

**Об утверждении критериев оценки степени риска и форм проверочных листов по оказанию медицинских услуг**

***Утративший силу***

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 июня 2011 года № 360. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 27 июня 2011 года № 7045. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 14 ноября 2012 года № 796

      Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 14.11.2012 № 796 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после его первого официального опубликования).

      Примечание РЦПИ!  
      Порядок введения в действие приказа см. п. 5.

      В соответствии с пунктом 5 статьи 19 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения", пунктами 3, 4 статьи 13, статьи 15 Закона Республики Казахстан от 6 января 2011 года "О государственном контроле и надзоре в Республике Казахстан", **ПРИКАЗЫВАЮ:**  
      1. Утвердить прилагаемые:  
      1) критерии оценки степени риска в сфере по оказанию медицинских услуг, согласно приложению 1 к настоящему приказу;  
      2) формы проверочных листов для медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, стационарную и стационарозамещающую помощь, скорую медицинскую помощь, согласно приложениям 2, 3, 4 к настоящему приказу соответственно.  
      2. Комитету контроля медицинской и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Бейсен Н.Е.) обеспечить:  
      1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;  
      2) опубликование настоящего приказа на официальном интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан.  
      3. Юридическому департаменту Министерства здравоохранения Республики Казахстан обеспечить официальное опубликование настоящего приказа после его государственной регистрации.  
      4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Вице-Министра здравоохранения Республики Казахстан Байжунусова Э.А.  
      5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после его первого официального опубликования.

*Министр здравоохранения*  
*Республики Казахстан                       С. Каирбекова*

Приложение 1              
к приказу Министра здравоохранения   
Республики Казахстан          
от 6 июня 2011 года № 360

**Критерии оценки степени риска в сфере**  
**по оказанию медицинских услуг**

      1. Настоящие Критерии оценки степени риска по оказанию медицинских услуг (далее - Критерии) разработаны для отнесения проверяемых субъектов по оказанию медицинских услуг к определенной группе риска.  
      2. В настоящих Критериях использованы следующие понятия:  
      1) риск в сфере оказания медицинских услуг – вероятность наступления неблагоприятного исхода для здоровья или жизни пациента в результате некачественного оказания медицинских услуг с учетом тяжести его последствий;  
      2) проверяемые субъекты – государственные организации здравоохранения, независимо от ведомственной принадлежности;  
      3) индикаторы оценки качества оказываемых медицинских услуг - показатели эффективности, полноты и соответствия медицинских услуг стандартам в области здравоохранения.  
      3. Отнесение проверяемого субъекта к соответствующей группе степени риска осуществляется в два этапа.  
      4. На первом этапе проверяемые субъекты распределяются на группы риска: высокой, средней и незначительной степени риска.  
      5. В зависимости от форм предоставления медицинской помощи и видов организаций здравоохранения, проверяемые субъекты распределяются по степени риска следующим образом:  
      1) к группе высокой степени риска относятся организации здравоохранения, оказывающие стационарную, стационарозамещающую и амбулаторно-поликлиническую помощь по стратегическим направлениям согласно Стратегического плана Министерства здравоохранения Республики Казахстан на 2010-2014 годы, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 10 февраля 2010 года № 81 (далее – стратегические направления), а также организации здравоохранения, оказывающие скорую медицинскую помощь, организации санитарной авиации и в сфере медицины катастроф;  
      2) к группе средней степени риска - субъекты здравоохранения, оказывающие стационарную, стационарозамещающую и амбулаторно-поликлиническую помощь, за исключением стратегических направлений;  
      3) к группе незначительной степени риска - организации восстановительного лечения и медицинской реабилитации, организации, оказывающие паллиативную помощь и сестринский уход; организации, оказывающие косметологическую помощь с применением инвазивных методов и использованием лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники.  
      6. На втором этапе распределение проверяемых субъектов по группам степени риска осуществляется с учетом показателя соответствия качества оказанных медицинских услуг (далее – Показатель соответствия), выраженного в процентах.  
      Показатель соответствия определяется как разница между 100 % и пороговым значением индикатора оценки качества оказанных медицинских услуг (далее – пороговое значение), выраженным в процентах по каждому индикатору оценки качества оказанных медицинских услуг.  
      Индикаторы оценки качества оказываемых медицинских услуг и их пороговые значения определены согласно приложению к настоящим Критериям.  
      Для планирования проведения проверок используется среднее значение Показателя соответствия.  
      7. Из числа проверенных субъектов, относящихся к группе высокой степени риска, в план проведения проверок включаются проверенные субъекты со средним Показателем соответствия:  
      50 % и менее;  
      от 50 % до 60 % на протяжении последних 3-х лет.  
      Из числа проверенных субъектов, относящихся к средней и незначительной степеням риска, в план проведения проверок включаются проверенные субъекты с Показателем соответствия:  
      40 % и менее;  
      от 40 до 60 % на протяжении последних 3-х лет.  
      8. Основаниями для приоритетного включения в план проведения проверок субъектов контроля внутри одной группы риска являются:  
      1) период времени от момента проведения последней проверки превышающий 18 месяцев;  
      2) наличия значительных нарушений, выявленных при проведении предыдущих проверок;  
      3) отсутствие свидетельства об аккредитации.  
      9. К значительным нарушениям относятся:  
      1) несоответствие оказываемых видов (подвидов) медицинской деятельности, выданным приложениям к лицензии;  
      2) нарушение прав граждан на получение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;  
      3) нарушение договорных обязательств проверенных субъектов на предоставление гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;  
      4) отсутствие сертификата специалиста у медицинских работников;  
      5) несоответствие квалификационным требованиям, предъявляемых при лицензировании медицинской деятельности.

Приложение                   
к критериям оценки степени риска в сфере   
по оказанию медицинских услуг        
от 6 июня 2011 года № 360

**Индикаторы оценки качества оказываемых медицинских**  
                    **услуг и их пороговые значения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п\п | Наименование индикаторов | Единица измерения | Пороговое значение |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **1. Индикаторы оценки качества медицинских услуг**  **для медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь** | | | |
| 1 | Количество случаев  необоснованной  госпитализации | Процент не обоснованно  госпитализированных от  общего числа всех  госпитализированных за  отчетный период | Значение индикатора  должно стремиться к нулю |
| 2 | Количество случаев  умерших при плановой  госпитализации | Процент случаев умерших в  стационаре от всех  поступивших в плановом  порядке за отчетный период | Значение индикатора  должно стремиться к нулю |
| 3 | Количество случаев  послеоперационной  летальности в случаях  плановой госпитализации | Процент умерших в стационаре  после операции от всех  оперированных в плановом  порядке за отчетный период | Значение индикатора  должно стремиться к нулю  в случаях плановой  госпитализации |
| 4 | Количество женщин  умерших в родах и  послеродовом периоде из  них от управляемых  причин:  - акушерских  кровотечений;  - гестозов;  - абортов | Процент умерших женщин от  общего количества выписанных  родильниц | Значение индикатора  должно быть не более 1 % |
| 5 | Количество случаев  летальности детей от 0  до 14 лет, в том числе  от 0 до 1 года за  отчетный период по  причинам, которые  поддаются управлению | Процент умерших детей от 0  до 14 лет, в том числе детей  до 1 года от количества  выписанных детей от 0 до 14  лет (в том числе детей до 1  года) | Значение индикатора  должно стремиться к нулю  по причинам, которые  поддаются управлению |
| 6 | Количество случаев  внутрибольничной  инфекции | Количество  зарегистрированных случаев с  внутрибольничной инфекцией/  количество выписанных  умножить на 100 | До 1 % |
| 7 | Количество случаев  повторного поступления  (в течение месяца по  поводу одного и того же  заболевания) | Число повторных  госпитализаций/общее число  госпитализированных за  отчетный период умножить на  100 | Значение индикатора  должно стремиться к нулю |
| 8 | Количество случаев  расхождения основного  клинического и  патологоанатомического  диагнозов | Количество случаев  расхождения диагнозов за  отчетный период/количество  всех патолого-анатомических  исследований умножить на  100 | 2 % |
| 9 | Общее количество  обоснованных жалоб по  сравнению с предыдущим  отчетным периодом | Количество обоснованных  жалоб за отчетный период/  количество обоснованных  жалоб за предыдущий период  умножить на 100 | Значение должно  снижаться на 10 % по  сравнению с предыдущим  периодом |
| **2. Индикаторы оценки качества медицинских услуг**  **для медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную**  **и консультативно-диагностическую помощь** | | | |
| 10 | Показатель общей  смертности за отчетный  период | Расчетный показатель на  1 000 населения | Значение индикатора  должно стремиться к нулю |
| 11 | Показатель смертности от  болезней системы  кровообращения | Расчетный показатель на  100 000 населения | Снижение собственного  показателя на 1 % |
| 12 | Количество случаев  материнской смертности  среди прикрепленного  населения за отчетный  период из них от  управляемых причин:  - акушерских  кровотечений;  - гестозов;  - абортов | Расчетный показатель на  100 000 живорожденных | Значение индикатора  должно стремиться к нулю  по причинам, которые  поддаются управлению |
| 13 | Количество абортов у  женщин фертильного  возраста, проживающих на  прикрепленной территории  за отчетный период, в  том числе с  экстрагенитальной  патологией | Количество  абортов/количество женщин  фертильного возраста  умножить на 1 000 | Снижение на 10 % по  сравнению с предыдущим  периодом |
| 14 | Количество случаев  младенческой смертности  среди прикрепленного  населения за отчетный  период из них от  управляемых причин:  - заболеваний органов  дыхания;  - кишечных инфекций;  - врожденных пороков  развития;  - причин перинатального  периода | Расчетный показатель на  1 000 родившихся живыми | Значение индикатора  должно стремиться к нулю  по причинам, которые  поддаются управлению |
| 15 | Общее количество  обоснованных жалоб по  сравнению с предыдущим  отчетным периодом | Количество обоснованных  жалоб за отчетный период/  количество обоснованных  жалоб за предыдущий период  умножить на 100 | Значение должно  снижаться на 10 % по  сравнению с предыдущим  периодом |
| 16 | Количество случаев  умерших детей на дому | Число умерших детей на дому  /количество умерших детей  до 14 лет за отчетный период  умножить на 100 | Снизить свой показатель  на 5 % |
| 17 | Количество случаев  госпитализации больных  артериальной гипертонией  в состоянии  гипертонического криза | Количество  госпитализированных с  артериальной гипертонией в  состоянии гипертонического  криза/количество всех  состоящих на "Д" учете с  артериальной гипертензией  умножить на 100 | Не более 10 % |
| 18 | Охват населения  профилактической  флюорографией | Количество населения,  охваченных профилактической  флюорографией/количество  прикрепленного населения  умножить на 100 | Не менее 60 % |
| 19 | Показатель выявляемости  больных туберкулезом  среди обследованных лиц  методом флюорографии | Количество случаев  туберкулеза, выявленных при  плановом флюорографическим  обследовании за исследуемый  период/общее количество лиц,  которым проведено плановое  флюорографическое  обследование за исследуемый  период умножить на 100 | Не менее 60 % |
| 20 | Количество запущенных  случаев туберкулеза  среди впервые выявленных  больных ТБ | Число новых легочных больных  с запущенными случаями  туберкулеза/общее число  новых легочных больных среди  взрослых и подростков  умножить на 100 | Не более 1,5 % |
| 21 | Количество впервые  выявленных больных  злокачественными  новообразованиями 1-2  стадии за отчетный  период | Число больных с впервые  установленным диагнозом  злокачественного  новообразования 1-2 стадии в  отчетном периоде/число, с  впервые установленным  диагнозом злокачественного  новообразования умножить на  100 | Ежегодное увеличение  собственного показателя  на 1 % |
| 22 | Количество больных  злокачественными  новообразованиями,  живущих 5 лет и более | Удельный вес числа больных  злокачественными  новообразованиями,  находящихся под наблюдением  пять лет и более/общее  количество на "Д" учете по  поводу злокачественных  новообразований умножить на  100 | Ежегодное увеличение  собственного показателя  на 1 % |
| 23 | Количество случаев  материнской смертности  среди прикрепленного  населения за отчетный  период от акушерских  кровотечений | Число случаев материнской  смертности среди  прикрепленного населения за  отчетный период от  акушерских  кровотечений/количество  родильниц умножить на 100 | Уменьшение на 10 % по  сравнению с предыдущим  периодом |
| 24 | Количество случаев  материнской смертности  среди прикрепленного  населения за отчетный  период от гестозов | Произведение количества  случаев материнской  смертности среди  прикрепленного населения за  отчетный период от  гестозов/количество  родильниц на 100 | Уменьшение  Своего показателя на 10  % по сравнению с  предыдущим периодом |
| 25 | Количество случаев  материнской смертности  среди прикрепленного  населения за отчетный  период от абортов | Произведение количества  случаев материнской  смертности среди  прикрепленного населения за  отчетный период от  абортов/количество родильниц  на 100 | Уменьшение на 10 % по  сравнению с предыдущим  периодом |
| 26 | Показатель уровня  госпитализации больных  из числа прикрепленного  населения,  госпитализированных с  осложнениями сахарного  диабета | Количество пролеченных  больных из числа  прикрепленного населения с  осложнениями сахарного  диабета\*100/количество  пролеченных больных из числа  прикрепленного населения с  сахарным диабетом | Уменьшение значения  показателя настоящего  периода по сравнению с  предыдущим периодом на  10 % |
| **3. Индикаторы оценки качества медицинских услуг**  **для организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь** | | | |
| 27 | Случаи повторных вызовов по тому же  заболеванию в течение суток с момента первого вызова | Расчетный показатель на 1000  вызовов | Значение индикатора  должно стремиться к  нулю |
| 28 | Превышение времени  доезда до больного выше  средне сформированного | Расчетный показатель на 1000  вызовов | Значение показателя не  должно превышать 15 % в  населенных пунктах с  численностью населения  более 200 тыс. и не  должно превышать 2 % в  населенных пунктах в  численностью населения  менее 200 тыс. |
| 29 | Смертность при вызовах в  присутствии бригады | Расчетный показатель на 1000  вызовов | Значение показателя  должно стремиться к нулю |
| 30 | Удельного вес  госпитализированных от  числа доставленных | Расчетный показатель на 1000  вызовов | Значение индикатора не  должно превышать 5 % |
| 31 | Расхождение диагнозов  больных,  госпитализированных  бригадой скорой помощи и  стационара | Расчетный показатель на 1000 вызовов | Значение показателя не  должно превышать 5 % |
| 32 | Общее количество  обоснованных жалоб по  сравнению с предыдущим  отчетным периодом | Произведение количества  обоснованных жалоб за  отчетный период/количество  обоснованных жалоб за  предыдущий период на 100 | Значение должно  снижаться на 10 % по  сравнению с предыдущим  периодом |

Приложение 2               
к приказу Министра здравоохранения   
Республики Казахстан           
от 6 июня 2011 года № 360

                                                              Форма

**Проверочный лист**  
            **для медицинских организаций, оказывающих**  
               **амбулаторно-поликлиническую помощь**

Место составления                             Дата "\_\_" \_\_\_\_ 201\_\_ г  
Наименование государственного органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                        (дата, №)  
Наименование проверяемого субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Адрес место нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                              (должность, Ф.И.О.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № пп | Перечень требований | Факти-  ческие  показатели |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Наличие лицензии на медицинскую деятельность, приложений к  лицензии (номер, серия, дата выдачи) |  |
| 2 | Укомплектованность врачами, средними медицинскими работниками  (коэффициент совместительства) (%) |  |
| 3 | Наличие сертификатов специалиста у медицинских работников (% от  общего количества врачей, % от общего количества среднего  медицинского персонала) |  |
| 4 | Уровень категорийности специалистов (% по категориям) |  |
| 5 | Наличие у специалистов свидетельств о прохождении курсов  повышения квалификации за последние 5 лет (% от общего  количества персонала) |  |
| 6 | Наличие лекарственных средств для оказания неотложной  медицинской помощи |  |
| 7 | Эффективность использования медицинского оборудования (%)  Изношенность медицинского оборудования (%) |  |
| 8 | Качество ведения учетно-отчетной документации, документирование  рабочих процедур |  |
| 9 | Проведение мероприятий по предупреждению заражения пациентов и  персонала больницы инфекциями: СПИД, ВИЧ, вирусные гепатиты |  |
| 10 | Увеличение или снижение показателя общей смертности, в том числе  трудоспособного возраста среди прикрепленного населения |  |
| 11 | Число случаев материнской смертности среди прикрепленного  населения |  |
| 12 | Количество случаев младенческой смертности среди прикрепленного  населения |  |
| 13 | Применение новых методов и средств профилактики, диагностики и  лечения заболеваний |  |
| 14 | Раннее выявление беременных (до 12 недель) и своевременность  взятия под медицинское наблюдение в ПМСП, с целью профилактики  осложнений беременности |  |
| 15 | Ведение женщин при физиологической и патологической беременности |  |
| 16 | Своевременность и полнота охвата патронажем новорожденных после  выписки из родильного дома |  |
| 17 | Увеличение или снижение количества случаев смерти на дому детей  от 0 до 5 лет включительно |  |
| 18 | Увеличение или снижение количества случаев смерти на дому лиц  трудоспособного возраста от заболеваний, по которым медицинская  помощь является стратегической |  |
| 19 | Увеличение или снижение количества случаев первичного выхода на  инвалидность лиц трудоспособного возраста по заболеваниям, по  которым медицинская помощь является приоритетной |  |
| 20 | Проведение профилактических прививок, оценка планирования и  соблюдение календарных сроков профилактических прививок |  |
| 21 | Внедрение стационарозамещающих технологий (дневной стационар) |  |
| 22 | Несвоевременность диагностики и число запущенных случаев  злокачественных новообразований |  |
| 23 | Число запущенных форм туберкулеза среди впервые выявленных |  |
| 24 | Экспертиза медицинской документации (амбулаторных карт) |  |
| 25 | Показатели работы Службы внутреннего контроля (аудита)  1) результаты рассмотрения обращений пациентов;  2) анализ эффективности деятельности подразделений организации;  3) разработка программных мероприятий, направленных на  предупреждение и устранение дефектов в работе и способствующих  повышению качества и эффективности медицинской помощи;  4) обучение и методическая помощь персоналу организации по  вопросам обеспечения качества медицинской помощи;  5) соблюдение правил оказания гарантированного объема бесплатной  медицинской помощи;  6) соблюдение протоколов диагностики и лечения. |  |
| 26 | Соблюдение требований нормативных правовых актов, регулирующих  порядок:  1) организации и проведения внутренней и внешней экспертиз  качества медицинских услуг;  2) обеспечения получения гражданами гарантированного объема  бесплатной медицинской помощи;  3) оказания платных услуг;  4) заполнения и выдачи форм первичной медицинской документации,  удостоверяющей случаи рождения, смерти и перинатальной смерти;  5) соблюдения Перечня болезней подлежащих стационарному и  стационарозамещающему лечению, в соответствии с Международной  статистической классификацией болезней (МКБ-10);  6) организации оказания восстановительного лечения и медицинской  реабилитации, в том числе и детской медицинской реабилитации;  7) заполнения и выдачи медицинскими организациями документов,  удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан;  8) оказания паллиативной помощи и сестринского ухода;  9) оказания консультативно-диагностической помощи гражданам в  организациях здравоохранения;  10) медицинского обследование донора перед дачей (донацией)  крови и ее компонентов в медицинских организациях,  осуществляющих заготовку крови и ее компонентов;  11) проведения массовых профилактических медицинских осмотров целевых групп населения;  12) оказания медицинской помощи детям раннего возраста на уровне  организаций первичной медико-санитарной помощи;  13) проведения организациями здравоохранения мероприятий по  выявлению, учету и направлению на принудительное лечение больных  заразной формой туберкулеза, отказавшихся или уклоняющихся от  лечения, а также режим пребывания в специализированных  противотуберкулезных организациях;  14) оказания первичной медико-санитарной помощи (далее - ПМСП),  прикрепления граждан к организациям ПМСП;  15) обеспечения получения гражданами Республики Казахстан и  оралманами гарантированного объема бесплатной медицинской  помощи;  16) обеспечения лекарственными средствами в рамках  гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;  17) обеспечения пациентов бесплатными и льготными рецептами;  18) проведения плановых ежегодных профилактических осмотров  декретированного контингента, охват профилактическими осмотрами  декретированного контингента. |  |

Примечание: СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита,  
            ВИЧ – вирус иммунодефицита человека,  
            ПМСП – первичная медико-санитарная помощь.

Приложение 3              
к приказу Министра здравоохранения   
Республики Казахстан          
от 6 июня 2011 года № 360

                                                               Форма

**Проверочный лист**  
             **для медицинских организаций, оказывающих**  
            **стационарную и стационарозамещающую помощь**

Место составления                              Дата "\_\_" \_\_\_\_ 201\_\_ г  
Наименование государственного органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                          (дата, №)  
Наименование субъекта контроля \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                    (должность, Ф.И.О.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № пп | Перечень требований | Фактические  показатели |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Наличие лицензии на медицинскую деятельность, приложений к  лицензии (номер, серия, дата выдачи) |  |
| 2 | Укомплектованность врачами, средними медицинскими  работниками (коэффициент совместительства) (%) |  |
| 3 | Наличие сертификатов специалиста у медицинских работников  (% от общего количества врачей, % от общего количества  среднего медицинского персонала) |  |
| 4 | Уровень категорийности специалистов (% по категориям) |  |
| 5 | Наличие у специалистов свидетельств о прохождении курсов  повышения квалификации за последние 5 лет (% от общего  количества персонала) |  |
| 6 | Качество ведения учетно-отчетной документации,  документирование рабочих процедур |  |
| 7 | Проведение мероприятий по предупреждению заражения  пациентов и персонала больницы инфекциями: СПИД, ВИЧ,  вирусные гепатиты |  |
| 8 | Соблюдение безопасности пациентов и медицинского персонала,  наличие случаев ВБИ, расследования причин ВБИ, меры,  принятые для предотвращения ВБИ |  |
| 9 | Эффективность использования медицинского оборудования (%) |  |
| 10 | Число случаев необоснованной госпитализации (1-3 дня  пребывания) по сравнению с предыдущим периодом |  |
| 11 | Число случаев умерших при плановой госпитализации |  |
| 12 | Уровень госпитализации плановых больных без  предварительного обследования |  |
| 13 | Наличие случаев непрофильной госпитализации |  |
| 14 | Уровень соответствия лечебно-диагностических мероприятий  протоколам диагностики и лечения заболеваний |  |
| 15 | Показатели эффективности использования коечного фонда  (средняя длительность пребывания больного на койке, работа  койки, простой койки, необоснованные нарушения сроков  госпитализации) |  |
| 16 | Процент послеоперационных осложнений |  |
| 17 | Послеоперационная летальность в случаях плановой  госпитализации |  |
| 18 | Число случаев материнской смертности |  |
| 19 | Количество случаев младенческой смертности |  |
| 20 | Показатели внутрибольничной инфекции |  |
| 21 | Показатель повторного поступления (в течение месяца по  поводу одного и того же заболевания) |  |
| 22 | Случаи расхождения клинического и патологоанатомического  диагнозов |  |
| 23 | Применение новых методов и средств профилактики,  диагностики, лечения и медицинской реабилитации |  |
| 24 | Обеспечение препаратами и компонентами крови по медицинским  показаниям |  |
| 25 | Показатели работы службы внутреннего контроля (аудита):  1) результаты рассмотрения обращений пациентов;  2) анализ эффективности деятельности подразделений  организации;  3) разработка программных мероприятий, направленных на  предупреждение и устранение дефектов в работе и  способствующих повышению качества и эффективности  медицинской помощи;  4) обучение и методическая помощь персоналу организации по  вопросам обеспечения качества медицинской помощи;  5) соблюдение правил оказания гарантированного объема  бесплатной медицинской помощи;  6) соблюдение протоколов диагностики и лечения. |  |
| 26 | Соблюдение нормативных правовых актов, регулирующих  порядок:  1) организации и проведения внутренней и внешней экспертиз  качества медицинских услуг;  2) обеспечения получения гражданами гарантированного объема  бесплатной медицинской помощи;  3) оказания платных услуг;  4) заполнения и выдачи форм первичной медицинской  документации, удостоверяющей случаи рождения, смерти и  перинатальной смерти;  5) соблюдения Перечня болезней, подлежащих стационарному и  стационарозамещающему лечению, в соответствии с  Международной статистической классификацией болезней  (МКБ-10);  6) организации оказания восстановительного лечения и  медицинской реабилитации, в том числе и детской медицинской  реабилитации;  7) выдачи медицинскими организациями документов,  удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан;  8) оказания паллиативной помощи и сестринского ухода;  9) оказания скорой медицинской помощи и медицинской помощи  в форме санитарной авиации в Республике Казахстан;  10) оказания медицинской помощи организациями  здравоохранения, оказывающими стационарную помощь (далее -  стационары), независимо от формы собственности и  ведомственной принадлежности;  11) оказания стационарозамещающей помощи медицинскими  организациями, независимо от формы собственности;  12) обеспечения получения гражданами Республики Казахстан и  оралманами гарантированного объема бесплатной медицинской  помощи;  13) лечения заболеваний которых запрещается в  негосударственном секторе здравоохранения;  14) обеспечения лекарственными средствами в рамках  гарантированного объема бесплатной медицинской помощи. |  |

Примечание: СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита,  
            ВИЧ – вирус иммунодефицита человека,  
            ВБИ – внутрибольничная инфекция,  
            ГОБМП – гарантированный объем бесплатной медицинской помощи

Приложение 4               
к приказу Министра здравоохранения   
Республики Казахстан          
от 6 июня 2011 года № 360

                                                              Форма

**Проверочный лист**  
                **для медицинских организаций,**  
           **оказывающих скорую медицинскую помощь**

Место составления                            Дата "\_\_" \_\_\_\_ 201\_\_ г

Наименование государственного органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                         (дата, №)  
Наименование проверяемого субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Адрес место нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                   (должность, Ф.И.О.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № пп | Перечень требований | Факти-  ческие  показа-  тели |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Наличие лицензии на медицинскую деятельность, приложений к  лицензии (номер, серия, дата выдачи) |  |
| 2 | Укомплектованность врачами, средними медицинскими работниками  (коэффициент совместительства) (%) |  |
| 3 | Наличие сертификатов специалиста у медицинских работников (% от  общего количества врачей, % от общего количества среднего  медицинского персонала) |  |
| 4 | Уровень категорийности специалистов (% по категориям) |  |
| 5 | Наличие у специалистов свидетельств о прохождении курсов повышения  квалификации за последние 5 лет (% от общего количества персонала) |  |
| 6 | Эффективность использования медицинского оборудования (%) |  |
| 7 | Соответствие установленным нормативам уровня оснащенности  медицинским оборудованием (%)  Изношенность медицинского оборудования (%) |  |
| 8 | Наличие лекарственных средств для оказания неотложной медицинской  помощи |  |
| 9 | Удельный вес повторных вызовов по одному и тому же заболеванию в  течение суток с момента первого вызова за отчетный период  (конкретные примеры, анализ). |  |
| 10 | Удельный вес вызовов с превышением времени прибытия бригады скорой  помощи за отчетный период (анализ причин). |  |
| 11 | Количество случаев смерти при вызовах (смерть до прибытия бригады,  смерть в присутствии бригады) |  |
| 12 | Удельный вес доставок больных на госпитализацию без медицинских  показаний |  |
| 13 | Время обслуживания 1 вызова |  |
| 14 | Удельный вес переданных активов в организации ПМСП |  |
| 15 | Расхождение диагнозов бригады скорой медицинской помощи и  диагноза, установленного в стационаре в случае госпитализации  больных |  |
| 16 | Общее количество обоснованных жалоб по сравнению с аналогичным  периодом прошлого года (анализ причин возникновения жалоб). |  |
| 17 | Качество ведения учетно-отчетной документации, документирование  рабочих процедур |  |
| 18 | Показатели работы службы внутреннего контроля (аудита):  1) результаты рассмотрения обращений пациентов;  2) анализ эффективности деятельности подразделений организации;  3) разработка программных мероприятий, направленных на  предупреждение и устранение дефектов в работе и способствующих  повышению качества и эффективности медицинской помощи;  4) обучение и методическая помощь персоналу организации по  вопросам обеспечения качества медицинской помощи;  5) Соблюдение правил оказания гарантированного объема бесплатной  медицинской помощи  6) Соблюдение протоколов диагностики и лечения |  |
| 19 | Соблюдение нормативных правовых актов, регулирующих порядок:  1) оказания скорой медицинской помощи и медицинской помощи в форме  санитарной авиации;  2) организации и проведение внутренней и внешней экспертиз  качества медицинских услуг;  3) обеспечения получения гражданами Республики Казахстан и  оралманами гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;  4) обеспечения лекарственными средствами в рамках гарантированного  объема бесплатной медицинской помощи;  5) заполнения и выдачи форм первичной медицинской документации,  удостоверяющей случаи рождения, смерти и перинатальной смерти;  6) соблюдения Перечня болезней подлежащих стационарному и  стационарозамещающему лечению, в соответствии с Международной  статистической классификацией болезней (МКБ-10). |  |

Примечание: ПМСП – первичная медико-санитарная помощь.

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан