

**О некоторых вопросах отраслевой системы поощрения и об утверждении Правил оплаты труда медицинских работников в зависимости от объема, качества оказываемой медицинской помощи и отраслевой системы поощрения**

*Утративший силу*

Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 10 ноября 2009 года № 689. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 24 ноября 2009 года № 5876. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 мая 2015 года № 429

Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 29.05.2015 (вводится в действие после дня его первого официального опубликования).

Сноска. Заголовок в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 20.03.2015 № 157 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

**Примечание РЦПИ!**

Порядок введения в действие приказа см. п. 11.

В соответствии со статьей 7 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения», со статьей 236 Трудового Кодекса Республики Казахстан, с подпунктом 4) пункта 4 постановления Правительства Республики Казахстан от 29 декабря 2007 года № 1400 «О системе оплаты труда гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий» и с постановлением Правительства Республики Казахстан от 15 декабря 2011 года № 1539 «О ведомственных наградах некоторых государственных органов, входящих в структуру Правительства республики К а з а х с т а н »

**П Р И К А З Ы В А Ю :**

Сноска. Преамбула в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 13.04.2012 № 245 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования) .

1. Утвердить следующие виды поощрения Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан (далее – Министерство):

1) награждение нагрудным знаком «Денсаулық сақтау ісіне қосқан үлесі үшін» ;

2) награждение нагрудным знаком «Денсаулық сақтау ісінің үздігі»;

3) награждение Почетной грамотой Министерства;

4) объявление Благодарности Министра здравоохранения и социального

развития Республики Казахстан (далее – Министр);  
5) денежное вознаграждение.

**Сноска. Пункт 1 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 20.03.2015 № 157 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

2. Почетной грамотой Министерства награждаются работники, имеющие стаж работы в системе здравоохранения не менее 3 лет, а также иностранные граждане и лица без гражданства, находящиеся на территории Республики Казахстан, на основании приказа Министра, изданного по результатам рассмотрения характеристик Комиссией Министерства по наградам за:

1) безупречный добросовестный труд и личный вклад в дело охраны здоровья г р а ж д а н ;

2) значительный вклад в развитие медицинской науки, образования и инновационной деятельности в области здравоохранения;

3) активное участие в совершенствовании системы здравоохранения.

**Сноска. Пункт 2 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 20.03.2015 № 157 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

3. Благодарность Министра объявляется работникам системы здравоохранения на основании приказа Министра, изданного по результатам рассмотрения характеристик Комиссией Министерства по наградам за:

1) надлежащее и добросовестное выполнение поручений руководства М и н и с т е р с т в а ;

2) образцовое выполнение должностных обязанностей и заданий особой в а ж н о с т и и с л о ж н о с т и .

**Сноска. Пункт 3 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 20.03.2015 № 157 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

4. Организации здравоохранения, находящиеся в ведении Министерства, центральные исполнительные органы, иные центральные государственные органы, имеющие военно-медицинские (медицинские) подразделения, специальный представитель Президента Республики Казахстан на комплексе «Байконур» представляют характеристики на кандидатов в Министерство.

**Сноска. Пункт 4 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 20.03.2015 № 157 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

5. Организации здравоохранения, независимо от форм собственности, физические лица, занимающиеся частной медицинской практикой и фармацевтической деятельностью, представляют характеристики на кандидатов

в местные органы государственного управления здравоохранением, которые направляют их в Министерство.

Сноска. Пункт 5 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 20.03.2015 № 157 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

6. Награждение Почетной грамотой Министерства и Благодарностью Министра производится руководством Министерства лично поощряемому, с занесением сведения о поощрении в трудовую книжку с указанием даты и номера приказа Министра.

Сноска. Пункт 6 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 20.03.2015 № 157 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

6-1. Поощрение работников, осуществляющих медицинскую деятельность, в виде денежного вознаграждения производится за добросовестное исполнение должностных обязанностей, высокое качество выполнения работ, в том числе работ особой сложности и срочности, за инициативу, творческую активность и другие достижения в работе.

Сноска. Приказ дополнен пунктом 6-1 в соответствии с приказом Министра здравоохранения РК от 10.10.2011 № 693 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования и распространяется на отношения, возникшие с 01.07.2011); в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 20.03.2015 № 157 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

6-2. Утвердить Правила оплаты труда медицинских работников в зависимости от объема, качества оказываемой медицинской помощи и отраслевой системы поощрения согласно приложению 1 к настоящему приказу.

Сноска. Приказ дополнен пунктом 6-2 в соответствии с приказом Министра здравоохранения РК от 13.04.2012 № 245 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).

6-3. Поощрение в виде денежного вознаграждения работников с немедицинским образованием определяется первым руководителем субъекта здравоохранения в соответствии с трудовым законодательством Республики Казахстан и осуществляется аналогично пунктам 14-24 Правил оплаты труда медицинских работников в зависимости от объема, качества оказываемой медицинской помощи и отраслевой системы поощрения согласно приложению 1 к настоящему приказу, за исключением денежного вознаграждения социальным работникам и психологам отделения профилактики и социально-психологической помощи Центра семейного здоровья.

Представление о поощрении немедицинских работников субъекта здравоохранения формируют ответственные лица, назначенные первым руководителем, осуществляющие непосредственный контроль за добросовестным исполнением должностных обязанностей, высокое качество выполнения работ, за инициативу, творческую активность и другие достижения в работе работников, находящихся в их подчинении, и (или) первый руководитель субъекта здравоохранения.

Поощрение в виде денежного вознаграждения за счет средств республиканского бюджета в виде целевых текущих трансфертов на оплату стимулирующего компонента комплексного подушевого норматива социальным работникам и психологам отделения профилактики и социально-психологической помощи Центра семейного здоровья осуществляется аналогично пунктам 25 – 47 Правил оплаты труда медицинских работников в зависимости от объема, качества оказываемой медицинской помощи и отраслевой системы поощрения согласно приложению 1 к настоящему приказу.

Сноска. Приказ дополнен пунктом 6-3 в соответствии с приказом Министра здравоохранения РК от 13.04.2012 № 245 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования); в редакции приказа и.о. Министра здравоохранения РК от 19.03.2014 № 142 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

7. Исключен приказом Министра здравоохранения РК от 13.04.2012 № 245 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).

8. Департаменту административно-правовой работы (Бисмильдин Ф.Б.)  
о б е с п е ч и т ь :

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) официальное опубликование настоящего приказа в средствах массовой информации после его государственной регистрации.

9. Признать утратившими силу некоторые приказы Министра здравоохранения Республики Казахстан, и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан согласно приложению 5 к настоящему Приказу.

Сноска. Пункт 9 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.10.2011 № 693 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования и распространяется на отношения, возникшие с 01.07.2011).

10. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

11. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования.

обязанности Министра

Б. Садыков

П р и л о ж е н и е 1

к приказу и.о. Министра

здравоохранения

Республики Казахстан

от 10 ноября 2009 года № 689

## **Правила**

### **оплаты труда медицинских работников в зависимости от объема, качества оказываемой медицинской помощи и отраслевой системы поощрения**

Сноска. Приложение 1 в редакции приказа и.о. Министра здравоохранения РК от 19.03.2014 № 142 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

## **1. Общие положения**

1. Настоящие Правила оплаты труда медицинских работников в зависимости от объема, качества оказываемой медицинской помощи и отраслевой системы поощрения (далее – Правила) определяют порядок оплаты труда медицинских работников в зависимости от объема, качества оказываемой медицинской помощи путем поощрения медицинских работников, оказывающих медицинские услуги в субъектах здравоохранения, в виде денежного вознаграждения:

за счет сложившейся экономии бюджетных и внебюджетных средств (далее – **э к о н о м и я** **с р е д с т в**);

за счет средств республиканского бюджета в виде целевых текущих трансфертов на оплату стимулирующего компонента комплексного подушевого норматива (далее - СКПН) в субъектах здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – субъект ПМСП).

2. Поощрения медицинских работников в виде денежного вознаграждения, предусмотренные данными Правилами, являются единовременными выплатами, не **н о с я щ и м и** **п о с т о я н н ы й** **х а р а к т е р**.

3. Размер денежного вознаграждения медицинских работников субъектов здравоохранения, оказывающих гарантированный объем бесплатной медицинской помощи (далее – субъект здравоохранения), по результатам оценки их деятельности определяется постоянно действующей комиссией по оценке

результатов деятельности субъекта здравоохранения и вклада медицинских работников в повышение качества оказываемых услуг.

4. Постоянно действующая комиссия по оценке результатов деятельности субъекта здравоохранения и вклада медицинских работников в повышение качества оказываемых услуг (далее – комиссия) создается приказом первого руководителя субъекта здравоохранения.

5. В состав комиссии входят председатель, заместитель председателя и члены комиссии. Общее количество членов комиссии составляет нечетное число не менее пяти человек. В состав комиссии входят представители профсоюзного комитета, руководители структурных подразделений и другие работники субъекта здравоохранения, которые избираются путем всеобщего голосования работников субъекта здравоохранения.

6. Председатель комиссии избирается членами комиссии открытым голосованием, но должен быть не ниже заместителя первого руководителя или заведующего отделением субъекта здравоохранения.

Председатель комиссии:

- 1) планирует работу и руководит деятельностью комиссии;
- 2) председательствует на заседаниях комиссии;
- 3) обеспечивает целевое использование средств СКПН;
- 4) обеспечивает правильность начисления и распределения сумм СКПН работникам субъекта ПМСП в соответствии с пунктами 25 – 47 настоящих Правил. В случае выявления фактов неправильного начисления и распределения сумм СКПН работникам субъекта ПМСП, возмещение сумм СКПН данному работнику осуществляется за счет средств, выделенных на оказание услуг гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП), или за счет внебюджетных средств.
- 5) обеспечивает своевременность выплаты сумм СКПН за отчетный период работникам субъекта ПМСП;

Заместитель председателя комиссии избирается на заседании членами комиссии открытым голосованием.

7. Председатель комиссии, первый руководитель и руководители структурных подразделений субъекта здравоохранения обеспечивают объективность определения вклада медицинских и немедицинских работников в достижении результата деятельности субъекта здравоохранения для исчисления дифференцированной доплаты за счет экономии средств.

8. Организационная деятельность комиссии обеспечивается секретарем комиссии. Секретарь комиссии не является членом комиссии и не имеет права голоса при принятии комиссией решения.

Секретарь комиссии определяется из числа должностных лиц субъекта

з д р а в о о х р а н е н и я .

9. Заседание комиссии правомочно при условии присутствия не менее 2/3 от общего числа членов комиссии. Решение комиссии оформляется протоколом, который подписывается присутствующими членами комиссии, ее председателем, его заместителем и секретарем комиссии.

Допускается отсутствие председателя или заместителя председателя и (или) какого-либо члена комиссии только по обоснованным причинам в соответствии с трудовым законодательством Республики Казахстан. При этом в протоколе заседания комиссии указывается причина отсутствия с приложением подтверждающего документа.

Во время отсутствия председателя его функции выполняет заместитель председателя.

10. Решение комиссии принимается открытым голосованием и считается принятым, если за него подано большинство голосов от общего количества присутствующих на заседании членов комиссии. В случае равенства голосов принятым считается решение членов комиссии, за которое проголосовал председатель комиссии, в случае его отсутствия, заместитель председателя комиссии. В случае несогласия с решением комиссии любой член данной комиссии имеет право на особое мнение, которое должно быть изложено в письменном виде и приложено к протоколу заседания комиссии.

11. Первый руководитель субъекта здравоохранения ознакомливает работников субъекта здравоохранения с условиями настоящих Правил, положением о дифференцированной оплате труда, приказами, имеющими отношение к поощрению медицинских работников за счет средств экономии и (или) за счет средств СКПН. Ознакомление удостоверяется подписью работника.

12. Должностные лица местного органа государственного управления здравоохранением областей, города республиканского значения и столицы (далее – управление здравоохранения) обеспечивают: своевременность перечисления субъектам ПМСП сумм СКПН за отчетный период;

надлежащий контроль целевого использования средств СКПН субъектами ПМСП;

соблюдение субъектами здравоохранения настоящих Правил; надлежащее исполнение функций первого руководителя субъекта здравоохранения и комиссии, предусмотренных настоящими Правилами.

13. За ненадлежащее исполнение настоящих Правил к работникам управления здравоохранения и субъекта здравоохранения, применяются меры дисциплинарного воздействия в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.

## **2. Порядок оплаты труда медицинских работников в зависимости от объема, качества оказываемой медицинской помощи путем поощрения в виде денежного вознаграждения за счет экономии средств**

14. Оплата труда медицинских работников в зависимости от объема, качества оказываемой медицинской помощи осуществляется путем поощрения медицинских работников субъекта здравоохранения за счет экономии средств на основе критериев оценки деятельности медицинских работников, утвержденных первым руководителем субъекта здравоохранения по согласованию с комиссией согласно приложению 1 к настоящим Правилам (далее – дифференцированная доплата).

15. Сумма экономии средств на дифференцированную доплату определяется по результатам эффективного планирования доходов и расходов, рационального использования ресурсов на основании отчета о результатах финансово-хозяйственной деятельности за отчетный период, утвержденного первым руководителем субъекта здравоохранения.

Распределение суммы экономии средств, направляемой на выплату дифференцированной доплаты, между структурными подразделениями, медицинскими работниками и руководителями (заместителями руководителей) субъекта здравоохранения с медицинским образованием и осуществляющими медицинскую деятельность осуществляется в соответствии с их трудовым вкладом в достижение результата деятельности субъекта здравоохранения.

16. Выплата дифференцированной доплаты медицинским работникам субъекта здравоохранения за отчетный период осуществляется в соответствии с настоящими Правилами и в сроки, определенные положением о дифференцированной оплате труда работников субъекта здравоохранения, утвержденным приказом первого руководителя субъекта здравоохранения.

Отчетный период выплаты дифференцированной доплаты медицинским работникам субъекта здравоохранения определяется ежемесячно или ежеквартально на основе результатов оценки вклада медицинского работника в повышение качества оказываемых им услуг и в достижение результата деятельности субъекта здравоохранения.

17. Трудовой вклад медицинского работника в достижение результата деятельности субъекта здравоохранения для дифференцированной доплаты определяется на основе критериев оценки деятельности медицинских работников субъекта здравоохранения, отражающие:  
повышение качества оказываемых услуг;  
выполненный объем работы;



качество и результативность работы;  
внедрение современных технологий, наличие инновационной деятельности;  
эффективность использования ресурсов;  
выполнение важных и ответственных работ, как индивидуально, так и коллективно в течение определенного календарного времени;  
т р у д о в а я      д и с ц и п л и н а ;  
уровень удовлетворенности пациентов;  
качественное ведение учетно-отчетной документации.

18. Дифференцированная доплата медицинским работникам осуществляется на основании решения комиссии.

Решение о дифференцированной доплате медицинским работникам принимает комиссия не позднее 7 числа месяца, следующего за отчетным периодом, которое оформляется протоколом заседания комиссии и передается кадровой службе субъекта здравоохранения для издания соответствующего п р и к а з а .

Представление о поощрении на рассмотрение комиссии вносится до 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом по форме согласно приложению 2 к н а с т о я щ и м П р а в и л а м .

19. Представление о поощрении на всех медицинских работников субъекта здравоохранения формируют руководители структурных подразделений субъекта здравоохранения, которые осуществляют непосредственный контроль за достижением объема и повышением качества оказываемых услуг медицинскими работниками, находящимися в их подчинении.

Представление о поощрении на заместителей первого руководителя и руководителей структурных подразделений субъекта здравоохранения, осуществляющих непосредственный контроль за достижением объема и повышением качества оказываемых услуг, формирует первый руководитель с у б ъ е к т а з д р а в о о х р а н е н и я .

20. Дифференцированная доплата первым руководителям субъекта здравоохранения определяется в размере не более 150% от средней суммы дифференцированной доплаты врачебного персонала при условии охвата врачебного персонала не менее 50%. В случае если дифференцированную доплату получили менее 50% врачебного персонала от общего числа врачебного персонала, то дифференцированная доплата первым руководителям не п р о и з в о д и т с я .

21. Дифференцированная доплата медицинским работникам субъекта здравоохранения не производится за отчетный период: при наличии у него неснятого дисциплинарного взыскания; проработавшим в соответствующем субъекте здравоохранения менее одного

м е с я ц а ;

в период испытательного срока;  
при нахождении в отпуске по уходу за ребенком;  
при нахождении в учебном отпуске, в очередном трудовом отпуске, в отпуске без сохранения заработной платы более 14 календарных дней при ежемесячном отчетном периоде и более 30 календарных дней при ежеквартальном отчетном периоде ;

при временной нетрудоспособности более 14 календарных дней при ежемесячном отчетном периоде и более 30 календарных дней при ежеквартальном отчетном периоде;

при увольнении до окончания отчетного периода;  
при наличии нарушений по результатам внешнего и внутреннего аудита, государственного контроля.

22. При расчете дифференцированной доплаты медицинским работникам субъекта здравоохранения за отчетный период учитываются фактически отработанные дни .

23. При выплате дифференцированной доплаты медицинским работникам учитываются выплаты в соответствии с Налоговым кодексом Республики Казахстан .

24. Дифференцированная доплата медицинским работникам за отчетный период производится в месяце, следующем за отчетным периодом, при выплате основной заработной платы.

#### **4. Порядок оплаты труда медицинских работников субъектов здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в зависимости от объема и качества оказываемой медицинской помощи за счет средств республиканского бюджета в виде целевых текущих трансфертов на оплату стимулирующего компонента комплексного подушевого норматива**

25. Оплата труда медицинских работников субъектов ПМСП в зависимости от объема и качества оказываемой медицинской помощи осуществляется за счет средств республиканского бюджета в виде целевых текущих трансфертов на оплату СКПН на основе достигнутых индикаторов конечного результата деятельности субъекта ПМСП (далее – индикаторы конечного результата), определенных Методикой формирования тарифов и планирования затрат на медицинские услуги, оказываемые в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 ноября 2009 года № 801 (

зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 5946) (далее – Методика).

26. Целевые текущие трансферты на оплату СКПН направлены на:

1) материальное поощрение медицинских работников субъекта ПМСП за достигнутые индикаторы конечного результата;

2) повышение квалификации и переподготовку медицинских работников, субъекта ПМСП, включая командировочные расходы, которые должны составлять не менее 5% от полученной суммы СКПН по субъекту ПМСП за отчетный период.

26-1. СКПН на повышение квалификации и переподготовку медицинских работников, субъекта ПМСП подлежит использованию в полном объеме в течение отчетного года.

**Сноска. Правила дополнены пунктом 26-1 в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 20.03.2015 № 157 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

27. СКПН выплачивается следующим медицинским работникам субъекта ПМСП (далее – работники ПМСП):

1) работники, оказывающие услуги в условиях территориального участка: врачи общей практики, участковые терапевты и педиатры; медицинские сестры общей практики и участковой службы, акушерки, оказывающие медицинские услуги в условиях территориального участка; социальные работники и психологи;

2) дополнительный персонал: первый руководитель самостоятельного Центра семейного здоровья или врачебной амбулатории, заведующие и старшие медицинские сестры отделений общей врачебной практики, заведующие и старшие медицинские сестры отделений участковой службы;

работники (врачи и средний медицинский персонал) отделения профилактики и социально-психологической помощи Центра семейного здоровья.

28. Порядок расчета суммы СКПН, полученной в зависимости от достижения индикаторов конечного результата, до уровня субъекта ПМСП и до уровня территориальных участков субъекта ПМСП, определяется Методикой.

29. Расчет суммы СКПН до уровня субъектов и территориальных участков ПМСП осуществляется в автоматизированном режиме в информационной системе «Дополнительный компонент к тарифу первичной медико-санитарной помощи» (далее – ДКПН) ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным, при этом за декабрь текущего года – в январе следующего года. Исключением является 4 квартал 2013 года – расчет производится в январе 2014

Г о д а .

30. Сумма СКПН на стимулирование работников субъекта ПМСП, оказывающих услуги в условиях территориального участка, определяется на основании сформированной в ДКПН сводной информации по распределению сумм СКПН в зависимости от достижения индикаторов конечного результата деятельности субъекта ПМСП по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам .

31. Распределение суммы СКПН работникам ПМСП осуществляется ежемесячно в полном объеме на основании решения комиссии в зависимости от вклада работника ПМСП в достижении индикаторов конечного результата и индикаторов процесса, влияющих на значения индикаторов конечного результата деятельности субъекта ПМСП (далее – индикаторы процесса).

Индикаторы процесса с учетом рекомендуемого перечня индикаторов процесса деятельности субъекта ПМСП, влияющих на значения индикаторов конечного результата согласно приложению 4 к настоящим Правилам, утверждаются первым руководителем субъекта ПМСП по согласованию с комиссией и службой внутреннего контроля (аудита).

Индикаторы процесса решением первого руководителя субъекта ПМСП по согласованию с комиссией и службой внутреннего контроля (аудита) дополняются индикаторами оценки качества медицинских услуг для организаций , оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, которые определены Правилами организации и проведения внутренней и внешней экспертиз качества медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства Республики Казахстан от 22 декабря 2011 года № 1577.

**Сноска. Пункт 31 с изменением, внесенным приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 20.03.2015 № 157 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

32. С целью обеспечения достижения целевого значения по индикаторам конечного результата осуществляется мониторинг индикаторов процесса следующими участниками :

- 1) служба внутреннего контроля (аудита) субъекта ПМСП;
- 2) управления здравоохранения;
- 3) научно-исследовательские организации здравоохранения по компетенции;
- 4) Комитет контроля медицинской и фармацевтической деятельности Министерства (далее – ККМФД) и его территориальными подразделениями (далее - Т Д К К М Ф Д) .

**Сноска. Пункт 32 с изменением, внесенным приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 20.03.2015 № 157 (вводится в**

действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

33. Служба внутреннего контроля (аудита) результаты мониторинга индикаторов процесса по субъекту ПМСП и в разрезе территориальных участков за отчетный период размещает и подтверждает в ДКПН по форме согласно приложению 5 к настоящим Правилам в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

34. Управление здравоохранения:  
проводит мониторинг и контроль за размещением в ДКПН субъектом ПМСП данных по индикаторам процесса;  
проводит мониторинг и контроль за своевременностью распределения сумм СКПН работникам субъекта ПМСП и размещением информации в ДКПН;  
осуществляет анализ деятельности субъекта ПМСП по достижению индикаторов конечного результата и индикаторов процесса, по исполнению рекомендаций научно – исследовательских организаций здравоохранения по компетенции и ТД ККМФД.

35. ТД ККМФД по результатам мониторинга индикаторов процесса субъекта ПМСП, размещенных в ДКПН:  
проводит внешнюю экспертизу деятельности субъекта ПМСП, у которого более двух месяцев подряд по индикаторам процесса отмечается недостижение пороговых значений, и предоставляет результаты экспертизы с рекомендациями субъекту ПМСП, научно – исследовательской организации здравоохранения по компетенции и управлению здравоохранения для принятия управленческих решений;

осуществляет в соответствии с законодательством Республики Казахстан проверку субъекта ПМСП, у которого в течение шести месяцев подряд по индикаторам процесса отмечается недостижение пороговых значений, и предоставляет результаты экспертизы с рекомендациями субъекту ПМСП, научно – исследовательской организации здравоохранения по компетенции и управлению здравоохранения для принятия управленческих решений;  
проводит мониторинг за реализацией рекомендаций, данных субъекту ПМСП по результатам внешней экспертизы.

36. Научно - исследовательские организации здравоохранения по компетенции по результатам мониторинга индикаторов процесса, субъекта ПМСП, размещенных в ДКПН:  
оказывают организационно - методическую помощь субъекту ПМСП, у которого в течение двух месяцев подряд по индикаторам процесса отмечается недостижение пороговых значений;  
предоставляют по итогам полугодия результаты проведенной

организационно - методической помощи в ТД ККМФД и управление здравоохранения .

37. Управление здравоохранения выплату сумм СКПН субъектам ПМСП за отчетный период осуществляет после размещения субъектами ПМСП в ДКПН данных по индикаторам процесса в сроки, определенные Правилами оплаты за оказанные медицинские услуги в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 17 февраля 2014 года № 97 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 9294).

38. Решение о распределении суммы СКПН работникам ПМСП принимает комиссия на основании представления о поощрении не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом, которое оформляется протоколом заседания комиссии и передается кадровой службе субъекта ПМСП для издания соответствующего при ка за .

Представления о поощрении на рассмотрение комиссии вносятся ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

39. Представление о поощрении на работников ПМСП, оказывающих услуги на территориальном участке, за достижение индикаторов конечного результата деятельности субъекта ПМСП по форме согласно приложению 6 к настоящим Правилам формирует врач данного территориального участка, который осуществляет непосредственный контроль за достижением объема и качества оказываемых услуг работниками, находящимися в его подчинении, который определяет соотношение распределения суммы СКПН между работниками.

Решение комиссии при распределении сумм СКПН по территориальным участкам принимается по согласованию с заведующим отделением, обеспечивающим непосредственный контроль за деятельностью данного территориального участка .

40. Представление о поощрении на старшую медицинскую сестру за достижение индикаторов конечного результата по форме согласно приложению 7 к настоящим Правилам формирует заведующий отделением, который осуществляет непосредственный контроль за достижением объема и качества оказываемых услуг данным работником, находящимся в его подчинении.

Расчет суммы СКПН старшей медицинской сестре отделения общей врачебной практики или участковой службы осуществляется от средней суммы СКПН среднего медицинского персонала курируемого отделения в соотношении, определенном комиссией по согласованию с заведующим отделением, у которого данный работник находится в подчинении.

41. Представление о поощрении на заведующего отделением за достижение индикаторов конечного результата по форме согласно приложению 7 к

настоящим Правилам формирует первый руководитель субъекта ПМСП по согласованию с руководителем службы внутреннего контроля (аудита).

Расчет суммы СКПН заведующему отделением общей врачебной практики или участковой службы осуществляется от средней суммы СКПН врачебного персонала курируемого отделения в соотношении, определенном комиссией по согласованию с первым руководителем субъекта ПМСП.

42. Представление о поощрении работников (врачей и медицинских сестер) отделения профилактики и социально-психологической помощи Центра семейного здоровья за достижение индикаторов конечного результата по форме согласно приложению 8 к настоящим Правилам формирует курирующий заместитель первого руководителя субъекта ПМСП или заведующий отделением общей врачебной практики или участковой службы.

Расчет суммы СКПН работникам (врачам и медицинским сестрам) отделения профилактики и социально-психологической помощи Центра семейного здоровья осуществляется от средней суммы СКПН соответственно работникам ПМСП (врачебного персонала и среднего медицинского персонала), оказывающим услуги на территориальном участке, в соотношении, определенном комиссией по согласованию с курирующим специалистом.

43. Размер суммы СКПН первому руководителю самостоятельного Центра семейного здоровья или врачебной амбулатории определяется по решению комиссии в соотношении от средней суммы СКПН врачебного персонала субъекта ПМСП. Решение комиссии оформляется в виде протокола об определении размера поощрения первому руководителю самостоятельного Центра семейного здоровья или врачебной амбулатории за достижение индикаторов конечного результата деятельности субъекта ПМСП по форме согласно приложению 9 к настоящим Правилам.

44. При расчете суммы СКПН работникам ПМСП учитываются фактически отработанные дни в отчетном периоде.

45. Выплата суммы СКПН работнику ПМСП за отчетный период не производится :

при наличии у него неснятого дисциплинарного взыскания за рассматриваемый период ;

при наличии нарушений по результатам внутреннего аудита;

при наличии нарушений по результатам внешнего контроля и государственного контроля ;

проработавшему в соответствующем субъекте ПМСП менее одного месяца;

в период испытательного срока ;

при нахождении в отпуске по уходу за ребенком ;

при нахождении в учебном отпуске, в очередном трудовом отпуске, в отпуске

без сохранения заработной платы более 14 календарных дней;  
при временной нетрудоспособности более 14 календарных дней;  
при увольнении до окончания отчетного периода.

46. При начислении сумм СКПН работникам ПМСП учитываются выплаты в соответствии с Налоговым кодексом Республики Казахстан.

47. Выплата суммы СКПН работникам ПМСП за отчетный период производится в месяце, следующем за отчетным периодом при выплате основной заработной платы.

**П р и л о ж е н и е 1**  
**к Правилам оплаты труда**  
**медицинских работников в зависимости**  
**от объема, качества оказываемой**  
**медицинской помощи и отраслевой**  
**системы поощрения**

**Критерии оценки деятельности медицинских работников субъекта здравоохранения\***

**Сноска. Приложение 1 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 20.03.2015 № 157 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

№ п /п	Наименование показателей	Источники информации	Эффект
1.	Наличие обоснованных письменных и устных жалоб, связанных с нарушением прав пациентов	Журнал приема посетителей руководителем организации, журнал учета письменных обращений граждан, запросы на блоги, проверочные листы и акты ТД ККМФД	Снижение балл (или) суммы
2.	Наличие случаев предотвратимых летальных исходов, осложнений, возникших в результате лечения и диагностики, в том числе, повлекшие инвалидизацию пациента	Статистические карты стационарного больного, заключение заведующего отделением или комиссии, утвержденное руководителем службы внутреннего аудита, акты экспертной проверки, протоколы заседания КИЛИ** и проверочные листы и акты ТД ККМФД	Снижение балл (или) суммы
3	Наличие нарушений по результатам государственного контроля	Проверочные листы и акты проверки ТД ККМФД	Снижение бал (или) суммы
4	Наличие случаев повторного незапланированного поступления пациентов (за календарный месяц по поводу одного и того же заболевания)	Электронный регистр стационарных больных	Снижение бал (или) суммы
5	Наличие случаев расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов	Протокол патологоанатомического исследования и протокол заседания патологоанатомической конференции	Снижение бал (или) суммы
6	Положительная динамика статистических показателей деятельности	Статистические данные и отчеты, предоставляемые в орган государственного управления	Повышение бал (или) суммы



7	Внедрение современных технологий, наличие инновационной деятельности	Наличие Свидетельства о разрешении применения новых методов диагностики, лечения и медицинской реабилитации или Акты внедрения, подписанные заведующим отделением и утвержденные заместителем главного врача по лечебной работе	Повышение бал (или) суммы
8	Достижение конверсии мазка мокроты в процессе лечения у больных с бактериовыделением ***	Медицинская карта больного туберкулезом, Национальный регистр больных туберкулезом	Повышение бал (или) суммы
9	Отсутствие пропусков приема противотуберкулезных препаратов у больных туберкулезом ***	Медицинская карта больного туберкулезом, Национальный регистр больных туберкулезом	Повышение бал (или) суммы

**П р и м е ч а н и е :**

\*носят рекомендательный характер и дополняются или изменяются в зависимости от потребностей субъекта здравоохранения с учетом профиля деятельности и категории персонала на основании приказа первого руководителя по согласованию с постоянно действующей комиссией по оценке результатов деятельности субъекта здравоохранения и вклада медицинских работников в повышение качества оказываемых услуг.

\*\*КИЛИ – комиссия по исследованию летальных исходов.

\*\*\*применительно к противотуберкулезным организациям.

**П р и л о ж е н и е 2**

к Правилам оплаты труда медицинских работников в зависимости от объема, качества оказываемой медицинской помощи и отраслевой системы поощрения

Председателю комиссии по оценке результатов деятельности организации здравоохранения и вклада работников в повышение качества оказываемых услуг

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

от

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность)

**Представление о поощрении**

период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Наименование отделения \_\_\_\_\_

№ п/п	Ф.И.О.	Занимаемая должность	Плановое количество баллов	Фактическое количество баллов	% достижения результата	С у м м а дифференцированн доплаты



**Приложение 4**  
**к Правилам оплаты труда**  
**медицинских работников в зависимости**  
**от объема, качества оказываемой**  
**медицинской помощи и отраслевой**  
**системы поощрения**

**Перечень индикаторов процесса деятельности субъекта здравоохранения, оказывающего первичную медико - санитарную помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, влияющих на значения индикаторов конечного результата\***

№ п\п	Наименование индикаторов конечного результата	Наименование индикаторов процесса	Порядок расчета	Порядок знач
А	1	2	3	4
1	Материнская смертность, предотвратимая на уровне первичной медико-санитарной помощи	Удельный вес беременных, осмотренных терапевтом в сроке до 12 недель	Количество беременных женщин, осмотренных терапевтом в сроке до 12 недель/ общее количество беременных женщин, осмотренных терапевтом, %	100%
		Случаи госпитализации беременных женщин и (или) родильниц в тяжелом (критическом) состоянии	Количество беременных женщин и (или) родильниц, госпитализированных в тяжелом (критическом) состоянии/ общее количество госпитализированных беременных женщин и (или) родильниц	0%
2	Детская смертность от 7 дней до 5 лет, предотвратимая на уровне первичной медико-санитарной помощи	Удельный вес детей до 6 месяцев на исключительно грудном вскармливании	Количество детей до 6 месяцев, находящихся на исключительно грудном вскармливании при отсутствии противопоказаний/ общее количество детей до 6 месяцев, %	100%
		Удельный вес детей до 2 лет на грудном вскармливании	Количество детей до 24 месяцев, находящихся на грудном вскармливании при отсутствии противопоказаний/ общее количество детей до 24 месяцев, %	100%
		Удельный вес детей до 5 лет, госпитализированных с осложненными ОКИ**	Количество детей до 5 лет, госпитализированных в стационар с осложненными ОКИ/ общее количество детей до 5 лет, зарегистрированных с ОКИ, %	0%
		Удельный вес медицинских работников (врачей и среднего медицинского персонала) ПМСП обученных программе ИБВДВ***	Количество медицинских работников (врачей и среднего медицинского персонала) ПМСП обученных программе ИБВДВ/ общее количество медицинских работников (врачей и среднего медицинского персонала) ПМСП, %	100%
		Удельный вес обследованных флюорографически из сформированной группы «риска»	Количество обследованных флюорографически из сформированной группы «риска»/сформированная группа «риска», %	100%

3	Своевременно диагностированный туберкулез легких	Удельный вес обследованных пробой Манту из сформированной группы «риска»	Количество обследованных пробой Манту из сформированной группы «риска»/ сформированная группа «риска», %	100%
		Удельный вес больных с установленным бактериовыделением	Количество лиц с установленным бактериовыделением/ общее количество лиц, направленных на микроскопию мокроты лиц с подозрением на туберкулез легких, %	5-10%
4	Впервые выявленные случаи злокачественного новообразования визуальной локализаций 1 – 2 стадии	Удельный вес выявленных больных РШМ**** из прошедших скрининговое обследование	Количество выявленных больных РШМ/ общее количество лиц, прошедших скрининговое обследование на выявление РШМ, %	0,02-
		Удельный вес выявленных больных РМЖ***** из прошедших скрининговое обследование	Количество выявленных больных РМЖ/ общее количество лиц, прошедших скрининговое обследование на выявление РМЖ, %	0,1 и
		Удельный вес выявленных больных раком толстой и прямой кишки из прошедших скрининговое обследование	Количество выявленных больных раком толстой и прямой кишки/ общее количество лиц, прошедших скрининговое обследование на выявление рака толстой и прямой кишки, %	0,02-
		Удельный вес выявленных онкозаболеваний при скринингах	Количество выявленных онкозаболеваний при скринингах/ общее количество выявленных онкозаболеваний, %	5 и в
5	Уровень госпитализации больных с осложнениями заболеваний сердечнососудистой системы (инфаркт миокарда, инсульт)	Охват целевых групп населения скрининговыми обследованиями	Количество лиц, прошедших скрининговые обследования на выявление факторов риска БСК***** и БСК / общее количество лиц, подлежащих скрининговым обследованиям на выявление факторов риска БСК и БСК, %	100%
		Охват диспансерным наблюдением выявленных при скрининге больных с АГ***** и ИБС*****	Количество больных с АГ и ИБС, охваченных диспансерным наблюдением/ общее количество больных с АГ и ИБС, выявленных при скрининговом обследовании, %	100%
		Удельный вес больных с фибрилляцией предсердий, получающих антикоагулянтную терапию	Количество больных с фибрилляцией предсердий, получающих антикоагулянтную терапию/ общее количество больных с фибрилляцией предсердий, %	100%
		Удельный вес госпитализированных больных АГ, состоящих на диспансерном учете, в состоянии осложненного гипертонического криза	Количество госпитализированных больных с АГ, состоящих на диспансерном учете, в состоянии осложненного гипертонического криза/ общее количество лиц, состоящих на диспансерном учете по поводу АГ, %	70%
		Удельный вес своевременно госпитализированных больных с осложнениями БСК (инфаркт миокарда, мозговой инсульт)	Количество больных, своевременно госпитализированных (первые 6 часов заболевания) по поводу осложнений БСК (инфаркт миокарда, мозговой инсульт)/ общее количество выявленных случаев осложнений БСК (инфаркт миокарда, мозговой инсульт), %	100%

6	Обоснованные жалобы	Удельный вес обращений физических и юридических лиц с положительным решением по принципу «здесь и сейчас» Службой внутреннего контроля (аудита)	Количество обращений физических и юридических лиц с положительным решением / общее количество рассмотренных обращений физических и юридических лиц, %	100%
---	---------------------	---	---	------

**П р и м е ч а н и е :**

\* Руководитель субъекта здравоохранения по каждому индикатору конечного результата, в случае необходимости, самостоятельно утверждает дополнительные индикаторы процесса, в том числе из перечня индикаторов, изложенного в Правилах организации и проведения внутренней и внешней экспертиз качества медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РК от 23 декабря 2011 года № 1577.

\*\* ОКИ – острая кишечная инфекция;

\*\*\* ИВБДВ – интегрированное ведение болезней детского возраста;

\*\*\*\* РШМ – рак шейки матки;

\*\*\*\*\* РМЖ – рак молочной железы;

\*\*\*\*\* БСК – болезни системы кровообращения;

\*\*\*\*\* АГ – артериальная гипертония;

\*\*\*\*\* ИБС – ишемическая болезнь сердца.

**П р и л о ж е н и е 5**

к Правилам оплаты труда медицинских работников в зависимости от объема, качества оказываемой медицинской помощи и отраслевой системы поощрения

Форма

**Результаты деятельности субъекта здравоохранения, оказывающего первичную медико - санитарную помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, по достижению индикаторов процесса, влияющих на значения индикаторов конечного результата**

(наименование субъекта здравоохранения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь)

период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Численность прикрепленного населения: Всего \_\_\_\_\_ человек, из них: дети до 14 лет - \_\_\_\_\_ человек, подростки с 15 до 18 лет - \_\_\_\_\_ человек, взрослые - \_\_\_\_\_ человек, в том числе женщины фертильного возраста - \_\_\_\_\_ человек.

--	--	--	--	--	--	--

№ п/п	Наименование индикаторов конечного результата	Наименование индикаторов процесса	Пороговое значение	Фактическое значение по субъекту ПМСП	Наименование и (или) номер участка	Наименование и номер участка
					Фактическое значение по территориальному участку	Фактическое значение по территориальному участку
А	1	2	3	4	5	6
	...	...				
	...	...				

Руководитель субъекта здравоохранения \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)  
(для отчета на бумажном носителе)

Руководитель Службы внутреннего контроля (аудита) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)  
(для отчета на бумажном носителе)

Место печати (для отчета на бумажном носителе) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года

П р и л о ж е н и е 6

к Правилам оплаты труда  
медицинских работников в зависимости  
от объема, качества оказываемой  
медицинской помощи и отраслевой  
системы поощрения

Форма

Председателю комиссии по оценке  
результатов деятельности субъектов  
здравоохранения и вклада работников в  
повышение качества оказываемых услуг

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

от

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)),

должность)

**Представление о поощрении  
работников первичной медико-санитарной помощи, оказывающих  
услуги на территориальном участке, за достижение  
индикаторов конечного результата деятельности субъекта  
здравоохранения, оказывающего первичную медико-санитарную  
помощь**

\_\_\_\_\_  
(наименование субъекта здравоохранения, оказывающего первичную

период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Наименование участка: \_\_\_\_\_ (указать)

С о с т а в участка :

Врачебный персонал: \_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество  
(при его наличии))

Средний медицинский персонал: \_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество  
(при его наличии))

Социальный работник: \_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество  
(при его наличии))

Психолог: \_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество  
(при его наличии))

### 1. Оценка достижения индикаторов конечного результата \*

№ п/п	Наименование индикатора конечного результата	Целевой показатель		Фактический показатель		% достижения результата
		значение	балл	значение	балл	
1	2	3	4	5	6	7
	...					
	Итого					

### 2. Оценка достижения индикаторов процесса, влияющих на значения индикаторов конечного результата\*\*

№ п/п	Наименование индикатора конечного результата	Наименование индикатора процесса	Пороговое значение индикатора процесса	Фактическое значение индикатора процесса	Отклонение	Оценка значения баллов***
1	2	3	4	5	6	7
	...					
	Итого					

### 3. Распределение сумм СКПН между работниками на территориальном участке\*\*\*\*

№ п/п	Ф.И.О.	Занимаемая должность	Фактическое количество рабочих дней	Наличие нарушений*****	Соотношение для распределения сумм СКПН, %	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

О т в е т с т в е н н о е л и ц о ,  
с о с т а в и в ш е е п р е д с т а в л е н и е

о поощрении: \_\_\_\_\_/  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)

(для представления на бумажном носителе)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

О з н а к о м л е н ы :

Врачебный персонал: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)  
(для представления на бумажном носителе)

Средний медицинский персонал: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)  
(для представления на бумажном носителе)

Социальный работник: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)  
(для представления на бумажном носителе)

Психолог: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)  
(для представления на бумажном носителе)

П р и м е ч а н и е :

\* индикаторы конечного результата и данные по ним должны соответствовать данным в ДКПН.

\*\*индикаторы процесса и данные по ним формируются на основании учетной и отчетной медицинской документации;

\*\*\*оценка значений индикаторов процесса определяется в баллах: «результат достигнут» – 2 балла, «результат достигнут частично» – 1 балл, «результат не достигнут» – 0 баллов;

\*\*\*\*сумма СКПН распределяется между работниками, указанными в подпункте 1) пункта 27 настоящих Правил;

\*\*\*\*\* наличие нарушений указывается в соответствии с пунктом 45 настоящих Правил (наличие неснятого дисциплинарного взыскания за рассматриваемый период; нарушений по результатам внутреннего аудита; нарушений по результатам внешнего контроля и государственного контроля) и по заключению службы внутреннего аудита.

П р и л о ж е н и е 7

к Правилам оплаты труда  
медицинских работников в зависимости  
от объема, качества оказываемой  
медицинской помощи и отраслевой  
системы поощрения

Форма

Председателю комиссии по оценке  
результатов деятельности организации  
здравоохранения и вклада работников в  
повышение качества оказываемых услуг



\_\_\_\_\_  
 (Фамилия, имя, отчество (при его наличии))  
 от \_\_\_\_\_  
 (Фамилия, имя, отчество (при его наличии),  
 должность)

**Представление о поощрении  
 на заведующего / старшую медицинскую сестру отделений общей  
 врачебной практики и (или) участковой службы за достижение  
 индикаторов конечного результата деятельности субъекта  
 здравоохранения, оказывающего первичную медико-санитарную  
 помощь**

\_\_\_\_\_  
 (наименование субъекта здравоохранения, оказывающего первичную  
 медико-санитарную помощь)

период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Количество населения: \_\_\_\_\_ человек

Количество врачей: \_\_\_\_\_

Количество медицинских сестер: \_\_\_\_\_

Количество населения на 1 врачебную должность: \_\_\_\_\_ человек

Соотношение медицинских сестер на участке на 1 должность врача

на \_\_\_\_\_ ;  
 \_\_\_\_\_ ;

Состав отделения общей врачебной практики и участковой службы:

\_\_\_\_\_  
 (указать перечень участков, включенных в отделение общей врачебной  
 практики и (или) участковой службы)

1. Оценка достижения индикаторов конечного результата  
 отделением общей врачебной практики и (или) участковой службы:\*

№ п/п	Наименование индикатора конечного результата	Целевой показатель		Фактический показатель		% достигн. результата
		значение	балл	значение	балл*	
1	2	3	4	5	6	7
	...					
	Итого					

2. Оценка достижения индикаторов процесса, влияющих на значения  
 индикаторов конечного результата, отделением общей врачебной практики  
 и (или) участковой службы\*\*

№ п/п	Наименование индикатора конечного результата	Наименование индикатора процесса	Пороговое значение индикатора процесса	Фактическое значение индикатора процесса	Отклонение	Оценка значения баллов***
1	2	3	4	5	6	7

...					
Итого					

### 3. Распределение сумм СКПН:

№ п/п	Ф.И.О.	Занимаемая должность	Фактическое количество рабочих дней	Наличие нарушений****	Соотношение для распределения сумм СКПН, %	Примечания
1	2	3	4	5	6	7

Ответственное лицо, составившее представление о поощрении: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)

(для представления на бумажном носителе)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года

Ознакомлены: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)

(для представления на бумажном носителе)

П р и м е ч а н и е :

\* индикаторы конечного результата и данные по ним определяются в среднем по всем закрепленным территориальным участкам за конкретным заведующим отделением или старшей медицинской сестрой, в соответствии с данными в Д К П Н .

\*\*индикаторы процесса и данные по ним формируются на основании учетной и отчетной медицинской документации по всем закрепленным территориальным участкам за конкретным заведующим отделением или старшей медицинской сестрой ;

\*\*\*оценка значений индикаторов процесса определяется в баллах: «результат достигнут» – 2 балла, «результат достигнут частично» – 1 балл, «результат не достигнут» – 0 баллов ;

\*\*\*\* наличие нарушений указывается в соответствии с пунктом 45 настоящих Правил (наличие неснятого дисциплинарного взыскания за рассматриваемый период; нарушений по результатам внутреннего аудита; нарушений по результатам внешнего контроля и государственного контроля) и по заключению службы внутреннего аудита.

П р и л о ж е н и е 8

к Правилам оплаты труда медицинских работников в зависимости от объема, качества оказываемой медицинской помощи и отраслевой системы поощрения

Форма

Председателю комиссии по оценке результатов деятельности организации здравоохранения и вклада работников в повышение качества оказываемых услуг

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

от

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии),

должность)

**Представление о поощрении работников отделения профилактики и социально-психологической помощи Центра семейного здоровья за достижение индикаторов конечного результата деятельности субъекта здравоохранения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь**

(наименование субъекта здравоохранения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь)

период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года

Количество населения: \_\_\_\_\_ человек

Состав отделения профилактики и социально-психологической помощи \* :

(указать работников)

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность)

### 1. Оценка достижения индикаторов конечного результата\*\*

№ п/п	Наименование индикатора конечного результата	Целевой показатель		Фактический показатель		% достиг результата
		значение	балл	значение	балл	
1	2	3	4	5	6	7
	...					
	Итого					

### 2. Оценка достижения индикаторов процесса, влияющих на значения индикаторов конечного результата\*\*\*

№ п/п	Наименование индикатора конечного результата	Наименование индикатора процесса	Пороговое значение индикатора процесса	Фактическое значение индикатора процесса	Отклонение	Оценки значений баллов
1	2	3	4	5	6	7
	...					
	Итого					

2. Распределение сумм СКПН работникам отделения профилактики и социально-психологической помощи Центра семейного здоровья:

№ п/п	Ф.И.О.	Занимаемая должность	Фактическое количество рабочих дней	Наличие нарушений*****	Соотношение для распределения сумм СКПН, %	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
	...					
	...					

Ответственное лицо,  
составившее представление

о поощрении: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)

(для представления на бумажном носителе)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Ознакомлены:

Врачебный персонал: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)

(для представления на бумажном носителе)

Средний медицинский персонал: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)

(для представления на бумажном носителе)

П р и м е ч а н и е :

\* состав отделения профилактики и социально-психологической помощи включает работников, определенных в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2010 года № 238 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 6173)

\*\*индикаторы конечного результата в целом по субъекту ПМСП и данные по ним должны соответствовать данным в ДКПН.

\*\*\*индикаторы процесса и данные по ним формируются на основании учетной и отчетной медицинской документации;

\*\*\*\*оценка значений индикаторов процесса определяется в баллах: «результат достигнут» – 2 балла, «результат достигнут частично» – 1 балл, «результат не достигнут» – 0 баллов;

\*\*\*\*\*наличие нарушений указывается в соответствии с пунктом 45 настоящих Правил (наличие неснятого дисциплинарного взыскания за рассматриваемый период; нарушений по результатам внутреннего аудита; нарушений по результатам внешнего контроля и государственного контроля) и по заключению службы внутреннего аудита.



### 3. Распределение суммы СКПН:

№ п/п	Ф.И.О.	Занимаемая должность	Фактическое количество рабочих дней	Соотношение для распределения сумм СКПН	Примечания
1	2	3	4	6	7

Комиссия в составе: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)  
(для информации на бумажном носителе)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)  
(для информации на бумажном носителе)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)  
(для информации на бумажном носителе)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)  
(для информации на бумажном носителе)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)  
(для информации на бумажном носителе)

О з н а к о м л е н :

Пер в ы й \_\_\_\_\_  
самостоятельного \_\_\_\_\_ Центра \_\_\_\_\_ семейного \_\_\_\_\_ здоровья  
или врачебной амбулатории \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)

(для информации на бумажном носителе)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

П р и м е ч а н и е :

\*фактические данные о прикрепленном населении и работниках субъекта ПМСП должны соответствовать данным в ДКПН;

\*\*индикаторы конечного результата в целом по субъекту ПМСП и данные по ним должны соответствовать данным в ДКПН.

П р и л о ж е н и е 2  
к приказу и.о. Министра  
здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 10 ноября 2009 года

**Перечень кодов Международной классификации болезней (далее - МКБ-10) для заболеваний, учитываемых при расчете индикатора «Уровень госпитализации лиц с обострениями хронических заболеваний, не требующих госпитализации в круглосуточный стационар, из числа прикрепленного населения»**

Сноска. Приложение 2 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 13.04.2012 № 245 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).

П р и л о ж е н и е            3  
к            п р и к а з у            и . о .            М и н и с т р а  
з д р а в о о х р а н е н и я  
Р е с п у б л и к и                            К а з а х с т а н  
от 10 ноября 2009 года

**Расчет суммы денежного вознаграждения  
для социальных работников ПМСП**

Сноска. Приложение 3 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 13.04.2012 № 245 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).

П р и л о ж е н и е            4  
к            п р и к а з у            и . о .            М и н и с т р а  
з д р а в о о х р а н е н и я  
Р е с п у б л и к и            К а з а х с т а н  
от 10 ноября 2009 года № 689

**Правила  
присвоения почетных званий в области здравоохранения**

Сноска. Приложение 4 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 13.04.2012 № 245 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).

П р и л о ж е н и е            5  
к            п р и к а з у            и . о .            М и н и с т р а  
з д р а в о о х р а н е н и я  
Р е с п у б л и к и                            К а з а х с т а н  
от 10 ноября 2009 года № 689

Сноска. Правый верхний угол заголовка Перечня в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.10.2011 № 693 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования и распространяется на отношения, возникшие с 01.07.2011).

**Перечень утративших силу некоторых приказов Министра  
здравоохранения Республики Казахстан, и.о. Министра  
здравоохранения Республики Казахстан**

1. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 января 2004 года № 39 "О некоторых вопросах отраслевой системы поощрения" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 2691, опубликованный в газете "Юридическая газета" 18 ноября 2005 года № 214-215).

2. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 сентября 2005 года № 463 "Об утверждении Правил поощрения доноров" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 3889, опубликованный в газете "Юридическая газета" 24 ноября 2005 года № 218).

3. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 августа 2006 года № 357 "О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 января 2004 года № 39 "О некоторых вопросах отраслевой системы поощрения" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 4374, опубликованный в газете "Юридическая газета" 22 сентября 2006 года, № 170).

4. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 сентября 2007 года № 531 "О внесении дополнений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 января 2004 года № 39 "О некоторых вопросах отраслевой системы поощрения" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 4938, опубликованный в газете "Юридическая газета" от 17 октября 2007 года № 159).

5. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 13 ноября 2008 года № 594 "О внесении изменений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 января 2004 года № 39 "О некоторых вопросах отраслевой системы поощрения" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 5381, опубликован в газете "Юридическая газета" от 31 декабря 2008 года № 197).



