерлік бақылауды қамтудың толықтығы | Жаңа туған нәрестенің даму сырқатнамасыдиспансерлік тексерудің бақылау картасы | Бақылауға жататын жалпы санынан диспансерлік бақылауға қамтылғандар % | 90% және артық | 4 | жарты жылда 1 рет | Бас дәрігер, бөлімше меңгерушісі |
| < 90 % | 0 |
| 8. Дәрілік заттарды, оның ішінде бақылау және қадағалау органдарының тексеру нәтижесі бойынша жеңілдік берілетін адамдарға тағайындаудың негізділігі | Жаңа туған нәрестенің даму сырқатнамасы | Бақылау және қадағалау органдарының тексеру нәтижесінде жеңілдік санатына жататын азаматтарға дәрілік заттарды жазу тәртібін бұзушылығы және дәрігерлердің рецептерді негізсіз жазу жағдайларының саны | 0 | 4 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, бөлімше меңгерушісі |
| 1 және артық | 0 |
| 9. Пациенттердің құқығын бұзушылыққа байланысты негізделген шағымның болуы | Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ жетекшісінің халықты қабылдауын есепке алу карточкасы, тұрғындардың жазбаша шағымдары | Шағымдардың абсолюттік саны | шағым болмауы | 3 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, бөлімше меңгерушісі |
| 1 және артық | 0 |
| 10. Медициналық көмек көрсету кезеңдерін сақтау | Жаңа туған нәрестенің сырқатнамасы, Стационарлық науқастың медициналық картасынан көшірме | Стационарға уақытында емдеуге жатқызылмаған науқас балалардың саны | 0 | 3 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, бөлімше меңгерушісі |
| 1 және > | 0 |
| 11. Медициналық құжаттарды жүргізу сапасы | Педиатрлық участкенің және баланың даму сырқатнаманың медициналық құжаттары | Ішкі және сыртқы нәтиже бойынша медициналық құжаттарды жүргізу сапасын бағалау | ескертулер жоқ | 3 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, бөлімше меңгерушісі |
| негізгі жетіспеушіліктер | 0 |
| 12. Ерте жастағы балалардың психикалық-физикалық бұзушылығын табу мақсатында уақтылы скрининг өткізу  | Педиатрлиялық участкедегі медициналық құжаттар және баланың  даму сырқатнамасы | Баланың медициналық картасында жазылған комиссия отырысының және комиссия қорытындысының хаттамалары | Уақтылы 100% | 3 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, бөлімше меңгерушісі |
| Уақтылы емес | 0 |
| 13. Аумақтық психологиялық-медицина-педогогикалық комиссияның өзара байланысы | Педиатрлиялық участкедегі медициналық құжаттар және баланың  даму сырқатнамасы | Баланың медициналық картасында жазылған комиссия отырысының және комиссия қорытындысының хаттамалары | Уақтылы 100% | 3 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, бөлімше меңгерушісі |
| Уақтылы емес | 0 |

 **Балалар емханаларының орта медицина қызметкерлері**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Көрсеткіш атауы | Ақпарат көздері | Өлшем бірлігі | Мөлшер | Балмен бағалау | Бағалау жиілігі | Жауапты орындаушылар |
| 1. Есепке алу-есеп беру құжаттарын жүргізу сапасы | Емхананың медициналық есеп беру құжаттары |
 | қанағаттандырылған | 5 | тоқсан сайын | Емхана меңгерушісі, аға медбике |
| ескертулер бар | 0 |
| 2. Санитариялық ережелер мен нормаларды орындау | ҚР ДСМ МСЭҚКАД актілері. басшыларының ескертулері | Табылған қателердің саны | 0 | 3 | тоқсан сайын | Емхана меңгерушісі, аға медбике |
| 1 және артық | 0 |
| 3. Этика және деонтология ережесін сақтау | Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ жетекшісінің халықты қабылдауын есепке алу карточкасы, халықтың жазбаша шағымдары, медқызметкерлердің ауызша ескертулері | Жағдайлар саны және олардың маңыздылығы | жеткілікті деңгей (мәдени және психологиялық ортаны тиімді қолдайды) | 5 | ай сайын | Емхана меңгерушісі, аға медбике |
| жеткіліксіз деңгей (шағымдар, келіспеушіліктер бар) | 0 |
| 4. Дәрігерлік тағайындауларды орындау |
 | Емдеу -диагностикалық манипуляцияларды өткізгеннен кейінгі асқыну жағдайларының саны | жоқ | 5 | ай сайын | Емхана меңгерушісі, аға медбике |
| бар | 0 |
| 5. 1 жасқа дейінгі балаларды үйде бақылауға қамту (динамикалық қадағалау) | Участкелік (патронаж) медбикенің (акушерка) үйде жұмыс істеу дәптері, баланың даму тарихы | Үйде бақылауға жататын адамдардың жалпы санынан орындалуы % (динамикалық қадағалау) | 100% | 5 | тоқсан сайын | Емхана меңгерушісі, аға медбике |
| кемінде 100% | 0 |
| 6. Жүкті әйелдерді үйде бақылауға қамту | Участкелік (патронаж) медбикенің (акушерка) үйде жұмыс істеу дәптері | Д есепте тұрған жүкті әйелдердің жалпы санынан орындалуы % | 95 – 100 % | 5 | тоқсан сайын | Емхана меңгерушісі, аға медбике |
| < 95 % | 0 |
| 7. Диспансерлік науқастарды үйде бақылауға қамту | Участкелік (патронаж) медбикенің (акушерка) үйде жұмыс істеу дәптері | Бақылауға жататындар санынан Д бақылауға қамтылатындар % | 90 - 100% | 5 | тоқсан сайын | Емхана меңгерушісі, аға медбике |
| < 90 % | 0 |
| 8. Негізделген шағымдардың болуы | Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы, халықтан жазбаша шағымдары | Жағдайлар саны | 0  | 2 | тоқсан сайын | Емхана меңгерушісі, аға медбике |
| 1 және артық | 0 |

Медицина қызметкерлеріне

еңбекақы төлеу ережесіне

15-қосымша

 **Балалар үйінің басшылары**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Көрсеткіш атауы | Ақпарат көздері | Өлшем бірлігі |
Мөлшер | Балмен бағалау | Бағалау жиілігі | Жауапты орындаушылар |
| 1. Профилактикалық егудің Ұлттық күнтізбесіне сәйкес профилактикалық егулерді қамтудың толықтығы (көрсеткіш саласы – 98%) | Балалар үйінің балаларының арасындағы вакцинация жасауға жататындардың санына вакцинацияға қамтылатындар % | Профилактикалық егуді есепке алу журналы (нысан), профегілу картасы, статистикалық нысан | 98-100% | 5 | жыл сайын | Алматы және Астана қалалар, облыстық Денсаулық сақтау басқармалары (бұдан әрі – ДСБ) |
| 2. Аурудың тууы | Инфекциялық ауруларды есепке алу журналы | Балалар үйінде тәрбиеленушілердің денсаулық жағдайының картасы
Төтенше жағдайды шұғыл хабарлау, Төтенше жағдайды есепке алу журналы,
Инфекциялық ауруларды есепке алу журналы | жоқ | 5 | ай сайын | Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ |
| 3. Балалар үйіндегі балалар өлімі (оның ішінде 1 жасқа дейінгі балалар) | Өлген балалардың саны | Статистикалық бақылау нысаны | 0
  | 5 | ай сайын | Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ |
| 4. Балалар үйінің қызметіне қалпына келтіру емінің, оңалту технологиясының қазіргі заманғы әдістерін енгізу | Қалпына келтіру емінің және оңалтудың жаңа әдістері енгізілген балалардың саны | Еңгізу актілері, Балалар үйінде тәрбиеленуші баланың медициналық картасы | < 10 артық емес
  | 5 | тоқсан сайын | Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ |
| 5. Медициналық-психологиялық-педагогикалық комиссияның жұмысы | Отырыстың уақтылы өткізілуі | Баланың медициналық картасында белгіленген комиссия отырысының хаттамасы және комиссияның қорытындысы | уақытында 100%
  | 5 | тоқсан сайын | Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ |
| 6. Тағам рационын ұйымдастыру | Мөлшерге сәйкес тағамды ұйымдастыру | Жоғары меморгандар мен бақылаушы органдардың тексеру актісі | сәйкес келеді
  | 5
  | тоқсан сайын | Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ |
| 7. Мүгедек балаларды жеке оңалту бағдарламасымен қамту | Мүгедек балалардың жалпы санынан % | Балалар үйіндегі тәрбиеленуші баланың медициналық картасы | 100%
  | 5 | жыл сайын | Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ |
| 8. Жабдықтармен, құралдармен дәрілік препараттармен жабдықталуы | Қолданыстағы нормативтік-құқықтық актілердің талаптарына сәйкестігі | Бақылаушы және қадағалаушы органдардың тексеру актілері | сәйкес келеді
  | 5 | жыл сайын | Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ |
| 9. Балаларды профилактикалық тексерумен толық қамту | Профилактикалық тексеріске жататын тиісті жастағы балалардың жалпы санынан профилактилық тексеру уақытындағы қаралған балалар % | Бақылау нысаны, балалар үйінде тәрбиеленуші баланың медициналық картасы | < 95% артық емес
  | 5 | жыл сайын | Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ |
| 10. Біліктілік санатына аттестаттанған медицина қызметкерлерінің үлес салмағы | Жалпы медициналық санынан % | нысан | 50 және артық
  | 5 | жыл сайын | Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ |
| 11. Жарақаттану жағдайы |
Жағдайлардың жалпы саны | Балалар үйінде тәрбиеленушінің тіркеу картасы, төтенше жағдайды есепке алу журналы | болмауы
  | 5 | тоқсан сайын | Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ |
| 12. Қоғамдық ұйымның, жеке тұлға жағынан балалар үйінің қызметіне негізделген шағым пайызы | Шағымның жалпы саны | Тіркелген жазбаша шағымдар | шағымның болмауы | 3 | тоқсан сайын | Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ |
| 1 және артық | 0 |
| 13. Медициналық құжаттардың сапалы жүргізілуі | Ішкі және сыртқы аудиттің нәтижелері бойынша медициналық құжаттарды жүргізудің сапасын бағалау | Балалар үйінің медициналық құжаттары | ескертулер  | 3 | тоқсан сайын | Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ |
| жоқ | 0 |
| 14. Санитариялық-эпидемиологиялық тәртіпті сақтау | ҚР ДСМ МСЭҚКАД қызметінің тексеру кезінде табылған бұзушылықтың болуы | Тексеру актілері | жоқ
  | 5 | тоқсан сайын | Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ |

 **Балалар үйінің дәрігерлері**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Көрсеткіш атауы | Ақпарат көздері | Өлшем бірлігі | Мөлшер | Балмен бағалау | Бағалау жиілігі | Жауапты орындаушылар |
| 1. Медициналық көмек көрсету үлгілерін орындау | Сапа үлгілеріне сәйкестігі | Балалар үйінде тәрбиеленуші баланың медициналық картасы | 98-100% | 5 | жыл сайын | Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ, Балалар үйінің бас дәрігері |
| 2. Профилактикалық егудің Ұлттық күнтізбесіне сәйкес профилактикалық егулерді қамтудың толықтығы | Балалар үйінің балаларының арасындағы вакцина жасауға жататындардың санынан вакцинаға қамтылатындар % | Профилактикалық егуді есепке алу журналы, профегілу картасы | 98-100% | 5 | жыл сайын | Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ, Балалар үйінің бас дәрігері |
| 3. Балалар үйіндегі балалар өлімі (оның ішінде 1 жасқа дейінгі) | Есеп беру кезіндегі өлген балалардың санының жалпы балалар санына қатысы | Балалар үйінде тәрбиеленуші баланың медициналық картасы | 0
  | 5 | ай сайын | Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ, Балалар үйінің бас дәрігері |
| 4. Жеке оңалту бағдарламасымен мүгедек балларды қамту | Мүгедек балалардың жалпы санынан % | Балалар үйінде тәрбиеленуші баланың медициналық картасы | 100%
  | 5 | жыл сайын | Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ, Балалар үйінің бас дәрігері |
| 5. Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ | Профилактикалық тексеріске жататын лайықты жастағы балалардың жалпы санынан профилактикалық тексеріс кезіндегі қаралған балалар % | Балалар үйінде тәрбиеленуші баланың медициналық картасы | < 95% артық емес | 5 | жарты жылда 1 рет | Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ, Балалар үйінің бас дәрігері |
| < 95% | 0 |
| 6. Профилактикалық және емдік сауықтыру шараларының тиімділігі | Бақылауда болған балалардың жалпы санынан сауығу немесе жақсару бойынша диспансерлік бақылаудан шығарылған балалардың % | Балалар үйінде тәрбиеленушінің денсаулық жағдайының картасы
Балалар үйінде тәрбиеленуші баланың медициналық картасы | 45% және артық
  | 5 | тоқсан сайын | Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ, Балалар үйінің бас дәрігері |
| 7. Жарақаттану жағдайлары |
 | Балалар үйінде тәрбиеленушінің тіркеу картасы, төтенше жағдайды есепке алу журналы | болмауы
  | 5 | тоқсан сайын | Алматы және Астана қалалар, облыстық ДСБ, Балалар үйінің бас дәрігері |
| 8. Құнарлы тамақтануды ұйымдастыру | Нормативтерге сәйкес тағам есебі, тамақтандыруды жүргізудің уақыттылығы | Балалар үйінде тәрбиеленуші баланың медициналық картасы, балалар тағамын жазуға арналған карта | сәйкес келеді
  | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігер |
| 9. Медициналық көмек көрсетудің кезеңдерін орындау | Облыстық және республикалық ұйымға маманнан кеңес алуға уақытында жіберу, стационарда уақытында емдеуге жатқызылмаған науқас балалардың саны | Балалар үйіндегі тәрбиеленуші баланың медициналық картасы | 0
  | 5 | тоқсан сайын | Балалар үйінің бас дәрігері |
| 10. Медициналық құжаттарды жүргізудің сапасы | Ішкі және сыртқы аудиттің нәтижелері бойынша медициналық құжаттарды жүргізудің сапасын бағалау (оның ішінде эпикриздер кезеңінің болуы) | Балалар үйіндегі тәрбиеленуші баланың медициналық картасы | ескертулер жоқ
  | 5 | тоқсан сайын | Балалар үйінің бас дәрігері |

 **Балалар үйінің орта медқызметкерлері**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Көрсеткіш атауы | Ақпарат көздері | Өлшем бірлігі | Мөлшер | Балмен бағалау | Бағалау жиілігі | Жауапты орындаушылар |
| 1. Есепке алу-есеп беру құжаттарын жүргізу сапасы | Жүргізу стандартына сәйкестігі | Медициналық есеп құжаттары | қанағаттандырылған
  | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, дәрігер, аға медбике |
| 2. Санитариялық ережелер мен нормаларды орындау | Санитариялық-эпидемиологиялық тәртіптің табылған бұзушылығының саны | ҚР ДСМ МСЭҚКАД актілері, эпидемиологтың, басшылардың ескертулері | 0
  | 5 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, дәрігер, аға медбике |
| 3. Балаларға күтім жасау ережесін орындау | Бұзушылық жағдайының саны | МҰ басшысының ескертуі, дәрігерлердің ауызша шағымы және ескертуі | Ескертулер жоқ | 4 | ай сайын | аға медбике |
| 4. Дәрігерлік тағайындауларды орындау | Орындаудың уақыттылығы және толықтығы | Емделуші дәрігердің уақытында орындалғанға ескертулер болуы | жоқ
  | 4 | ай сайын | Дәрігер, аға медбике |
| 5. Манипуляциядан асқынудың болуы | Емдеу-диагностикалық манипуляцияны өткізу кезіндегі асқыну жағдайының саны | Балалар үйіндегі тәрбиеленуші баланың медициналық картасы | жоқ
  | 4 | ай сайын | Бас дәрігер, аға медбике |
| 6. Дәрігерге дейінгі көмекте практикалық дағдыны меңгеру | Дәрігерге дейінгі көмекті көрсету көлемі | Балалар үйіндегі тәрбиеленуші баланың медициналық картасы | 100%
  | 5 | тоқсан сайын | Дәрігер, аға медбике |
| 7. Жарақаттану жағдайы |
 | Балалар үйіндегі тәрбиеленуші баланың медициналық картасы | 0
  | 4 | тоқсан сайын | Бас дәрігер, аға медбике |
| 8 Жазалардың болуы | Жазалау саны | Бас дәрігердің бұйрығы | 0 | 5 | ай сайын | Бас дәрігер, кадр меңгерушісі, аға медбике |
| 1 және артық | 0 |

Медицина қызметкерлеріне

еңбекақы төлеу ережесіне

16-қосымша

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Көрсеткіш атауы | Ақпарат көздері | Өлшем бірлігі | Мөлшер | Балмен бағалау | Бағалау жиілігі | Жауапты орындаушылар | Көрсеткіш атауы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Вакцинациялаумен қамту | Профилактикалық егуді есепке алу журналы  | Бекітілген тұрғындардың арасында жоспарға сәйкес вакцинациялауға жататындар санынан вакцинациялауға қамтылғандар % | 95% және жоғары | 5 | айына 1 рет | Дәрігерлік амбулатория, емхана меңгерушісі |
| 2. | Дәрігерлік тағайындауларды уақтылы орындау | Бөлімше меңгерушісінің және емдеу дәрігерлердің ескертулері | Ескертулер саны | болмауы | 5 | айына 1 рет | Дәрігерлік амбулатория, емхана меңгерушісі |
| 3. | Профилактикалық мақсатта орындалған қараудың үлес салмағы | Тіркеу журналы |
Келу саны
  | өсуі | 5 | айына 1 рет немесе тоқсанда | Бас дәрігер, Бас дәрігердің орынбасары |
| 4. | Этика және деонтология ережесін сақтау | Азаматтардың өтініштерін есепке алу журналы, МҰ басшысының халықты қабылдауын есепке алу карточкасы, шұғыл отырыстың хаттамалары | Шағымдар мен ескертулердің абсолюттік саны | басшыларының ескертулері мен халықтың шағымдарының болмауы | 5 | айына 1 рет | Дәрігерлік амбулатория, емхана меңгерушісі |
| 5. | Бекітілген медициналық құжаттарды жүргізу және толтыру бойынша басшыдан жазбаша ескертулер | Бұйрықтар, тексеру актісі, комиссия отырыстың хаттамалары және басқалар | Ескертулер саны | болмауы | 5 | айына 1 рет | Дәрігерлік амбулатория, емхана меңгерушісі |
| 6. | Санитариялық-індет ережесін орындау | ҚР ДСМ МСЭҚК актілері. Аурухана, бөлімше, эпидемиологтың басшыларының ескертулері | Табылған бұзушылықтың саны | болмауы | 5 | айына 1 рет | Дәрігерлік амбулатория, емхана меңгерушісі |
| 7. | 1 жасқа дейінгі балаларды және екіқабат әйелдерді (динамикалық қадағалау) үйде бақылауды қамту | Учаскелік (патронаж) медбикенің (акушерка) үйде жұмыс істеу дәптері | Үйде бақылауға жататын адамдардың жалпы санынан орындалу % (динамикалық қадағалау) | 99-100% | 5 | айына 1 рет | Дәрігерлік амбулатория, емхана меңгерушісі |

Медицина қызметкерлеріне

еңбекақы төлеу ережесіне

17-қосымша

нысан

 **Бағалау парағы**

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

 © 2012. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің «Қазақстан Республикасының Заңнама және құқықтық ақпарат институты» ШЖҚ РМК