

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау  
министрлігі

Приказ Министра  
здравоохранения Республики  
Казахстан от 26 ноября 2024 года  
№ 98. Зарегистрирован в  
Министерстве юстиции  
Республики Казахстан 27 ноября  
2024 года № 35411

Министерство здравоохранения Республики  
Казахстан

**О внесении изменений в приказ Министра здравоохранения Республики  
Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-278/2020 «Об утверждении  
правил поощрения работников субъектов здравоохранения, оказывающих  
медицинские услуги в рамках гарантированного объема бесплатной  
медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального  
медицинского страхования»**

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-278/2020 «Об утверждении правил поощрения работников субъектов здравоохранения, оказывающих медицинские услуги в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21824) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с подпунктом 100) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**»;

правила поощрения работников субъектов здравоохранения, оказывающих медицинские услуги в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской



QR-код содержит данные ЭЦП должностного лица РГП на ПХВ «ИЗПИ»



QR-код содержит ссылку на  
данный документ в ЭКБ НПА РК

помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденные приложением 1 к указанному приказу изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

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

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

4. Настоящий приказ вводится в действие с 1 января 2025 года и подлежит официальному опубликованию.

**Министр здравоохранения Республики Казахстан**

**А. Альназарова**

«СОГЛАСОВАНО»

Министерство труда и  
социальной защиты населения  
Республики Казахстан

Приложение к приказу  
Министр здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 26 ноября 2024 года  
№ 98

Приложение 1 к приказу  
Министра здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 15 декабря 2020 года  
№ ҚР ДСМ-278/2020

**Правила поощрения работников субъектов здравоохранения, оказывающих  
медицинские услуги в рамках гарантированного объема бесплатной  
медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального  
медицинского страхования**

**Глава 1. Общие положения**

1. Настоящие Правила поощрения работников субъектов здравоохранения, оказывающих медицинские услуги в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – Правила) разработаны в соответствии с подпунктом 100) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) и определяют порядок поощрения работников субъекта здравоохранения, оказывающих медицинские услуги в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – субъект здравоохранения).

2. В настоящих Правилах используются следующие основные понятия:

1) фонд социального медицинского страхования (далее – Фонд) – некоммерческая организация, производящая аккумулирование отчислений и взносов, а также осуществляющая закуп и оплату услуг субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в объемах и на условиях,

которые предусмотрены договором закупа медицинских услуг, и иные функции, определенные законами Республики Казахстан;

2) уполномоченный орган в области здравоохранения (далее – уполномоченный орган) – центральный исполнительный орган, осуществляющий руководство и межотраслевую координацию в области охраны здоровья граждан Республики Казахстан, медицинской и фармацевтической науки, медицинского и фармацевтического образования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обращения лекарственных средств и медицинских изделий, качества оказания медицинских услуг (помощи);

3) мультидисциплинарная группа – группа различных специалистов, формируемая в зависимости от характера нарушения функций и структур организма пациента, тяжести его клинического состояния;

4) медицинские услуги – действия субъектов здравоохранения, имеющие профилактическую, диагностическую, лечебную, реабилитационную и паллиативную направленность по отношению к конкретному человеку;

5) обязательное социальное медицинское страхование (далее – ОСМС) – комплекс правовых, экономических и организационных мер по оказанию медицинской помощи потребителям медицинских услуг за счет активов фонда социального медицинского страхования;

б) система обязательного социального медицинского страхования – совокупность норм и правил, устанавливаемых государством, регулирующих отношения между участниками системы обязательного социального медицинского страхования;

7) гарантированный объем бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) – объем медицинской помощи, предоставляемой за счет бюджетных средств.

3. Поощрение работников субъекта здравоохранения осуществляется:  
за счет сложившейся экономии бюджетных и внебюджетных средств (далее – экономия средств) в виде дифференцированной доплаты в соответствии с главой 2 настоящих Правил;

за счет средств стимулирующего компонента результатов деятельности (далее – СК) в субъектах здравоохранения, оказывающих первичную медико-

санитарную помощь в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС (далее – субъект ПМСП);

4. Поощрение работников субъекта здравоохранения производится за образцовое исполнение должностных обязанностей, высокое качество выполнения работ, в том числе работ особой сложности и срочности, за инициативу, творческую активность и иные достижения в работе.

5. Поощрение работников субъекта здравоохранения определяется по результатам оценки их деятельности:

1) медицинским работникам – постоянно действующей комиссией по оценке результатов деятельности субъекта здравоохранения (далее – комиссия) в соответствии с главами 2 и 3 настоящих Правил;

2) работникам с немедицинским образованием (далее – немедицинские работники) - руководителем субъекта здравоохранения аналогично главе 2 настоящих Правил, за исключением поощрения социальных работников и психологов отделения профилактики и социально-психологической помощи Центра первичной медико-санитарной помощи, порядок поощрения которым определен главой 3 настоящих Правил.

Представления о поощрении немедицинских работников формируют лица, определенные руководителем субъекта здравоохранения, ответственные за исполнение должностных обязанностей работников, находящихся в их подчинении, и (или) руководитель субъекта здравоохранения.

6. Для рассмотрения вопросов поощрения работников субъектов здравоохранения, оказывающих медицинские услуги в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС создается комиссия, общее количество членов которой составляет нечетное число, и не менее пяти человек. При рассмотрении вопросов поощрения работников субъектов здравоохранения общее количество членов комиссии должно составлять не менее две трети от ее состава.

Членами комиссии являются:

председатель, избираемый на заседании членами комиссии открытым голосованием, из числа заместителей руководителя или заведующих отделением субъекта здравоохранения;

заместитель председателя комиссии, избираемый членами комиссии открытым голосованием;

руководители структурных подразделений, определенные руководителем субъекта здравоохранения;

представители профсоюзного комитета и иные работники субъекта здравоохранения, избираемые путем всеобщего голосования работников субъекта здравоохранения.

7. Решение комиссии о выплате поощрения работникам субъекта здравоохранения принимается открытым голосованием с заполнением Протокола заседания согласно приложению 1 к настоящим Правилам. Решение комиссии считается принятым, если за него подано большинство голосов от общего количества присутствующих на заседании членов комиссии. В случае равенства голосов принятым считается решение членов комиссии, за которое проголосовал председатель комиссии, в случае его отсутствия, заместитель председателя комиссии. В случае несогласия с решением комиссии член комиссии выражает особое мнение, изложенное в письменном виде, которое прилагается к протоколу заседания комиссии.

8. Поощрение работникам субъекта здравоохранения за отчетный период производится в месяце, следующем за отчетным периодом, при выплате основной заработной платы.

## **Глава 2. Порядок поощрения работников субъектов здравоохранения, оказывающих медицинские услуги в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования за счет экономии средств в виде дифференцированной доплаты**

9. Поощрение работников субъекта здравоохранения осуществляется по результатам оценки их деятельности за счет экономии средств в виде дифференцированной доплаты осуществляется на основе критериев оценки деятельности медицинских работников субъекта здравоохранения, утвержденных согласно приложению 2 к настоящим Правилам.

10. Решение о выплате дифференцированной доплаты медицинским работникам принимает комиссия в месяце, следующем за отчетным периодом, на основании представления о поощрении по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

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

12. Дифференцированная доплата руководителю субъекта здравоохранения производится при охвате дифференцированной доплатой не менее 50% медицинских работников (врачебного персонала) в размере не более 150% от средней суммы дифференцированной доплаты медицинских работников (врачебного персонала).

13. Дифференцированная доплата медицинскому работнику субъекта здравоохранения не производится за отчетный период:

1) при наличии у него неснятого дисциплинарного взыскания за рассматриваемый период, но не более двух месяцев с момента его применения;

2) проработавшему в соответствующем субъекте здравоохранения менее одного месяца;

3) в период испытательного срока;

4) при нахождении в отпуске в соответствии с трудовым законодательством Республики Казахстан более 14 календарных дней, за исключением оплачиваемого ежегодного трудового отпуска;

5) при временной нетрудоспособности более 14 календарных дней;

6) при увольнении до окончания отчетного периода.

14. В случае наличия у работника субъекта здравоохранения нарушений, выявленных в отчетном периоде по результатам государственного контроля в порядке, определенном Предпринимательским Кодексом Республики Казахстан, выплата ему дифференцированной доплаты определяется решением руководителя субъекта здравоохранения.

15. В случае наличия у работника субъекта здравоохранения нарушений, выявленных в отчетном периоде по результатам внутренней экспертизы службой поддержки пациента и внутреннего контроля (аудита) в порядке, определенном Правилами организации и проведения внутренней и внешней экспертиз качества медицинских услуг, утвержденным согласно пункту 5 статьи 35 Кодекса, уменьшение ему начисленной дифференцированной доплаты определяется решением комиссии, но не более 50% от начисленной дифференцированной доплаты.

### **Глава 3. Порядок поощрения работников субъектов здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь за счет средств стимулирующего компонента результатов деятельности субъекта ПМСП**

16. СК выплачивается следующим группам работников субъектов ПМСП:

1) медицинские работники, оказывающие услуги в условиях территориального участка в составе мультидисциплинарной группы:

врачи общей практики, участковые терапевты и педиатры;

медицинские сестры (брат) общей и расширенной практики участковой службы, фельдшеры, оказывающие медицинские услуги в условиях территориального участка;

акушер-гинекологи/акушерки, оказывающие медицинские услуги в условиях территориального участка;

социальные работники и психологи, оказывающие медицинские услуги в условиях территориального участка;

2) медицинские работники, осуществляющие координацию деятельности за достижением объема и качества оказываемых услуг:

заведующий отделением общей врачебной практики и (или) участковой службы;

руководитель врачебной амбулатории (самостоятельного Центра семейного здоровья);

руководитель субъекта ПМСП с обслуживанием не более 8 территориальных участков прикрепленного населения (при отсутствии должности заведующего отделением общей врачебной практики и (или) участковой службы);  
старшая медицинская сестра отделения общей врачебной практики и (или) участковой службы;

17. Поощрение работников субъектов ПМСП осуществляется по результатам оценки их деятельности на основе достигнутых индикаторов результатов деятельности субъекта ПМСП (далее – индикаторы СК) согласно приложению 4 по 100-бальной системе баллов, где значение 1 балла определяется как 4,5 месячных расчетных показателя (далее МРП).

18. Расчет индикатора материнской смертности проводится при отсутствии случаев материнской смерти среди прикрепленного населения за отчетный период суммарно по значениям подиндикаторов по следующей формуле:

$$Ti1 = (Ui1.1 + Ui1.2 + Ui1.3 + Ui1.4) * Pr$$

*Ti1* – Общее количество баллов по индикатору «Материнская смертность»,

*Pr* – Коэффициент беременных на участке за квартал.

*Ui1.1* – количество баллов по подиндикатору «Ранняя постановка на учет по беременности, в сроке до 10 недель», рассчитываемого как:

$$Ui1.1 = Erp / Rp * 100\%$$

*Erp* – Число женщин со сроком беременности до 10 недель 6 дней, взятых на учет по беременности за квартал,

*Rp* – Число беременных женщин, взятых на учет за квартал

Результат:

50% и более - 7 баллов

30–49 % – 4 балла

10–39% – 1 балл

менее 10% – 0 баллов

*Ui1.2* - количество баллов по подиндикатору «Удельный вес беременных женщин с впервые диагностированными экстрагенитальными заболеваниями (далее – ЭГЗ) во время беременности», рассчитываемого как:

$$U_{i1.2} = P_{fe}/P_e * 100 \%$$

$P_{fe}$  – Число беременных женщин с впервые диагностированными ЭГЗ во время беременности, взятых на учет за квартал,

$P_e$  - Число беременных женщин с ЭГЗ, взятых на учет за квартал.

Результат:

До 20% - 6 баллов

более 20% - 0 баллов

$U_{i1.3}$ - количество баллов по подиндикатору – «Доля женщин, взятых на учет по беременности, охваченных прегравидарной подготовкой», рассчитываемого как:

$$U_{i1.3} = P_p/P_g * 100 \%$$

$P_p$  - Число женщин, взятых на учет по беременности за квартал, охваченных ранее прегравидарной подготовкой,

$P_g$  – Число беременных женщин, взятых на учет за квартал

Результат:

30% и более - 6 баллов

20–29 %–4 балла

10–19%–2 балла

Менее 10%–0 баллов

$U_{i1.4}$  – количество баллов по подиндикатору «Число пролеченных случаев беременных и послеродовых женщин (до 42 дней после родов) в критическом состоянии)», где

при наличии пролеченных случаев беременных и послеродовых женщин (до 42 дней после родов) в критическом состоянии за квартал по нозологиям согласно таблице 1 Приложения 5 настоящих Правил - 0 баллов,

при отсутствии пролеченных случаев беременных и послеродовых женщин (до 42 дней после родов) в критическом состоянии за квартал по нозологиям согласно таблице 1 Приложения 5 настоящих Правил – 6 баллов.

19. К значению индикатора материнской смертности применяется поправочный коэффициент  $P_r$  в зависимости от количества беременных женщин на участке за отчетный квартал:

1,0 - на участке 50 и более беременных,

0,8 - на участке 30–49 беременных,

0,6 - на участке 10–29 беременных,

0,4 - на участке менее 9 беременных,

0 - на участке нет беременных.

20. Расчет индикатора младенческой смертности проводится при отсутствии случаев младенческой смертности, подтвержденных экспертами МЗ РК о предотвратимости на уровне ПМСП за исключением нозологий согласно таблице 2 Приложения 5 настоящих Правил, проводится за отчетный период суммарно по значениям подиндикаторов по следующей формуле:

$$Ti2 = (Ui2.1 + Ui2.2) * P_c$$

$Ti2$  - Общее количество баллов по индикатору «Младенческая смертность, предотвратимая на уровне ПМСП»,

$P_c$  - Коэффициент по детям до 1 года на участке за квартал.

$Ui2.1$  - количество баллов по подиндикатору – «Охват патронажным посещением новорожденных в первые 3 суток после выписки из организации родовспоможения» рассчитываемого как:

$$Ui2.1 = PN / D * 100 \%$$

$PN$  - Число новорожденных, охваченных патронажным посещением в первые 3 суток после выписки из организации родовспоможения за квартал,

$D$  - Число выписанных из стационара родильниц за квартал.

Результат:

90% и более - 8 баллов

80–89 %–5 баллов

70–79%–2 балл

Ниже 70%–0 баллов

U2.2- количество баллов по подиндикатору – «Охват пренатальным скринингом по сроку беременности», рассчитываемого как:

$$U2.2 = Ps/P * 100 \%$$

$P_s$  - Число женщин, прошедших периодический пренатальный скрининг за квартал,

$P$  - Число беременных женщин состоявших на учете за квартал.

Результат:

90% и более- 8 баллов

80–89 %–5 баллов

70–79%–2 балла

Менее 70%–0 баллов

20.1. К значению индикатора младенческой смертности применяется поправочный коэффициент  $P_c$  в зависимости от количества детей в возрасте до 1 года на участке за отчетный квартал:

1,0 - на участке 50 и более детей до 1 года,

0,8 - на участке 30–49 детей до 1 года,

0,6 - на участке 10–29 детей до 1 года,

0,4 - на участке менее 9 детей до 1 года,

0 - на участке нет детей до 1 года.

21. Расчет индикатора охвата вторым этапом аудиологического скрининга проводится по следующей формуле:

$$T_{i3} = CM/N * 100 \%$$

$CM$  - Число детей в возрасте 1 года, 2 лет, 3 лет и 6 лет, прошедших 2 этап аудиологического скрининга в ПМСП за квартал,

$N$  - Число детей в возрасте 1 года, 2 лет, 3 лет и 6 лет, прикрепленных на участке (с учетом выбывших), за исключением детей, находящихся на динамическом наблюдении по заболеваниям согласно таблице 3 Приложения 5 настоящих Правил, за квартал.

Результат:

90% и более - 9 баллов

70–89 %–6 баллов

50–69%–3 балла

Менее 50%–0 баллов

22. Расчет индикатора уровня госпитализации больных с осложнениями заболеваний сердечно-сосудистой системы проводится за отчетный период суммарно по значениям подиндикаторов по следующей формуле:

$$Ti6 = Ui6.1 + Ui6.2 + Ui6.3 + Ui6.4 + Ui6.5 + Ui6.6$$

$Ti6$  - общее количество баллов по индикатору «Уровень госпитализации больных с осложнениями заболеваний сердечно-сосудистой системы»

$Ui6.1$  - количество баллов по подиндикатору «Охват услугами пациентов с АГ, (определение липопротеидов низкой плотности, определение креатинина в разовой порции мочи и определение микроальбумина в разовой порции мочи для расчета соотношения альбумин-креатинина в моче (далее – САК), определение креатинина в сыворотке крови для расчета скорости клубочковой фильтрации (далее – СКФ)), рассчитываемого как:

$$Ui6.1 = AC(s)/AC * 100 \%$$

$AC(s)$  – Число пациентов с АГ, получивших 4 КД услуги за квартал:

- 1) определение липопротеидов низкой плотности
  - 2) определение креатинина в разовой порции мочи для расчета САК
  - 3) определение микроальбумина в разовой порции мочи для расчета САК
  - 4) определение креатинина в сыворотке крови для расчета СКФ
- $AC$  - Число пациентов, состоявших на динамическом наблюдении с АГ, за квартал.

Результат:

20% и более - 4 балла

10–19 %–2 балла

Менее 10%–0 баллов

$Ui6.2$  - количество баллов по подиндикатору «Охват услугами пациентов с ИБС, ХСН (эхокардиография, диагностика хронической сердечной

недостаточности pro-BNP (натрийуретические пептиды) в сыворотке крови ИФА-методом), рассчитываемого как:

$$U_{i6.2} = AC(p)/AC * 100 \%$$

$AC(p)$  – Число пациентов с ИБС, ХСН, получивших 2 КД услуги за квартал:

1) эхокардиография

2) диагностика хронической сердечной недостаточности pro-BNP

(натрийуретические пептиды) в сыворотке крови ИФА-методом

$AC$  - Число пациентов, состоявших на динамическом наблюдении с ИБС, ХСН, за квартал.

Результат:

10% и более - 4 балла

5-9 %—2 балла

Менее 5%—0 баллов

$U_{i6.3}$  - количество баллов по подиндикатору «Доля пациентов с АГ, охваченных АЛЮ (гипотензивные препараты (бета-блокаторами, ингибиторами АПФ)», рассчитываемого как:

$$U_{i6.3} = AC(z)/AC * 100 \%$$

$AC(z)$  - Число пациентов на динамическом наблюдении с диагнозами АГ, охваченных АЛЮ за квартал,

$AC$  - Число пациентов, состоявших на динамическом наблюдении с АГ, за квартал.

Результат:

70% и более - 4 балла

60–69 %—2 балла

50–59%—1 балл

менее 50%—0 баллов

$U_{i6.4}$  - количество баллов по подиндикатору «Доля пациентов с ИБС, ХСН, охваченных АЛЮ (антикоагулянты, статины, мочегонные (торасемид и спиронолактон, сердечные гликозиды)», рассчитываемого как:

$$U_{i6.4} = AC(d) / AC * 100\%$$

$AC(d)$  - Число пациентов на динамическом наблюдении с диагнозами ИБС, ХСН, охваченных АЛО за квартал,

$AC$  - Число пациентов, состоявших на динамическом наблюдении с ИБС, ХСН, за квартал.

Результат:

70% и более - 4 балла

60–69 % – 2 балла

50–59% – 1 балл

менее 50% – 0 баллов

$U_{i6.5}$  - количество баллов по подиндикатору «Охват пациентов с впервые выявленным АГ, ИБС, ХСН на стационарном уровне динамическим наблюдением в течение 15 календарных дней после выписки из стационара», рассчитываемого как:

$$U_{i6.5} = AC(h) / AC * 100\%$$

$AC(h)$  - Число пациентов, взятых на динамическое наблюдение с АГ, ИБС, ХСН за квартал,

$AC$  - Число пациентов, пролеченных в стационаре с впервые выявленным АГ, ИБС, ХСН за квартал.

Результат:

90% и более - 4 балла

80-89 % - 2 балла

70-79% - 1 балл

Менее 70% - 0 баллов

$U_{i6.6}$  - количество баллов по подиндикатору «Число пролеченных в круглосуточных стационарах пациентов с осложнениями заболеваний сердечно-сосудистой системы, из числа состоящих на динамическом наблюдении с АГ, ИБС и ХСН»

При наличии пролеченных в круглосуточных стационарах (госпитализированных в экстренном порядке) пациентов с осложнениями заболеваний сердечно-сосудистой системы, из числа состоящих на динамическом наблюдении с АГ, ИБС и ХСН по нозологиям согласно таблице 4 Приложения 5 настоящих Правил – 0 баллов,

При отсутствии – 5 баллов.

23. Расчет индикатора уровня госпитализации больных с осложнениями сахарного диабета II типа (далее - СД II типа) проводится за отчетный период суммарно по значениям подиндикаторов по следующей формуле:

$$Ti7 = Ui7.1 + Ui7.2 + Ui7.3 + Ui7.4 + Ui7.5$$

$Ti7$  – общее количество баллов по индикатору «Уровень госпитализации больных с осложнениями сахарного диабета II типа (далее СД II типа)»

$Ui7.1$  - количество баллов по подиндикатору «Охват услугами пациентов с СД II типа (определение гликированного гемоглобина в крови, определение креатинина в моче, определение микроальбумина в моче, определение креатинина в сыворотке крови для расчета СКФ)», рассчитываемого как:

$$Ui7.1 = DM(s) / DM * 100\%$$

$DM(s)$  - Число пациентов с СД II типа, получивших 4 КД услуги за квартал:

- 1) определение гликированного гемоглобина в крови
  - 2) определение креатинина в разовой порции мочи для расчета САК
  - 3) определение микроальбумина в разовой порции мочи для расчета САК
  - 4) определение креатинина в сыворотке крови для расчета СКФ
- $DM$  - Число пациентов, состоящих на динамическом наблюдении с СД II типа на участке на дату.

Результат:

20% и более - 5 баллов

10–19 % – 2 балла

Менее 10% – 0 баллов

$Ui7.2$  - количество баллов по подиндикатору «Охват пациентов с СД II типа услугой «офтальмоскопия», рассчитываемого как:

$$U_{i7.2} = DM(o)/DM * 100\%$$

$DM(o)$  – Число пациентов с СД II типа, получивших КД услугу офтальмоскопия за квартал,

$DM$  - Число пациентов с СД II типа (за исключением E11.3 и E11.7) на участке на дату.

Результат:

20% и более - 5 баллов

10-19 % - 2 балла

Менее 10% - 0 баллов

$U_{i7.3}$  - количество баллов по подиндикатору «Доля пациентов с СД II типа, охваченных АЛО», рассчитываемого как:

$$U_{i7.3} = DM(p)/DM*100 \%$$

$DM(p)$  - Число пациентов на динамическом наблюдении с диагнозом СД II типа, обеспеченных лекарственными средствами за квартал,

$DM$  - Число пациентов, состоящих на динамическом наблюдении с СД II типа на участке на дату.

Результат:

90% и более - 5 баллов

80–89 %–3 балла

70–79%–1 балл

Менее 70%–0 баллов

$U_{i7.4}$  - количество баллов по подиндикатору «Охват пациентов с впервые выявленным СД II типа на стационарном уровне динамическим наблюдением в течение 15 календарных дней после выписки из стационара», рассчитываемого как:

$$U_{i7.4} = DM(tr)/DM(t) * 100 \%$$

$DM(tr)$  - Число пациентов, взятых на динамическом наблюдении с диагнозом СД II типа за квартал,

$DM(t)$  - Число пациентов, пролеченных в стационаре с впервые выявленным СД II типа за квартал.

Результат:

90% и более - 5 баллов

80–89 %–3 балла

70–79%–1 балл

Менее 70%–0 баллов

$U_{i7.5}$  - количество баллов по подиндикатору «Число пролеченных в круглосуточных стационарах пациентов с осложнениями СД II типа, из числа состоящих на динамическом наблюдении с СД II типа»

При наличии пролеченных в круглосуточных стационарах (госпитализированных в экстренном порядке) пациентов с осложнениями СД II типа по нозологиям согласно таблице 5 Приложения 5 настоящих Правил - 0 баллов,

При отсутствии - 5 баллов.

24. Поощрение работников субъектов ПМСП может осуществляться по дополнительным результатам оценки их деятельности на основе достигнутых индикаторов результатов деятельности субъекта ПМСП согласно приложению 4 по системе бонусов, где значение 1 бонуса определяется как 5 МРП.

25. Расчет индикатора по диагностированному туберкулезу легочной локализации с бактериологическим подтверждением среди прикрепленного населения проводится за отчетный период по следующей формуле:

$$Ti4 = Nt * B$$

$Ti4$  – сумма по индикатору «Диагностированный туберкулез легочной локализации с бактериологическим подтверждением» согласно таблице 6 Приложения 5 настоящих Правил,

$Nt$  – количество случаев диагностированного туберкулеза легочной локализации с бактериологическим подтверждением за отчетный квартал,

$B$  – сумма, начисляемая за выявление случая на участке, тенге.

26. Расчет индикатора по впервые выявленным случаям злокачественного новообразования 0-1 стадий среди прикрепленного населения проводится за отчетный период по следующей формуле:

$$Ti5 = Nc * B$$

$Ti5$  - сумма по индикатору «Впервые выявленные случаи злокачественного новообразования 0-1 стадии» согласно таблице 7 Приложения 5 настоящих Правил,

$Nc$  – количество впервые выявленных случаев злокачественного новообразования 0-1 стадии на участке за отчетный квартал,

$B$  – сумма, начисляемая за выявление случая на участке, тенге

27. К итоговой сумме поощрения применяется поправочный возрастной коэффициент  $Pv$  в соответствии со следующими условиями:

1,0 - на участке численность прикрепленного населения от 18 лет до 22 лет до 10%,

0,6 - на участке численность прикрепленного населения от 18 лет до 22 лет от 11 до 39%, 0,2 - на участке численность прикрепленного населения от 18 лет до 22 лет от 40 до 69%,

0 - на участке численность прикрепленного населения от 18 лет до 22 лет от 70 до 100%.

28. Расчет суммы СК до уровня территориальных участков субъектов ПМСП осуществляется в автоматизированном режиме в информационной системе «Дополнительный компонент к тарифу первичной медико-санитарной помощи» (далее – ДКПН) по форме согласно приложению 6 к настоящим Правилам ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным, при этом за 4 квартал текущего года – в январе следующего года.

29. Представления о поощрении формируются в соответствии с ранжированием сумм поощрения согласно приложению 7 к настоящим Правилам и вносятся на рассмотрение комиссии ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

30. Решение о распределении суммы СК работникам ПМСП принимает комиссия на основании представления о поощрении не позднее 20 числа месяца,

следующего за отчетным периодом, которое оформляется протоколом заседания комиссии и передается кадровой службе субъекта ПМСП для издания соответствующего приказа.

31. Заведующий отделением общей врачебной практики и (или) участковой службы или руководитель врачебной амбулатории (самостоятельного Центра семейного здоровья), Центра ПМСП (при отсутствии должности заведующего отделением общей врачебной практики и (или) участковой службы), по согласованию с врачом территориального участка формирует представление о поощрении по форме согласно приложению 8 к настоящим Правилам следующих работников территориального участка субъекта ПМСП:

врач территориального участка;

медицинская сестра (брат) общей и расширенной практики участковой службы, фельдшеры, оказывающие медицинские услуги в условиях территориального участка, в том числе самостоятельный сестринский прием;

акушер-гинеколог, акушерка согласно их вкладу, в работу мультидисциплинарной группы;

социальный работник и психолог, согласно их вкладу, в работу мультидисциплинарной группы.

Представление формируется с учетом вклада указанных сотрудников в достижение индикаторов СК и их эффективного участия в работе мультидисциплинарной группы;

32. Расчет суммы СК акушер-гинекологу осуществляется от средней суммы СК врачебного персонала, акушерке от средней суммы СК медицинских сестер общей и расширенной практики курируемых территориальных участков отделения общей врачебной практики и (или) участковой службы в соотношении не более 0,5 и определяется заведующим отделения общей врачебной практики и (или) участковой службы или руководителем врачебной амбулатории (самостоятельного Центра семейного здоровья), Центра ПМСП (при отсутствии должности заведующего отделением общей врачебной практики и (или) участковой службы);

33. Заведующий отделением общей врачебной практики и (или) участковой службы или руководитель врачебной амбулатории (самостоятельного Центра

семейного здоровья), Центра ПМСП (при отсутствии должности заведующего отделением общей врачебной практики и (или) участковой службы), по согласованию с врачом территориального участка формирует представление о поощрении на старшую медицинскую сестру отделения общей врачебной практики и (или) участковой службы, за достижение индикаторов СК, по форме согласно приложению 9 к настоящим Правилам.

Расчет суммы СК старшей медицинской сестре отделения общей врачебной практики и (или) участковой службы, осуществляется от средней суммы СК медицинских сестер курируемого отделения в соотношении не более 1,0.

34. Руководитель субъекта ПМСП по согласованию с руководителем службы поддержки пациента и внутреннего контроля (аудита) формирует представление о поощрении на заведующего отделением общей врачебной практики и (или) участковой службы за достижение индикаторов СК по форме согласно приложению 10 к настоящим Правилам.

Расчет суммы СК заведующему отделением общей врачебной практики и (или) участковой службы, осуществляется от средней суммы СК врачебного персонала курируемого отделения в соотношении не более 1,0, и определяется руководителем субъекта ПМСП или его заместителем;

35. Размер суммы СК руководителю врачебной амбулатории (самостоятельного Центра семейного здоровья), руководителю субъекта ПМСП с обслуживанием не более 8 территориальных участков прикрепленного населения (при отсутствии должности заведующего отделением общей врачебной практики и (или) участковой службы), определяется по решению комиссии в соотношении не более 1,0 средней суммы СК врачебного персонала субъекта ПМСП и оформляется комиссией в виде протокола об определении размера поощрения руководителю врачебной амбулатории (самостоятельного Центра семейного здоровья) или субъекта первичной медико-санитарной помощи за достижение индикаторов СК по форме согласно приложению 11 к настоящим Правилам.

36. Выплата суммы СК работнику ПМСП за отчетный период не производится по решению комиссии:

1) при наличии у него неснятого дисциплинарного взыскания за рассматриваемый период, но не более двух месяцев с момента его применения;

2) проработавшему в соответствующем субъекте здравоохранения менее одного месяца;

3) в период испытательного срока;

4) при увольнении до окончания отчетного периода.

37. Выплата суммы СК работнику ПМСП за отчетный период производится в неполном объеме по решению комиссии:

1) при общем сроке работы в соответствующем субъекте ПМСП менее трех месяцев;

2) при нахождении в отпуске в соответствии с трудовым законодательством Республики Казахстан более 30 календарных дней, за исключением оплачиваемого ежегодного трудового отпуска;

3) при временной нетрудоспособности более 30 календарных дней.

38. Выплата суммы СК не производится при случае наличия материнской смертности на курируемом участке в отчетном периоде: акушер-гинекологу /акушерке, на участке которого был зарегистрирован случай материнской смертности;

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

40. В случае, если сумма СК, предназначенная в отчетном периоде для стимулирования работников, оказывающих услуги в условиях территориального участка, распределена не в полном объеме, то остаток суммы СК в данном отчетном периоде направляется по решению комиссии на дополнительное стимулирование наиболее отличившихся работников, оказывающих услуги в условиях территориального участка при условии:

достижения ими высоких результатов в работе;

отсутствия нарушений по результатам государственного контроля в порядке, определенном Предпринимательским Кодексом, и по результатам внутренней экспертизы службой поддержки пациента и внутреннего контроля (аудита) в порядке, определенном Правилами организации и проведения

---

внутренней и внешней экспертиз качества медицинских услуг, утвержденным  
согласно пункту 5 статьи 35 Кодекса;

полных отработанных ими рабочих дней;

отсутствия нарушений по результатам проведенной экспертизы по  
контролю качества медицинских услуг территориальными подразделениями  
Фонда.

Приложение 1 к Правилам  
поощрения работников субъектов  
здравоохранения, оказывающих  
медицинские услуги в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской  
помощи и (или) в системе  
обязательного социального  
медицинского страхования

**Протокол № \_\_\_\_\_**  
**заседания комиссии по вопросам поощрения работников субъектов**  
**здравоохранения**

\_\_\_\_\_ (наименование субъекта здравоохранения)

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

**присутствовали:**

**Председатель** \_\_\_\_\_

**Члены комиссии** \_\_\_\_\_

**Повестка:**

1. Рассмотрение представления кандидатур на поощрение в виде дифференцированной оплаты;
2. Рассмотрение представления кандидатур на поощрение за счет средств стимулирующего компонента результатов деятельности субъекта ПМСП (в субъектах ПМСП).

Выступили:

\_\_\_\_\_

Решение комиссии:

\_\_\_\_\_

Председатель

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) /подпись) (для информации на бумажном носителе)

Комиссия в составе:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) /подпись) (для информации на бумажном носителе)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) /подпись) (для информации на бумажном носителе)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) /подпись) (для информации на бумажном носителе)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) /подпись) (для информации на бумажном носителе)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) /подпись) (для информации на бумажном носителе)

**Приложение 2 к Правилам  
поощрения работников субъектов  
здравоохранения, оказывающих  
медицинские услуги в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской  
помощи и (или) в системе  
обязательного социального  
медицинского страхования**

**Критерии оценки деятельности медицинских работников субъекта  
здравоохранения**

№ п /п	Наименование показателей	Источник информации	Эффект
1	Наличие обоснованных письменных и устных жалоб, связанных с нарушением прав пациентов	Журнал приема посетителей руководителем организации, журнал учета письменных обращений граждан, обращения на блог Министра здравоохранения Республики Казахстан, проверочные листы и акты КСЭК, КМФК	Снижение
2	Наличие случаев предотвратимых летальных исходов, осложнений, возникших в результате лечения и диагностики, в том числе, повлекшие инвалидность пациента	Статистические карты стационарного больного, заключение заведующего отделением или комиссии, утвержденное руководителем службы поддержки пациента и внутреннего контроля (аудита), акты экспертной проверки, протоколы заседания КИЛИ* и проверочные листы и акты КСЭК, КМФК	Снижение
3	Наличие нарушений по результатам государственного контроля	Проверочные листы и акты проверки КСЭК, КМФК	Снижение
4	Наличие случаев (подтвержденных экспертизой) повторного незапланированного поступления пациентов	Электронный регистр стационарных больных. Случаи повторной госпитализации, в течение одного месяца от даты выписки по поводу одного и того же заболевания, в данный и другие стационары Республики Казахстан	Снижение
5	Наличие случаев расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов	Протокол патологоанатомического исследования и протокол заседания патологоанатомической конференции	Снижение
6	Внедрение высокотехнологических медицинских услуг	Электронный регистр стационарных больных. Количество выполненных ВТМУ в отчетном периоде в сравнении с аналогичным периодом предыдущего года	Повышение
7	Достижение конверсии мазка мокроты в процессе лечения у больных с бактериовыделением **	Медицинская карта больного туберкулезом, Национальный регистр больных туберкулезом	Повышение
8	Отсутствие пропусков приема противотуберкулезных препаратов у больных туберкулезом **	Медицинская карта больного туберкулезом, Национальный регистр больных туберкулезом	Повышение

9	Случаи выполненных абортів в возрасте до 18 лет	Электронный регистр стационарных больных: статистическая карта вышедшего из стационара, утвержденная уполномоченным органом согласно подпункту 31) статьи 7 Кодекса. Автоматизированная информационная система – Поликлиника: медицинская карта амбулаторного пациента, утвержденная уполномоченным органом согласно подпункту 31) статьи 7 Кодекса.	Меньше 2.7
10	Уровень госпитализации больных из числа прикрепленного населения, госпитализированных с осложнениями сахарного диабета	ЭРСБ: статистическая карта вышедшего из стационара, утвержденная уполномоченным органом согласно подпункту 31) статьи 7 Кодекса.	Снижение
11	Уровень госпитализации больных из числа прикрепленного населения, госпитализированных с хронической верифицированной железодефицитной анемией	ЭРСБ: статистическая карта вышедшего из стационара, утвержденная уполномоченным органом согласно подпункту 31) статьи 7 Кодекса.	Снижение

### Используемые аббревиатуры:

ВТМУ – высокотехнологические медицинские услуги;

КМФК - Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

КИЛИ – Комиссия по изучению летальных исходов;

КСЭК - Комитет санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

ЭРСБ – электронный регистр стационарных больных.

Приложение 3 к Правилам  
поощрения работников субъектов  
здравоохранения, оказывающих  
медицинские услуги в рамках  
гарантированного объема бесплатной  
медицинской помощи  
и (или) в системе обязательного  
социального медицинского  
страхования

Форма

Председателю комиссии по оценке результатов деятельности субъектов  
здравоохранения

\_\_\_\_\_ /  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

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

Представление о поощрении

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

Наименование отделения \_\_\_\_\_

№ п /п	Фамилия, имя, отчество	Занимаемая должность	Плановый уровень достижения результата	Фактический уровень достижения результата	% достижения результата	Сумма дифференцированной доплаты (тенге)
1	2	3	4	5	6	7

Ответственное лицо, составившее представление о поощрении:

\_\_\_\_\_ /  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) /подпись)

(для представления на бумажном носителе)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**Приложение 4 к Правилам  
поощрения работников субъектов  
здравоохранения, оказывающих  
медицинские услуги в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской  
помощи и (или) в системе  
обязательного социального  
медицинского страхования**

**Индикаторы результатов деятельности субъекта здравоохранения,  
оказывающего первичную медико-санитарную помощь в рамках  
гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или)  
в системе обязательного социального медицинского страхования**

№ индикатора	Название индикатора	№ подиндикатора	Название подиндикатора	Способ вычисления			Плановое значение	Ожидаемый эффект
				числитель	знаменатель	умножить на		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Материнская смертность (при отсутствии МС, расчет производится по подиндикаторам)			Количество случаев материнской смерти среди прикрепленного населения за квартал			0	Отсутствие
		1.1	Ранняя постановка на учет по беременности в сроке до 10 недель	Число женщин со сроком беременности до 10 недель 6 дней, взятых на учет по беременности за квартал	Число беременных женщин, взятых на учет за квартал	100 (%)	50%	Повышение
		1.2	Удельный вес беременных женщин с впервые диагностированными экстрагенитальными заболеваниями во время беременности	Число беременных женщин с впервые диагностированными ЭГЗ во время беременности, взятых на учет за квартал	Число беременных женщин с ЭГЗ, взятых на учет за квартал	100 (%)	Не более 20%	Снижение
		1.3	Доля женщин, взятых на учет по беременности, охваченных прегравидарной подготовкой	Число женщин, взятых на учет по беременности за квартал, охваченных ранее прегравидарной подготовкой	Число беременных женщин, взятых на учет за квартал	100 (%)	30%	Повышение

		1.4	Число пролеченных случаев беременных и послеродовых женщин (до 42 дней после родов) в критическом состоянии	Количество пролеченных беременных и послеродовых женщин (до 42 дней после родов) в критическом состоянии за квартал			0	Отсутствие
2	Младенческая смертность, предотвратимая на уровне ПМСП (при отсутствии Мл, расчет производится по подиндикаторам)			Количество детской смертности в возрасте до 1 года, предотвратимой на уровне ПМСП, подтвержденных экспертно, среди прикрепленного населения за квартал			0	Отсутствие
		2.1	Охват патронажным посещением новорожденных в первые 3 суток после выписки из организации родовспоможения	Число новорожденных, охваченных патронажным посещением в первые 3 суток после выписки из организации родовспоможения за квартал	Число выписанных из стационара родильниц за квартал	100 (%)	90%	Повышение
		2.2	Охват пренатальным скринингом по сроку беременности	Число женщин, прошедших периодический пренатальный скрининг за квартал	Число беременных женщин, состоявших на учете за квартал	100 (%)	90%	Повышение
3	Охват вторым этапом аудиологического скрининга			Число детей в возрасте 1 года, 2 лет, 3 лет и 6 лет, прошедших 2 этап аудиологического скрининга в ПМСП за квартал	Число детей в возрасте 1 года, 2 лет, 3 лет и 6 лет, прикрепленных на участке (с учетом выбывших), за исключением детей, находящихся на динамическом наблюдении, за квартал	100 (%)	90%	Повышение
4	Диагностированный туберкулез легочной локализации с бактериологическим подтверждением			Количество впервые выявленных случаев туберкулеза легких среди прикрепленного населения за квартал			за каждый случай 5 МРП	Наличие
5	Впервые выявленные случаи злокачественного новообразования 0-2а стадий			Количество впервые выявленных случаев с диагнозом злокачественного новообразования 0-2а - стадий среди прикрепленного населения за квартал			за каждый случай 5 МРП	Наличие
6	Уровень госпитализации больных с	6.1	Охват услугами пациентов с АГ: 1) определение липопротеидов	Число пациентов с АГ, получивших 4 КД услуги за квартал	Число пациентов, состоявших на динамическом наблю-	100 (%)	20%	

	осложнениями заболеваний сердечно-сосудистой системы	<p>низкой плотности 2) определение микроальбумина в разовой порции мочи для расчета САК</p> <p>3) определение креатинина в разовой порции мочи для расчета САК</p> <p>4) определение креатинина в сыворотке крови для расчета СКФ</p>		дени с АГ за квартал			Повышение
6.2	Охват услугами пациентов с ИБС, ХСН: 1) эхокардиография; 2) диагностика хронической сердечной недостаточности по-ВНП (натрийуретические пептиды) в сыворотке крови ИФА-методом	Число пациентов с ИБС и ХСН, получивших 1 КД услугу за квартал	Число пациентов, состоявших на динамическом наблюдении с ИБС и ХСН за квартал	100 (%)	10%	Повышение	
6.3	Доля пациентов с АГ, охваченных АЛО 1) гипотензивные препараты (бета-блокаторами, ингибиторами АПФ)	Число пациентов на динамическом наблюдении с диагнозами АГ, охваченных АЛО за квартал	Число пациентов, состоявших на динамическом наблюдении с АГ, за квартал	100 (%)	70%	Повышение	
6.4	Доля пациентов с ИБС, ХСН, охваченных АЛО 1) антикоагулянты 2) статины 3) мочегонные (торасемид и спиронолактон) 4) сердечные гликозиды	Число пациентов на динамическом наблюдении с диагнозами ИБС, ХСН, охваченных АЛО за квартал	Число пациентов, состоявших на динамическом наблюдении с ИБС и ХСН за квартал	100%	70%	Повышение	
6.5	Охват пациентов с впервые выявленным АГ, ИБС, ХСН на стационарном уровне динамическим наблюдением в течение 15 календарных дней после выписки из стационара	Число пациентов, взятых на динамическое наблюдение с АГ, ИБС, ХСН за квартал	Число пациентов, пролеченных в стационаре с впервые выявленным АГ, ИБС, ХСН за квартал	100 (%)	90%	Повышение	
6.6	Число пролеченных в круглосуточных стационарах пациентов с осложнениями заболеваний сердечно-сосудистой системы, из числа состоящих на	Число пролеченных в круглосуточных стационарах пациентов с осложнениями заболеваний сердечно-сосудистой системы, из числа состоящих на			0	Отсутствие	

			динамическом наблюдении с АГ, ИБС и ХСН	динамическом наблюдении с АГ, ИБС и ХСН				
7	Уровень госпитализации больных с осложнениями сахарного диабета II типа	7.1	Охват услугами пациентов с СД II типа: 1) определение гликированного гемоглобина в крови 2) определение креатинина в разовой порции мочи для расчета САК 3) определение микроальбумина в разовой порции мочи для расчета САК 4) определение креатинина в сыворотке крови для расчета СКФ	Число пациентов с СД II типа, получивших 4 КД услуги за квартал	Число пациентов, состоящих на динамическом наблюдении с СД II типа на участке на дату	100 (%)	20%	Повышение
		7.2	Охват пациентов с СД II типа услугой «офтальмоскопия»	Число пациентов с СД II типа, получивших КД услугу офтальмоскопия за квартал	Число пациентов с СД II типа (за исключением Е11.3 и Е11.7) на участке на дату	100 (%)	20%	Повышение
		7.3	Доля пациентов с СД II типа, охваченных АЛО	Число пациентов на динамическом наблюдении с диагнозом СД II типа, обеспеченных лекарственными средствами за квартал	Число пациентов, состоящих на динамическом наблюдении с СД II типа на участке на дату	100 (%)	90%	Повышение
		7.4	Охват пациентов с впервые выявленным СД II типа на стационарном уровне динамическим наблюдением в течение 15 календарных дней после выписки из стационара	Число пациентов, взятых на динамическом наблюдении с диагнозом СД II типа за квартал	Число пациентов, пролеченных в стационаре с впервые выявленным СД II типа за квартал	100 (%)	90%	Повышение
		7.5	Число пролеченных в круглосуточных стационарах пациентов с осложнениями СД II типа, из числа состоящих на динамическом наблюдении с СД II типа	Число пролеченных в круглосуточных стационарах пациентов с осложнениями СД II типа, из числа состоящих на динамическом наблюдении с СД II типа			0	Отсутствие

Используемые аббревиатуры:

АГ – артериальная гипертензия

АЛО – амбулаторное лекарственное обеспечение

МРП – месячный расчетный показатель

МС – материнская смертность

Ингибиторы АПФ – ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

ИБС – ишемическая болезнь сердца

СД – сахарный диабет

ПМСП – первичная медико-санитарная помощь

Мл – младенческая смертность

ХСН – хроническая сердечная недостаточность

ЭГЗ – экстрагенитальные заболевания

**Приложение 5 к Правилам  
поощрения работников субъектов  
здравоохранения, оказывающих  
медицинские услуги в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской  
помощи и (или) в системе  
обязательного социального  
медицинского страхования**

**Перечень нозологий, учитываемых при расчете индикаторов оценки  
достигнутых результатов работы субъекта первичной медико-санитарной  
помощи**

Код МКБ 10	Наименование диагноза
O14.1	Тяжелая преэклампсия
O14.2	HELLP синдром
O15.0	Эклампсия во время беременности
O15	Эклампсия
O15.9	Эклампсия неуточненная по срокам
O21.1	Чрезмерная или тяжелая рвота беременных с нарушениями обмена веществ
O22.5	Тромбоз церебральных вен во время беременности
O44.1	Предлежание плаценты с кровотечением (при проведении операции гистерэктомии (МКБ 9: 68.411,68.51, 68.601, 68.603, 68.61))
O71.0	Разрыв матки до начала родов
O85	Послеродовой сепсис
O98.0	Туберкулез, осложняющий беременность, деторождение или послеродовой период
O45.0	Преждевременная отслойка плаценты с нарушением свертываемости крови
O08.1	Длительное или массивное кровотечение, вызванное абортom, внематочной и молярной беременностью
Примечание: Необходим учет Кода МКБ-10 не только основного диагноза, но и сопутствующих.	
Таблица 2. Перечень нозологий МКБ исключенных, как причины младенческой смертности, предотвратимой на уровне ПМСП	
Код МКБ 10	Наименование диагноза
R95	Внезапная смерть грудного ребенка
R96	Другие виды внезапной смерти по неизвестной причине
S00-T98	Класса XIX – Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин
V01-Y98	Класса XX – Внешние причины травм заболеваемости и смертности

<b>Z00-Z99</b>	Класса XXI – Факторы, влияющие на состояние здоровья и обращения в учреждения здравоохранения
Таблица 3. Перечень диагнозов МКБ 10 №3 по заболеваниям органов слуха, подлежащих динамическому наблюдению	
<b>Код МКБ 10</b>	<b>Наименование диагноза</b>
<b>H90.0</b>	Кондуктивная потеря слуха двусторонняя
<b>H90.2</b>	Кондуктивная потеря слуха неуточненная
<b>H90.3</b>	Нейросенсорная потеря слуха двусторонняя
<b>H90.5</b>	Нейросенсорная потеря слуха неуточненная
<b>H90.6</b>	Смешанная кондуктивная и нейросенсорная тугоухость двусторонняя
<b>H90.7</b>	Смешанная кондуктивная и нейросенсорная тугоухость односторонняя, с нормальным слухом на противоположном ухе
<b>Q16</b>	Врожденные аномалии [пороки развития] уха, вызывающие нарушение слуха
Таблица 4. Перечень диагнозов-осложнений МКБ 10 №6 для индикатора «Уровень госпитализации больных с осложнениями заболеваний сердечно-сосудистой системы (инфаркт миокарда, инсульт)»	
<b>Код МКБ-10</b>	<b>Наименование</b>
<b>I21</b>	Острый инфаркт миокарда
<b>I60</b>	Субарахноидальное кровоизлияние
<b>I61</b>	Внутричерепное кровоизлияние
<b>I62</b>	Другое нетравматическое внутричерепное кровоизлияние
<b>I63</b>	Инфаркт мозга
<b>I64</b>	Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт
<b>I65</b>	Закупорка и стеноз прецеребральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга
<b>I74</b>	Эмболия и тромбоз артерий
<b>I80</b>	Эмболия и тромбоз других вен
<b>I71</b>	Аневризма и расслоение аорты
Таблица 5. Перечень диагнозов-осложнений МКБ 10 №7 для индикатора «Уровень госпитализации больных с осложнениями сахарного диабета II типа»	
<b>Код МКБ-10</b>	<b>Наименование</b>
<b>E11.0</b>	Инсулиннезависимый сахарный диабет с комой
<b>E11.1</b>	Инсулиннезависимый сахарный диабет с кетоацидозом
<b>E11.2</b>	Инсулиннезависимый сахарный диабет с поражением почек
<b>E11.3</b>	Инсулиннезависимый сахарный диабет с поражением глаз
<b>E11.4</b>	Инсулиннезависимый сахарный диабет с неврологическими осложнениями
<b>E11.5</b>	Инсулиннезависимый сахарный диабет с нарушениями периферич. кровообращения
<b>E11.6</b>	Инсулиннезависимый сахарный диабет с другими уточненными осложнениями
<b>E11.7</b>	Инсулиннезависимый сахарный диабет с множественными осложнениями
<b>E11.8</b>	Инсулиннезависимый сахарный диабет с неуточненными осложнениями
<b>H36.0</b>	Диабетическая ретинопатия
<b>I70.2</b>	Атеросклероз артерий конечностей
<b>I77.8</b>	Другие уточненные изменения артерий и артериол
<b>I79.2</b>	Периферическая ангиопатия при болезнях, классифицированных в других рубриках

Таблица 6. Перечень диагнозов МКБ 10 №4 для индикатора «Диагностированный туберкулез легочной локализации с бактериологическим подтверждением»

Код МКБ-10	Наименование
A15.0	Туберкулез легких, подтвержденный бактериоскопически с наличием или отсутствием роста культуры
A15.1	Туберкулез легких, подтвержденный только ростом культуры
A15.2	Туберкулез легких, подтвержденный гистологически
A15.3	Туберкулез легких, подтвержденный неуточненными методами
A15.4	Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, подтвержденный бактериологически и гистологически
A15.5	Туберкулез гортани, трахеи и бронхов, подтвержденный бактериологически и гистологически
A15.6	Туберкулезный плеврит, подтвержденный бактериологически и гистологически
A15.7	Первичный туберкулез органов дыхания, подтвержденный бактериологически и гистологически
A15.8	Туберкулез других органов дыхания, подтвержденный бактериологически и гистологически
A15.9	Туберкулез органов дыхания неуточненной локализации, подтвержденный бактериологически и гистологически

Таблица 7. Перечень диагнозов МКБ 10 №5 для индикатора «Впервые выявленные случаи злокачественного новообразования 0-1 стадий»

Код МКБ-10	Наименование
C00	Злокачественные новообразования губы
C00.0	Злокачественные новообразования наружной поверхности верхней губы
C00.1	Злокачественные новообразования наружной поверхности нижней губы
C00.2	Злокачественные новообразования наружной поверхности губы неуточненной
C00.3	Злокачественные новообразования внутренней поверхности верхней губы
C00.4	Злокачественные новообразования внутренней поверхности нижней губы
C00.5	Злокачественные новообразования внутренней поверхности губы неуточненной
C00.6	Злокачественные новообразования спайки губы
C00.8	Поражение, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций губы
C00.9	Злокачественные новообразования губы неуточненной части
C01	Злокачественные новообразования основания языка
C01.9	Злокачественные новообразования основания языка
C02	Злокачественное новообразование других и неуточненных частей языка
C02.0	Злокачественные новообразования спинки языка
C02.1	Злокачественные новообразования боковой поверхности языка
C02.2	Злокачественные новообразования нижней поверхности языка
C02.3	Злокачественные новообразования передних 2/3 языка неуточненной части
C02.4	Злокачественные новообразования язычной миндалины
C02.8	Поражение языка, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C02.9	Злокачественные новообразования языка неуточненной части
C03	Злокачественное новообразование десны
C03.0	Злокачественные новообразования десны верхней челюсти
C03.1	Злокачественные новообразования десны нижней челюсти
C03.9	Злокачественные новообразования десны неуточненной
C04	Злокачественное новообразование дна полости рта

C04.0	Злокачественные новообразования передней части дна полости рта
C04.1	Злокачественные новообразования боковой части дна полости рта
C04.8	Поражение дна полости рта, выходящее за пределы одной и более вышеуказанной локализации
C04.9	Злокачественные новообразования дна полости рта неуточненное
C05	Злокачественное новообразование неба
C05.0	Злокачественные новообразования твердого неба
C05.1	Злокачественные новообразования мягкого неба
C05.2	Злокачественные новообразования язычка
C05.8	Поражение неба, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C05.9	Злокачественные новообразования неба неуточненное
C06	Злокачественное новообразование других и неуточненных отделов рта
C06.0	Злокачественные новообразования слизистой оболочки щеки
C06.1	Злокачественные новообразования преддверия рта
C06.2	Злокачественные новообразования ретромолярной области
C06.8	Поражение рта, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C06.9	Злокачественные новообразования рта неуточненное
C07	Злокачественное новообразование околоушной слюнной железы
C07.9	Злокачественное новообразование околоушной слюнной железы
C08	Злокачественное новообразование других и неуточненных больших слюнных желез
C08.0	Злокачественные новообразования поднижечелюстной железы
C08.1	Злокачественные новообразования подъязычной железы
C08.8	Поражение больших слюнных желез, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C08.9	Злокачественные новообразования большой слюнной железы неуточненной
C09	Злокачественное новообразование миндалина
C09.0	Злокачественные новообразования миндаликовой ямки
C09.1	Злокачественные новообразования дужки небной миндалины (передней)(задней)
C09.8	Поражение миндалина, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C09.9	Злокачественные новообразования миндалин неуточненной
C10	Злокачественное новообразование ротоглотки
C10.0	Злокачественные новообразования ямки надгортанника
C10.1	Злокачественные новообразования передней поверхности надгортанника
C10.2	Злокачественные новообразования боковой стенки ротоглотки
C10.3	Злокачественные новообразования задней стенки ротоглотки
C10.4	Злокачественные новообразования жаберных щелей
C10.8	Поражение ротоглотки, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C10.9	Злокачественные новообразования ротоглотки неуточненное
C11	Злокачественное новообразование носоглотки
C11.0	Злокачественные новообразования верхней стенки носоглотки
C11.1	Злокачественные новообразования задней стенки носоглотки
C11.2	Злокачественные новообразования боковой стенки носоглотки
C11.3	Злокачественные новообразования передней стенки носоглотки

C11.8	Поражение носоглотки, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C11.9	Злокачественные новообразования носоглотки неуточненное
C12	Злокачественное новообразование грушевидного синуса
C12.9	Злокачественное новообразование грушевидного синуса
C13	Злокачественное новообразование нижней части глотки
C13.0	Злокачественные новообразования заперстневидной области нижней части глотки
C13.1	Злокачественные новообразования черпалонадгортанной складки нижней части глотки
C13.2	Злокачественные новообразования задней стенки нижней части глотки
C13.8	Поражение нижней части глотки, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C13.9	Злокачественные новообразования нижней части глотки неуточненное
C14	Злокачественное новообразование других и неточно обозначенных локализаций губы, полости рта и глотки
C14.0	Злокачественные новообразования глотки неуточненное
C14.2	Злокачественные новообразования глоточного кольца Вальдейера
C14.8	Поражение губы, полости рта и глотки, выходящее за пределы одной и более локализаций
C15	Злокачественное новообразование пищевода
C15.0	Злокачественные новообразования шейного отдела пищевода
C15.1	Злокачественные новообразования грудного отдела пищевода
C15.2	Злокачественные новообразования абдоминального отдела пищевода
C15.3	Злокачественные новообразования верхней трети пищевода
C15.4	Злокачественные новообразования средней трети пищевода
C15.5	Злокачественные новообразования нижней трети пищевода
C15.8	Поражение пищевода, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C15.9	Злокачественные новообразования пищевода неуточненное
C16	Злокачественное новообразование желудка
C16.0	Злокачественные новообразования кардии желудка
C16.1	Злокачественные новообразования дна желудка
C16.2	Злокачественные новообразования тела желудка
C16.3	Злокачественные новообразования преддверия привратника желудка
C16.4	Злокачественные новообразования привратника желудка
C16.5	Злокачественные новообразования малой кривизны желудка неуточненной части
C16.6	Злокачественные новообразования большой кривизны желудка неуточненной части
C16.8	Поражение желудка, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C16.9	Злокачественные новообразования желудка неуточненной локализации
C17	Злокачественное новообразование тонкого кишечника
C17.0	Злокачественные новообразования двенадцатиперстной кишки
C17.1	Злокачественные новообразования тощей кишки
C17.2	Злокачественные новообразования подвздошной кишки
C17.3	Злокачественные новообразования дивертикула Меккеля
C17.8	Поражение тонкого кишечника, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C17.9	Злокачественные новообразования тонкого кишечника неуточненной локализации
C18	Злокачественное новообразование ободочной кишки

C18.0	Злокачественные новообразования слепой кишки
C18.1	Злокачественные новообразования червеобразного отростка
C18.2	Злокачественные новообразования восходящей ободочной кишки
C18.3	Злокачественные новообразования печеночного изгиба ободочной кишки
C18.4	Злокачественные новообразования поперечной ободочной кишки
C18.5	Злокачественные новообразования селезеночного изгиба ободочной кишки
C18.6	Злокачественные новообразования нисходящей ободочной кишки
C18.7	Злокачественные новообразования сигмовидной кишки
C18.8	Поражение ободочной кишки, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C18.9	Злокачественные новообразования ободочной кишки неуточненной локализации
C19	Злокачественное новообразование ректосигмоидного соединения
C19.9	Злокачественное новообразование ректосигмоидного соединения
C20	Злокачественное новообразование прямой кишки
C20.9	Злокачественное новообразование прямой кишки
C21	Злокачественное новообразование заднего прохода [ануса] и анального канала
C21.0	Злокачественные новообразования заднего прохода неуточненной локализации
C21.1	Злокачественные новообразования анального канала
C21.2	Злокачественные новообразования клоакогенной зоны
C21.8	Поражение прямой кишки, заднего прохода[ануса] и анального канала, выходящее за пределы локализаций
C22	Злокачественное новообразование печени и внутripеченочных желчных протоков
C22.0	Печеночноклеточный рак
C22.1	Рак внутripеченочного желчного протока
C22.2	Гепатобластома
C22.3	Ангиосаркома печени
C22.4	Другие саркомы печени
C22.7	Другие уточненные раки печени
C22.9	Злокачественное новообразование печени неуточненное
C23	Злокачественное новообразование желчного пузыря
C23.9	Злокачественное новообразование желчного пузыря
C24	Злокачественное новообразование других и неуточненных частей желчевыводящих путей
C24.0	Злокачественные новообразования внепеченочного желчного протока
C24.1	Злокачественные новообразования ампулы фатерова сосочка
C24.8	Поражение желчных путей, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C24.9	Злокачественные новообразования желчных путей неуточненное
C25	Злокачественное новообразование поджелудочной железы
C25.0	Злокачественные новообразования головки поджелудочной железы
C25.1	Злокачественные новообразования тела поджелудочной железы
C25.2	Злокачественные новообразования хвоста поджелудочной железы
C25.3	Злокачественные новообразования протока поджелудочной железы
C25.4	Злокачественные новообразования островковых клеток поджелудочной железы
C25.7	Злокачественные новообразования других частей поджелудочной железы

C25.8	Поражение поджелудочной железы, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C25.9	Злокачественные новообразования поджелудочной железы неуточненное
C26	Злокачественное новообразование других и неточно обозначенных органов пищеварения
C26.0	Злокачественные новообразования кишечного тракта неуточненной части
C26.1	Злокачественные новообразования селезенки
C26.8	Поражение органов пищеварения, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C26.9	Неточно обозначенные локализации в пределах пищеварительной системы
C30	Злокачественное новообразование полостей носа и среднего уха
C30.0	Злокачественные новообразования полости носа
C30.1	Злокачественные новообразования среднего уха
C31	Злокачественное новообразование придаточных пазух
C31.0	Злокачественные новообразования верхнечелюстной пазухи
C31.1	Злокачественные новообразования решетчатой пазухи
C31.2	Злокачественные новообразования лобной пазухи
C31.3	Злокачественные новообразования клиновидной пазухи
C31.8	Поражение придаточных пазух, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C31.9	Злокачественные новообразования придаточной пазухи неуточненное
C32	Злокачественное новообразование гортани
C32.0	Злокачественные новообразования собственно голосового аппарата
C32.1	Злокачественные новообразования над собственно голосовым аппаратом
C32.2	Злокачественные новообразования под собственно голосовым аппаратом
C32.3	Злокачественные новообразования хрящей гортани
C32.8	Поражение гортани, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C32.9	Злокачественные новообразования гортани неуточненное
C33	Злокачественное новообразование трахеи
C33.9	Злокачественное новообразование трахеи
C34	Злокачественное новообразование бронхов и легкого
C34.0	Злокачественные новообразования главных бронхов
C34.1	Злокачественные новообразования верхней доли, бронхов или легкого
C34.2	Злокачественные новообразования средней доли, бронхов или легкого
C34.3	Злокачественные новообразования нижней доли, бронхов или легкого
C34.8	Поражение бронхов или легкого, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C34.9	Злокачественные новообразования бронхов или легкого неуточненной локализации
C37	Злокачественное новообразование вилочковой железы
C37.9	Злокачественное новообразование вилочковой железы
C38	Злокачественное новообразование сердца, средостения и плевры
C38.0	Злокачественные новообразования сердца
C38.1	Злокачественные новообразования переднего средостения
C38.2	Злокачественные новообразования заднего средостения
C38.3	Злокачественные новообразования средостения неуточненной части
C38.4	Злокачественные новообразования плевры

C38.8	Поражение сердца, средостения и плевры, выходящее за пределы одной и более локализаций
C39	Злокачественные новообразования других и неточно обозначенных локализаций органов дыхания и внутригрудных органов
C39.0	Злокачественные новообразования верхних дыхательных путей неуточненной части
C39.8	Поражение органов дыхания и внутригрудных органов, выходящее за пределы локализаций
C39.9	Злокачественные новообразования неточно обозначенных локализаций в пределах органов дыхания
C40	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей конечностей
C40.0	Злокачественные новообразования лопатки и длинных костей верхней конечности
C40.1	Злокачественные новообразования коротких костей верхней конечности
C40.2	Злокачественные новообразования длинных костей нижней конечности
C40.3	Злокачественные новообразования коротких костей нижней конечности
C40.8	Поражение костей и суставных хрящей конечностей, выходящее за пределы локализаций
C40.9	Злокачественные новообразования костей и суставных хрящей конечности неуточненных локализаций
C41	Злокачественные новообразования костей и суставных хрящей других и неуточненных локализаций
C41.0	Злокачественные новообразования костей черепа и лица
C41.1	Злокачественные новообразования нижней челюсти
C41.2	Злокачественные новообразования позвоночного столба
C41.3	Злокачественные новообразования ребер, грудины и ключицы
C41.4	Злокачественные новообразования костей таза, крестца и копчика
C41.8	Поражение костей и суставных хрящей, выходящее за пределы одной локализации
C41.9	Злокачественные новообразования костей и суставных хрящей неуточненное
C43	Злокачественная меланома кожи
C43.0	Злокачественная меланома губы
C43.1	Злокачественная меланома века, включая спайку век
C43.2	Злокачественная меланома уха и наружного слухового прохода
C43.3	Злокачественная меланома других и неуточненных частей лица
C43.4	Злокачественная меланома волосистой части головы и шеи
C43.5	Злокачественная меланома туловища
C43.6	Злокачественная меланома верхней конечности, включая область плечевого сустава
C43.7	Злокачественная меланома нижней конечности, включая область тазобедренного сустава
C43.8	Злокачественная меланома кожи, выходящая за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C43.9	Злокачественная меланома кожи неуточненная
C44	Другие злокачественные новообразования кожи
C44.0	Другие злокачественные новообразования кожи губы
C44.1	Другие злокачественные новообразования кожи века, включая спайку век
C44.2	Другие злокачественные новообразования кожи уха и наружного слухового прохода
C44.3	Другие злокачественные новообразования кожи других и неуточненных частей лица
C44.4	Другие злокачественные новообразования кожи волосистой части головы и шеи
C44.5	Другие злокачественные новообразования кожи туловища
C44.6	Другие злокачественные новообразования кожи верхней конечности, включая область плечевого пояса
C44.7	Другие злокачественные новообразования кожи нижней конечности, включая тазобедренную область
C44.8	Поражение кожи, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций

C44.9	Злокачественные новообразования кожи неуточненной области
C45	Мезотелиома
C45.0	Мезотелиома плевры
C45.1	Мезотелиома брюшины
C45.2	Мезотелиома перикарда
C45.7	Мезотелиома других локализаций
C45.9	Мезотелиома неуточненная
C46	Саркома Капоши
C46.0	Саркома Капоши кожи
C46.1	Саркома Капоши мягких тканей
C46.2	Саркома Капоши неба
C46.3	Саркома Капоши лимфатических узлов
C46.7	Саркома Капоши других локализаций
C46.8	Саркома Капоши множественных органов
C46.9	Саркома Капоши неуточненной локализации
C47	Злокачественные новообразования периферических нервов и вегетативной нервной системы
C47.0	Злокачественные новообразования периферических нервов головы, лица и шеи
C47.1	Злокачественные новообразования периферических нервов верхней конечности, включая область плечевого пояса
C47.2	Злокачественные новообразования периферических нервов нижней конечности, включая тазобедренную область
C47.3	Злокачественные новообразования периферических нервов грудной клетки
C47.4	Злокачественные новообразования периферических нервов живота
C47.5	Злокачественные новообразования периферических нервов таза
C47.6	Злокачественные новообразования периферических нервов туловища неуточненное
C47.8	Поражение периферических нервов и ВНС, выходящее за пределы одной локализации
C47.9	Злокачественные новообразования периферических нервов и ВНС неуточненной локализации
C48	Злокачественное новообразование забрюшинного пространства и брюшины
C48.0	Злокачественные новообразования забрюшинного пространства
C48.1	Злокачественные новообразования уточненных частей брюшины
C48.2	Злокачественные новообразования брюшины неуточненной части
C48.8	Поражение забрюшинного пространства и брюшины, выходящее за пределы одной локализации
C49	Злокачественные новообразования других типов соединительной и мягких тканей
C49.0	Злокачественные новообразования соединительных и мягких тканей головы, лица и шеи
C49.1	Злокачественные новообразования соединительных и мягких тканей верхней конечности, включая плечевой пояс
C49.2	Злокачественные новообразования соединительных и мягких тканей нижней конечности, включая тазобедренную область
C49.3	Злокачественные новообразования соединительной и мягких тканей грудной клетки
C49.4	Злокачественные новообразования соединительной и мягких тканей живота
C49.5	Злокачественные новообразования соединительной и мягких тканей таза
C49.6	Злокачественные новообразования соединительных и мягких тканей туловища неуточненной локализации
C49.8	Поражение соединительной и мягких тканей, выходящее за пределы одной локализации
C49.9	Злокачественные новообразования соединительной и мягких тканей неуточненной локализации
C50	Злокачественное новообразование молочной железы

C50.0	Злокачественные новообразования соска и ареола
C50.1	Злокачественные новообразования центральной части молочной железы
C50.2	Злокачественные новообразования верхневнутреннего квадранта молочной железы
C50.3	Злокачественные новообразования нижневнутреннего квадранта молочной железы
C50.4	Злокачественные новообразования верхненаружного квадранта молочной железы
C50.5	Злокачественные новообразования нижненаружного квадранта молочной железы
C50.6	Злокачественные новообразования подмышечной задней части молочной железы
C50.8	Поражение молочной железы, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций.
C50.9	Злокачественные новообразования молочной железы неуточненной части
C51	Злокачественное новообразование вульвы
C51.0	Злокачественные новообразования большой срамной губы
C51.1	Злокачественные новообразования малой срамной губы
C51.2	Злокачественные новообразования клитора
C51.8	Поражение вульвы, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C51.9	Злокачественные новообразования вульвы неуточненной части
C52	Злокачественное новообразование влагалища
C52.9	Злокачественное новообразование влагалища
C53	Злокачественное новообразование шейки матки
C53.0	Злокачественные новообразования внутренней части шейки матки
C53.1	Злокачественные новообразования наружной части шейки матки
C53.8	Поражение шейки матки, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C53.9	Злокачественные новообразования шейки матки неуточненной части
C54	Злокачественное новообразование тела матки
C54.0	Злокачественные новообразования перешейка матки
C54.1	Злокачественные новообразования эндометрия
C54.2	Злокачественные новообразования миометрия
C54.3	Злокачественные новообразования дна матки
C54.8	Поражение тела матки, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C54.9	Злокачественные новообразования тела матки неуточненной локализации
C55	Злокачественное новообразование матки неуточненной локализации
C55.9	Злокачественное новообразование матки неуточненной локализации
C56	Злокачественное новообразование яичника
C56.9	Злокачественное новообразование яичника
C57	Злокачественное новообразование других и неуточненных женских половых органов
C57.0	Злокачественные новообразования фаллопиевой трубы
C57.1	Злокачественные новообразования широкой связки матки
C57.2	Злокачественные новообразования круглой связки матки
C57.3	Злокачественные новообразования параметрия
C57.4	Злокачественные новообразования придатков матки неуточненных
C57.7	Злокачественные новообразования других уточненных женских половых органов
C57.8	Поражение женских половых органов, выходящее за пределы одной локализации

C57.9	Злокачественные новообразования женских половых органов неуточненной локализации
C58	Злокачественное новообразование плаценты
C58.9	Злокачественное новообразование плаценты
C60	Злокачественное новообразование полового члена
C60.0	Злокачественные новообразования крайней плоти
C60.1	Злокачественные новообразования головки полового члена
C60.2	Злокачественные новообразования тела полового члена
C60.8	Поражение полового члена, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C60.9	Злокачественные новообразования полового члена неуточненной локализации
C61	Злокачественное новообразование предстательной железы
C61.9	Злокачественное новообразование предстательной железы
C62	Злокачественное новообразование яичка
C62.0	Злокачественные новообразования неопустившегося яичка
C62.1	Злокачественные новообразования опущенного яичка
C62.9	Злокачественные новообразования яичка неуточненное
C63	Злокачественное новообразование других и неуточненных мужских половых органов
C63.0	Злокачественные новообразования придатка яичка
C63.1	Злокачественные новообразования семенного канатика
C63.2	Злокачественные новообразования мошонки
C63.7	Злокачественные новообразования других уточненных мужских половых органов
C63.8	Поражение мужских половых органов, выходящее за пределы одной локализации
C63.9	Злокачественные новообразования мужских половых органов неуточненной локализации
C64	Злокачественное новообразование почки, кроме почечной лоханки
C64.9	Злокачественное новообразование почки, кроме почечной лоханки
C65	Злокачественное новообразование почечных лоханок
C65.9	Злокачественное новообразование почечных лоханок
C66	Злокачественное новообразование мочеточника
C66.9	Злокачественное новообразование мочеточника
C67	Злокачественное новообразование пузыря
C67.0	Злокачественные новообразования треугольника мочевого пузыря
C67.1	Злокачественные новообразования купола мочевого пузыря
C67.2	Злокачественные новообразования боковой стенки мочевого пузыря
C67.3	Злокачественные новообразования передней стенки мочевого пузыря
C67.4	Злокачественные новообразования задней стенки мочевого пузыря
C67.5	Злокачественные новообразования шейки мочевого пузыря
C67.6	Злокачественные новообразования мочеточникового отверстия
C67.7	Злокачественные новообразования первичного мочевого протока (урахуса)
C67.8	Поражение мочевого пузыря, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C67.9	Злокачественные новообразования мочевого пузыря неуточненной части
C68	Злокачественное новообразование других и неуточненных мочевых органов
C68.0	Злокачественные новообразования уретры

C68.1	Злокачественные новообразования парауретральных желез
C68.8	Поражение мочевых органов, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C68.9	Злокачественные новообразования мочевых органов неуточненное
C69	Злокачественное новообразование глаза и его придаточного аппарата
C69.0	Злокачественные новообразования конъюнктивы
C69.1	Злокачественные новообразования роговицы
C69.2	Злокачественные новообразования сетчатки
C69.3	Злокачественные новообразования сосудистой оболочки
C69.4	Злокачественные новообразования ресничного [цилиарного] тела
C69.5	Злокачественные новообразования слезной железы и протока
C69.6	Злокачественные новообразования глазницы
C69.8	Поражение глаза и придаточного аппарата, выходящее за пределы одной локализации
C69.9	Злокачественные новообразования глаза неуточненной части
C70	Злокачественное новообразование мозговых оболочек
C70.0	Злокачественные новообразования оболочек головного мозга
C70.1	Злокачественные новообразования оболочек спинного мозга
C70.9	Злокачественные новообразования мозговых оболочек неуточненных
C71	Злокачественное новообразование головного мозга
C71.0	Злокачественные новообразования большого мозга, кроме долей и желудочков
C71.1	Злокачественные новообразования лобной доли головного мозга
C71.2	Злокачественные новообразования височной доли головного мозга
C71.3	Злокачественные новообразования теменной доли головного мозга
C71.4	Злокачественные новообразования затылочной доли головного мозга
C71.5	Злокачественные новообразования желудочка мозга головного мозга
C71.6	Злокачественные новообразования мозжечка
C71.7	Злокачественные новообразования ствола мозга
C71.8	Поражение головного мозга, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций
C71.9	Злокачественные новообразования головного мозга неуточненной локализации
C72	Злокачественное новообразование спинного мозга, черепных нервов и других отделов ЦНС
C72.0	Злокачественные новообразования спинного мозга
C72.1	Злокачественные новообразования конского хвоста
C72.2	Злокачественные новообразования обонятельного нерва
C72.3	Злокачественные новообразования зрительного нерва
C72.4	Злокачественные новообразования слухового нерва
C72.5	Злокачественные новообразования других и неуточненных черепных нервов
C72.8	Поражение головного мозга и других отделов ЦНС, выходящее за пределы одной локализации
C72.9	Злокачественные новообразования центральной нервной системы неуточненного отдела
C73	Злокачественное новообразование щитовидной железы
C73.9	Злокачественное новообразование щитовидной железы
C74	Злокачественное новообразование надпочечника
C74.0	Злокачественные новообразования коры надпочечника

C74.1	Злокачественные новообразования мозгового слоя надпочечника
C74.9	Злокачественные новообразования надпочечника неуточненной части
C75	Злокачественные новообразования других эндокринных желез и родственных структур
C75.0	Злокачественные новообразования паращитовидной [околощитовидной] железы
C75.1	Злокачественные новообразования гипофиза
C75.2	Злокачественные новообразования краниофарингеального протока
C75.3	Злокачественные новообразования шишковидной железы
C75.4	Злокачественные новообразования каротидного гломуса
C75.5	Злокачественные новообразования аортального гломуса и других параганглиев
C75.8	Поражение более чем одной эндокринной железы неуточненное
C75.9	Злокачественные новообразования эндокринной железы неуточненной
C76	Злокачественные новообразования других и неточно обозначенных локализаций
C76.0	Злокачественные новообразования головы, лица и шеи
C76.1	Злокачественные новообразования грудной клетки
C76.2	Злокачественные новообразования живота
C76.3	Злокачественные новообразования таза
C76.4	Злокачественные новообразования верхней конечности
C76.5	Злокачественные новообразования нижней конечности
C76.7	Злокачественные новообразования других неточно обозначенных локализаций
C76.8	Поражение других и неточно обозначенных локализаций, выходящее за пределы одной локализации
C77	Вторичное и неуточненное злокачественное новообразование лимфатических узлов
C77.0	Злокачественные новообразования лимфатических узлов головы, лица и шеи
C77.1	Злокачественные новообразования внутригрудных лимфатических узлов
C77.2	Злокачественные новообразования внутрибрюшных лимфатических узлов
C77.3	Злокачественные новообразования лимфатических узлов подмышечной впадины и верхней конечности
C77.4	Злокачественные новообразования лимфатических узлов паховой области и нижней конечности
C77.5	Злокачественные новообразования внутритазовых лимфатических узлов
C77.8	Злокачественные новообразования лимфатических узлов множественных локализаций
C77.9	Злокачественные новообразования лимфатических узлов неуточненной локализации
C78	Вторичное злокачественное новообразование органов дыхания и пищеварения
C78.0	Вторичное злокачественное новообразование легкого
C78.1	Вторичное злокачественное новообразование средостения
C78.2	Вторичное злокачественное новообразование плевры
C78.3	Вторичное злокачественные новообразования других и неуточненных органов дыхания
C78.4	Вторичное злокачественное новообразование тонкого кишечника
C78.5	Вторичное злокачественные новообразования толстого кишечника и прямой кишки
C78.6	Вторичное злокачественные новообразования забрюшинного пространства и брюшины
C78.7	Вторичное злокачественное новообразование печени
C78.8	Вторичное злокачественные новообразования других и неуточненных органов пищеварения
C79	Вторичное злокачественное новообразование других локализаций
C79.0	Вторичное злокачественное новообразование почки и почечных лоханок

C79.1	Вторичные злокачественные новообразования мочевого пузыря, других и неуточненных мочевых органов
C79.2	Вторичное злокачественное новообразование кожи
C79.3	Вторичные злокачественные новообразования головного мозга и мозговых оболочек
C79.4	Вторичные злокачественные новообразования других и неуточненных отделов нервной системы
C79.5	Вторичное злокачественное новообразование костей и костного мозга
C79.6	Вторичное злокачественное новообразование яичника
C79.7	Вторичное злокачественное новообразование надпочечника
C79.8	Вторичное злокачественное новообразование других уточненных локализаций
C80	Злокачественное новообразование без уточнения локализации
C80.9	Злокачественное новообразование без уточнения локализации
C81	Болезнь Ходжкина [лимфогранулематоз]
C81.0	Болезнь Ходжкина. Лимфоидное преобладание
C81.1	Болезнь Ходжкина. Нодулярный склероз
C81.2	Болезнь Ходжкина. Смешанноклеточный вариант
C81.3	Болезнь Ходжкина. Лимфоидное истощение
C81.7	Другие формы болезни Ходжкина
C81.9	Болезнь Ходжкина неуточненная
C82	Фолликулярная [нодулярная] неходжкинская лимфома
C82.0	Мелкоклеточная (фолликулярная) неходжкинская лимфома с расщепленными ядрами
C82.1	Смешанная мелкоклеточная с расщепленными ядрами и крупноклеточная неходжкинская лимфома, фолликулярная
C82.2	Крупноклеточная (фолликулярная) неходжкинская лимфома
C82.7	Другие типы фолликулярной неходжкинской лимфомы
C82.9	Фолликулярная неходжкинская лимфома неуточненная
C83	Диффузная неходжкинская лимфома
C83.0	Мелкоклеточная (диффузная) неходжкинская лимфома
C83.1	Мелкоклеточная с расщепленными ядрами (диффузная) неходжкинская лимфома
C83.2	Смешанная мелко- и крупноклеточная (диффузная) неходжкинская лимфома
C83.3	Крупноклеточная (диффузная) неходжкинская лимфома
C83.4	Иммунобластная (диффузная) неходжкинская лимфома
C83.5	Лимфобластная (диффузная) неходжкинская лимфома
C83.6	Недифференцированная (диффузная) неходжкинская лимфома
C83.7	Опухоль Беркитта
C83.8	Другие типы диффузных неходжкинских лимфом
C83.9	Диффузная неходжкинская лимфома неуточненная
C84	Периферические и кожные Т-клеточные лимфомы
C84.0	Грибовидный микоз
C84.1	Болезнь Сезари
C84.2	Лимфома Т-зоны
C84.3	Лимфоэпителиоидная лимфома
C84.4	Периферическая Т-клеточная лимфома
C84.5	Другие и неуточненные Т-клеточные лимфомы

C85	Другие и неуточненные типы неходжкинской лимфомы
C85.0	Лимфосаркома
C85.1	В-клеточная лимфома неуточненная
C85.7	Другие уточненные типы неходжкинской лимфомы
C85.9	Неходжкинская лимфома неуточненного типа
C88	Злокачественные иммунопролиферативные болезни
C88.0	Макроглобулинемия Вальденстрема
C88.1	Болезнь альфа-тяжелых цепей
C88.2	Болезнь гамма-тяжелых цепей
C88.3	Имунопролиферативная болезнь тонкого кишечника
C88.7	Другие злокачественные иммунопролиферативные болезни
C88.9	Злокачественные иммунопролиферативные болезни неуточненные
C90	Множественная миелома и злокачественные плазмоклеточные новообразования
C90.0	Множественная миелома
C90.1	Плазмоклеточный лейкоз
C90.2	Плазмоцитома экстрамедуллярная
C91	Лимфоидный лейкоз [лимфолейкоз]
C91.0	Острый лимфобластный лейкоз
C91.1	Хронический лимфоцитарный лейкоз
C91.2	Подострый лимфоцитарный лейкоз
C91.3	Пролимфоцитарный лейкоз
C91.4	Волосатоклеточный лейкоз
C91.5	T-клеточный лейкоз у взрослых
C91.7	Другой уточненный лимфоидный лейкоз
C91.9	Лимфоидный лейкоз неуточненный
C92	Миелоидный лейкоз [миелолейкоз]
C92.0	Острый миелолейкоз
C92.1	Хронический миелоидный лейкоз
C92.2	Подострый миелоидный лейкоз
C92.3	Миелоидная саркома
C92.4	Острый промиелоцитарный лейкоз
C92.5	Острый миеломоноцитарный лейкоз
C92.7	Другой миелоидный лейкоз
C92.9	Миелоидный лейкоз неуточненный
C93	Моноцитарный лейкоз
C93.0	Острый моноцитарный лейкоз
C93.1	Хронический моноцитарный лейкоз
C93.2	Подострый моноцитарный лейкоз
C93.7	Другой моноцитарный лейкоз
C93.9	Моноцитарный лейкоз неуточненный
C94	Другой лейкоз уточненного клеточного типа

C94.0	Острая эритремия и эритролейкоз
C94.1	Хроническая эритремия
C94.2	Острый мегакариобластный лейкоз
C94.3	Тучноклеточный лейкоз
C94.4	Острый панмиелоз
C94.5	Острый миелофиброз
C94.7	Другой уточненный лейкоз
C95	Лейкоз неуточненного клеточного типа
C95.0	Острый лейкоз неуточненного клеточного типа
C95.1	Хронический лейкоз неуточненного клеточного типа
C95.2	Подострый лейкоз неуточненного клеточного типа
C95.7	Другой лейкоз неуточненного клеточного типа
C95.9	Лейкоз неуточненный
C96	Другие и неуточненные злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей
C96.0	Болезнь Леттерера-Сиве
C96.1	Злокачественный гистиоцитоз
C96.2	Злокачественная тучноклеточная опухоль
C96.3	Истинная гистиоцитарная лимфома
C96.7	Другие уточненные злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей
C96.9	Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей неуточненное
C97	Злокачественные новообразования самостоятельных (первичных) множественных локализаций
C97.9	Злокачественные новообразования самостоятельных (первичных) множественных локализаций

Используемые аббревиатуры:

МКБ-10 – международная классификация болезней 10-го пересмотра



	бал- лам	по бал- лам					бо- ну- сам		
				Не ме- нее 5% от об- щей суммы по бал- лам для оплаты ПК *	Не более 10% от общей сум- мы по баллам для фонда опла- ты следующих работников (Зав. отделением участковой службы, старшая медсестра, акушер-гинеколог, акушерка)	Не менее 85% от общей суммы по баллам для сле- дующих работников (врач участковой службы, мед- сестра, в т.ч. патронаж- ная, соцработник, психо- лог)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Уча- сток									
Уча- сток									
Ито- го по ме- ди- цин- ской орга- низа- ции									

\*- сумма, предназначенная для оплаты расходов на повышение квалификации и переподготовку, предусматривается только для работников, участвующих в СК

**Таблица 2. Сводная информация по достижению индикаторов результатов деятельности субъекта ПМСП в разрезе территориальных участков**

№ п /п	№ участка	Наименование индикаторов	Пороговое значение (%)	Фактическое значение (%)	Фактическое баллов с учетом коэффициентов* /бонусов	Итоговые баллы с учетом коэффициента возрастного состава **/ бонусов
1	2	3	4	5	6	7
1	Итого Уча- сток 1	-	...	...	...	...
2	-	...	...	...	...	...
3	Итого Уча- сток 2					
4	-					

\* - коэффициент по беременным на участке за отчетный квартал и коэффициент по детям до 1 года на участке за отчетный квартал

\*\* - коэффициент по возрастному составу (студенческие поликлиники) на участке на отчетную дату

**Приложение 7 к Правилам  
 поощрения работников субъектов  
 здравоохранения, оказывающих  
 медицинские услуги в рамках  
 гарантированного объема  
 бесплатной медицинской  
 помощи и (или) в системе  
 обязательного социального  
 медицинского страхования**

**Таблица 1. Максимальное значение (%) при распределении суммы СК  
 на участке на основе достижения индикаторов по балльной системе**

Сотрудники	Максимальное соотношение поощрения
Врач общей практики, участковый терапевт, педиатр	35 %
Медицинская(ий) сестра (брат) общей и расширенной практики участковой службы	20 %
Медицинская(ий) сестра (брат) общей и расширенной практики участковой службы	20 %
Патронажная медсестра*	6 %
Социальный работник**	2 %
Психолог**	2 %

\* - при обслуживании 2 и более территориальных участков, следует предусмотреть поощрение с каждого участка. При работе на 1 участке совокупная сумма поощрения медицинских сестер (братьев) распределяется между ними в зависимости от вклада в достижении индикаторов СК.

\*\* - предусмотрено поощрение с каждого участка

**Таблица 2. Максимальное значение (%) при распределении суммы поощрения на основе достижения индикаторов по бонусной системе**

Сотрудники	Диагностированный туберкулез легочной локализации с бактериологическим подтверждением	Впервые выявленные случаи злокачественного новообразования 0-2а стадий
ВОП	40%	45%
Медсестра 1	25%	25%
Медсестра 2	25%	25%
Социальный работник	10%	5%
Психолог	0%	0%
<b>Итого %</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Приложение 8 к Правилам  
поощрения работников субъектов  
здравоохранения, оказывающих  
медицинские услуги в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской  
помощи и (или) в системе  
обязательного социального  
медицинского страхования

Форма  
председателю комиссии  
по оценке результатов  
деятельности субъектов  
здравоохранения

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

от \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Состав участка:

Врачебный персонал:

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

Средний медицинский персонал:

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

Средний медицинский персонал:

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

Патронажная медицинская сестра:

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

Акушер-гинеколог:

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

Акушерка:

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

Социальный работник:

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

Психолог:

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

### 1. Оценка достижения индикаторов результатов деятельности \*

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

### 2. Распределение сумм СК между работниками на территориальном участке по балльной системе\*\*

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

### 3. Распределение сумм СК между работниками на территориальном участке по бонусной системе\*\*

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

Ответственное лицо, составившее представление о поощрении:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии) /подпись)

(для представления на бумажном носителе)

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

Ознакомлены:

Врачебный персонал: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии) /подпись)

(для представления на бумажном носителе)

Средний медицинский персонал: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при его наличии) /подпись)

(для представления на бумажном носителе)

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

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

(для представления на бумажном носителе)

Патронажная медицинская сестра: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

(для представления на бумажном носителе)

Акушер - гинеколог: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

(для представления на бумажном носителе)

Акушерка: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

(для представления на бумажном носителе)

Социальный работник: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

(для представления на бумажном носителе)

Психолог: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

(для представления на бумажном носителе)

### Примечание:

\* индикаторы результатов деятельности и данные по ним должны соответствовать данным в ИС;

\*\*сумма СК распределяется между работниками, указанными в подпункте 1) пункта 17 настоящих Правил;

Приложение 9 к Правилам  
поощрения работников субъектов  
здравоохранения, оказывающих  
медицинские услуги в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской  
помощи и (или) в системе  
обязательного социального  
медицинского страхования

Форма

председателю комиссии  
по оценке результатов  
деятельности субъектов  
здравоохранения

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

от \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Количество врачей: \_\_\_\_\_

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

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

Соотношение медицинских сестер на участке на 1 должность врача на участке  
 \_\_\_\_\_;

Состав отделения общей врачебной практики и участковой службы:

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

### 1. Оценка достижения индикаторов результатов деятельности \*

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

### 2. Распределение суммы СК по балльной системе

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

Ответственное лицо, составившее представление о поощрении:

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

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

### Примечание:

\* индикаторы конечного результатов деятельности и данные по ним определяются в среднем по всем закрепленным территориальным участкам за конкретной старшей медицинской сестрой, в соответствии с данными в ИС;

Приложение 10 к Правилам  
поощрения работников субъектов  
здравоохранения, оказывающих  
медицинские услуги в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской  
помощи и (или) в системе  
обязательного социального  
медицинского страхования

Форма

председателю комиссии  
по оценке результатов  
деятельности субъектов  
здравоохранения

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

от \_\_\_\_\_

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

Представление о поощрении на заведующего отделением общей врачебной  
практики и (или) участковой службы за достижение индикаторов результата  
деятельности субъекта здравоохранения, оказывающего первичную медико-  
санитарную

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

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

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

Количество врачей: \_\_\_\_\_

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

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

Соотношение медицинских сестер на участке на 1 должность врача на участке  
\_\_\_\_\_;

Состав отделения общей врачебной практики и участковой службы:

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

### 1. Оценка достижения индикаторов результатов деятельности \*

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

### 2. Распределение суммы СК по балльной системе

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

Ответственное лицо, составившее представление о поощрении:

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

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

### Примечание:

\* индикаторы конечного результатов деятельности и данные по ним определяются в среднем по всем закрепленным территориальным участкам за конкретным заведующим отделением, в соответствии с данными в ИС;

**Приложение 11 к Правилам  
поощрения работников субъектов  
здравоохранения, оказывающих  
медицинские услуги в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской  
помощи и (или) в системе  
обязательного социального  
медицинского страхования**

Форма

**Протокол об определении размера поощрения руководителю врачебной амбулатории (самостоятельного Центра семейного здоровья), руководителю субъекта ПМСП с обслуживанием не более 8 территориальных участков прикрепленного населения (при отсутствии должности заведующего отделением общей врачебной практики и (или) участковой службы) за достижение индикаторов результата деятельности субъекта здравоохранения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь**

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

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

1. Данные о прикрепленном населении и работниках субъекта ПМСП:

№ п/п	Наименование	Плановый показатель	Фактический показатель*
1	Численность прикрепленного населения, человек	х	
2	Количество врачебного персонала на участках	х	
3	Количество среднего медицинского персонала на участках	х	
4	Количество дополнительного персонала	х	
5	Количество среднего медицинского персонала на одну врачебную должность, в т.ч.	х	
	На терапевтическом участке	Не менее 1,0; 2,0	
	На педиатрическом участке	Не менее 1,0; 2,0	
	на участке семейного врача/ВОП	Не менее 1,0; 2,0	
6	Обеспеченность социальными работниками на 10 000 человек прикрепленного населения	Не менее 1,0	
7	Обеспеченность психологами на 10 000 человек прикрепленного населения	Не менее 1,0	

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

№ п/п	Наименование индикатора конечного результата	Целевой показатель		Фактический показатель		% достижения результата	Сумма СК, тенге		
		значение	балл	значение	балл		план	факт	отклонение
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Итого								

## 3. Распределение суммы СК:

№ п/п	Фамилия имя отчество (при его наличии)	Занимаемая должность	Фактическое количество рабочих дней	Соотношение для распределения сумм СК	Примечание
1	2	3	4	5	6

Комиссия в составе:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) /подпись) (для информации на бумажном носителе)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) /подпись) (для информации на бумажном носителе)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) /подпись) (для информации на бумажном носителе)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) /подпись) (для информации на бумажном носителе)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) /подпись) (для информации на бумажном носителе)

Ознакомлен:

Руководитель врачебной амбулатории, субъекта первичной медико-санитарной помощи \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) /подпись) (для информации на бумажном носителе)

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

**Примечание:**

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

\*\*индикаторы результатов деятельности в целом по субъекту ПМСП и данные по ним должны соответствовать данным в ИС.