

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО  
РАЗВИТИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН**

Утверждаю:  
Вице-министр здравоохранения и  
социального развития  
Республики Казахстан  
А. Цой  
2016 года



**РЕЙТИНГОВАЯ ОЦЕНКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, РЕГИОНОВ И НАУЧНО-  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ ИНСТИТУТОВ/НАУЧНЫХ  
ЦЕНТРОВ**

(Методические рекомендации)

Астана  
2016 год

## **Методические рекомендации по рейтинговой оценке деятельности медицинских организаций, регионов и научно-исследовательских институтов/научных центров**

### **Рецензенты:**

1. Койков В.В. – д.м.н., руководитель Центра развития человеческих ресурсов и науки РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» МЗСР РК.

### **Авторы:**

Пак Л.Ю. – Заместитель Председателя Комитета Контроля медицинской и фармацевтической деятельности МЗСР РК;

Батпакова А.М. – И.о. руководителя Управления контроля за медицинской деятельностью Комитета Контроля медицинской и фармацевтической деятельности МЗСР РК;

Ибраев С.Е. – доктор медицинских наук, профессор кафедры социальной гигиены, общественного здоровья и здравоохранения АО «Медицинский университет Астана»;

Абилдаев Т.Ш. – И.о. Генерального директора РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» МЗСР РК;

Султангазиев Т.С. – Заместитель Генерального директора РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» МЗСР РК;

Тлемисова В.Б. – руководитель Центра стратегического развития «Республиканский центр развития здравоохранения» МЗСР РК;

Мубараков А.К. – начальник отдела статистических исследований Центра стратегического развития «Республиканский центр развития здравоохранения» МЗСР РК.

### **ISBN:**

Данные методические рекомендации предназначены для управлений здравоохранения регионов, медицинских организаций и определяют источники информации, участников процесса ранжирования, алгоритм проведения и методику расчета индикаторов.

**УДК:**

**ББК:**

Утверждено и разрешено к изданию типографским способом Экспертным советом РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» (протокол № 2 от «14» марта 2016 года).

## СОДЕРЖАНИЕ

Перечень сокращений, условных обозначений, символов .....	4
Понятия, используемые в методических рекомендациях .....	6
Введение .....	7
Основная часть .....	8
Методика и правила рейтинговой оценки .....	10
Методика подсчета баллов .....	11
Заключение.....	13
Список использованной литературы.....	15
Приложение – Перечень индикаторов для рейтинговой оценки деятельности организаций здравоохранения и их ранжирования.....	16

## Перечень сокращений, условных обозначений, символов

<b>ISBN</b>	International Standard Book Number
<b>АИС</b>	Автоматизированная информационная система
<b>АПП</b>	Амбулаторно-поликлиническая помощь
<b>ББК</b>	Индекс библиотечно-библиографической классификации
<b>БГ</b>	Бюро госпитализации
<b>БСК</b>	Болезнь системы кровообращения
<b>ВБИ</b>	Внутрибольничные инфекции
<b>ВИЧ</b>	Вирус иммунодефицита человека
<b>ВОП</b>	Врач общей практики
<b>ДКПН</b>	Дополнительный компонент к подушевому нормативу
<b>ДТП</b>	Дорожно-транспортные происшествия
<b>ЗНО</b>	Злокачественные новообразования
<b>ИППП</b>	Инфекции, передающиеся половым путем
<b>ИС</b>	Информационная система
<b>КБС</b>	Количество баллов снижения за недостигнутый результат
<b>ККМФД</b>	Комитет контроля медицинской и фармацевтической деятельности
<b>КОМУ</b>	Комитет оплаты медицинских услуг
<b>КР</b>	Коэффициент результативности
<b>КС</b>	Коэффициент соответствия
<b>МЗСР РК</b>	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Казахстан
<b>МО</b>	Медицинская организация
<b>МП</b>	Медицинская помощь
<b>МР</b>	Медицинских работников
<b>НИИ</b>	Научно-исследовательский институт
<b>НРБТ</b>	Национальный регистр больных туберкулезом
<b>НЦ</b>	Научный центр
<b>НЦПТ</b>	Научный центр проблем туберкулеза
<b>ОИМ</b>	Острый инфаркт миокарда
<b>ОНМК</b>	Острое нарушение мозгового кровообращения
<b>ПК</b>	Программный комплекс
<b>ПМСП</b>	Первичная медико-санитарная помощь
<b>ПРТ</b>	Программа развития территорий
<b>ПЧБ</b>	Пороговое число баллов

<b>РбиЖФ</b>	Регистр беременных и женщин фертильного возраста
<b>РПН</b>	Регистр прикрепленного населения
<b>РЦРЗ</b>	Республиканский центр развития здравоохранения
<b>РЦЭЗ</b>	Республиканский центр электронного здравоохранения
<b>СЗТ</b>	Стационарозамещающие технологии
<b>СУКМУ</b>	Система управления качеством медицинских услуг
<b>УДК</b>	Индекс универсальный десятичной классификации
<b>УЗ</b>	Управление здравоохранения
<b>ФП</b>	Фактический показатель в установленных единицах
<b>ФЧБ</b>	Фактическое число баллов
<b>ЦП</b>	Целевой показатель
<b>ЭРДБ</b>	Электронный регистр диспансерных больных
<b>ЭРОБ</b>	Электронный регистр онкологических больных
<b>ЭРСБ</b>	Электронный регистр стационарных больных
<b>ΣПЧБ</b>	Сумма порогового числа баллов
<b>ΣФЧБ</b>	Сумма фактического числа баллов

## Понятия, используемые в методических рекомендациях

1) **индикаторы для расчета рейтинга** – показатели, характеризующие эффективность, полноту и соответствие медицинской деятельности отдельной медицинской организации и системы здравоохранения региона стандартам в области здравоохранения;

2) **рейтинг** – числовой или порядковый показатель, отображающий важность или значимость определенного объекта, или явления;

3) **коэффициент результативности** – показатель эффективности деятельности медицинской организации и системы здравоохранения региона;

4) **оценка** – это периодический и систематический процесс, указывающий на прогресс в достижении эффекта деятельности медицинской организации, ожидаемых результатов и цели;

5) **ранжирование** – составление списка организаций здравоохранения по результатам рейтинговой оценки от наибольшего значения к наименьшему.

## Введение

Оценка деятельности медицинских организаций занимает центральное место в повышении качества, так как это позволяет провести оценку результатов фактической работы медицинских организаций с целью выявления возможности для дальнейшего усовершенствования (1).

Ранжирование широко применяется в системе здравоохранения в качестве инструмента управления качеством. Так, например, экспертами Всемирной организации здравоохранения была разработана система оценок, позволяющая проводить мониторинг эффективности здравоохранения в странах мира (2). В США широко получила распространение методика формирования рейтинга больниц и врачей (3). В Республике Казахстан рейтинговая оценка в системе здравоохранения проводится с 2012 года, согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 29 декабря 2012 года № 912 «Об утверждении рейтинговой системы оценки деятельности медицинских организаций».

Рынок медицинских услуг по-прежнему остается одним из самых непрозрачных. Пациенту практически невозможно объективно оценить качество предоставляемой ему услуги - для этого необходимо обладать специальными знаниями. Более того, даже выбор организации здравоохранения по ценовому критерию, ввиду отсутствия доступной информации, в большинстве случаев затруднен или невозможен. Результат: выбор медучреждения происходит вслепую.

Одним из принципов Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2019 годы является внедрение свободного выбора поставщика медицинских услуг. В связи с этим, в рамках развития Единой национальной системы здравоохранения, предусмотрено предоставление гражданам свободного выбора врача и медицинской организации.

Рейтинговая оценка деятельности медицинских организаций может рассматриваться в качестве одной из составляющих процесса управления качеством медицинской помощи. С одной стороны такая оценка позволяет проводить мониторинг деятельности поставщиков, а с другой стороны, через информирование потребителей о деятельности поставщиков, она мотивирует поставщиков непрерывно улучшать показатели деятельности. Кроме того, дает пациентам возможность осуществлять свое право выбора лечащего врача и/или медицинской организации для лечения.

Цель рейтинговой оценки деятельности медицинских организаций является повышение уровня информированности населения, развитие конкурентной среды в сфере здравоохранения, принципов транспарентности и свободного выбора медицинской организации.

## Основная часть

История ранжирования медицинских организаций по эффективности деятельности начинается в Великобритании XIX веке. В 1860-м году, Флоренс Найтингейл впервые провел систематический сбор, анализ и распространение результатов сравнительного анализа исходов лечения в медицинских организациях (была измерена летальность во всех больницах Лондона) чтобы понять и улучшить производительность медицинских организаций.

Ежегодно U.S. News&World Reports публикуется рейтинг больниц по 16 различным специальностям. В 2009 году количество медицинских организаций, вошедших в систему оценки составило 5453, по 12 специальностям оценка происходит по совокупности объективных и субъективных параметров, по 4 специальностям на основании репутации клиник. Результаты исследования публикуются в журнале, а более детализированная информация по каждой клинике доступна на сайте. В 2008 году системой потребителей была добавлена возможность ([www.consumerreports.com/health](http://www.consumerreports.com/health)) сравнения эффективности лечения во всех медицинских учреждениях по 9 хроническим заболеваниям. С помощью такой системы стало возможно и расчет затрат на проведенное лечение, поскольку показана средняя стоимость каждой процедуры в различных медицинских учреждениях.

Так в июне 2007 года Агентство по медицинской помощи впервые опубликовало значения летальности на 30 день после диагностирования острого коронарного синдрома. После публикации этой информации выбор медицинских организаций на основании более низких значений летальности для пациентов кардиологического профиля был очевиден.

В Англии Национальной службой здравоохранения ежегодно составляются рейтинги по качеству оказания медицинских услуг на основании 40 индикаторов и с системой оценки от нуля до трех. По результатам рейтинга оценивалась деятельность руководителей медицинских организаций, так при низком качестве оказания медицинских услуг менеджеры попадали в группу риска увольнения, публичность индикаторов также повлияло на различные показатели, в том числе, такие как время ожидания пациентов. Однако те показатели деятельности медицинских организаций, не включенные в систему ранжирования, оказались не просто оставлены без внимания, но зачастую значения их резко снизились.

Для получения широкого резонанса от системы необходима информированность населения о ней. Так, в Шотландии, еще в начале 90-х гг. был опубликован рейтинг медицинских организаций по исходам лечения, в условиях незнания конечных потребителей и врачей, составление рейтинга не привело к каким-либо изменениям в поведении ни пациентов, ни медицинской организации.

Как показывает зарубежный опыт, системы рейтингования позволяют обоснованно подойти к выбору медицинской организации для лечения,

причем доступность и широкая информированность населения о наличии таких систем позволяют отслеживать эффективность применения рейтинга, а также непосредственно влиять на качество оказания медицинских услуг как с точки зрения отдельно взятого врача (поскольку не менее широкое распространение получили рейтинги врачей, а иногда рейтинги клинических учреждений выстраиваются на основании рейтингов врачей в них; в большинстве известных систем рейтингования оценка медицинского персонала (укомплектованность, квалификация входит в систему подсчета), так и с точки зрения организаторов здравоохранения.

Классический подход к определению качества оказания медицинских услуг исходит из триады Донабедиана: процесс, структура, исходы. Так, например, в систему рейтинга лучших клиник США “America’s Best Hospitals”, ежегодно публикующегося в US News and World Report с 1990 года, включаются все три компонента оценки качества.

Методика представляет собой комплексную оценку, включающую результаты анализа клинической деятельности медицинской организации, кадрового потенциала, качества оказываемых медицинских услуг, степени удовлетворенности пациентов оказанной медицинской помощью, уровня менеджмента в здравоохранении региона.

Методика основана на объективности и точности выбора системы индикаторов, простоте их исчисления, возможности получения данных из существующих информационных систем Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, количественной оценке показателей, позволяющей проводить ранжирование медицинских организаций.

В качестве индикаторов для расчета рейтинга отобраны наиболее значимые показатели различных аспектов деятельности медицинской организации, включая качество оказываемых медицинских услуг и эффективность использования ресурсов. Индикаторы для расчета рейтинга не являются функционально зависимыми и не дублируют друг друга и учитывают виды медицинской помощи, предоставляемой медицинскими организациями.

Пороговые значения по каждому из индикаторов установлены с учетом анализа нормативов, результатов исследований, среднесложившихся республиканских показателей, наблюдений отраслевой специфики, целевых значений индикаторов Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2019 годы, утвержденной Указом Президента Республики Казахстан от 28 декабря 2015 года №1082, Стратегического плана Министерства здравоохранения Республики Казахстан на 2014-2018 годы, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 31 декабря 2013 года № 1594 и Программ развития регионов.

Перечень индикаторов и источник информации для проведения рейтинговой оценки деятельности регионов и организаций здравоохранения

и их ранжирования распределен по разделам в зависимости от специфики деятельности организаций здравоохранения.

### **Методика и правила рейтинговой оценки**

В основе любой рейтинговой процедуры лежит оценочная система. Она определяет совокупность показателей, которые будут использованы при расчете рейтинга. При составлении рейтинга применяют четыре вида показателей:

- абсолютные (данные ИС МЗСР РК);
- относительные (основные статистические показатели);
- качественные (данные ККМФД по аккредитации);
- динамические (в сравнении с итогами предыдущего года).

Рейтинговая оценка проводится в следующих группах: регионы, медицинские организации, НИИ/НЦ.

Наибольшее количество индикаторов построены по показателям, содержащимся в ИС МЗСР РК. В качестве них берутся: доля пациентов госпитализированных по свободному выбору, наличие обоснованных жалоб, повторная госпитализация, необоснованная госпитализация и т.д. На основе относительных показателей строится большинство индикаторов для расчета Индекса развития здравоохранения регионов (например, ОПЖ, общая смертность, заболеваемость).

Рейтинговая оценка медицинских организаций республиканского, областного и городского уровней, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, вне зависимости от формы собственности, проводится в каждой из следующих групп:

- областные взрослые многопрофильные стационары;
- областные детские многопрофильные стационары;
- городские взрослые многопрофильные стационары;
- городские детские многопрофильные стационары;
- организации родовспоможения 2-го уровня регионализации;
- организации родовспоможения 3-го уровня регионализации;
- самостоятельные городские поликлиники со смешанным населением;
- центры семейного здоровья;
- консультативно-диагностические центры;
- онкологические диспансеры;
- психиатрические диспансеры;
- дерматовенерологические диспансеры;
- противотуберкулезные диспансеры;
- наркологические диспансеры.
- научно-исследовательские институты, научные центры.

## Методика подсчета баллов

Рейтинговая шкала зависит в первую очередь от выбранного типа рейтинга. При ранжировании процедура упорядочения  $n$  объектов предполагает присвоение каждому из них ранга от 1 до  $n$ . Причем ранг 1 означает наивысший рейтинг. Чтобы сделать анализ более содержательным, медицинские организации разделяются на несколько групп по степени проявления свойства и проводится ранжирование уже внутри каждой группы.

Рейтинговая оценка медицинских организаций проводится в 2 этапа.

На первом этапе проводится подсчет баллов по индикаторам и расчет коэффициента соответствия. Исходные данные представляются в виде матрицы  $A=\{a_{ij}\}$ , где по строкам записаны наименование медицинских организаций ( $i=1,2,\dots,n$ ), а по столбцам – наименование индикаторов оценки ( $j=1,2,\dots,m$ ).

На втором этапе – по всем оцениваемым организациям подсчитывается суммарный коэффициент результативности (интегрированный оценочный коэффициент), по которому выставляется рейтинг организации.

Алгоритм итоговой рейтинговой оценки построен на экспертно-балльном методе. Рейтинг определяется суммированием фактически набранных баллов по каждому индикатору. Максимальное значение равно 1,0.

Расчет коэффициента соответствия осуществляется в следующей последовательности:

### Определение фактического числа баллов:

а) если фактический показатель соответствует или лучше значения целевого показателя:

$$\text{ФЧБ} = \text{ПЧБ}, \text{ где}$$

ФЧБ – фактическое число баллов;

ПЧБ – пороговое число баллов, либо

б) если значение индикатора рассчитано на повышение в динамике:

$$\text{ФЧБ} = \text{ФП} \times \text{ПЧБ}/\text{ЦП}, \text{ где}$$

ФП – фактический показатель в установленных единицах;

ЦП – целевой показатель, либо

в) если значение индикатора рассчитано на понижение в динамике:

$$\text{ФЧБ} = \text{ПЧБ} \times \text{ЦП}/\text{ФП}, \text{ либо}$$

г) если значение индикатора имеет условие снижения баллов за недостигнутый результат:

$$\text{ФЧБ} = \text{ПЧБ} - (\text{ФП} \times \text{КБС}), \text{ где}$$

КБС – количество баллов снижения за недостигнутый результат.

### Определение коэффициента соответствия целевому показателю:

$$КС = \text{ФЧБ} / \text{ПЧБ}, \text{ где}$$

КС – коэффициент соответствия.

**Коэффициент результативности рассчитывается по формуле:**

$$КР = \sum \text{ФЧБ} / \sum \text{ПЧБ}, \text{ где}$$

КР – коэффициент результативности;

$\sum \text{ФЧБ}$  – сумма фактического числа баллов;

$\sum \text{ПЧБ}$  – сумма порогового числа баллов.

## Заключение

Предлагаемая методичка позволяет:

- проанализировать существующие системы оценки управления организациями различных форм собственности, организационно-правовых форм, направленности, сфер деятельности;
- установить пути и факторы повышения эффективности деятельности государственных и негосударственных медицинских организаций;
- составить план проверок качества деятельности со стороны контрольных органов в зависимости от результатов анализа деятельности медицинской организации по критериям.

В процессе анализа осуществляются последовательные действия по оценке деятельности организаций на основе критериев. Результаты анализа являются основой для принятия правильных управленческих решений.

Во-первых, открытый доступ к такой информации даст возможность потребителям медицинских услуг принимать осознанные решения относительно предпочтительной больницы для получения медицинской помощи в условиях свободного выбора стационара. В таких условиях поставщики медицинских услуг получают огромный стимул улучшать показатели деятельности, чем у конкурентов. Выбор пациентом конкурирующей больницы означает потерю денег - механизм «деньги следуют за пациентом». Таким образом, стремление больниц быть лучше - в разрезе разработанных индикаторов рейтинга - напрямую влияет на улучшение качества оказываемых поставщиками услуг.

Во-вторых, рейтинговая оценка позволяет определить репутацию организаций с целью оперативного принятия управленческих решений, таких, как корректировка объема оказываемой медицинской помощи, выделение приоритетных программ по охране здоровья согласно структуре заболеваемости и смертности, корректировка бюджетного финансирования, развитие системы поощрительных выплат и др.

Таким образом, конечной целью проведения оценки деятельности медицинских организаций является улучшение качества, эффективности деятельности и уровня безопасности пациентов. Однако ее успешность и эффективность будет зависеть от достоверности представляемых данных и отсутствия конфликта интересов у организации, осуществляющей сбор, анализ данных и публикацию результатов оценки.

Проведение рейтинговой оценки медицинских организаций и регионов и открытый доступ результатов ранжирования медицинских организаций позволит:

### **Потребителям медицинских услуг**

- принимать осознанные решения относительно предпочтительной медицинской организации для получения медицинской помощи в условиях свободного выбора,

- определить репутацию организаций с целью оперативного принятия управленческих решений,

**Руководителям Управлений здравоохранения и акимам областей**

- корректировать объем оказываемой медицинской помощи;
- выделять приоритетные программы по охране здоровья согласно структуре заболеваемости и смертности;
- корректировать бюджетное финансирование, развивать системы поощрительных выплат.

Таким образом, грамотно проинформированное население создаст здоровую конкуренцию между существующими медицинскими учреждениями, и тем самым создаст мотивацию для улучшения качества оказываемых медицинских услуг населению.

## Список использованной литературы

1. Всемирная организация здравоохранения. Как проводить оценку мониторинга эффективности работы стационаров?/Доклад. Август 2003.
2. Алексеев В.А., Варганян Ф.Е., Шурандина И.С. Оценка систем здравоохранения с позиций Всемирной организации здравоохранения /Здравоохранение. 2009,№ 11. С.57–67.
3. Варавикова Е.А. Лучшие больницы Америки в 2007 году – методология оценки //Менеджер здравоохранения. 2008, № 9. С.58–61.
4. Ибраев С.Е., Есбергенов С.Т. "Рейтинговая оценка в системе здравоохранения", Германия, Lambert Academic Publishing, 2014г., 209 с.
5. Donabedian A. The Quality of Care – How can it be assessed? JAMA 1988; 260:1743-1748
6. America’s Best Hospitals. US News & World Report. April 30, 1990: 51-85
7. Murphy J., Geisen E., Olmsted M.G. Methodology: U.S. News & World Report Best Hospitals 2012-13/ RTI International
8. Dey P.K., Hariharan S. Measuring Health Care Service Performance using Multiattribute Decision-making Technique: A Case study // Analytic hierarchy process helps measure performance of hospitals
9. Полубенцева Е.И., Улумбекова Г.Э., Сайткулов К.И. Клинические рекомендации и индикаторы качества в системе управления качеством медицинской помощи: Методические рекомендации.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006.-60 с.

Приложение  
к Методическим рекомендациям  
по рейтинговой оценке деятельности  
медицинских организаций, регионов и  
научно-исследовательских  
институтов/научных центров

**Перечень индикаторов для рейтинговой оценки деятельности  
организаций здравоохранения и их ранжирования**  
**1. Индикаторы для расчета Индекса развития здравоохранения  
регионов**

№ п\п	Наименование индикаторов	Единица измерения, источник информации	Пороговое значение
1.	Ожидаемая продолжительность жизни	число лет	Достижение показателя по меморандуму между Акиматом и МЗСР РК – 40 баллов
2.	Общая смертность	на 1000 населения	Достижение показателя по меморандуму между Акиматом и МЗСР РК – 30 баллов
3.	Смертность от травм, несчастных случаев и отравлений	на 100000 населения	Достижение показателя по меморандуму между Акиматом и МЗСР РК – 30 баллов
4.	Удержание распространенности ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет в пределах 0,2-0,6%	на 100 населения (%)	Достижение показателя по меморандуму между Акиматом и МЗСР РК – 40 баллов
5.	Снижение смертности от туберкулеза	на 100000 населения	Достижение показателя по меморандуму между Акиматом и МЗСР РК – 40 баллов
6.	Показатель излечиваемости впервые выявленных больных чувствительным туберкулезом с микробактериями туберкулеза (МБТ) (+)	на 100000 населения	Достижение показателя по меморандуму между Акиматом и МЗСР РК – 30 баллов
7.	Снижение смертности от БСК	на 100000 населения	Достижение показателя по меморандуму между Акиматом и МЗСР РК – 40 баллов
8.	Снижение смертности от онкозаболеваний	на 100000 населения	Достижение показателя по меморандуму между Акиматом и МЗСР РК - 40 баллов
9.	Материнская смертность (по месту жительства)	на 100000 живорожденных	Достижение показателя по меморандуму между Акиматом и МЗСР РК – 40 баллов
10.	Младенческая смертность	на 1000 родившихся	Достижение показателя по меморандуму между Акиматом и

		живыми	МЗСР РК – 40 баллов
11.	Стабилизация и снижение детской смертности в возрасте от 0 до 5 лет	на 1000 родившихся живыми	90% и более - 40 баллов, 80-90% - 30 баллов, 70-80% - 20 баллов, ниже 70% - 0 баллов
12.	Снижение дефицита врачебных кадров	человек	Достижение показателя по меморандуму между Акиматом и МЗСР РК – 20 баллов
13.	Снижение уровня потребления стационарной помощи	на 1000 населения	До 1100 к/дней 40 баллов, на каждое увеличение на 100 к/дней снимается 10 баллов, 1500 к/дней и более – 0 баллов
14.	Эффективность деятельности медицинских организаций в регионе	Средний коэффициент результативности по медицинским организациям региона	КР 1,0 – 60 баллов
15.	Отсутствие обоснованных жалоб на качество медицинской помощи по данным ККМФД	Число зарегистрированных обоснованных жалоб	0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0 баллов
16.	Уровень удовлетворенности населения качеством МП по данным соцопроса	%	Выше 80%-20 баллов
17.	Удельный вес финансовых средств, выделяемых для социальной поддержки больных туберкулезом	%	Достижение показателя по меморандуму между Акиматом и МЗСР РК – 20 баллов
18	Удельный вес подведомственных аккредитованных медицинских организаций	%	Выше 80%-30 баллов
	<b>Итого</b>		<b>630 баллов</b>

## 2. Индикаторы оценки качества оказываемой медицинской помощи для многопрофильных стационаров для взрослых

№ п/п	Наименование индикаторов	Единица измерения, источник информации	Алгоритм расчета индикаторов	Пороговое значение
1	Доля медицинских работников (МР), имеющих квалификационную категорию	%, Данные из АИС "Кадры"	Число МР, имеющих квалификационную категорию * 100/ число всех МР	70% и выше – 30 баллов

2	Показатель повторного незапланированного поступления в течение месяца по поводу одного и того же заболевания	%, Выгрузка из СУКМУ	Число выбывших из стационара из числа повторно госпитализированных * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
3	Показатель необоснованной госпитализации	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованной госпитализации * 100/ число случаев госпитализации	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
4	Показатель необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
5	Отсутствие случаев предотвратимой материнской смертности	Абсолютное число, Выгрузка из ДКПН, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, 1 и более - 0 баллов
6	Показатель случаев расхождения основного клинического и патологоанатомического диагнозов	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество случаев расхождения диагнозов * 100/ количество вскрытых умерших	0% - 20 баллов, до 40% - 15 баллов, 40-70% - 10 баллов, 70-100% - 0 баллов
7	Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи	%, Выгрузка из СУКМУ	Сумма снятия по данным экспертизы КОМУ, ККМФД *100/ сумма предъявленная к оплате	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
8	Показатель послеоперационных осложнений	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число послеоперационных осложнений * 100/ общее число прооперированных больных	До 3% - 30 баллов

9	Показатель ВБИ	По данным МО	Число случаев ВБИ*100/число выбывших пациентов	До 3% – 20 баллов, выше 3% – 0 баллов
10	Послеоперационная летальность	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших после оперативных вмешательств*100/общее число прооперированных больных	До 1% - 30 баллов
11	Летальность в стационаре	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших * 100/ количество выбывших больных	До 2% - 20 баллов
12	Летальность при плановой госпитализации	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число умерших больных, поступивших в плановом порядке * 100/общее число плановых больных	До 1% - 40 баллов
13	Смертность от острого инфаркта миокарда в течении 30 дней после госпитализации	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших от инфаркта миокарда в течении 30 дней после госпитализации*100/ количество выбывших больных	До 1% - 20 баллов
14	Структура исходов лечения выписанных больных в СЗТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число выбывших с исходами лечения выздоровление и улучшение*100/число всего выбывших	90% и более - 30 баллов
15	Отсутствие обоснованных жалоб	Абсолютное число, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0 баллов
16	Доля принятых мер по результатам обращений в службу поддержки пациента и внутреннего	Данные Управлений здравоохранения областей, г.г.		выше 50% - 10 баллов

	контроля	Алматы, Астана		
17	Уровень удовлетворенности населения качеством медицинской помощи	Данные РЦРЗ		выше 80% - 20 баллов
18	Наличие аккредитации медицинской организации	Данные РЦРЗ		Международная аккредитация – 40 баллов, высшая категория – 30 баллов, первая категория – 20 баллов, вторая категория – 10 баллов. При наличии имеющейся аккредитации без категории - 20 баллов
19	Наличие административных взысканий по результатам внешней экспертизы	Данные ККМФД		Отсутствие – 20 баллов, наличие – 0 баллов
	<b>Итого</b>			<b>510 баллов</b>

### 3. Индикаторы оценки качества оказываемой медицинской помощи для детских многопрофильных стационаров

№ п/п	Наименование индикаторов	Единица измерения, источник информации	Алгоритм расчета индикаторов	Пороговое значение
1	Доля медицинских работников (МР), имеющих квалификационную категорию	%, Данные из АИС "Кадры"	Число МР, имеющих квалификационную категорию * 100/ число всех МР	70% и выше – 30 баллов
2	Показатель повторного незапланированного поступления в течение месяца по поводу одного и того же заболевания	%, Выгрузка из СУКМУ	Число выбывших из стационара из числа повторно госпитализированных * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов

3	Показатель необоснованной госпитализации	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованной госпитализации * 100/ число случаев госпитализации	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
4	Показатель необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
5	Отсутствие случаев предотвратимой младенческой смертности (до 1 года)	Абсолютное число, Выгрузка из ЭРСБ, данные ККМФД		0 - 30 баллов, за каждый случай - минус 3 балла, более 10 случаев - 0 баллов
6	Отсутствие случаев предотвратимой детской смертности (от 1 года до 5 лет)	Абсолютное число, Выгрузка из ЭРСБ, данные ККМФД		0 - 30 баллов, за каждый случай - минус 3 балла, более 10 случаев - 0 баллов
7	Показатель случаев расхождения основного клинического и патологоанатомического диагнозов	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество случаев расхождения диагнозов * 100/ количество вскрытых умерших	0% - 20 баллов, до 40% - 15 баллов, 40-70% - 10 баллов, 70-100% - 0 баллов
8	Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи	%, Выгрузка из СУКМУ	Сумма снятия по данным экспертизы КОМУ, ККМФД *100/ сумма предъявленная к оплате	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
9	Показатель послеоперационных осложнений	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число послеоперационных осложнений * 100/ общее число прооперированных больных	До 3% - 30 баллов
10	Показатель ВБИ	По данным МО	Число случаев ВБИ*100/число выбывших пациентов	До 3% – 20 баллов, выше 3% – 0 баллов

11	Послеоперационная летальность	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших после оперативных вмешательств* 100/общее число прооперированных больных	До 1% - 30 баллов
12	Летальность в стационаре	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших * 100/ количество выбывших больных	До 2% - 20 баллов
13	Летальность при плановой госпитализации	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число умерших больных, поступивших в плановом порядке * 100/ общее число плановых больных	До 1% - 40 баллов
14	Структура исходов лечения выписанных больных в СЗТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число выбывших с исходами лечения выздоровление и улучшение*100/число всего выбывших	90% и более - 30 баллов
15	Отсутствие обоснованных жалоб	Абсолютное число, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0 баллов
16	Доля принятых мер по результатам обращений в службу поддержки пациента и внутреннего контроля	Данные Управлений здравоохранения областей, г.г. Алматы, Астана		выше 50% - 10 баллов
17	Уровень удовлетворенности населения качеством медицинской помощи	Данные РЦРЗ		выше 80% - 20 баллов
18	Наличие аккредитации медицинской организации	Данные РЦРЗ		Международная аккредитация – 40 баллов, высшая категория – 30 баллов, первая категория – 20 баллов, вторая категория – 10 баллов. При наличии имеющейся аккредитации без категории - 20 баллов

19	Наличие административных взысканий по результатам внешней экспертизы	Данные ККМФД		Отсутствие – 20 баллов, наличие – 0 баллов
20	Детская досуточная летальность при госпитализации	%, Выгрузка из ЭРСБ	число умерших в первые 24 часа с момента поступления *100 /общее число умерших в стационаре	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
	<b>Итого</b>			<b>550 баллов</b>

#### 4. Индикаторы оценки качества оказываемой медицинской помощи для областных и городских родильных домов и перинатальных центров

№ п/п	Наименование индикаторов	Единица измерения, источник информации	Алгоритм расчета индикаторов	Пороговое значение
1	Доля медицинских работников (МР), имеющих квалификационную категорию	%, Данные из АИС "Кадры"	Число МР, имеющих квалификационную категорию * 100/ число всех МР	70% и выше – 30 баллов
2	Показатель повторного незапланированного поступления в течение месяца по поводу одного и того же заболевания	%, Выгрузка из СУКМУ	Число выбывших из стационара из числа повторно госпитализированных * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
3	Показатель необоснованной госпитализации	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованной госпитализации * 100/ число случаев госпитализации	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов

4	Показатель необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов * 100/общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
5	Отсутствие случаев предотвратимой материнской смертности	Абсолютное число, Выгрузка из ДКПН, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, 1 и более - 0 баллов
6	Отсутствие случаев предотвратимой перинатальной смертности	Абсолютное число, Выгрузка из ПК "Млад", Данные ККМФД		0 - 30 баллов, за каждый случай - минус 3 балла, более 10 случаев - 0 баллов
7	Показатель госпитальной антенатальной смертности плода	Абсолютное число, Выгрузка из ЭРСБ		0 - 30 баллов, за каждый случай - минус 5 баллов, более 6 случаев - 0 баллов
8	Показатель случаев расхождения основного клинического и патологоанатомического диагнозов	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество случаев расхождения диагнозов * 100/количество вскрытых умерших	0% - 20 баллов, до 40% - 15 баллов, 40-70% - 10 баллов, 70-100% - 0 баллов
9	Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи	%, Выгрузка из СУКМУ	Сумма снятия по данным экспертизы КОМУ, ККМФД *100/сумма предъявленная к оплате	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
10	Показатель послеоперационных осложнений	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число послеоперационных осложнений * 100/общее число прооперированных больных	До 3% - 30 баллов

11	Послеоперационная летальность	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших после оперативных вмешательств* 100/общее число прооперированных больных	До 1% - 30 баллов
12	Летальность в стационаре	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших * 100/количество выбывших больных	До 2% - 20 баллов
13	Летальность при плановой госпитализации	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число умерших больных, поступивших в плановом порядке * 100/общее число плановых больных	До 1% - 40 баллов
14	Структура исходов лечения выписанных больных в СЗТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число выбывших с исходами лечения выздоровление и улучшение*100/число всего выбывших	90% и более - 30 баллов
15	Число родов, не соответствующих уровню родоразрешения	%, Выгрузка из РБиЖФВ	Число родов, не соответствующих уровню родоразрешения * 100/число запланированных родов на данном уровне	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
16	Показатель частоты акушерских травм при естественных родах	%, Выгрузка из РБиЖФВ	Количество случаев акушерских травм при естественных родах*100/число родов всего	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
17	Отсутствие обоснованных жалоб	Абсолютное число, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0 баллов
18	Доля принятых мер по результатам обращений в службу поддержки пациента и внутреннего контроля	Данные Управлений здравоохранения областей, г.г. Алматы, Астана		выше 50% - 10 баллов
19	Уровень удовлетворенности населения качеством медицинской помощи	Данные РЦРЗ		выше 80% - 20 баллов

20	Наличие аккредитации медицинской организации	Данные РЦРЗ		Международная аккредитация – 40 баллов, высшая категория – 30 баллов, первая категория – 20 баллов, вторая категория – 10 баллов. При наличии имеющейся аккредитации без категории - 20 баллов
21	Наличие административных взысканий по результатам внешней экспертизы	Данные ККМФД		Отсутствие – 20 баллов, наличие – 0 баллов
22	Показатель ВБИ	По данным МО	Число случаев ВБИ*100/число выбывших пациентов	До 3% – 20 баллов, выше 3% – 0 баллов
	<b>Итого</b>			<b>610 баллов</b>

### **5. Индикаторы оценки качества оказываемой медицинской помощи для медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь**

№ п/п	Наименование индикаторов	Единица измерения, источник информации	Алгоритм расчета индикаторов	Пороговое значение
1	Доля медицинских работников (МР), имеющих квалификационную категорию	%, Данные из АИС "Кадры"	Число МР, имеющих квалификационную категорию * 100/ число всех МР	70% и выше – 30 баллов
2	Удельный вес ВОП в общем числе врачей ПМСП	%, Данные из АИС "Кадры"	Число ВОП * 100/ число врачей ПМСП	35% и выше - 20 баллов, 30-35% - 15 баллов, 20-30% - 10 баллов, ниже 20% - 0 баллов
3	Соотношение числа участковых врачей, ВОП к числу участковых медицинских сестер	%, Данные из АИС "Кадры"	Число участковых врачей, ВОП: Число участковых медицинских сестер	Соответствие 1:3- 30 баллов, 1:2 и выше 15 баллов, ниже 1:2 - 0 баллов

4	Укомплектованность организаций ПМСП соработниками	%, Выгрузка из ДКПН	Число занятых должностей соработников * 100/ число штатных должностей соработников	80% и более - 20 баллов
5	Укомплектованность организаций ПМСП психологами	%, Выгрузка из ДКПН	Число занятых должностей психологов * 100/ число штатных должностей психологов	80% и более - 20 баллов
6	Показатель необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
7	Удельный вес отказов в госпитализации в круглосуточные стационары по направлению организаций ПМСП в связи с отсутствием показаний	%, Выгрузка из БГ	Число отказов в госпитализации в связи с отсутствием показаний * 100/ число направлений на госпитализацию в круглосуточный стационар	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
8	Отсутствие случаев предотвратимой материнской смертности на уровне ПМСП	Абсолютное число, Выгрузка из ДКПН, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, 1 и более - 0 баллов
9	Показатель детской смертности от 7 дней до 5 лет, предотвратимой на уровне ПМСП	Абсолютное число, Выгрузка ДКПН		0 - 30 баллов, 1 и более - 0 баллов
10	Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи	%, Выгрузка из СУКМУ	Сумма снятия по данным экспертизы КОМУ, ККМФД *100/ сумма предъявленная к оплате	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
11	Структура исходов лечения выписанных больных в СЗТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число выбывших с исходами лечения выздоровление и улучшение*100/число всего выбывших	90% и более - 30 баллов

12	Удельный вес злокачественных новообразований визуальной локализации 1-2 ст. среди впервые выявленных больных злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО)	%, Выгрузка из ДКПН	Число ЗНО визуальной локализации 1-2 ст. * 100/ число впервые выявленных больных ЗНО	90% достижения цели и более - 40 баллов, 80-90% - 30 баллов, 70-80% - 20 баллов, 60-70% -10 баллов, ниже 60% - 0 баллов
13	Показатель своевременно диагностированного туберкулеза легких	%, Выгрузка из ДКПН	Число своевременно диагностированных форм туберкулеза легких * 100/ число впервые выявленных случаев туберкулеза легких	90% достижения цели и более - 40 баллов, 80-90% - 30 баллов, 70-80% - 20 баллов, 60-70% -10 баллов, ниже 60% - 0 баллов
14	Уровень осложнения сахарного диабета	ЭРДБ, ЭРСБ	Количество больных, состоящих на диспансерном учете, пролеченных в стационаре с осложнениями*100/количество состоящих на диспансерном учете	до 5% - 30 баллов
15	Уровень осложнения астмы	ЭРДБ, ЭРСБ	Количество больных, состоящих на диспансерном учете, пролеченных в стационаре с осложнениями*100/количество состоящих на диспансерном учете	до 5% - 30 баллов
16	Уровень осложнения хронической обструктивной болезни легких	ЭРДБ, ЭРСБ	Количество больных, состоящих на диспансерном учете, пролеченных в стационаре с осложнениями*100/количество состоящих на диспансерном учете	до 5% - 30 баллов
17	Снижение уровня госпитализации больных из числа прикрепленного населения с осложнениями болезней системы кровообращения (ОИМ, ОНМК)	%, Выгрузка из ДКПН	Число госпитализированных больных с осложнениями болезней системы кровообращения (ОИМ, ОНМК) из числа прикрепленного населения (Текущий	90% достижения цели и более - 40 баллов, 80-90% - 30 баллов, 70-80% - 20 баллов, 60-70% -10 баллов, ниже 60% - 0 баллов

			показатель-показатель прошлого года) * 100/ показатель прошлого года	
18	Отсутствие обоснованных жалоб	Абсолютное число, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0 баллов
19	Доля принятых мер по результатам обращений в службу поддержки пациента и внутреннего контроля	Данные Управлений здравоохран ения областей, г.г. Алматы, Астана		выше 50% - 10 баллов
20	Уровень удовлетворенности населения качеством медицинской помощи	Данные РЦРЗ		выше 80% - 20 баллов
21	Наличие аккредитации медицинской организации	Данные РЦРЗ		Международная аккредитация – 40 баллов, высшая категория – 30 баллов, первая категория – 20 баллов, вторая категория – 10 баллов. При наличии имеющейся аккредитации без категории - 20 баллов
22	Наличие административных взысканий по результатам внешней экспертизы	Данные ККМФД		Отсутствие – 20 баллов, наличие – 0 баллов
	<b>Итого</b>			<b>630 баллов</b>

### **6. Индикаторы оценки качества оказываемой медицинской помощи для онкологических диспансеров**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование индикаторов</b>	<b>Единица измерения, источник информации</b>	<b>Алгоритм расчета индикаторов</b>	<b>Пороговое значение</b>
1	Доля медицинских работников (МР), имеющих квалификационную категорию	%, Данные из АИС "Кадры"	Число МР, имеющих квалификационн ую категорию *	70% и выше – 30 баллов

			100/ число всех МР	
2	Показатель необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
3	Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи	%, Выгрузка из СУКМУ	Сумма снятия по данным экспертизы КОМУ, ККМФД *100/ сумма предъявленная к оплате	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
4	Показатель послеоперационных осложнений	%, Выгрузка из ЭРОБ	Число послеоперационных осложнений * 100/ общее число прооперированных больных	До 3% - 30 баллов
5	Послеоперационная летальность	%, Выгрузка из ЭРОБ	Количество умерших после оперативных вмешательств* 100/ общее число прооперированных больных	До 1% - 30 баллов
6	Летальность в стационаре	%, Выгрузка из ЭРОБ	Количество умерших * 100/ количество выбывших больных	До 1% - 20 баллов
7	Летальность при плановой госпитализации	%, Выгрузка из ЭРОБ	Число умерших больных, поступивших в плановом порядке * 100/ общее число плановых больных	До 2% - 40 баллов
8	Структура исходов лечения выписанных больных в СЗТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число выбывших с исходами лечения выздоровление и улучшение*100/ч	90% и более - 30 баллов

			исло выбывших	всего
9	Охват специализированным противоопухолевым лечением больных с впервые выявленным ЗНО	%, Выгрузка из ЭРОБ	Число больных с впервые выявленным ЗНО, получающие специализированное лечение * 100/ число больных с впервые выявленными ЗНО	90% и выше - 30 баллов, 80-90% - 20 баллов, 70-80% - 10 баллов, ниже 70% - 0 баллов
10	Увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, живущих 5 лет и более	%, Выгрузка из ЭРОБ	Число больных ЗНО, живущих 5 лет и более (Текущий показатель-показатель прошлого года) * 100/ показатель прошлого года	Увеличение на 0,2% и более - 30 баллов
11	Своевременность снятия с диспансерного учета больных с базалиомой	Абсолютное число, Выгрузка из ЭРОБ	Число больных с базалиомой снятых с диспансерного учета * 100/ число больных с базалиомой, подлежащих снятию с диспансерного учета	90% и выше - 30 баллов, 80-90% - 20 баллов, 70-80% - 10 баллов, ниже 70% - 0 баллов
12	Снижение показателя годовичной летальности онкобольных	%, Выгрузка из ЭРОБ	Одногодичная летальность онкобольных (Текущий показатель-показатель прошлого года) * 100/ показатель прошлого года	Снижение на 1% и более - 30 баллов
13	Соотношение больных ЗНО с 4 ст. взятых на учет к числу умерших от ЗНО	Абсолютное число, Выгрузка из ЭРОБ	Число взятых на учет больных ЗНО с 4 ст. : число умерших от ЗНО	Достижение соотношения 1:1,3-1,5 - 30 баллов, 1:1,2-1,3 - 20 баллов, 1:1,1-1,2 - 10 баллов, 1:1 и

				ниже - 0 баллов
14	Увеличение количества лиц с выявленным ЗНО среди лиц 65 лет и старше	Абсолютное число, Выгрузка из ЭРОБ	Число больных ЗНО среди лиц 65 лет и старше (Текущий показатель-показатель прошлого года) * 100/ показатель прошлого года	Увеличение на 5% и более - 30 баллов
15	Отсутствие обоснованных жалоб	Абсолютное число, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0 баллов
16	Доля принятых мер по результатам обращений в службу поддержки пациента и внутреннего контроля	Данные Управлений здравоохранения областей, г.г. Алматы, Астана		выше 50% - 10 баллов
17	Уровень удовлетворенности населения качеством медицинской помощи	Данные РЦРЗ		выше 80% - 20 баллов
18	Наличие аккредитации медицинской организации	Данные РЦРЗ		Международная аккредитация – 40 баллов, высшая категория – 30 баллов, первая категория – 20 баллов, вторая категория – 10 баллов. При наличии имеющейся аккредитации без категории - 20 баллов
19	Наличие административных взысканий по результатам внешней экспертизы	Данные ККМФД		Отсутствие – 20 баллов, наличие – 0 баллов
20	Показатель ВБИ	По данным МО	Число случаев ВБИ*100/число выбывших пациентов	До 3% – 20 баллов, выше 3% – 0 баллов
	<b>Итого</b>			<b>560 баллов</b>

## 7. Индикаторы оценки качества оказываемой медицинской помощи для дерматовенерологических диспансеров

№ п/п	Наименование индикаторов	Единица измерения, источник информации	Алгоритм расчета индикаторов	Пороговое значение
1	Доля медицинских работников (МР), имеющих квалификационную категорию	%, Данные из АИС "Кадры"	Число МР, имеющих квалификационную категорию * 100/ число всех МР	70% и выше – 30 баллов
2	Показатель повторного незапланированного поступления в течение месяца по поводу одного и того же заболевания	%, Выгрузка из СУКМУ	Число выбывших из стационара из числа повторно госпитализированных * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
3	Показатель необоснованной госпитализации	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованной госпитализации * 100/ число случаев госпитализации	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
4	Показатель необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
5	Показатель случаев расхождения основного клинического и патологоанатомического диагнозов	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество случаев расхождения диагнозов * 100/ количество вскрытых умерших	0% - 20 баллов, до 40% - 15 баллов, 40-70% - 10 баллов, 70-100% - 0 баллов
6	Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи	%, Выгрузка из СУКМУ	Сумма снятия по данным экспертизы КОМУ, ККМФД *100/ сумма предъявленная к оплате	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов

7	Летальность в стационаре	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших * 100/ количество выбывших больных	0% - 20 баллов, более 0% - 0 баллов
8	Летальность при плановой госпитализации	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число умерших больных, поступивших в плановом порядке * 100/ общее число плановых больных	0% - 40 баллов, более 0% - 0 баллов
9	Структура исходов лечения выписанных больных в СЗТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число выбывших с исходами лечения выздоровление и улучшение*100/число всего выбывших	90% и более - 30 баллов
10	Снижение заболеваемости сифилисом среди подростков (возраст 15-17 лет)	На 100 тыс. населения, Годовая отчетная форма №9	Число больных в возрасте 15-17 лет с впервые выявленным сифилисом *100000/ среднегодовая численность прикрепленного населения	8,0 на 100 тыс. и ниже соответствующего населения - 10 баллов
11	Снижение частоты рецидивов и обострений дерматозов у больных, получавших лечение	%, Выгрузка из ЭРСБ	Частота рецидивов и обострений дерматозов у больных, получавших лечение (Текущий показатель-показатель прошлого года) * 100/ показатель прошлого года	Снижение на 3% и более - 30 баллов
12	Снижение госпитализации беременных с ИППП	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число госпитализаций беременных с ИППП (Текущий показатель-показатель прошлого года) * 100/ показатель	Снижение на 5% и более - 30 баллов

			прошлого года	
13	Отсутствие обоснованных жалоб	Абсолютное число, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0 баллов
14	Доля принятых мер по результатам обращений в службу поддержки пациента и внутреннего контроля	Данные Управлений здравоохранения областей, г.г. Алматы, Астана		выше 50% - 10 баллов
15	Уровень удовлетворенности населения качеством медицинской помощи	Данные РЦРЗ		выше 80% - 20 баллов
16	Наличие аккредитации медицинской организации	Данные РЦРЗ		Международная аккредитация – 40 баллов, высшая категория – 30 баллов, первая категория – 20 баллов, вторая категория – 10 баллов. При наличии имеющейся аккредитации без категории - 20 баллов
17	Наличие административных взысканий по результатам внешней экспертизы	Данные ККМФД		Отсутствие – 20 баллов, наличие – 0 баллов
18	Показатель ВБИ	По данным МО	Число случаев ВБИ*100/число выбывших пациентов	До 3% – 20 баллов, выше 3% – 0 баллов
	<b>Итого</b>			<b>470 баллов</b>

### 8. Индикаторы оценки качества оказываемой медицинской помощи для психиатрических диспансеров

№ п/п	Наименование индикаторов	Единица измерения, источник информации	Алгоритм расчета индикаторов	Пороговое значение
1	Доля медицинских работников (МР), имеющих квалификационную категорию	%, Данные из АИС "Кадры"	Число МР, имеющих квалификационную категорию * 100/число всех МР	70% и выше – 30 баллов

2	Показатель необоснованной госпитализации	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованной госпитализации * 100/ число случаев госпитализации	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
3	Показатель необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
4	Показатель случаев расхождения основного клинического и патологоанатомического диагнозов	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество случаев расхождения диагнозов * 100/ количество вскрытых умерших	0% - 20 баллов, до 40% - 15 баллов, 40-70% - 10 баллов, 70-100% - 0 баллов
5	Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи	%, Выгрузка из СУКМУ	Сумма снятия по данным экспертизы КОМУ, ККМФД *100/ сумма предъявленная к оплате	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
6	Летальность в стационаре	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших * 100/ количество выбывших больных	0% - 30 баллов, более 0% - 0 баллов
7	Летальность при плановой госпитализации	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число умерших больных, поступивших в плановом порядке * 100/ общее число плановых больных	0% - 40 баллов, более 0% - 0 баллов
8	Структура исходов лечения выписанных больных в СЗТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число выбывших с исходами лечения выздоровление и улучшение*100/число всего выбывших	90% и более - 30 баллов
9	Снижение доли пациентов, нуждающихся в стационарной психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов	%, Данные РЦЭЗ	Доля пациентов, нуждающихся в стационарной психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов (Текущий показатель-показатель прошлого года) * 100/	Снижение на 5% и более – 30 баллов

			показатель прошлого года	
10	Отсутствие обоснованных жалоб	Абсолютное число, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0 баллов
11	Доля принятых мер по результатам обращений в службу поддержки пациента и внутреннего контроля	Данные Управлений здравоохранения областей, г.г. Алматы, Астана		выше 50% - 10 баллов
12	Уровень удовлетворенности населения качеством медицинской помощи	Данные РЦРЗ		выше 80% - 20 баллов
13	Наличие аккредитации медицинской организации	Данные РЦРЗ		Международная аккредитация – 40 баллов, высшая категория – 30 баллов, первая категория – 20 баллов, вторая категория – 10 баллов. При наличии имеющейся аккредитации без категории - 20 баллов
14	Наличие административных взысканий по результатам внешней экспертизы	Данные ККМФД		Отсутствие – 20 баллов, наличие – 0 баллов
15	Показатель ВБИ	По данным МО	Число случаев ВБИ*100/число выбывших пациентов	До 3% – 20 баллов, выше 3% – 0 баллов
	<b>Итого</b>			<b>410 баллов</b>

### 9. Индикаторы оценки качества оказываемой медицинской помощи для противотуберкулезных диспансеров

№ п/п	Наименование индикаторов	Единица измерения, источник информации	Алгоритм расчета индикаторов	Пороговое значение
1	Доля медицинских работников (МР), имеющих квалификационную категорию	%, Данные из АИС "Кадры"	Число МР, имеющих квалификационную категорию * 100/ число всех	70% и выше – 30 баллов

			МР	
2	Показатель повторного незапланированного поступления в течение месяца по поводу одного и того же заболевания	%, Выгрузка из СУКМУ	Число выбывших из стационара из числа повторно госпитализированных * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
3	Показатель необоснованной госпитализации	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованной госпитализации * 100/ число случаев госпитализации	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
4	Показатель необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
5	Показатель случаев расхождения основного клинического и патологоанатомического диагнозов	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество случаев расхождения диагнозов * 100/ количество вскрытых умерших	0% - 20 баллов, до 40% - 15 баллов, 40-70% - 10 баллов, 70-100% - 0 баллов
6	Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи	%, Выгрузка из СУКМУ	Сумма снятия по данным экспертизы КОМУ, ККМФД * 100/ сумма предъявленная к оплате	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
7	Показатель послеоперационных осложнений	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число послеоперационных осложнений * 100/ общее число прооперированных больных	До 3% - 30 баллов
8	Послеоперационная летальность	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших после оперативных вмешательств* 100/ общее число прооперированных	До 1% - 30 баллов

			х больных	
9	Летальность в стационаре	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших * 100/ количество выбывших больных	До 2% - 20 баллов
10	Летальность при плановой госпитализации	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число умерших больных, поступивших в плановом порядке * 100/ общее число плановых больных	До 1% - 40 баллов
11	Структура исходов лечения выписанных больных в СЗТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число выбывших с исходами лечения выздоровление и улучшение*100/число всего выбывших	90% и более - 30 баллов
12	Удельный вес закрытия полостей распадов у впервые выявленных больных туберкулезом	%, Выгрузка из НРБТ	Число впервые выявленных больных туберкулезом с закрытием полостей распадов * 100/ число всех впервые выявленных больных с туберкулезом	85% и выше - 20 баллов
13	Перевод в неактивную группу диспансерного учета больных туберкулезом	%, Выгрузка из НРБТ	Число переведенных в неактивную группу диспансерного учета больных туберкулезом * 100/ число диспансерных больных туберкулезом	80% и выше - 30 баллов
14	Динамика заболеваемости МЛУ ТБ среди детей	%, Выгрузка из НРБТ	Заболеваемость МЛУ ТБ среди детей на 100 тыс. населения (Текущий показатель-показатель прошлого года) * 100/ показатель	0% и ниже - 30 баллов, рост до 5% - 20 баллов, рост 6-10% - 10 баллов, более 10% - 0 баллов

			прошлого года	
15	Динамика показателя возникновения рецидивов туберкулеза	%, Выгрузка из НРБТ	Показатель возникновения рецидивов на 100 тыс. населения (Текущий показатель-показатель прошлого года) * 100/ показатель прошлого года	0% и ниже - 30 баллов, рост до 1% - 20 баллов, рост 2-3% - 10 баллов, рост более 3% - 0 баллов
16	Показатель заболеваемости контактных лиц в бациллярных очагах туберкулеза	%, Годовая отчетная форма №8	Число заболевших из очагов больных активной формой туберкулеза * 100/всего контактных в очагах больных активной формой туберкулеза	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
17	Отсутствие обоснованных жалоб	Абсолютное число, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0 баллов
18	Доля принятых мер по результатам обращений в службу поддержки пациента и внутреннего контроля	Данные Управлений здравоохранения областей, г.г. Алматы, Астана		выше 50% - 10 баллов
19	Уровень удовлетворенности населения качеством медицинской помощи	Данные РЦРЗ		выше 80% - 20 баллов
20	Наличие аккредитации медицинской организации	Данные РЦРЗ		Международная аккредитация – 40 баллов, высшая категория – 30 баллов, первая категория – 20 баллов, вторая категория – 10 баллов. При наличии имеющейся аккредитации без категории - 20 баллов
21	Наличие административных взысканий по результатам внешней экспертизы	Данные ККМФД		Отсутствие – 20 баллов, наличие – 0 баллов

22	Показатель ВБИ	По данным МО	Число случаев ВБИ*100/число выбывших пациентов	До 3% – 20 баллов, выше 3% – 0 баллов
	<b>Итого</b>			<b>600 баллов</b>

### 10. Индикаторы оценки качества оказываемой медицинской помощи для наркологических диспансеров

№ п/п	Наименование индикаторов	Единица измерения, источник информации	Алгоритм расчета индикаторов	Пороговое значение
1	Доля медицинских работников (МР), имеющих квалификационную категорию	%, Данные из АИС "Кадры"	Число МР, имеющих квалификационную категорию * 100/ число всех МР	70% и выше – 30 баллов
2	Показатель необоснованной госпитализации	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованной госпитализации * 100/ число случаев госпитализации	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
3	Показатель необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
4	Показатель случаев расхождения основного клинического и патологоанатомического диагнозов	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество случаев расхождения диагнозов * 100/ количество вскрытых умерших	0% - 20 баллов, до 40% - 15 баллов, 40-70% - 10 баллов, 70-100% - 0 баллов
5	Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи	%, Выгрузка из СУКМУ	Сумма снятия по данным экспертизы КОМУ, ККМФД *100/ сумма, предъявленная к оплате	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов

6	Летальность в стационаре	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших * 100/ количество выбывших больных	0% - 20 баллов, более 0% - 0 баллов
7	Летальность при плановой госпитализации	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число умерших больных, поступивших в плановом порядке * 100/ общее число плановых больных	0% - 40 баллов, более 0% - 0 баллов
8	Структура исходов лечения выписанных больных в СЗТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число выбывших с исходами лечения выздоровление и улучшение*100/число всего выбывших	90% и более - 30 баллов
9	Удельный вес ремиссий длительностью от 1 года и выше среди состоящих на учете пациентов с алкогольной зависимостью	%, Годовая отчетная форма №11	Число больных состоящих на учете с алкогольной зависимостью с ремиссией длительностью от 1 года и выше * 100/ число больных состоящих на учете с алкогольной зависимостью	15% и выше - 30 баллов
10	Удельный вес ремиссий длительностью от 1 года и выше среди состоящих на учете пациентов с зависимостью от наркотических средств и психотропных веществ	%, Годовая отчетная форма №11	Число больных состоящих на учете с зависимостью от наркотических средств и психотропных веществ с ремиссией длительностью от 1 года и выше * 100/ число больных состоящих на учете с зависимостью от наркотических средств и	15% и выше - 30 баллов

			психотропных веществ	
11	Удельный вес снятых с диспансерного и профилактического наблюдения пациентов с алкогольной зависимостью в связи с выздоровлением или длительной ремиссией	%, Годовая отчетная форма №11	Число больных снятых с диспансерного и профилактического наблюдения с алкогольной зависимостью в связи с выздоровлением или длительной ремиссией * 100/число больных состоящих на учете с алкогольной зависимостью	10% и выше - 30 баллов
12	Удельный вес снятых с диспансерного и профилактического наблюдения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, вызванными употреблением наркотических средств и психотропных веществ в связи с выздоровлением или длительной ремиссией	%, Годовая отчетная форма №11	Число больных снятых с диспансерного и профилактического наблюдения с психическими и поведенческими расстройствами, вызванными употреблением наркотических средств и психотропных веществ в связи с выздоровлением или длительной ремиссией * 100/число больных состоящих на учете с зависимостью от наркотических средств и психотропных веществ	8% и выше - 30 баллов
13	Отсутствие обоснованных жалоб	Абсолютное число, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0 баллов
14	Доля принятых мер по результатам обращений в службу поддержки пациента	Данные Управлений здравоохранения		выше 50% - 10 баллов

	и внутреннего контроля	областей, г.г. Алматы, Астана		
15	Уровень удовлетворенности населения качеством медицинской помощи	Данные РЦРЗ		выше 80% - 20 баллов
16	Наличие аккредитации медицинской организации	Данные РЦРЗ		Международная аккредитация – 40 баллов, высшая категория – 30 баллов, первая категория – 20 баллов, вторая категория – 10 баллов. При наличии имеющейся аккредитации без категории - 20 баллов
17	Наличие административных взысканий по результатам внешней экспертизы	Данные ККМФД		Отсутствие – 20 баллов, наличие – 0 баллов
18	Показатель ВБИ	По данным МО	Число случаев ВБИ*100/число выбывших пациентов	До 3% – 20 баллов, выше 3% – 0 баллов
	<b>Итого</b>			<b>490 баллов</b>

### 11. Индикаторы оценки качества оказываемой медицинской помощи для консультативно-диагностических центров

№ п/п	Наименование индикаторов	Единица измерения, источник информации	Алгоритм расчета индикаторов	Пороговое значение
1	Доля медицинских работников (МР), имеющих квалификационную категорию	%, Данные из АИС "Кадры"	Число МР, имеющих квалификационную категорию * 100/ число всех МР	70% и выше – 30 баллов
2	Показатель необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов * 100/	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов

			общее число выбывших из стационара	
3	Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи	%, Выгрузка из СУКМУ	Сумма снятия по данным экспертизы КОМУ, ККМФД *100/ сумма предъявленная к оплате	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
4	Структура исходов лечения выписанных больных в СЗТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число выбывших с исходами лечения выздоровление и улучшение*100/число всего выбывших	90% и более - 30 баллов
5	Количество проведенных консультативно-диагностических услуг по договорам субподряда	%, Выгрузка из АПП	Число проведенных консультативно-диагностических услуг по договорам субподряда (Текущий показатель – показатель прошлого года) * 100/ показатель прошлого года	Увеличение на 10% и более - 30 баллов
6	Отсутствие обоснованных жалоб	Абсолютное число, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0 баллов
7	Доля принятых мер по результатам обращений в службу поддержки пациента и внутреннего контроля	Данные Управлений здравоохранения областей, г.г. Алматы, Астана		выше 50% - 10 баллов
8	Уровень удовлетворенности населения качеством медицинской помощи	Данные РЦРЗ		выше 80% - 20 баллов
9	Наличие аккредитации медицинской организации	Данные РЦРЗ		Международная аккредитация – 40 баллов, высшая категория – 30 баллов, первая категория – 20 баллов, вторая

				категория – 10 баллов. При наличии имеющейся аккредитации без категории - 20 баллов
10	Наличие административных взысканий по результатам внешней экспертизы	Данные ККМФД		Отсутствие – 20 баллов, наличие – 0 баллов
	<b>Итого</b>			<b>270 баллов</b>

## 12. Индикаторы оценки организационно-методической работы для НИИ, НЦ терапевтического профиля

### 12.1 НИИ кардиологии и внутренних болезней

№ п/п	Наименование индикаторов	Единица измерения, источник информации	Алгоритм расчета индикаторов	Пороговое значение
1	Доля медицинских работников (МР), имеющих квалификационную категорию	%, Данные из АИС "Кадры"	Число МР, имеющих квалификационную категорию * 100/ число всех МР	70% и выше – 30 баллов
2	Показатель повторного незапланированного поступления в течение месяца по поводу одного и того же заболевания	%, Выгрузка из СУКМУ	Число выбывших из стационара из числа повторно госпитализированных * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
3	Показатель необоснованной госпитализации	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованной госпитализации * 100/ число случаев госпитализации	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
4	Показатель необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
5	Показатель случаев расхождения основного клинического и	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество случаев расхождения диагнозов * 100/ количество вскрытых умерших	0% - 20 баллов, до 40% - 15 баллов, 40-70% - 10 баллов, 70-

	патологоанатомического диагнозов			100% - 0 баллов
6	Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи	%, Выгрузка из СУКМУ	Сумма снятия по данным экспертизы КОМУ, ККМФД *100/сумма предъявленная к оплате	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
7	Показатель послеоперационных осложнений	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число послеоперационных осложнений * 100/общее число прооперированных больных	До 3% - 30 баллов
8	Послеоперационная летальность	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших после оперативных вмешательств* 100/общее число прооперированных больных	До 1% - 20 баллов
9	Летальность в стационаре	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших * 100/ количество выбывших больных	До 2% - 40 баллов
10	Летальность при плановой госпитализации	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число умерших больных, поступивших в плановом порядке * 100/ общее число плановых больных	До 1% - 30 баллов
11	Структура исходов лечения выписанных больных в СЗТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число выбывших с исходами лечения выздоровление и улучшение*100/число всего выбывших	90% и более - 30 баллов
12	Снижение смертности от БСК в курируемых регионах	%, Выгрузка из ЭРСБ	Смертность от БСК (Текущий показатель-показатель прошлого года) * 100/ показатель прошлого года	Снижение на 5% и более - 30 баллов
13	Участие в разработке стандартов, клинических протоколов	Абсолютное число, Данные РЦРЗ		Участие - 20 баллов
14	Внедрение новых высокотехнологичных медицинских услуг	Абсолютное число, Выгрузка из ЭРСБ		10 и более – 30 баллов, 6-9 – 20 баллов, 1-5 – 10 баллов

15	Проведение мониторинговых визитов в регионы	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов – 0 баллов
16	Проведение обучающих семинаров, тренингов	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов – 0 баллов
17	Проведение очных и заочных консультаций с использованием телемедицинского оборудования	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		20 и более консультаций – 30 баллов, 10-19 консультаций – 20 баллов, 1-9 консультаций – 10 баллов
18	Отсутствие обоснованных жалоб	Абсолютное число, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0 баллов
19	Доля принятых мер по результатам обращений в службу поддержки пациента и внутреннего контроля	Данные Управлений здравоохранения областей, г.г. Алматы, Астана		выше 50% - 10 баллов
20	Уровень удовлетворенности населения качеством медицинской помощи	Данные РЦРЗ		выше 80% - 20 баллов
21	Наличие аккредитации медицинской организации	Данные РЦРЗ		Международная аккредитация – 40 баллов, высшая категория – 30 баллов, первая категория – 20 баллов, вторая категория – 10 баллов.

				При наличии имеющейся аккредитации без категории - 20 баллов
22	Наличие административных взысканий по результатам внешней экспертизы	Данные ККМФД		Отсутствие – 20 баллов, наличие – 0 баллов
23	Доля пациентов, ожидавших плановую госпитализацию более 30 дней	Выгрузка из данных Портала БГ	Выгрузка из данных Портала БГ	До 0,5% – 30 баллов
24	Показатель ВБИ	По данным МО	Число случаев ВБИ*100/число выбывших пациентов	До 3% – 20 баллов, выше 3% – 0 баллов
	<b>Итого</b>			<b>660 баллов</b>

## 12.2 Казахский НИИ онкологии и радиологии

№ п/п	Наименование индикаторов	Единица измерения, источник информации	Алгоритм расчета индикаторов	Пороговое значение
1	Доля медицинских работников (МР), имеющих квалификационную категорию	%, Данные из АИС "Кадры"	Число МР, имеющих квалификационную категорию * 100/число всех МР	70% и выше – 30 баллов
2	Показатель повторного незапланированного поступления в течение месяца по поводу одного и того же заболевания	%, Выгрузка из СУКМУ	Число выбывших из стационара из числа повторно госпитализированных * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
3	Показатель необоснованной госпитализации	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованной госпитализации * 100/ число случаев госпитализации	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов

4	Показатель необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов * 100/общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
5	Показатель случаев расхождения основного клинического и патологоанатомического диагнозов	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество случаев расхождения диагнозов * 100/количество вскрытых умерших	0% - 20 баллов, до 40% - 15 баллов, 40-70% - 10 баллов, 70-100% - 0 баллов
6	Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи	%, Выгрузка из СУКМУ	Сумма снятия по данным экспертизы КОМУ, ККМФД *100/сумма, предъявленная к оплате	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
7	Показатель послеоперационных осложнений	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число послеоперационных осложнений * 100/общее число прооперированных больных	До 3% - 30 баллов
8	Послеоперационная летальность	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших после оперативных вмешательств* 100/общее число прооперированных больных	До 1% - 30 баллов
9	Летальность в стационаре	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших * 100/ количество выбывших больных	До 2% - 20 баллов
10	Летальность при плановой госпитализации	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число умерших больных, поступивших в плановом порядке * 100/ общее число плановых больных	До 1% - 40 баллов
11	Структура исходов лечения выписанных больных в СЗТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число выбывших с исходами лечения выздоровление и улучшение*100/число всего выбывших	90% и более - 30 баллов

12	Показатель несвоевременного выявления злокачественных новообразований визуальной локализации по РК	%, Выгрузка из ЭРОБ	Число случаев злокачественных новообразований, выявленных в поздних сроках * 100/ число впервые выявленных больных с злокачественными новообразованиями (Текущий показатель-показатель прошлого года * 100/ показатель прошлого года	Снижение на 5% и более - 30 баллов
13	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, живущих 5 лет и более по РК	%, Выгрузка из ЭРОБ	Число больных злокачественными новообразованиями, живущих 5 лет и более * 100/ число больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете (Текущий показатель-показатель прошлого года) * 100/ показатель прошлого года	Увеличение на 10% и более - 30 баллов
14	Участие в разработке стандартов, клинических протоколов	Абсолютное число, Данные РЦРЗ		Участие - 20 баллов
15	Внедрение новых высокотехнологичных медицинских услуг	Абсолютное число, Выгрузка из ЭРСБ		10 и более – 30 баллов, 6-9 – 20 баллов, 1-5 – 10 баллов
16	Проведение мониторинговых визитов в регионы	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов – 0 баллов
17	Проведение обучающих семинаров, тренингов	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов – 0

				баллов
18	Проведение очных и заочных консультаций с использованием телемедицинского оборудования	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		20 и более консультаций – 30 баллов, 10-19 консультаций – 20 баллов, 1-9 консультаций – 10 баллов
19	Отсутствие обоснованных жалоб	Абсолютное число, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0 баллов
20	Доля принятых мер по результатам обращений в службу поддержки пациента и внутреннего контроля	Данные Управлений здравоохранения областей, г.г. Алматы, Астана		выше 50% - 10 баллов
21	Уровень удовлетворенности населения качеством медицинской помощи	Данные РЦРЗ		выше 80% - 20 баллов
22	Наличие аккредитации медицинской организации	Данные РЦРЗ		Международная аккредитация – 40 баллов, высшая категория – 30 баллов, первая категория – 20 баллов, вторая категория – 10 баллов.
				При наличии имеющейся аккредитации без категории - 20 баллов
23	Наличие административных взысканий по результатам внешней экспертизы	Данные ККМФД		Отсутствие – 20 баллов, наличие – 0 баллов
24	Доля пациентов, ожидавших плановую госпитализацию более 30 дней	Выгрузка из данных Портала БГ	Выгрузка из данных Портала БГ	До 0,5% – 30 баллов
25	Показатель ВБИ	По данным МО	Число случаев ВБИ*100/число выбывших пациентов	До 3% – 20 баллов, выше 3% – 0 баллов
	<b>Итого</b>			<b>690 баллов</b>

### 12.3 Научный Центр урологии им. Джарбусынова

№ п/п	Наименование индикаторов	Единица измерения, источник информации	Алгоритм расчета индикаторов	Пороговое значение
1	Доля медицинских работников (МР), имеющих квалификационную категорию	%, Данные из АИС "Кадры"	Число МР, имеющих квалификационную категорию * 100/ число всех МР	70% и выше – 30 баллов
2	Показатель повторного незапланированного поступления в течение месяца по поводу одного и того же заболевания	%, Выгрузка из СУКМУ	Число выбывших из стационара из числа повторно госпитализированных * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
3	Показатель необоснованной госпитализации	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованной госпитализации * 100/ число случаев госпитализации	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
4	Показатель необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
5	Показатель случаев расхождения основного клинического и патологоанатомического диагнозов	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество случаев расхождения диагнозов * 100/ количество вскрытых умерших	0% - 20 баллов, до 40% - 15 баллов, 40-70% - 10 баллов, 70-100% - 0 баллов
6	Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи	%, Выгрузка из СУКМУ	Сумма снятия по данным экспертизы КОМУ, ККМФД * 100/ сумма предъявленная к оплате	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов

7	Показатель послеоперационных осложнений	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число послеоперационных осложнений * 100/ общее число прооперированных больных	До 3% - 30 баллов
8	Послеоперационная летальность	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших после оперативных вмешательств* 100/ общее число прооперированных больных	До 1% - 20 баллов
9	Летальность в стационаре	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших * 100/ количество выбывших больных	До 2% - 30 баллов
10	Летальность при плановой госпитализации	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число умерших больных, поступивших в плановом порядке * 100/ общее число плановых больных	До 1% - 40 баллов
11	Структура исходов лечения выписанных больных в СЗТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число выбывших с исходами лечения выздоровление и улучшение*100/ число всего выбывших	90% и более - 30 баллов
12	Показатель числа реконструктивно-пластических операций из числа прооперированных	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число реконструктивно-пластических операций * 100/ число всех прооперированных	20% и более - 30 баллов
13	Участие в разработке стандартов, клинических протоколов	Абсолютное число, Данные РЦРЗ		Участие - 20 баллов
14	Внедрение новых высокотехнологичных медицинских	Абсолютное число, Выгрузка из		10 и более – 30 баллов, 6-9 – 20 баллов, 1-5 – 10 баллов

	услуг	ЭРСБ		
15	Проведение мониторинговых визитов в регионы	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов – 0 баллов
16	Проведение обучающих семинаров, тренингов	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов – 0 баллов
17	Проведение очных и заочных консультаций с использованием телемедицинского оборудования	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		20 и более консультаций – 30 баллов, 10-19 консультаций – 20 баллов, 1-9 консультаций – 10 баллов
18	Отсутствие обоснованных жалоб	Абсолютное число, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0 баллов
19	Доля принятых мер по результатам обращений в службу поддержки пациента и внутреннего контроля	Данные Управлений здравоохранения областей, г.г. Алматы, Астана		выше 50% - 10 баллов
20	Уровень удовлетворенности населения качеством медицинской помощи	Данные РЦРЗ		выше 80% - 20 баллов
21	Наличие аккредитации медицинской организации	Данные РЦРЗ		Международная аккредитация – 40 баллов, высшая категория – 30 баллов, первая категория – 20 баллов, вторая категория – 10 баллов.
				При наличии имеющейся аккредитации без категории - 20 баллов
22	Наличие административных взысканий по результатам внешней экспертизы	Данные ККМФД		Отсутствие – 20 баллов, наличие – 0 баллов
23	Доля пациентов, ожидавших плановую госпитализацию более 30 дней	Выгрузка из данных Портала БГ	Выгрузка из данных Портала БГ	До 0,5% – 30 баллов

24	Показатель ВБИ	По данным МО	Число случаев ВБИ*100/число выбывших пациентов	До 3% – 20 баллов, выше 3% – 0 баллов
	<b>Итого</b>			<b>660 баллов</b>

#### 12.4 Научно-исследовательский кожно-венерологический институт

№ п/п	Наименование индикаторов	Единица измерения, источник информации	Алгоритм расчета индикаторов	Пороговое значение
1	Доля медицинских работников (МР), имеющих квалификационную категорию	%, Данные из АИС "Кадры"	Число МР, имеющих квалификационную категорию * 100/ число всех МР	70% и выше – 30 баллов
2	Показатель повторного незапланированного поступления в течение месяца по поводу одного и того же заболевания	%, Выгрузка из СУКМУ	Число выбывших из стационара из числа повторно госпитализированных * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
3	Показатель необоснованной госпитализации	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованной госпитализации * 100/ число случаев госпитализации	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
4	Показатель необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
5	Показатель случаев расхождения основного клинического и патологоанатомического диагнозов	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество случаев расхождения диагнозов * 100/ количество вскрытых умерших	0% - 20 баллов, до 40% - 15 баллов, 40-70% - 10 баллов, 70-100% - 0 баллов

6	Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи	%, Выгрузка из СУКМУ	Сумма снятия по данным экспертизы КОМУ, ККМФД *100/ сумма предъявленная к оплате	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
7	Летальность в стационаре	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших * 100/ количество выбывших больных	0% - 20 баллов, более 0% - 0 баллов
8	Летальность при плановой госпитализации	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число умерших больных, поступивших в плановом порядке * 100/ общее число плановых больных	0% - 40 баллов, более 0% - 0 баллов
9	Структура исходов лечения выписанных больных в СЗТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число выбывших с исходами лечения выздоровление и улучшение*100/ число всего выбывших	90% и более - 30 баллов
10	Динамика показателя заболеваемости врожденным сифилисом в РК	%, Статсборник	Заболеваемость врожденным сифилисом в РК (Текущий показатель- показатель прошлого года) * 100/ показатель прошлого года	Снижение на 5% и более - 30 баллов
11	Участие в разработке стандартов, клинических протоколов	Абсолютное число, Данные РЦРЗ		Участие - 20 баллов
12	Внедрение новых высокотехнологичных медицинских услуг	Абсолютное число, Выгрузка из ЭРСБ		10 и более – 30 баллов, 6-9 – 20 баллов, 1-5 – 10 баллов
13	Проведение мониторинговых визитов в регионы	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов

				– 0 баллов
14	Проведение обучающих семинаров, тренингов	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов – 0 баллов
15	Проведение очных и заочных консультаций с использованием телемедицинского оборудования	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		20 и более консультаций – 30 баллов, 10-19 консультаций – 20 баллов, 1-9 консультаций – 10 баллов
16	Отсутствие обоснованных жалоб	Абсолютное число, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0 баллов
17	Доля принятых мер по результатам обращений в службу поддержки пациента и внутреннего контроля	Данные Управлений здравоохранения областей, г.г. Алматы, Астана		выше 50% - 10 баллов
18	Уровень удовлетворенности население качеством медицинской помощи	Данные РЦРЗ		выше 80% - 20 баллов
19	Наличие аккредитации медицинской организации	Данные РЦРЗ		Международная аккредитация – 40 баллов, высшая категория – 30 баллов, первая категория – 20 баллов, вторая категория – 10 баллов. При наличии имеющейся аккредитации без категории - 20 баллов
20	Наличие административных взысканий по результатам внешней экспертизы	Данные ККМФД		Отсутствие – 20 баллов, наличие – 0 баллов
21	Доля пациентов, ожидавших плановую госпитализацию более 30 дней	Выгрузка из данных Портала БГ	Выгрузка из данных Портала БГ	До 0,5% – 30 баллов

22	Показатель ВБИ	По данным МО	Число случаев ВБИ*100/число выбывших пациентов	До 3% – 20 баллов, выше 3% – 0 баллов
	<b>Итого</b>			<b>600 баллов</b>

### 12.5 Национальный Центр проблем туберкулеза

№ п/п	Наименование индикаторов	Единица измерения, источник информации	Алгоритм расчета индикаторов	Пороговое значение
1	Доля медицинских работников (МР), имеющих квалификационную категорию	%, Данные из АИС "Кадры"	Число МР, имеющих квалификационную категорию * 100/число всех МР	70% и выше – 30 баллов
2	Показатель повторного незапланированного поступления в течение месяца по поводу одного и того же заболевания	%, Выгрузка из СУКМУ	Число выбывших из стационара из числа повторно госпитализированных * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
3	Показатель необоснованной госпитализации	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованной госпитализации * 100/число случаев госпитализации	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
4	Показатель необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов * 100/общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
5	Показатель случаев расхождения основного клинического и патологоанатомического диагнозов	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество случаев расхождения диагнозов * 100/ количество вскрытых умерших	0% - 20 баллов, до 40% - 15 баллов, 40-70% - 10 баллов, 70-100% - 0 баллов

6	Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи	%, Выгрузка из СУКМУ	Сумма снятия по данным экспертизы КОМУ, ККМФД *100/ сумма предъявленная к оплате	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
7	Показатель послеоперационных осложнений	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число послеоперационных осложнений * 100/ общее число прооперированных больных	До 3% - 30 баллов
8	Послеоперационная летальность	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших после оперативных вмешательств* 100/ общее число прооперированных больных	До 1% - 30 баллов
9	Летальность в стационаре	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших * 100/ количество выбывших больных	До 2% - 20 баллов
10	Летальность при плановой госпитализации	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число умерших больных, поступивших в плановом порядке * 100/ общее число плановых больных	До 1% - 40 баллов
11	Структура исходов лечения выписанных больных в СЗТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число выбывших с исходами лечения выздоровление и улучшение*100/число всего выбывших	90% и более - 30 баллов
12	Соотношение случаев с установленным в регионах внелегочным туберкулезом к числу случаев с установленным диагнозом внелегочного туберкулеза в НЦПТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число случаев с установленным внелегочным туберкулезом в регионах/ число случаев с установленным внелегочным туберкулезом в НЦПТ	1- 30 баллов
13	Снижение смертности от туберкулеза в РК	%, Статсборник	Смертность от туберкулеза в РК (Текущий показатель-показатель прошлого года) * 100/	17,5% и выше - 30 баллов

			показатель прошлого года	
14	Участие в разработке стандартов, клинических протоколов	Абсолютное число, Данные РЦРЗ		Участие - 20 баллов
15	Внедрение новых высокотехнологичных медицинских услуг	Абсолютное число, Выгрузка из ЭРСБ		10 и более – 30 баллов, 6-9 – 20 баллов, 1-5 – 10 баллов
16	Проведение мониторинговых визитов в регионы	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов – 0 баллов
17	Проведение обучающих семинаров, тренингов	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов – 0 баллов
18	Проведение очных и заочных консультаций с использованием телемедицинского оборудования	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		20 и более консультаций – 30 баллов, 10-19 консультаций – 20 баллов, 1-9 консультаций – 10 баллов
19	Отсутствие обоснованных жалоб	Абсолютное число, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0 баллов
20	Доля принятых мер по результатам обращений в службу поддержки пациента и внутреннего контроля	Данные Управлений здравоохранения областей, г.г. Алматы, Астана		выше 50% - 10 баллов
21	Уровень удовлетворенности населения качеством медицинской помощи	Данные РЦРЗ		выше 80% - 20 баллов

22	Наличие аккредитации медицинской организации	Данные РЦРЗ		Международная аккредитация – 40 баллов, высшая категория – 30 баллов, первая категория – 20 баллов, вторая категория – 10 баллов.
				При наличии имеющейся аккредитации без категории - 20 баллов
23	Наличие административных взысканий по результатам внешней экспертизы	Данные ККМФД		Отсутствие – 20 баллов, наличие – 0 баллов
24	Доля пациентов, ожидавших плановую госпитализацию более 30 дней	Выгрузка из данных Портала БГ	Выгрузка из данных Портала БГ	До 0,5% – 30 баллов
25	Показатель ВБИ	По данным МО	Число случаев ВБИ*100/число выбывших пациентов	До 3% – 20 баллов, выше 3% – 0 баллов
	<b>Итого</b>			<b>690 баллов</b>

### 12.6 Национальный научный медицинский центр

№ п/п	Наименование индикаторов	Единица измерения, источник информации	Алгоритм расчета индикаторов	Пороговое значение
1	Доля медицинских работников (МР), имеющих квалификационную категорию	%, Данные из АИС "Кадры"	Число МР, имеющих квалификационную категорию * 100/ число всех МР	70% и выше – 30 баллов
2	Показатель повторного незапланированного поступления в течение месяца по поводу одного и того же заболевания	%, Выгрузка из СУКМУ	Число выбывших из стационара из числа повторно госпитализированных * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
3	Показатель необоснованной госпитализации	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованной госпитализации * 100/ число случаев	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов

			госпитализации	
4	Показатель необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
5	Показатель случаев расхождения основного клинического и патологоанатомического диагнозов	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество случаев расхождения диагнозов * 100/ количество вскрытых умерших	0% - 20 баллов, до 40% - 15 баллов, 40-70% - 10 баллов, 70-100% - 0 баллов
6	Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи	%, Выгрузка из СУКМУ	Сумма снятия по данным экспертизы КОМУ, ККМФД *100/ сумма предъявленная к оплате	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
7	Показатель послеоперационных осложнений	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число послеоперационных осложнений * 100/ общее число прооперированных больных	До 3% - 30 баллов
8	Послеоперационная летальность	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших после оперативных вмешательств* 100/ общее число прооперированных больных	До 1% - 30 баллов
9	Летальность в стационаре	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших * 100/ количество выбывших больных	До 2% - 20 баллов

10	Летальность при плановой госпитализации	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число умерших больных, поступивших в плановом порядке * 100/общее число плановых больных	До 1% - 40 баллов
11	Структура исходов лечения выписанных больных в СЗТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число выбывших с исходами лечения выздоровление и улучшение*100/число всего выбывших	90% и более - 30 баллов
12	Снижение смертности от БСК в курируемых регионах	%, Выгрузка из ЭРСБ	Смертность от БСК (Текущий показатель-показатель прошлого года) * 100/показатель прошлого года	Снижение на 5% и более - 30 баллов
13	Участие в разработке стандартов, клинических протоколов	Абсолютное число, Данные РЦРЗ		Участие - 20 баллов
14	Внедрение новых высокотехнологичных медицинских услуг	Абсолютное число, Выгрузка из ЭРСБ		10 и более – 30 баллов, 6-9 – 20 баллов, 1-5 – 10 баллов
15	Проведение мониторинговых визитов в регионы	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов – 0 баллов
16	Проведение обучающих семинаров, тренингов	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов – 0 баллов
17	Проведение очных и заочных консультаций с использованием телемедицинского оборудования	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		20 и более консультаций – 30 баллов, 10-19 консультаций – 20 баллов, 1-9 консультаций – 10 баллов

18	Отсутствие обоснованных жалоб	Абсолютное число, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0 баллов
19	Доля принятых мер по результатам обращений в службу поддержки пациента и внутреннего контроля	Данные Управлений здравоохранения областей, г.г. Алматы, Астана		выше 50% - 10 баллов
20	Уровень удовлетворенности население качеством медицинской помощи	Данные РЦРЗ		выше 80% - 20 баллов
21	Наличие аккредитации медицинской организации	Данные РЦРЗ		Международная аккредитация – 40 баллов, высшая категория – 30 баллов, первая категория – 20 баллов, вторая категория – 10 баллов. При наличии имеющейся аккредитации без категории - 20 баллов
22	Наличие административных взысканий по результатам внешней экспертизы	Данные ККМФД		Отсутствие – 20 баллов, наличие – 0 баллов
23	Доля пациентов, ожидавших плановую госпитализацию более 30 дней	Выгрузка из данных Портала БГ	Выгрузка из данных Портала БГ	До 0,5% – 30 баллов
24	Показатель ВБИ	По данным МО	Число случаев ВБИ*100/число выбывших пациентов	До 3% – 20 баллов, выше 3% – 0 баллов
	<b>Итого</b>			<b>660 баллов</b>

### 12.7 Республиканский научно-практический Центр медико-социальных проблем наркомании

№ п/п	Наименование индикаторов	Единица измерения, источник информации	Алгоритм расчета индикаторов	Пороговое значение
1	Доля медицинских работников (МР), имеющих квалификационную категорию	%, Данные из АИС "Кадры"	Число МР, имеющих квалификационную категорию * 100/число всех МР	70% и выше – 30 баллов

2	Показатель необоснованной госпитализации	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованной госпитализации * 100/ число случаев госпитализации	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
3	Показатель необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
4	Показатель случаев расхождения основного клинического и патологоанатомического диагнозов	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество случаев расхождения диагнозов * 100/ количество вскрытых умерших	0% - 20 баллов, до 40% - 15 баллов, 40-70% - 10 баллов, 70-100% - 0 баллов
5	Летальность в стационаре	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших * 100/ количество выбывших больных	0% - 20 баллов, более 0% - 0 баллов
6	Летальность при плановой госпитализации	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число умерших больных, поступивших в плановом порядке * 100/ общее число плановых больных	0% - 40 баллов, более 0% - 0 баллов
7	Структура исходов лечения выписанных больных в СЗТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число выбывших с исходами лечения выздоровление и улучшение*100/число всего выбывших	90% и более - 30 баллов
8	Динамика показателя первичной заболеваемости наркоманией в РК	%, Годовая отчетная форма №11	Первичная заболеваемость наркоманией на 100 тыс. населения в РК (Текущий показатель-показатель прошлого года) * 100/ показатель прошлого года	Снижение на 7% и более - 30 баллов
9	Динамика показателя первичной заболеваемости алкоголизмом в РК	%, Годовая отчетная форма №11	Первичная заболеваемость алкоголизмом на 100 тыс. населения в РК(Текущий показатель-показатель прошлого	Снижение на 8% и более - 30 баллов

			года) * 100/ показатель прошлого года	
10	Участие в разработке стандартов, клинических протоколов	Абсолютное число, Данные РЦРЗ		Участие - 20 баллов
11	Внедрение новых высокотехнологичных медицинских услуг	Абсолютное число, Выгрузка из ЭРСБ		10 и более – 30 баллов, 6-9 – 20 баллов, 1-5 – 10 баллов
12	Проведение мониторинговых визитов в регионы	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов – 0 баллов
13	Проведение обучающих семинаров, тренингов	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов – 0 баллов
14	Проведение очных и заочных консультаций с использованием телемедицинского оборудования	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		20 и более консультаций – 30 баллов, 10-19 консультаций – 20 баллов, 1-9 консультаций – 10 баллов
15	Отсутствие обоснованных жалоб	Абсолютное число, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0 баллов
16	Доля принятых мер по результатам обращений в службу поддержки пациента и внутреннего контроля	Данные Управлений здравоохранения областей, г.г. Алматы, Астана		выше 50% - 10 баллов
17	Уровень удовлетворенности и населения качеством медицинской	Данные РЦРЗ		выше 80% - 20 баллов

	помощи			
18	Наличие аккредитации медицинской организации	Данные РЦРЗ		Международная аккредитация – 40 баллов, высшая категория – 30 баллов, первая категория – 20 баллов, вторая категория – 10 баллов. При наличии имеющейся аккредитации без категории - 20 баллов
19	Наличие административных взысканий по результатам внешней экспертизы	Данные ККМФД		Отсутствие – 20 баллов, наличие – 0 баллов
20	Доля пациентов, ожидавших плановую госпитализацию более 30 дней	Выгрузка из данных Портала БГ	Выгрузка из данных Портала БГ	До 0,5% – 30 баллов
21	Показатель ВБИ	По данным МО	Число случаев ВБИ*100/число выбывших пациентов	До 3% – 20 баллов, выше 3% – 0 баллов
	<b>Итого</b>			<b>570 баллов</b>

### 12.8 Республиканский научно-практический Центр психиатрии, психотерапии и наркологии

№ п/п	Наименование индикаторов	Единица измерения, источник информации	Алгоритм расчета индикаторов	Пороговое значение
1	Доля медицинских работников (МР), имеющих квалификационную категорию	%, Данные из АИС "Кадры"	Число МР, имеющих квалификационную категорию * 100/число всех МР	70% и выше – 30 баллов
2	Показатель необоснованной госпитализации	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованной госпитализации * 100/число случаев госпитализации	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов

3	Показатель необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов * 100/общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
4	Показатель расхождения основного клинического и патологоанатомического диагнозов	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество случаев расхождения диагнозов * 100/количество вскрытых умерших	0% - 20 баллов, до 40% - 15 баллов, 40-70% - 10 баллов, 70-100% - 0 баллов
5	Летальность в стационаре	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших * 100/ количество выбывших больных	0% - 20 баллов, более 0% - 0 баллов
6	Летальность при плановой госпитализации	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число умерших больных, поступивших в плановом порядке * 100/ общее число плановых больных	0% - 40 баллов, более 0% - 0 баллов
7	Структура исходов лечения выписанных больных в СЗТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число выбывших с исходами лечения выздоровление и улучшение*100/число всего выбывших	90% и более - 30 баллов
8	Динамика показателя первичной заболеваемости наркоманией в РК	%, Годовая отчетная форма №11	Первичная заболеваемость наркоманией на 100 тыс. населения в РК (Текущий показатель-показатель прошлого года) * 100/показатель прошлого года	Снижение на 7% и более - 30 баллов
9	Динамика показателя первичной заболеваемости алкоголизмом в РК	%, Годовая отчетная форма №11	Первичная заболеваемость алкоголизмом на 100 тыс. населения в РК(Текущий показатель-показатель прошлого года) * 100/показатель прошлого года	Снижение на 8% и более - 30 баллов

10	Участие в разработке стандартов, клинических протоколов	Абсолютное число, Данные РЦРЗ		Участие - 20 баллов
11	Внедрение новых высокотехнологичных медицинских услуг	Абсолютное число, Выгрузка из ЭРСБ		10 и более – 30 баллов, 6-9 – 20 баллов, 1-5 – 10 баллов
12	Проведение мониторинговых визитов в регионы	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов – 0 баллов
13	Проведение обучающих семинаров, тренингов	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов – 0 баллов
14	Проведение очных и заочных консультаций с использованием телемедицинского оборудования	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		20 и более консультаций – 30 баллов, 10-19 консультаций – 20 баллов, 1-9 консультаций – 10 баллов
15	Отсутствие обоснованных жалоб	Абсолютное число, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0 баллов
16	Доля принятых мер по результатам обращений в службу поддержки пациента и внутреннего контроля	Данные Управлений здравоохранения областей, г.г. Алматы, Астана		выше 50% - 10 баллов
17	Уровень удовлетворенности населения качеством медицинской помощи	Данные РЦРЗ		выше 80% - 20 баллов

18	Наличие аккредитации медицинской организации	Данные РЦРЗ		Международная аккредитация – 40 баллов, высшая категория – 30 баллов, первая категория – 20 баллов, вторая категория – 10 баллов.
				При наличии имеющейся аккредитации без категории - 20 баллов
19	Наличие административных взысканий по результатам внешней экспертизы	Данные ККМФД		Отсутствие – 20 баллов, наличие – 0 баллов
20	Доля пациентов, ожидавших плановую госпитализацию более 30 дней	Выгрузка из данных Портала БГ	Выгрузка из данных Портала БГ	До 0,5% – 30 баллов
21	Показатель ВБИ	По данным МО	Число случаев ВБИ*100/число выбывших пациентов	До 3% – 20 баллов, выше 3% – 0 баллов
	<b>Итого</b>			<b>570 баллов</b>

### 12.9 Республиканский детский реабилитационный центр

№ п/п	Наименование индикаторов	Единица измерения, источник информации	Алгоритм расчета индикаторов	Пороговое значение
1	Доля медицинских работников (МР), имеющих квалификационную категорию	%, Данные из АИС "Кадры"	Число МР, имеющих квалификационную категорию * 100/число всех МР	70% и выше – 30 баллов
2	Показатель повторного незапланированного поступления в течение месяца по поводу одного и того же заболевания	%, Выгрузка из СУКМУ	Число выбывших из стационара из числа повторно госпитализированных * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
3	Показатель необоснованной госпитализации	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованной госпитализации * 100/ число случаев госпитализации	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов

4	Показатель необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов * 100/общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
5	Показатель случаев расхождения основного клинического и патологоанатомического диагнозов	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество случаев расхождения диагнозов * 100/количество вскрытых умерших	0% - 20 баллов, до 40% - 15 баллов, 40-70% - 10 баллов, 70-100% - 0 баллов
6	Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи	%, Выгрузка из СУКМУ	Сумма снятия по данным экспертизы КОМУ, ККМФД *100/сумма предъявленная к оплате	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
7	Летальность в стационаре	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших * 100/количество выбывших больных	0% - 20 баллов, более 0% - минус 0 баллов
8	Летальность при плановой госпитализации	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число умерших больных, поступивших в плановом порядке * 100/общее число плановых больных	0% - 40 баллов, более 0% - минус 0 баллов
9	Структура исходов лечения выписанных больных в СЗТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число выбывших с исходами лечения выздоровление и улучшение*100/число всего выбывших	90% и более - 30 баллов
10	Участие в разработке стандартов, клинических протоколов	Абсолютное число, Данные РЦРЗ		Участие - 20 баллов
11	Внедрение новых высокотехнологичных	Абсолютное число, Выгрузка из ЭРСБ		10 и более – 30 баллов, 6-9 – 20 баллов, 1-5 – 10 баллов

	медицинских услуг			
12	Проведение мониторинговых визитов в регионы	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов – 0 баллов
13	Проведение обучающих семинаров, тренингов	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов – 0 баллов
14	Проведение очных и заочных консультаций с использованием телемедицинского оборудования	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		20 и более консультаций – 30 баллов, 10-19 консультаций – 20 баллов, 1-9 консультаций – 10 баллов
15	Отсутствие обоснованных жалоб	Абсолютное число, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0 баллов
16	Доля принятых мер по результатам обращений в службу поддержки пациента и внутреннего контроля	Данные Управлений здравоохранения областей, г.г. Алматы, Астана		выше 50% - 10 баллов
17	Уровень удовлетворенности населения качеством медицинской помощи	Данные РЦРЗ		выше 80% - 20 баллов
18	Наличие аккредитации медицинской организации	Данные РЦРЗ		Международная аккредитация – 40 баллов, высшая категория – 30 баллов, первая категория – 20 баллов, вторая категория – 10 баллов. При наличии имеющейся аккредитации без категории - 20 баллов
19	Наличие административных взысканий по результатам внешней экспертизы	Данные ККМФД		Отсутствие – 20 баллов, наличие – 0 баллов

20	Доля пациентов, ожидавших плановую госпитализацию более 30 дней	Выгрузка из данных Портала БГ	Выгрузка из данных Портала БГ	До 0,5% – 30 баллов
21	Показатель ВБИ	По данным МО	Число случаев ВБИ*100/число выбывших пациентов	До 3% – 20 баллов, выше 3% – 0 баллов
<b>Итого</b>				<b>570 баллов</b>

### 12.10 Индикаторы оценки организационно-методической работы для НИИ, НЦ по профилю родовспоможения

№ п/п	Наименование индикаторов	Единица измерения, источник информации	Алгоритм расчета индикаторов	Пороговое значение
1	Доля медицинских работников (МР), имеющих квалификационную категорию	%, Данные из АИС "Кадры"	Число МР, имеющих квалификационную категорию * 100/число всех МР	70% и выше – 30 баллов
2	Показатель повторного незапланированного поступления в течение месяца по поводу одного и того же заболевания	%, Выгрузка из СУКМУ	Число выбывших из стационара из числа повторно госпитализированных * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
3	Показатель необоснованной госпитализации	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованной госпитализации * 100/число случаев госпитализации	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
4	Показатель необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов * 100/общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
5	Отсутствие случаев предотвратимой материнской смертности	Абсолютное число, Выгрузка из ДКПН, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, 1 и более - 0 баллов

6	Показатель госпитальной антенатальной смертности плода	Абсолютное число, Выгрузка из ЭРСБ		0 - 30 баллов, за каждый случай - минус 5 баллов, более 6 случаев - 0 баллов
7	Динамика показателя материнской смертности по РК	%, Выгрузка из ДКПН, Данные ККМФД	Материнская смертность по РК (Текущий показатель-показатель прошлого года) * 100/показатель прошлого года	Снижение на 5% и более - 30 баллов
8	Динамика показателя младенческой смертности по РК	%, Выгрузка из ПК "Млад", Данные ККМФД	Младенческая смертность по РК (Текущий показатель-показатель прошлого года) * 100/показатель прошлого года	Снижение на 5% и более - 30 баллов
9	Показатель случаев расхождения основного клинического и патологоанатомического диагнозов	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество случаев расхождения диагнозов * 100/ количество вскрытых умерших	0% - 20 баллов, до 40% - 15 баллов, 40-70% - 10 баллов, 70-100% - 0 баллов
10	Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи	%, Выгрузка из СУКМУ	Сумма снятия по данным экспертизы КОМУ, ККМФД *100/ сумма предъявленная к оплате	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
11	Показатель послеоперационных осложнений	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число послеоперационных осложнений * 100/ общее число прооперированных больных	До 3% - 30 баллов
12	Послеоперационная летальность	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших после оперативных вмешательств* 100/ общее число прооперированных больных	До 1% - 30 баллов
13	Летальность в стационаре	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших * 100/ количество выбывших больных	До 2% - 20 баллов
14	Летальность при плановой госпитализации	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число умерших больных, поступивших в плановом порядке * 100/ общее число плановых больных	До 1% - 40 баллов

15	Структура исходов лечения выписанных больных в СЗТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число выбывших с исходами лечения выздоровление и улучшение*100/число всего выбывших	90% и более - 30 баллов
16	Число родов, не соответствующих уровню родоразрешения	%, Выгрузка из РБиЖФВ	Число родов, не соответствующих уровню родоразрешения * 100/ число запланированных родов на данном уровне	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
17	Участие в разработке стандартов, клинических протоколов	Абсолютное число, Данные РЦРЗ		Участие - 20 баллов
18	Внедрение новых высокотехнологичных медицинских услуг	Абсолютное число, Выгрузка из ЭРСБ		10 и более – 30 баллов, 6-9 – 20 баллов, 1-5 – 10 баллов
19	Проведение мониторинговых визитов в регионы	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов – 0 баллов
20	Проведение обучающих семинаров, тренингов	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов – 0 баллов
21	Проведение очных и заочных консультаций с использованием телемедицинского оборудования	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		20 и более консультаций – 30 баллов, 10-19 консультаций – 20 баллов, 1-9 консультаций – 10 баллов
22	Гистерэктомии при послеродовом кровотечении	На 10 000, Выгрузка из ЭРСБ	Число гистерэктомий при послеродовом кровотечении * 10000/ число случаев послеродовых кровотечений	Менее 15/10000 – 30 баллов
23	Отсутствие обоснованных жалоб	Абсолютное число, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0 баллов

24	Доля принятых мер по результатам обращений в службу поддержки пациента и внутреннего контроля	Данные Управлений здравоохранения областей, г.г. Алматы, Астана		выше 50% - 10 баллов
25	Уровень удовлетворенности население качеством медицинской помощи	Данные РЦРЗ		выше 80% - 20 баллов
26	Наличие аккредитации медицинской организации	Данные РЦРЗ		Международная аккредитация – 40 баллов, высшая категория – 30 баллов, первая категория – 20 баллов, вторая категория – 10 баллов.
27	Наличие административных взысканий по результатам внешней экспертизы	Данные ККМФД		При наличии имеющейся аккредитации без категории - 20 баллов Отсутствие – 20 баллов, наличие – 0 баллов
28	Экстренное кесарево сечение	Выгрузка из ЭРСБ	Кесарево сечение, проведенное в экстренном порядке*100/все случаи кесарево сечения	0-10% – 30 баллов, 10-20% – 20 баллов, 20-25% – 10 баллов, 25-30% – 5 баллов, более 30% – 0 баллов
29	Доля пациентов, ожидавших плановую госпитализацию более 30 дней	Выгрузка из данных Портала БГ	Выгрузка из данных Портала БГ	До 0,5% – 30 баллов
30	Показатель ВБИ	По данным МО	Число случаев ВБИ*100/число выбывших пациентов	До 3% – 20 баллов, выше 3% – 0 баллов
	<b>Итого</b>			<b>840 баллов</b>

### 12.11 Индикаторы оценки организационно-методической работы для НИИ, НЦ хирургического профиля

№ п/п	Наименование индикаторов	Единица измерения, источник информации	Алгоритм расчета индикаторов	Пороговое значение
-------	--------------------------	--	------------------------------	--------------------

1	Доля медицинских работников (МР), имеющих квалификационную категорию	%, Данные из АИС "Кадры"	Число МР, имеющих квалификационную категорию * 100/ число всех МР	70% и выше – 30 баллов
2	Показатель повторного незапланированного поступления в течение месяца по поводу одного и того же заболевания	%, Выгрузка из СУКМУ	Число выбывших из стационара из числа повторно госпитализированных * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
3	Показатель необоснованной госпитализации	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованной госпитализации * 100/ число случаев госпитализации	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
4	Показатель необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов	%, Выгрузка из СУКМУ	Число случаев необоснованного отклонения лечебно-диагностических мероприятий от клинических протоколов * 100/ общее число выбывших из стационара	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
5	Отсутствие случаев предотвратимой младенческой смертности (до 1 года)	Абсолютное число, Выгрузка из ЭРСБ, данные ККМФД		0 - 30 баллов, за каждый случай - минус 3 балла, более 10 случаев - 0 баллов
6	Показатель случаев расхождения основного клинического и патологоанатомического диагнозов	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество случаев расхождения диагнозов * 100/ количество вскрытых умерших	0% - 20 баллов, до 40% - 15 баллов, 40-70% - 10 баллов, 70-100% - 0 баллов
7	Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи	%, Выгрузка из СУКМУ	Сумма снятия по данным экспертизы КОМУ, ККМФД * 100/ сумма предъявленная к оплате	0% - 30 баллов, до 5% - 20 баллов, 5-10% - 10 баллов, выше 10% - 0 баллов
8	Показатель послеоперационных осложнений	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число послеоперационных осложнений * 100/ общее число прооперированных больных	До 3% - 30 баллов

9	Послеоперационная летальность	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших после оперативных вмешательств* 100/общее число прооперированных больных	До 1% - 30 баллов
10	Летальность в стационаре	%, Выгрузка из ЭРСБ	Количество умерших * 100/ количество выбывших больных	До 2% - 20 баллов
11	Летальность при плановой госпитализации	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число умерших больных, поступивших в плановом порядке * 100/ общее число плановых больных	До 1% - 40 баллов
12	Структура исходов лечения выписанных больных в СЗТ	%, Выгрузка из ЭРСБ	Число выбывших с исходами лечения выздоровление и улучшение*100/число всего выбывших	90% и более - 30 баллов
13	Участие в разработке стандартов, клинических протоколов	Абсолютное число, Данные РЦРЗ		Участие - 20 баллов
14	Внедрение новых высокотехнологичных медицинских услуг	Абсолютное число, Выгрузка из ЭРСБ		10 и более – 30 баллов, 6-9 – 20 баллов, 1-5 – 10 баллов
15	Проведение мониторинговых визитов в регионы	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов – 0 баллов
16	Проведение обучающих семинаров, тренингов	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		16 регионов – 30 баллов, 10-15 регионов – 20 баллов, 5-9 регионов – 10 баллов, менее 5 регионов – 0 баллов
17	Проведение очных и заочных консультаций с использованием телемедицинского оборудования	Абсолютное число, Данные НИИ/НЦ		20 и более консультаций – 30 баллов, 10-19 консультаций – 20 баллов, 1-9 консультаций – 10 баллов
18	Отсутствие обоснованных жалоб	Абсолютное число, Данные ККМФД		0 - 30 баллов, до 3 - 20 баллов, 3-5 - 10 баллов, выше 5 - 0

				баллов
19	Доля принятых мер по результатам обращений в службу поддержки пациента и внутреннего контроля	Данные Управлений здравоохранения областей, г.г. Алматы, Астана		выше 50% - 10 баллов
20	Уровень удовлетворенности население качеством медицинской помощи	Данные РЦРЗ		выше 80% - 20 баллов
21	Наличие аккредитации медицинской организации	Данные РЦРЗ		Международная аккредитация – 40 баллов, высшая категория – 30 баллов, первая категория – 20 баллов, вторая категория – 10 баллов. При наличии имеющейся аккредитации без категории - 20 баллов
22	Наличие административных взысканий по результатам внешней экспертизы	Данные ККМФД		Отсутствие – 20 баллов, наличие – 0 баллов
23	Доля пациентов, ожидавших плановую госпитализацию более 30 дней	Выгрузка из данных Портала БГ	Выгрузка из данных Портала БГ	До 0,5% – 30 баллов
24	Показатель ВБИ	По данным МО	Число случаев ВБИ*100/число выбывших пациентов	До 3% – 20 баллов, выше 3% – 0 баллов
	<b>Итого</b>			<b>660 баллов</b>