

**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