

О внесении изменений и дополнения в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 мая 2015 года № 429 "Об утверждении Правил поощрения работников организаций здравоохранения, участвующих в оказании комплекса мероприятий в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи"

Утративший силу

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 мая 2017 года № 349. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 29 июня 2017 года № 15281. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-278/2020.

Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 15.12.2020 № ҚР ДСМ-278/2020 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

В соответствии с подпунктом 11) пункта 1 статьи 7 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 мая 2015 года №429 "Об утверждении Правил поощрения работников организаций здравоохранения, участвующих в оказании комплекса мероприятий в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 11526, опубликован в информационно-правовой системе "Эділет" 22 июля 2015 года) следующие изменения и дополнение:

в Правилах поощрения работников организаций здравоохранения, участвующих в оказании комплекса мероприятий в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, утвержденных указанным приказом:

заголовок главы 1 изложить в следующей редакции:

"Глава 1. Общие положения";

пункт 12 изложить в следующей редакции:

"12. Должностные лица территориальных департаментов Комитета оплаты медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее – ТД КОМУ) обеспечивают своевременность перечисления субъектам ПМСП сумм СКПН за отчетный период.";

заголовок главы 2 изложить в следующей редакции:

"Глава 2. Порядок поощрения медицинских работников субъекта здравоохранения за счет экономии средств в виде дифференцированной доплаты";

пункт 23 изложить в следующей редакции:

"23. Представление о поощрении вносится на рассмотрение комиссии лицами, определенными руководителем субъекта здравоохранения для осуществления координации за достижением объема и повышением качества оказываемых услуг медицинскими работниками, в месяце, следующем за отчетным периодом, при этом:

1) руководители структурных подразделений субъекта здравоохранения формируют представления о поощрении на медицинских работников субъекта здравоохранения, находящимися в их подчинении;

2) руководитель субъекта здравоохранения формирует представления о поощрении на заместителей руководителя и руководителей структурных подразделений субъекта здравоохранения."

пункт 26 изложить в следующей редакции:

"26. В случае наличия у медицинского работника субъекта здравоохранения нарушений, выявленных в отчетном периоде по результатам государственного контроля в порядке, определенном Предпринимательским Кодексом Республики Казахстан от 29 октября 2015 года (далее – Предпринимательский Кодекс), выплата ему дифференцированной доплаты определяется решением руководителя субъекта здравоохранения.";

заголовок главы 3 изложить в следующей редакции:

"Глава 3. Порядок поощрения работников субъектов ПМСП за счет средств СКПН";

в пункте 36:

подпункты 2), 3) и 4) изложить в следующей редакции:

"2) Управления здравоохранения областей, города республиканского значения и столицы (далее – управление здравоохранения);

3) ТД КОМУ;

4) Комитет охраны общественного здоровья Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее – КООЗ) и (или) его территориальные подразделения (далее - ТД КООЗ).";

пункт 38 изложить в следующей редакции:

"38. Управление здравоохранения:

проводят мониторинг и контроль за размещением субъектом ПМСП в ДКПН данных по индикаторам процесса;

осуществляют анализ деятельности субъекта ПМСП по достижению индикаторов конечного результата и индикаторов процесса.";

дополнить пунктом 38-1 следующего содержания:

"38-1. ТДКОМУ проводит:

мониторинг целевого использования средств СКПН субъектами ПМСП и субъектами села;

мониторинг за своевременной выплатой сумм СКПН субъектами ПМСП и субъектами села их работникам и размещением информации в ДКПН;

мониторинг и оценку распределения сумм СКПН работникам ПМСП по итогам достигнутых индикаторов конечного результата за отчетный период на основании данных в ДКПН.";

пункты 39,40, 41 исключить;

пункт 49 изложить в следующей редакции:

"49. В случае наличия у работника ПМСП нарушений, выявленных в отчетном периоде по результатам государственного контроля в порядке, определенном Предпринимательским Кодексом, выплата ему суммы СКПН определяется решением руководителя субъекта ПМСП.";

абзац третий пункта 51 изложить в следующей редакции:

"отсутствия нарушений по результатам государственного контроля в порядке, определенном Предпринимательским Кодексом, и по результатам внутренней экспертизы службой поддержки пациента и внутреннего контроля (аудита) в порядке, определенном приказом № 173";

приложение 1 изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Комитету оплаты медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

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

2) в течение десяти календарных дней со дня государственной регистрации настоящего приказа направление его копии в бумажном и электронном виде на казахском и русском языках в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр правовой информации" для официального опубликования и включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан;

3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

4) в течении десяти рабочих дней после дня государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Департамент юридической службы Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) и 3) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Актаеву Л.М.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2017 года.

Министр здравоохранения
Республики Казахстан

Е. Биртанов

Приложение
к приказу Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 30 мая 2017 года № 349

Приложение 1
к Правилам поощрения работников
организаций здравоохранения,
участвующих в оказании комплекса
мероприятий в рамках гарантированного
объема бесплатной медицинской
помощи

Критерии оценки деятельности медицинских работников субъекта здравоохранения

№ п/п	Наименование показателей	Источник 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 блоты, проверочные листы и акты ТД КООЗ	Снижение
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 поддержки пациента и внутреннего контроля (аудита), акты экспертной проверки, протоколы заседания КИЛИ* и проверочные листы и акты ТД КООЗ	Снижение
3	Наличие нарушений по результатам государственного контроля	Проверочные листы и акты проверки ТД КООЗ	Снижение
4	Наличие случаев повторного незапланированного поступления пациентов (за календарный месяц по поводу одного и того же заболевания)	Электронный регистр стационарных больных	Снижение
5	Наличие случаев расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов	Протокол патологоанатомического исследования и протокол заседания патологоанатомической конференции	Снижение

6	Положительная динамика статистических показателей деятельности	Статистические данные и отчеты	Повышение
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
8	Достижение конверсии мазка мокроты в процессе лечения у больных с бактериовыделением *	Медицинская карта больного туберкулезом, Национальный регистр больных туберкулезом	Повышение
9	Отсутствие пропусков приема противотуберкулезных препаратов у больных туберкулезом **	Медицинская карта больного туберкулезом, Национальный регистр больных туберкулезом	Повышение

Примечание:

* КИЛИ – комиссия по исследованию летальных исходов;

** применительно к противотуберкулезным организациям.