



БҮЙРУК № 1146

2019-ж. «25» 12

БҮЙРУК № 395

2019-ж. «25» 12

Жетишилген жыйынтыктардын негизинде ишинин натыйжасы үчүн үй-бүлөлүк дарыгерлерге/жалпы практика дарыгерлерге акы төлөө тартибин өркүндөтүү жөнүндө

Жетишилген жыйынтыктардын негизинде үй-бүлөлүк дарыгерлердин/жалпы практика дарыгерлердин ишин баалоо индикаторлоруна верификация жүргүзүүнүн тартибин өркүндөтүү жана «Амбулаториялык клиникалых-маалыматтык формалар» маалымат базасын актуалдаштыруу максатында буйрук кылабыз:

1. Тиркелгендер бекитилсін:
 - 1.1. «Жетишилген жыйынтыктардын негизинде акы төлөө үчүн үй-бүлөлүк дарыгерлердин/жалпы практика дарыгерлердин ишин баалоо индикаторлоруна верификация жүргүзүүнүн тартиби» (1-тиркеме).
 - 1.2. «Жетишилген жыйынтыктардын негизинде акы төлөө үчүн индикаторлорго тышкы верификация жүргүзүүнүн методикасы» (2-тиркеме).
 - 1.3. «Үй-бүлөлүк дарыгерлердин/ жалпы практика дарыгерлердин ишинин натыйжасын баалоо картасы» (3-тиркеме).
 - 1.4. «Үй-бүлөлүк дарыгерлердин/ жалпы практика дарыгерлердин ишинин натыйжасын баалоону эсептөө картасы» (4-тиркеме).
 - 1.5. «Саламаттык сактоо уюмдары боюнча үй-бүлөлүк дарыгерлердин/жалпы практика дарыгерлердин ишинин натыйжасы боюнча акы төлөө жөнүндө маалыматтар» (5-тиркеме).
 - 1.6. «Баштапкы медициналык-санитардык жардам көрсөтүүчү саламаттык сактоо уюмдарынын үй-бүлөлүк дарыгерлеринин/ жалпы практика дарыгерлердин ишинин натыйжаларын баалоо боюнча жыйынтык маалыматтар» (6-тиркеме).
 - 1.7. «Үй-бүлөлүк дарыгерлердин/жалпы практика дарыгерлердин ишинин натыйжаларын баалоонун жыйынтык таблицасы» (7-тиркеме).

2. Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин Финансы саясаты башкармалыгынын башчысы (М.М. Атакулов), Медициналык жардамды уюштуруу жана дары-дармек башкармалыгынын башчысы (А.С. Ешходжаева), Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнө караштуу Милдеттүү медициналык камсыздандыруу фондунун Бюджетти аткаруу башкармалыгынын башчысы (М.Т. Шабданов), Стратегия, анализ, медициналык кызматтардын сапаты башкармалыгынын башчысы (Н.Э. Джанузакова) индикаторлордун негизинде ишти баалоонун жыйынтыктары боюнча үй-бүлөлүк дарыгерлерге/жалпы практика дарыгерлерине акы төлөө тартибин киргизүүдө УМБ/ЖДПБ/юр.УДТнун жетекчилерине, үй-бүлөлүк медицина боюнча адистерине жана финансы кызматкерлерине маалыматтык-усулдук жардам көрсөтүүнү камсыз кылышсын.

3. ММК фондунун Маалыматтык-техникалык камсыз кылуу бөлүмүнүн башчысы (Т.К. Муканов) «Жетишилген жыйынтыктардын негизинде үй-бүлөлүк дарыгерлердин/жалпы практика дарыгерлердин ишин баалоо индикаторлоруна верификация жүргүзүүнүн» программалык камсыздоосун иштеп чыксын.

Мөөнөтү: 2020-жылдын 1-февралына чейин.

4. Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнө караштуу ММК фондунун аймактык башкармалыктарынын директорлору (Б.Б. Момбеков, Ш.Э. Эркегулов, Ж.М. Османалиев, Т.О. Кыргызбаев, З.А. Шамеева, М.К. Омокеев, У.С. Эмилбаев, К.Б. Токтосунов), Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигине караштуу Электрондук саламаттык сактоо борборунун директору (Б.К. Станбеков), облустук медициналык-маалымат борборорунун директорлору (Г.Ф. Сайдова, А.К. Шабданбекова, Г.Ч. Чодуева, Н.Э. Эрмекова, А.Ж. Жумабеков, Г.С. Садыгалиева, Т.Р. Рахматыллаева) жетишилген жыйынтыктардын негизинде 2-тиркемеге ылайык үй-бүлөлүк дарыгерлердин/жалпы практика дарыгерлердин ишинин натыйжасын баалоо индикаторлорунун жыйынтыктарына биргелешип сырткы верификация жүргүзүүнү камсыз кылышсын.

5. ММК фондунун аймактык башкармалыктарынын директорлору төмөнкүлөрдү камсыз кылышсын:

5.1. индикаторлордун негизинде ишти баалоонун жыйынтыктары боюнча үй-бүлөлүк дарыгерлерге/жалпы практика дарыгерлерине акы төлөө тартибин киргизүүдө УМБ/ЖДПБ/юр.УДТнун жетекчилерине, үй-бүлөлүк медицина боюнча адистерине жана финансы кызматкерлерине маалыматтык-усулдук жардам көрсөтүүнү камсыз кылышсын.

Мөөнөтү: 2020-жылдын 1-январына чейин.

5.2. ай сайын 20 сынан кечиктирибестен жетишилген индикаторлордун негизинде үй-бүлөлүк дарыгерлерге/жалпы практика дарыгерлерине акы төлөө көлөмүн каржылоого өз убагында билдириме берүүнү.

5.3. УМБ/ЖДПБ/юр.УДТнун тарабынан үй-бүлөлүк дарыгерлерге/жалпы практика дарыгерлерине өз убагында чегерүү жана төлөм жүргүзүлүшүн көзөмөлдөөнү.

5.4. ар бир айдын 15инен кечиктирибестен 5-тиркемеге ылайык үй-бүлөлүк дарыгерлерге/жалпы практика дарыгерлерине төлөнгөн акыга жана индикаторлорду аткаруу боюнча иштелип табылган баллдарга талдоо жүргүзүүнү жана анын жыйынтыгын Бюджетти аткаруу башкармалыгынына жана Стратегия, анализ, медициналык кызматтардын сапаты башкармалыгынына жөнөтүүнү камсыз кылышсын.

6. Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигине караштуу Электрондук саламаттык сактоо борборунун директору (Б.К. Станбеков) индикаторлорду эсептөөнү автоматаштыруу жана бейтаптардын автоматташтырылган тизмесин алууда «Амбулаториялык клиникалык-маалыматтык формалардын» маалымат базасын толуктап иштеп чыгууну камсыз кылсын.

Мөөнөтү: 2020-жылдын 1-январына чейин.

7. Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигине караштуу Электрондук саламаттык сактоо борборунун директору (Б.К. Станбеков), Облустук медициналык-маалымат борборорунун директорлору (Г.Ф. Сайдова, А.К. Шабданбекова, Г.Ч. Чодуева, Н.Э. Эрмекова, А.Ж. Жумабеков, Г.С. Садыгалиева, Т.Р. Рахматыллаева) төмөнкүлөрдү камсыз кылышсын:

7.1. УМБ/ЖДПБ/юр.УДТна «Амбулаториялык клиникалык-маалыматтык формалардын» маалымат базасынын жаңыланган программалык камсыздоону орнотуу жана иштетүү;

Мөөнөтү: 2020-жылдын 1-январына чейин.

7.2. УМБ/ЖДПБ/юр.УДТнун жана облустук медициналык-маалымат борборорунун кызматкерлерин маалыматтарды иштетип, төлөө үчүн маалыматтар берилгендөн кийин «Амбулаториялык клиникалык-маалыматтык формалары» маалымат базасын ай сайын резервдик көчүрүп алууга окутууну камсыз кылышсын.

Мөөнөтү: 2020-жылдын 1-январына чейин.

7.3. Квартал сайын 7-тиркемеге ылайык алынган маалыматтарды жалпылап, электрондук форматта отчеттук мезгилден кийинки айдын 15ине

чейин КР Саламаттык сактоо министрлигине, КР Өкмөтүнө караштуу ММК фондуна жана ММК фондуунун аймактык башкармалыктарына тапшырууну камсыз кылышсын.

Мөөнөтү: квартал сайын.

8. УМБ/ЖДПБ/юр.УДТнун жетекчилери бул буйрукту аткарууга кабыл алышсын жана төмөнкүлөрдү камсыз кылышсын:

8.1. Индикаторлордун негизинде ишти баалоонун натыйжаларына ылайык үй-бүлөлүк дарыгерлерге/жалпы практика дарыгерлерине баало индикаторлорунун жыйынтыктарынын сапатын медициналык кызматкерлерге түшүндүрүү иштерин жана окутууну камсыз кылышсын.

Мөөнөтү: 2020-жылдын 1-январына чейин.

8.2. 1-тиркемеге ылайык акы төлөөгө жыйынтыктар берилгенге чейин үй-бүлөлүк дарыгерлердин/жалпы практика дарыгерлердин ишинин натыйжасын баало индикаторлоруна ички верификация жүргүзүүнү.

8.3. Үй-бүлөлүк дарыгерлердин/жалпы практика дарыгерлердин ишин баало индикаторлорунун жыйынтыктарынын сапаты жана аныктыгы (медициналык документтердеги маалыматтардын сапаты жана аныктыгы).

8.4. «Амбулаториялык каттоолорду эсепке алуу картасындағы» (эсептик форма 039/э) маалыматтарды «Амбулаториялык клиникалык-маалыматтык формалар» маалымат базасына өз убагында киргизүүнү.

8.5. Маалыматтарды иштеп чыгып, акы төлөө үчүн бергенден кийин «Амбулаториялык клиникалык-маалыматтык формалар» маалымат базасын ай сайын резервдик көчүрүп алууну.

8.6. Электрондук форматтагы «Баштапкы медициналык-санитардык жардам көрсөтүүчү саламаттык уюму боюнча үй-бүлөлүк дарыгерлердин/жалпы практика дарыгерлердин ишинин натыйжаларын баало боюнча маалыматтар топтомун» Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигине караштуу Электрондук саламаттык сактоо борборуна отчеттук мезгилден кийинки айдын 1ине өз убагында өткөрүп берүүнү камсыз кылышсын.

8.7. Үй-бүлөлүк дарыгерлердин/ жалпы практика дарыгерлердин ишинин натыйжаларын баало индикаторлоруна тышкы верификации жүргүзүүдө керектүү документтерди жана маалыматтарды камсыз кылышсын.

9. Саламаттык сактоо уюмдарынын ишинин натыйжалары жөнүндө анык маалыматты берүү жоопкерчилиги УМБ/ЖДПБ/юр.УДТнун жетекчилерине жүктөлөт.

10. Төмөнкүлөр күчүн жоготту деп табылсын:

10.1. КР Саламаттык сактоо министрлиги менен КР Өкмөтүнө караштуу ММК фондуунун 2019-жылдын 20-мартындагы №148/№90 «Жетишилген жыйынтыктардын негизинде ишмердиктиң натыйжалары үчүн үй-бүлөлүк дарыгерлерге жана жалпы практикадагы дарыгерлерге акы төлөө тартибин өркүндөтүү жөнүндө» биргелешкен буйругу.

10.2. КР Саламаттык сактоо министрлиги менен КР Өкмөтүнө караштуу ММК фондуунун 2019-жылдын 30-июлундагы №799/№224 «Жетишилген жыйынтыктардын негизинде үй-бүлөлүк дарыгерлердин/жалпы практика дарыгерлердин ишинин натыйжаларын баалоо индикатороруна верификация жургүзүү жөнүндө» биргелешкен буйругу.

11. Бул буйруктур аткарылышын көзөмөлдөө КР Саламаттык сактоо министринин орун басары М.М. Карапаевге жана КР Өкмөтүнө караштуу ММК фондуунун төрайымынын биринчи орун басары К.Т. Оскомбаевага жүктөлсүн.

**О совершенствовании порядка выплат семейным врачам/врачам
общей практики за результаты деятельности на основе
достигнутых результатов**

В целях совершенствования порядка верификации индикаторов оценки работы семейных врачей/врачей общей практики на основе достигнутых результатов и актуализации базы данных «Амбулаторный КИФ» приказываем:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1.«Порядок проведения верификации индикаторов оценки работы семейных врачей/врачей общей практики для выплат на основе достигнутых результатов» (приложение 1).

1.2.«Методику проведения внешней верификации индикаторов для выплат на основе достигнутых результатов» (приложение 2).

1.3.«Карту оценки результатов работы семейных врачей/врачей общей практики» (приложение 3).

1.4.«Карту расчета оценки результатов работы семейных врачей/врачей общей практики» (приложение 4).

1.5.«Сведения о выплатах по результатам работы семейным врачам/врачам общей практики в разрезе организаций врачей» (приложение 5).

1.6.«Свод данных оценки результатов работы семейных врачей/врачей общей практики организации ПМСП» (приложение 6).

1.7.«Сводную таблицу оценки результатов работы семейных врачей/врачей общей практики» (приложение 7).

2. Начальникам УФП, УОМПиЛП Министерства здравоохранения КР (М.М. Атакулов, А.С. Ешходжаева), УИБ, УСАКМУ Фонда ОМС при ПКР (М.Т. Шабданов, Н.Э. Джанузакова) обеспечить информационно-методическую помощь руководителям, специалистам по семейной медицине и финансовым работникам ЦСМ/ЦОВП/юр.ГСВ при внедрении порядка выплат семейным врачам/врачам общей практики по результатам оценки работы на основе индикаторов.

3. Начальнику ОИТО Фонда ОМС (Т.К. Муканов) разработать программное обеспечение «Верификация индикаторов оценки работы семейных врачей/врачей общей практики на основе достигнутых результатов».

Срок: до 1 февраля 2020 г.

4. Директорам ТУ Фонда ОМС (Б.Б. Момбеков, Ш.Э. Эркегулов, Ж.М. Османалиев, Т.О. Кыргызбаев, З.А. Шамеева, М.К. Омокеев, У.С. Эмилбаев, К.Б. Токтосунов), ЦЭЗ МЗ КР (Б.К. Станбеков), директорам ОМИЦ (Г.Ф. Сайдова, А.К. Шабданбекова, Г.Ч. Чодуева, Н.Э. Эрмекова, А.Ж. Жумабеков, Г.С. Садыгалиева, Т.Р. Рахматыллаева) обеспечить совместное проведение внешней верификации результатов индикаторов оценки работы семейных врачей/врачей общей практики на основе достигнутых результатов согласно приложения 2.

5. Директорам ТУ Фонда ОМС обеспечить:

5.1. Информационно-методическую помощь руководителям, специалистам по семейной медицине и финансовым работникам ЦСМ/ЦОВП/юр.ГСВ при внедрении порядка выплат семейным врачам/врачам общей практики по результатам оценки работы на основе индикаторов.

Срок: до 1 января 2020 г.

5.2. Своевременное предоставление заявок на финансирование объемов выплат семейным врачам/врачам общей практики на основе достигнутых индикаторов не позднее 20 числа ежемесячно.

5.3. Контроль за проведением ЦСМ/ЦОВП/юр.ГСВ своевременного начисления и выплат семейным врачам/врачам общей практики.

5.4. Предоставление в УИБ и УСАКМУ Фонда ОМС при ПКР анализа произведенных выплат семейным врачам/врачам общей практики и заработанных баллов по исполнению индикаторов согласно приложению 5 не позднее 15 числа ежемесячно.

6. Директору ЦЭЗ МЗ КР (Б.К. Станбеков) обеспечить доработку Базы данных «Амбулаторный КИФ» для автоматизированного получения списков пациентов и автоматизированного расчета индикаторов.

Срок: до 1 января 2020 г.

7. Директору ЦЭЗ МЗ КР (Б.К. Станбеков), директорам ОМИЦ (Г.Ф. Саидова, А.К. Шабданбекова, Г.Ч. Чодуева, Н.Э. Эрмекова, А.Ж. Жумабеков, Г.С. Садыгалиева, Т.Р. Рахматыллаева) обеспечить:

7.1. Установку и функционирование обновленного программного обеспечения для Базы данных «Амбулаторный КИФ» в ЦСМ/ЦОВП/юр.ГСВ.

Срок: до 1 января 2020 г.

7.2. Обучение специалистов ЦСМ/ЦОВП/юр.ГСВ и ОМИЦ ежемесячному резервному копированию Базы данных «Амбулаторный КИФ» по завершению обработки данных и передачи информации на оплату.

Срок: до 1 января 2020 г.

7.3. Ежеквартальное обобщение полученной информации с последующим предоставлением данных в МЗ КР, Фонд ОМС, ТУ ФОМС в срок до 15 числа следующего за отчетным периодом согласно приложения 7 в электронном формате.

Срок: ежеквартально

8. Руководителям ЦСМ/ЦОВП/юр.ГСВ принять к исполнению настоящий приказ и обеспечить:

8.1. Проведение обучения и разъяснительной работы среди медицинских работников по индикаторам оценки работы семейных врачей/врачей общей практики по результатам деятельности на основе индикаторов.

Срок: до 1 января 2020 г.

8.2. Проведение внутренней верификации индикаторов оценки работы семейных врачей/врачей общей практики до подачи результатов на оплату согласно приложения 1.

8.3. Качество и достоверность результатов индикаторов оценки работы семейных врачей/врачей общей практики (качество и достоверность данных в медицинской документации).

8.4. Своевременный ввод данных «Карты учета амбулаторных посещений» (учетная форма 039/у) в Базу данных «Амбулаторный КИФ».

8.5. Ежемесячное резервное копирование Базы данных «Амбулаторный КИФ» по завершению обработки данных и передачи информации на оплату.

8.6. Своевременную передачу в электронном формате «Свода данных оценки результатов работы семейных врачей/врачей общей практики по

организации ПМСП» в ЦЭЗ МЗ КР к 1 числу месяца, следующего за отчетным периодом.

8.7. Предоставление запрашиваемой документации и информации при проведении внешней верификации индикаторов оценки результатов работы семейного врача/врача общей практики.

9. Ответственность за достоверное предоставление результатов деятельности семейных врачей/врачей общей практики по индикаторам возлагается персонально на руководителей ЦСМ/ЦОВП/юр.ГСВ.

10. Признать утратившим силу:

10.1. Приказ МЗ КР и Фонда ОМС при ПКР № 148 и № 90 от 20.03.2019 г. «О совершенствовании порядка выплат семейным врачам/врачам общей практики за результаты деятельности на основе достигнутых результатов».

10.2. Приказ МЗ КР и Фонда ОМС при ПКР № 799 и № 224 от 30.07.2019 г. «О верификации индикаторов оценки работы семейных врачей/врачей общей практики на основе достигнутых результатов».

11. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения М.М. Каатаева и первого заместителя председателя Фонда ОМС К.Т. Оскомбаеву.

Кыргыз Республикасынын
Саламаттык сактоо министри
К.С. Чолпонбеков



Кыргыз Республикасынын
Өкмөтүнө караштуу Милдеттүү
медициналык камсыздандыруу
фондуунун төрайымы
Э.К. Боронбаева



Приложение 1
к приказу МЗ КР № 1146 от «25» 2019 г.
и Фонда ОМС при ПКР № 395 от «25» 2019 г.



Порядок проведения верификации индикаторов оценки работы семейных врачей/врачей общей практики на основе достигнутых результатов

1. Общие положения

1. Порядок проведения верификации индикаторов оценки работы семейных врачей/врачей общей практики на основе достигнутых результатов (далее – Порядок) определяет цель, задачи, методику проведения верификации в организациях здравоохранения первичной медико-санитарной помощи (далее – ОЗ ПМСП).

2. Порядок разработан в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Кыргызской Республики и Фонда обязательного медицинского страхования при Правительстве Кыргызской Республики (далее – Фонд ОМС).

3. Настоящий Порядок распространяется на территориальные управления Фонда ОМС (далее – ТУ ФОМС) и ОЗ ПМСП, осуществляющих свою деятельность в системе Единого плательщика на основании заключенных договоров.

4. Различают два вида верификации индикаторов оценки работы семейных врачей/врачей общей практики – внутренняя и внешняя. Внутренняя верификация проводится Комитетами качества ОЗ ПМСП. Внешняя верификация проводится сотрудниками ТУ ФОМС.

2. Цель и задачи

5. Целью верификации является определение соответствия результатов по исполнению индикаторов оценки работы семейного врача/врача общей практики (далее – индикаторы), представляемых ОЗ ПМСП на оплату.

6. Задачами верификации являются определение:

- достоверности результатов индикаторов на основе достигнутых результатов, представляемых ОЗ ПМСП;
- соответствия качества предоставления медицинской помощи утвержденным клиническим протоколам/стандартам;
- повышение качества предоставляемых медицинских услуг на уровне ПМСП.

3. Порядок внутренней верификации организациями здравоохранения ПМСП

7. Внутренняя верификация индикаторов проводится Комитетом качества ОЗ ПМСП ежемесячно до проведения выплат по результатам индикаторов.

8. Внутренняя верификация индикаторов проводится по следующим критериям:

- соответствие данных КИФ с записями в медицинской карте амбулаторного больного, истории развития ребенка, индивидуальной карте беременной и родильницы (соответствие даты осмотра, диагноза и т.д.);

- соответствие с клиническими протоколами/стандартами записей осмотра врача в амбулаторных картах пациентов, историях развития ребенка и индивидуальных картах беременных и родильниц.

9. Объем верификации индикаторов оценки работы семейных врачей\врачей общей практики определяется самой ОЗ ПМСП.

10. Случай верификации (медицинской карты и КИФ одного пациента) считается достоверным при соответствии всех критериев (принцип «все или ничего»).

11. Медицинские карты амбулаторного больного должны находиться в ОЗ ПМСП. В случае отсутствия медицинской карты амбулаторного больного индикатор считается недостоверным.

12. По результатам внутренней экспертизы Комитетом качества ОЗ ПМСП заполняется Протокол верификации индикаторов оценки работы семейных врачей\врачей общей практики (приложение 1).

13. Протокол подписывается председателем и членами Комитета качества ОЗ ПМСП.

14. Результаты внутренней верификации индикаторов должны обсуждаться на заседаниях Комитета качества и при необходимости на заседаниях коллективных совещаниях ОЗ ПМСП.

4. Порядок внешней верификации территориальными управлениями ФОМС

15. Внешняя верификация индикаторов проводится специалистами Отдела экспертизы качества ТУ ФОМС (далее – ОЭК ТУ ФОМС) в плановом порядке один раз в полугодие за предыдущие 6 месяцев.

16. Начальниками Отдела экспертизы качества и Отдела экономического анализа, отчетности ТУ ФОМС проводится анализ данных по Сведениям о выплатах по результатам индикаторов за предыдущие 6 месяцев в разрезе организаций и врачей, предоставленных ОЗ ПМСП (далее – Сведения).

17. В ОЗ ПМСП методом случайной выборки проводится отбор ГСВ для проведения верификации. При верификации объединенных ЦСМ г. Бишкек методом случайной выборки сначала проводится отбор ЦСМ/филиала объединенного ЦСМ, затем отбор ГСВ в отобранным ЦСМ/филиале.

18. В ГСВ общее количество индикаторов делится на количество семейных врачей\врачей общей практики, работающих в отобранным ГСВ

(не зависимо от отсутствия врача на момент верификации по причине отпуска, болезни, учебы и т.д.).

19. Методом случайной выборки отбирается один из шести месяцев отчетного периода, по которому проводится верификация всех индикаторов.

20. В ОЗ ПМСП проводится сверка данных, отраженных в Сведениях и Карте оценки результатов работы семейных врачей/врачей общей практики ОЗ ПМСП за отобранный месяц случайным методом.

21. В случае отсутствия какого-либо индикатора у отобранного врача ГСВ, проводится верификация данного индикатора у другого врача ГСВ.

22. Верификации подлежат все медицинские карты по каждому индикатору за отобранный месяц.

23. При верификации проверяется соответствие данных КИФ с записями в медицинской карте, в соответствии с Методикой проведения верификации индикаторов для выплат на основе достигнутых результатов.

24. Для верификации используется резервная копия БД «Амбулаторный КИФ», которая создается оператором в ЦСМ ежемесячно в 18.00 ч. 25 числа каждого месяца т.к. данные БД «Амбулаторный КИФ» и «Приписанное население» обрабатываются в режиме он – лайн.

25. По результатам верификации специалистами ОЭК ТУ ФОМС заполняется протокол верификации индикаторов оценки работы семейных врачей/врачей общей практики для выплат на основе достигнутых результатов (далее – Протокол) в формате Excel (приложение 2).

26. Случай верификации (медицинской карты и КИФ одного пациента) считается достоверным при соответствии всех критериев (принцип «все или ничего»).

27. Протокол распечатывается в двух экземплярах и подписывается руководителем ОЗ ПМСП, клиническим руководителем и специалистами ОЭК ТУ ФОМС. Один экземпляр протокола оставляется в проверяемой организации ПМСП.

28. По результатам верификации специалистами ОЭК ТУ ФОМС составляется справка с выводами по верификации и рекомендациями руководству ОЗ ПМСП. Справка распечатывается в двух экземплярах и подписывается руководителем ОЗ ПМСП, клиническим руководителем и специалистами ОЭК ТУ ФОМС.

29. Начальник ОЭК ТУ ФОМС направляет Сводный отчет по результатам верификации по области в разрезе организаций ПМСП и аналитическую справку за проверяемый период, заверенный подписью и печатью директора ТУ ФОМС в течение 7 рабочих дней после проведения верификации в Управление стратегии, анализа, качества медицинских услуг (далее – УСАКМУ) в электронном и бумажном вариантах (приложение 3).

30. УСАКМУ проводит свод и анализ результатов верификации, направляет информацию по результатам верификации в Министерство здравоохранения Кыргызской Республики.



Протокол внутренней верификации индикаторов оценки работы семейных врачей/врачей общей практики для организации здравоохранения

Дата проведения « _____ »
Наменование ОЗ _____
20 _____. г.

ГСВ _____
Всего количество семейных врачей/врачей общей практики ЦСМ/ДЦОВИ/кор. ГСВ _____

1. Число новорожденных, обслуженных семейным врачом в первые 3 дня после выписки из родильного дома

Ф.И.О. врача и отобранный месяц для верификации	ПИН или приписной номер пациента	Соответствие даты осмотра в КИФ, выписки из родильного отделения по обменной карт и даты первичного посещения новорожденного врачом 1- да 0 - нет	Качество записи осмотра врача в соответствии с КП 1- да 0 -нет	Итог 1 -да (при соответствии всех критерий) 0-нет (при несоответствии хотя бы одного критерия)	
				1	1
Кутманбекова А. Ионь		1	1	1	1
		1	1	1	1
		1	0	0	0
		0	0	0	0
		1	1	1	1
		1	1	1	1
		1	1	1	1
		1	1	1	1

% верификации индикатора (max 100%) по формуле: =(F10+F11+F12+.....) * 100/ кол-во проверифицированных мед.карт

2. Доля детей в возрасте до 1 года, посетивших семейного врача/врача общей практики

Ф.И.О. врача и отобранный месяц для верификации	ПИН или приписной номер пациента	Соответствие даты осмотра в КИФе и даты осмотра в истории развития ребенка 1- да 0 -нет	Качество записи осмотра семейного врача, обоснованность клинического диагноза, соответствие лечения клиническим протоколам/стандартам 1- да 0 -нет	Итог 1 -да (при соответствии всех критерий) 0-нет (при несоответствии хотя бы одного критерия)	
				1	1

% верификации индикатора (max 100%) по формуле: $=([F20+F21+F22+.....])/100$ / кол-во проверифицированных мед.карт

3. Доля детей в возрасте до 5 лет с диареей, получивших оральные репидрагационные средства на уровне ГСВ

% верификации индикатора (max 100%) по формуле: $(F30+F31+F32+\dots)*100 / \text{кол-во проверифицированных мед. карт}$

4. Доля детей в возрасте до 5 лет с пневмонией. Получивших первую дозу антибиотиков из упорно ГСВ

Ф.И.О. врача и отобранный месяц для верификации		ПИН или приписной номер пациента	Соответствие даты осмотра в КИФе и даты осмотра в истории развития ребенка 1 - да 0 -нет	Качество записей осмотра семейного врача, обоснованность клинического диагноза, соответствие лечения КП 1 - да 0 -нет	Итог 1 -да (при соответствии всех критерiev) 0-нет (при несоответствии хотя бы одного критерия)

% верификации индикатора (max 100%) по формуле: $=(\text{F40}+\text{F41}+\text{F42}+.....)*100 / \text{кол-во проверифицированных мед.карт}$

5. Доля женщин, вставших на учет по поводу беременности в сроке до 12 недель

% верификации индикатора (max 100%) по формуле: $(F49+F50+F51+....)*100 / \text{кол-во проверифицированных карт}$

б. Доля беременных женщин, получивших фолиевую кислоту в соответствии с ЕП

0/ 2000-1-1 2000-1-1

% Верификации индикатора (max 100%) по формуле: $=\frac{(E59+E60+E61+\dots)}{ кол-во проверифицированных мед. карт}$

7. Доля беременных женщин, в сроке 12 недель, обследованных на гемоглобин и бактериурию (посев мочи или окраска по Граму) в соответствии с КП

% верификации индикатора (max 100%) по формуле: =(F69+F70+F71+.....)*100 / кол-во проверифицированных карт

8. Число родильниц, обслуживаемых семейным врачом впервые 3 дня после выписи из родильного дома

% верификации индикатора (max 100%) по формуле: =(F79+F80+F81+.....)*100 / кол-во проверифицированных мед.карт

9. Число пациентов с впервые выявленной гипертонической болезнью

Ф.И.О. врача и отобранный месяц для верификации	ПИН или приписной номер пациента	Соответствие даты выставления первичного диагноза ГБ в КИФ с датой осмотра в медицинской карте	Качество записи осмотра врача, правильность постановки диагноза Гипертоническая болезнь в соответствии с КП	Итог 1 -да (при соответствии 2х критериев) 0-нет (при несоответствии хотя бы одного критерия)

% верификации индикатора (max 100%) по формуле: =(F89+F90+F91+.....)*100 / кол-во проверифицированных мед.карт

10. Доля пациентов с ГБ, принимающих гипотензивные средства, у которых АД не выше 140/90

Ф.И.О. врача и отобранный месяц для верификации	ПИН или приписной номер пациента	Соответствие даты осмотра, отмеченной в КИФе и даты осмотра в медицинской карте	Качество записи осмотра врача, уровень АД, лечение, обследование в соответствии с КП	Итог 1 -да (при соответствии 2х критериев) 0-нет (при несоответствии хотя бы одного критерия)

% верификации индикатора (max 100%) по формуле: =(F99+F100+F101+.....)*100 / кол-во проверифицированных мед.карт

11. Доля больных сахарным диабетом 2 типа, у которых контролируется уровень глюкозы в крови на тощий и его показатель не превышает 8 ммоль/л (с учетом индивидуальных целей) за отчетный месяц

Ф.И.О. врача и отобранный месяц для верификации	ПИН или приписной номер пациента	Соответствие даты в КИФе и даты осмотра, уровень глюкозы в медицинской карте	Качество записи осмотра семейного врача в соответствии с КП	Итог 1 -да (при соответствии 2х критериев) 0-нет (при несоответствии хотя бы одного критерия)

% верификации индикатора (max 100%) по формуле: =(F109+F110+F111+.....)*100 / кол-во проверифицированных мед.карт

12. Число пациентов с впервые выявленным диагнозом Сахарный диабет за отчетный месяц

Ф.И.О. врача и отобранный месяц для верификации	ПИН или приписной номер пациента	Соответствие даты первичного диагноза СД в КИФ с датой осмотра в мед. карте. Пациенты, которые находились на учете с СД несколько лет не могут быть отнесены к впервые выявленным, т.к. имеются ввиду впервые выявленные пациенты в отчетном месяце текущего года	Качество записи осмотра врача, правильность постановки диагноза, лечение, обследование в соответствии с КП	Итог 1 -да (при соответствии 2х критериев) 0-нет (при несоответствии хотя бы одного критерия)

% верификации индикатора (max 100%) по формуле: =(F117+F118+F119+.....)*100 / кол-во проверифицированных мед.карт

* Оценка верификации случая: 1 – соответствует, 0 – не соответствует.
Итоговая оценка случая (по принципу “все или ничего”): 1 – при соответствии всех критерий, 0 – при несоответствии хотя бы одного критерия

Председатель Комитета качества ОЗ

Члены Комитета качества ОЗ



Протокол внешней верификации индикаторов оценки работы семейных врачей/врачей общей практики на основе достигнутых результатов

Дата составления протокола « » г.

TYΦΟΜC

Наименование ЦСМ/ЦОВП/ГСВ

1. Число новорожденных, обслуженных семейным врачом в первые 3 дня после выписки из родильного дома, абс. ч.

% верификации индикатора (max 100%) по формуле: =(F10+F11+F12+.....) * 100/ кол-во проверифицированных мед.карт

2. Доля детей в возрасте до 1 года, посетивших семейного врача/врача общей практики

% верификации индикатора (max 100%) по формуле: =(F18+F19+F20+.....)*100 / кол-во проверифицированных мед.карт

3. Доля детей в возрасте до 5 лет с диареей, получивших оральные реидратационные средства на уровне ГСВ

Ф.И.О. врача и отобранный месяц для верификации	ПИН или приписной номер пациента	Соответствие даты осмотра в КИФе и даты осмотра в истории развития ребенка 1- да 0 -нет	Качество записей осмотра семейного врача, обоснованность клинического диагноза, соответствие лечения КП 1- да 0 -нет	Итог 1 -да (при соответствии всех критериев) 0-нет (при несоответствии хотя бы одного критерия)
			КП 1- да 0 -нет	

% верификации индикатора (max 100%) по формуле: =(26+F27+F28+.....)*100 / кол-во проверифицированных мед.карт

4. Доля детей в возрасте до 5 лет с пневмонией, получивших первую дозу антибиотиков на уровне ГСВ

Ф.И.О. врача и отобранный месяц для верификации	ПИН или приписной номер пациента	Соответствие даты осмотра в КИФе и даты осмотра в истории развития ребенка 1- да 0 -нет	Качество записей осмотра семейного врача, обоснованность клинического диагноза, соответствие лечения КП 1- да 0 -нет	Итог 1 -да (при соответствии всех критериев) 0-нет (при несоответствии хотя бы одного критерия)
			КП 1- да 0 -нет	

% верификации индикатора (max 100%) по формуле: =(F34+F35+F36+.....)*100 / кол-во проверифицированных мед.карт

5. Доля женщин, вставших на учет по поводу беременности в сроке до 12 недель

Ф.И.О. врача и отобранный месяц для верификации	ПИН или приписной номер пациента	Соответствие даты осмотра в КИФе и даты осмотра в индивидуальных картах беременной и родильницы	Качество мед. помощи в соответствии с КП: когда взятия на учет, обследование, наблюдение, консультации специалистов	Итог 1 -да (при соответствии 2х критерий) 0-нет (при несоответствии хотя бы одного критерия)

% верификации индикатора (max 100%) по формуле: =(F42+F43+F44+.....)*100 / кол-во проверифицированных мед.карт

6. Доля беременных женщин, получивших фолиевую кислоту в соответствии с КП

Ф.И.О. врача и отобранный месяц для верификации	ПИН или приписной номер пациента	Соответствие даты осмотра, отмеченной в КИФе и даты осмотра, получения фолиевой кислоты в индивидуальных картах	Качество записи осмотра семейного врача в соответствии с КП	Итог 1 -да (при соответствии 2х критерий) 0-нет (при несоответствии хотя бы одного критерия)

% верификации индикатора (max 100%) по формуле: =(E50+E51+E52+.....)/ кол-во проверифицированных мед.карт

7. Доля беременных женщин, в сроке 12 недель, обследованных на гемоглобин и бактериурию (посев мочи или окраска по Граму) в соответствии с КП

Ф.И.О. врача и отобранный месяц для верификации	ПИН или приписной номер пациента	Соответствие даты осмотра в КИФ и осмотра в индивидуальных картах беременной и родильницы, наличие результата анализа на гемоглобин и бактериурию	Качество записи осмотра семейного врача в соответствии с КП	Итог 1 -да (при соответствии 2х критерий) 0-нет (при несоответствии хотя бы одного критерия)

% верификации индикатора (макс 100%) по формуле: =($F58+F59+F60+\dots\dots\dots$)*100 / кол-во проверифицированных мед.карт

8. Число родильниц, обслуженных семейным врачом впервые 3 дня после выписки из родильного дома

Ф.И.О. врача и отобранный месяц для верификации	ПИН или приписной номер пациента	Соответствие даты выписки из род. отделения по обменной карте и даты первичного посещения родильницы по индивидуальной карте беременной и родильницы врачом	Качество записи осмотра семейного врача в соответствии с КП	Итог 1 -да (при соответствии 2х критерий) 0-нет (при несоответствии хотя бы одного критерия)

% верификации индикатора (макс 100%) по формуле: =($F66+F67+F68+\dots\dots\dots$)*100 / кол-во проверифицированных мед.карт

9. Число пациентов с впервые выявленной гипертонической болезнью

Ф.И.О. врача и отбранный месяц для верификации	ПИН или приписной номер пациента	Соответствие даты выставления первичного диагноза ГБ в КИФ с датой осмотра в медицинской карте	Качество записи осмотра врача, правильность постановки диагноза Гипертоническая болезнь в соответствии с КП	Итог 1 -да (при соответствии 2х критерий) 0-нет (при несоответствии хотя бы одного критерия)

% верификации индикатора (max 100%) по формуле: =(F74+F75+F76+.....)*100 / кол-во проверифицированных мед.карт

10. Доля пациентов с ГБ, принимающих гипотензивные средства, у которых АД не выше 140/90

Ф.И.О. врача и отбранный месяц для верификации	ПИН или приписной номер пациента	Соответствие даты осмотра, отмеченной в КИФе и даты осмотра в медицинской карте	Качество записи осмотра врача, уровень АД, лечение, обследование в соответствии с КП	Итог 1 -да (при соответствии 2х критерий) 0-нет (при несоответствии хотя бы одного критерия)

% верификации индикатора (max 100%) по формуле: =(F82+F83+F84+.....)*100 / кол-во проверифицированных мед.карт

- 11. Доля больных сахарным диабетом 2 типа, у которых контролируется уровень глюкозы в крови натощак и его показатель не превышает 8 ммоль/л (с учетом индивидуальных целей) за отчетный месяц**

Ф.И.О. врача и отбранный месяц для верификации	ПИН или приписной номер пациента	Соответствие даты в КИФе и даты осмотра, уровень глюкозы в медицинской карте	Качество записи осмотра семейного врача в соответствии с КП	Итог 1 -да (при соответствии 2х критериям) 0-нет (при несоответствии хотя бы одного критерия)

% верификации индикатора (max 100%) по формуле: =(F90+F91+F92+.....)*100 / кол-во проверифицированных мед.карт

12. Число пациентов с впервые выявленным диагнозом Сахарный диабет за отчетный месяц

Ф.И.О. врача и отбранный месяц для верификации	ПИН или приписной номер пациента	Соответствие даты первичного диагноза СД в КИФ с датой осмотра в мед. карте. Пациенты, которые находились на учете с СД несколько лет не могут быть отнесены к впервые выявленным, т.к. имеются ввиду впервые выявленные пациенты в отчетном месяце текущего года	Качество записи осмотра врача, правильность постановки диагноза, лечение, обследование в соответствии с КП	Итог 1 -да (при соответствии 2х критериям) 0-нет (при несоответствии хотя бы одного критерия)

% верификации индикатора (max 100%) по формуле: =(F98+F99+F100+.....)*100 / кол-во проверифицированных мед.карт

* Оценка верификации случая: 1 – соответствует, 0 – не соответствует.
Итоговая оценка случая (по принципу “все или ничего”): 1 – при соответствии всех критерии, 0 – при несоответствии хотя бы одного критерия

Специалисты ОЭК ТУ ФОМС

подпись Ф.И.О.

Специалисты ОЭК ТУ ФОМС

Ф.И.О.
подпись

Специалисты ОЭК ТУ ФОМС

Ф.И.О.
подпись

Клинический руководитель ГСВ

Ф.И.О.
подпись

Руководитель ОЗ

Ф.И.О.
подпись



Приложение 2
к приказу МЗ КР
№ 1146 от «25» 12 2019 г.
и Фонда ОМС при ПКР
№ 395 от «25» 12 2019 г.



Методика проведения внешней верификации индикаторов для выплат на основе достигнутых результатов

В базе данных «Амбулаторный КИФ» (далее – БД КИФ) в разделе 1 «Список отчетов» кликнуть поле «Карта оценки результатов работы семейного врача».

В разделе 2 «Параметры отчета» в поле «Отчетный период» установить дату начала и окончания отчетного периода.

Далее из списка ЛПУ выбираем ОЗ ПМСП, кликаем на поле «Свод данных» и получаем полный список семейных врачей/общей практики, с указанием кода врача и кода ГСВ. Из общего списка врачей выбрать врачей ГСВ, отобранный для проведения верификации. Далее выходим из списка, нажимая кнопку Esc.

В поле «Код врача» вносим код врача, по которому будет проводиться верификация индикаторов.

Затем кликаем поле «Ревизия данных». Выходит заполненная «Карта оценки результатов работы семейного врача». Для формирования списка пациентов, по которым достигнуты результаты для дополнительной оплаты, в разделе «Фильтровать данные» кликнуть поле «по числителю».

Далее для получения списка пациентов в графе «Полученные значения для расчета» по каждому индикатору кликнуть на числитель в формуле либо абсолютное число.

1. Число новорожденных, обслуженных семейным врачом в первые 3 дня после выписки из родильного дома (отделения)

Согласно списка пациентов запрашиваются КИФ и истории развития ребенка (форма № 112/у), проверяется соответствие записей в них:

– даты осмотра в КИФ, выписки из родильного отделения по обменной карте и даты первичного посещения новорожденного семейным врачом/врачом общей практики (далее – врач);

– качество записи осмотра врача в соответствии с утвержденным национальным стандартом по наблюдению за здоровыми детьми.

При совпадении всех критериев данный случай считается достоверным.

2. Доля детей в возрасте до 1 года, посетивших семейного врача/врача общей практики

Согласно списка пациентов запрашиваются КИФ и истории развития ребенка (форма № 112/у), проверяется соответствие записей в них:

- даты осмотра в КИФе и даты осмотра в истории развития ребенка;
- качество записи осмотра врача в соответствии с клиническими протоколами/стандартами.
- При совпадении всех критериев данный случай считается достоверным.

3. Доля детей в возрасте до 5 лет с диареей, получивших оральные регидратационные средства на уровне ГСВ

Согласно списка пациентов запрашиваются КИФ и истории развития ребенка (форма № 112/у), с диареей (МКБ-10: A04, A08, A09) и проверяется соответствие записей в них:

- даты осмотра, отмеченной в КИФе и даты осмотра в истории развития ребенка;
- качество записи осмотра врача, обоснованность клинического диагноза, соответствие лечения, обследования и наблюдения стандарту.

При совпадении всех критериев данный случай считается достоверным.

4. Доля детей в возрасте до 5 лет с пневмонией, получивших первую дозу антибиотиков на уровне ГСВ

Согласно списка пациентов запрашиваются КИФ и истории развития ребенка (форма № 112/у), (МКБ-10: J13-J18) и проверяется соответствие записей в них:

- даты осмотра, отмеченной в КИФе и даты осмотра в истории развития ребенка;
- качество записи осмотра врача, обоснованность клинического диагноза, соответствие лечения, обследования и наблюдения стандарту.

При совпадении всех критериев данный случай считается достоверным.

5. Доля женщин, вставших на учет по поводу беременности, в сроке до 12 недель

Согласно списка пациентов запрашиваются КИФ и индивидуальные карты беременной и родильницы (форма № 111/у), (МКБ-10: O00-O48, Z34-Z36) и проверяется соответствие записей в них:

- даты осмотра, отмеченной в КИФе и даты осмотра в индивидуальных картах беременной и родильницы.
- качество записи осмотра врача в соответствии с клиническими протоколами.

При совпадении всех критериев данный случай считается достоверным. Дополнительно можно запросить все индивидуальные карты беременных женщин, состоящих на учете у врача на момент верификации.

6. Доля беременных женщин, получивших фолиевую кислоту в соответствии с клиническим протоколом

Согласно списка пациентов запрашиваются КИФ и индивидуальные карты беременной и родильницы (форма №111/у), (МКБ-10: О00-О48, Z34-Z36) и проверяется соответствие записей в них:

- даты осмотра, отмеченной в КИФе и даты осмотра и получения фолиевой кислоты в индивидуальных картах беременной и родильницы;
- качество записи осмотра врача в соответствии с клиническими протоколами.

При совпадении всех критериев данный случай считается достоверным.

7. Доля беременных женщин, в сроке 12 недель, обследованных на гемоглобин и бактериурию (посев мочи или окраска по Граму) в соответствии с клиническим протоколом

Согласно списка пациентов запрашиваются КИФ и индивидуальные карты беременной и родильницы (МКБ-10: О00-О48, Z34-Z36) и проверяется соответствие записей в них:

- даты обследования, отмеченной в КИФе и даты обследования или осмотра в индивидуальных картах беременной и родильницы, наличие результата анализа на анемию и бактериурию;
- качество записи осмотра врача в соответствии с клиническим протоколом.

При совпадении всех критериев данный случай считается достоверным.

8. Доля родильниц, обслуженных семейным врачом в первые три дня после выписки из родильного дома

Согласно списка пациентов запрашиваются КИФ и индивидуальные карты беременной и родильницы (форма №111/у), (МКБ 10: О80-О84, Z39) и проверяется соответствие записей в них:

- даты осмотра в КИФ, выписки из родильного отделения по обменной карте и даты первичного посещения родильницы по индивидуальной карте беременной и родильницы врачом;
- качество записи осмотра врача в соответствии с клиническим протоколом.

При совпадении всех критериев данный случай считается достоверным.

9. Число пациентов с впервые выявленной гипертонической болезнью

Согласно списка пациентов запрашиваются КИФ и медицинские карты амбулаторного больного (форма № 025/у), (МКБ-10: I10 - I13) и проверяется соответствие записей в них:

- даты постановки первичного диагноза Гипертоническая болезнь в КИФ с датой осмотра в медицинской карте амбулаторного больного. Следует обратить внимание, что пациенты, которые находились на учете с ГБ у другого врача или в другой ОЗ ПМСП не могут быть отнесены к впервые

выявленным, т.к. имеются ввиду впервые выявленные пациенты в отчетном месяце;

– качество записи осмотра врача, правильность постановки диагноза Гипертоническая болезнь в соответствии с клиническим протоколом.

При совпадении всех критериев данный случай считается достоверным.

10. Доля пациентов с гипертонической болезнью, принимающих гипотензивные средства, у которых АД не выше 140/90

Согласно списка пациентов запрашиваются КИФ и медицинские карты амбулаторного больного (форма № 025/у) (МКБ-10: I10 - I13) и проверяется соответствие записей в них:

– даты осмотра, отмеченной в КИФе и даты осмотра в медицинской карте амбулаторного больного;

– качество записи осмотра врача, уровень АД, лечение, обследование в соответствии с клиническим протоколом.

При совпадении всех критериев данный случай считается достоверным.

11. Доля больных сахарным диабетом 2 типа, у которых контролируется уровень глюкозы в крови натощак и его показатель не превышает 8 ммоль/л (с учетом индивидуальных целей) за отчетный месяц

Согласно списка пациентов запрашиваются КИФ и медицинские карты амбулаторного больного (форма № 025/у) (МКБ-10: E11) и проверяется соответствие записей в них:

– даты осмотра, отмеченной в КИФе и даты осмотра, уровень глюкозы в медицинской карте.

– качество записи осмотра врача в соответствии с клиническим протоколом.

При совпадении всех критериев данный случай считается достоверным.

12. Число пациентов с впервые выявленным диагнозом Сахарный диабет за отчетный месяц

Согласно списка пациентов запрашиваются КИФ и медицинские карты амбулаторного больного (форма № 025/у) (МКБ-10: E10 - 14) и проверяется соответствие записей в них:

– даты выставления первичного диагноза СД в КИФ с датой осмотра в медицинской карте амбулаторного больного. Следует обратить внимание, что пациенты, которые находились на учете с СД несколько лет не могут быть отнесены к впервые выявленным, т.к. имеются ввиду впервые выявленные пациенты в отчетном месяце текущего года;

– качество записи осмотра врача, правильность постановки диагноза, лечение, обследование в соответствии с клиническими протоколами.

При совпадении всех критериев данный случай считается достоверным.

Приложение 3.

Утверждено

приказом МЗ КР

№ 144 от « 25 » 12 2019 г.

и Фонда ОМС при ПКР

№ 395 от « 25 » 12 2019 г.



Карта оценки результатов работы семейных врачей/врачей общей практики

Наименование ОЗ (ЦСМ, ЦОВП, юридически самостоятельная практика ГСВ):

Наименование ГСВ _____ Код ОЗ _____
ФИО врача: _____ Код ГСВ _____
Месяц оценки: _____ Код врача _____
год 20_____

№	Критерии результатов	Данные по работе семейного врача за отчетный месяц		
		Значения по формуле каждого критерия	Значение достигнутого уровня для доп. оплаты	Начисленные баллы
1	Число новорожденных, обслуженных семейным врачом в первые 3 дня после выписки из родильного дома, абс. ч.			
2	Доля детей в возрасте до 1-года, посетивших семейного врача/врача общей практики, %			
3	Доля детей в возрасте до 5-лет с диареей, получивших оральные регидратационные средства на уровне ГСВ, %			
4	Доля детей в возрасте до 5-лет с пневмонией, получивших первую дозу антибиотиков на уровне ГСВ, %			
5	Доля женщин, вставших на учет по поводу беременности в сроке до 12 недель, %			
6	Доля беременных женщин, получивших фолиевую кислоту в соответствии с клиническим протоколом, %			
7	Доля женщин, в сроке беременности до 12 недель, обследованных на гемоглобин и бактериурию (Бак посев или окраска по Грамму), %			
8	Число родильниц, обслуженных семейным врачом в первые 3 дня после выписки из родильного дома, абс.ч.			
9	Число пациентов с впервые выявленной гипертонической болезнью, абс. ч.			
10	Доля пациентов с гипертонической болезнью, принимающих гипотензивные средства, у которых АД не выше 140/90, %			
11	Доля больных сахарным диабетом 2 типа, у которых контролируется уровень глюкозы в крови натощак и его показатель не превышал 8 ммоль/л (с учетом индивидуальных целей), %			
12	Число пациентов с впервые выявленным сахарным диабетом. абс.ч.			
ИТОГО:		X	X	X

Подготовил (а): _____
Должность _____ ФИО _____ Подпись _____ Дата _____

Принял: Клинический руководитель ГСВ _____
ФИО _____ Подпись _____ Дата _____

Ознакомлен (а) _____

Приложение 4

к приказу МЗ КР

№ 146 от « 25 »

2019 г.

и Фонда ОМС при ПКР

№ 39 от « 25 »

2019 г.

Карта расчета оценки результатов работы семейного врача/врача общей практики

Наименование ОЗ (ЦСМ, ЦОВП, юридически самост. ГСВ):

Наименование ГСВ

ФИО врача:

Месяц оценки:

год 20

№	Критерии результатов	Формула для расчетов	Правила оплаты труда семейного врача		
			Уровень для доп. оплаты врача	Максимальный балл	Правила оплаты труда семейного врача
1	Число новорожденных, обслуженных семейным врачом/врачом общей практики в первые 3 дня после выписки из родильного дома, абс. ч.	Число новорожденных, осмотренных семейным врачом/врачом общей практики в первые 3 –дня после выписки из родильного дома за отчетный месяц	БД «КИФ»: КИФ на детей осмотренных врачом в первые три дня после выписки из родильного дома	1-2 3-4 5 и более	8 10 12,5
2	Доля детей в возрасте до 1-го года, посетивших семейного врача/врача общей практики, %	Числитель: Сумма количества детей в возрасте 2 месяца (с 2 месяцев до 2 месяцев 29 дней), + количество детей в возрасте 3,5 месяца (с 3 месяцев 15 дней до 3 месяцев 29 дней), + количество детей в возрасте 5 месяцев (с 5 месяцев до 5 месяцев 29 дней) + количество детей в возрасте 6 месяцев (с 6 месяцев до 6 месяцев 29 дней) + количество детей в возрасте 9 месяцев (с 9 месяцев до 9 месяцев 29 дней) + количество детей в возрасте 12 месяцев (с 12 месяцев 0 дней до 12 месяцев 29 дней) посетивших семейного врача/врачу общей практики за отчетный месяц X 100	БД «КИФ»: рубрика «Наблюдение за здоровыми детьми», «До 1 года» с отметками в «Посетил врача в соответствующем возрасте возраста (мес.)»	50-69% 70-89% 90-100%	8 10 12
	<i>Знаменатель:</i> Сумма Числа детей соответствующего возраста приписанных к данному врачу на конец отчетного года или сумма количества детей в возрасте 2 месяца (с 2 месяцев до 2 месяцев 29 дней), + количество детей в возрасте 3,5 месяца (с 3 месяцев 15 дней до 3 месяцев 29 дней), + количество детей в возрасте 5 месяцев (с 5 месяцев до 5 месяцев 29 дней) + количество детей в возрасте 6 месяцев (с 6 месяцев до 6 месяцев 29 дней) +		БД «Граниченное население»: выборка детей в возрасте до 1-го года на дату окончания отчетного месяца в соответствии с возрастом		

№	Критерии результатов	Формула для расчетов	Источник данных для оценки результатов		Правила оплаты труда семейного врача	Уровень для доп. оплаты врача	Максимал ьный балл
3	Доля детей в возрасте до 5-лет с диареей, получивших оральные рентгеноактивные средства на уровне ГСВ, %	количество детей в возрасте 9 месяцев (с 9 месяцев до 9 месяцев 29 дней) + количество детей в возрасте 12 месяцев (с 12 месяцев 0 дней до 12 месяцев 29 дней), прописанных к данному врачу на конец отчетного месяца).	БД КИФ: запрос КИФов с отметками в поле «Оральные рентгеноактивные средства» рубрики «с диареей» в подразделе «Дети до 5 лет получили» и по возрасту детей до 5-ти лет, посетивших врача по поводу диареи (коды МКБ -10: A04, A08, A09). БД КИФ: запрос по возрасту детей до 5-ти лет, посетивших врача с диагнозом диарея (коды МКБ-10: A 04, A08, A09)		50-69% 70-89% 90-100%	2 3 4	
4	Доля детей в возрасте до 5-лет с пневмонией, получивших первую дозу антибиотиков на уровне ГСВ, %	Числитель: Число детей в возрасте до 5-ти лет с диареей, получивших оральные рентгеноактивные средства на уровне ГСВ за отчетный месяц X100 Знаменатель: Число детей в возрасте до 5-ти лет с диареей за отчетный месяц	БД КИФ: запрос КИФов с отметками «да» в поле ««пневмонии» - первую дозу антибиотиков на уровне ПМСП» подраздела «Дети до 5 лет получили» и по возрасту детей до 5-ти лет, посетивших врача по поводу пневмонии (коды МКБ-10 J13 -J18) БД КИФ: запрос по возрасту детей до 5-ти лет, посетивших врача с диагнозом пневмония (коды МКБ-10 J13 -J18)		50-69% 70-89% 90-100%	2 3 4	
5	Доля женщин, вставших на учет по поводу беременности, в сроке до 12 недель, %	Числитель: Число женщин, вставших на учет по поводу беременности в сроке до 12 недель (включительно) за отчетный месяц X 100 Знаменатель: Число женщин, вставших на учет по беременности за отчетный месяц	БД «КИФ»: запрос КИФов с датой посещения за отчетный месяц, в поле «Срок берем. (недель)», которых указан срок беременности до 12 недель (включительно) и по следующим кодам МКБ-10 O 00-O48, Z34 –Z36 БД «КИФ»: запрос КИФов с указанным любым сроком беременности в поле «Срок берем. (недель)», дата первичного посещения которых входит в отчетный месяц и по следующим кодам МКБ-10 O 00-O48, Z34 –Z36		50-69% 70-89% 90-100%	8 10 12	
6	Доля беременных женщин, получивших фолиевую кислоту в соответствии с клиническим протоколом, %	Числитель: Число беременных женщин, получивших фолиевую кислоту в соответствии с клиническим протоколом за отчетный месяц X 100 Знаменатель: Число женщин, посетивших врача по поводу беременности в отчетном месяце	БД «КИФ»: запрос КИФов с датой посещения в отчетный месяц с пометками в подразделе «Получила фолиевую кислоту» раздела «Охрана здоровья матери» БД «КИФ»: запрос КИФов с датой посещения за отчетный месяц, в поле «Срок берем. (недель)», которых указан любой срок беременности и по следующим кодам МКБ-10 O 00-O 48, Z34 –Z36.		50-69% 70-89% 90-100%	6 7 8	
7	Доля женщин, в сроке беременности до 12 недель, обследованных на гемоглобин и бактериурию (бак посев или окраска по Грамму)	Числитель: Число женщин, в сроке беременности до 12 недель, обследованных на гемоглобин и бактериурию (бак посев или окраска по Грамму)	БД «КИФ» запрос - рубрика «Охрана здоровья матери» - запрос КИФов даты посещения за отчетный месяц, в поле «Срок берем. (недель)», которых указан срок беременности до 12-ти недель (включительно), с отметками обследование на анемию, бактериурию (бак посев или окраска по Грамму)		50-69% 70-89% 90-100%	6 7 8	

№	Критерии результатов Грамму), %	Формула для расчетов	Источник данных для оценки результатов	Правила оплаты труда семейного врача		
				Уровень для доп. оплаты врача	Максималь- ный балл	
8	Число родильниц, обслуженных семейным врачом впервые 3 дня после выписки из родильного дома, абс. ч.	Число родильниц, осмотренных семейным врачом/врачом общей практики в первые 3 дня после выписки из родильного дома за отчетный месяц	БД «КИФ»: запрос КИФов с датой посещения за отчетный месяц, в поле «Срок берем. (недель)» указан срок беременности до 12 недель включительно и по следующим кодам МКБ-10 О 00-О48, Z34 –Z36	БД «КИФ»: запрос КИФ рубрика «Охрана здоровья матери» с отметками «Посещена в первые три дня после родов врачом»	1-2 3-4 5 и более	8 10 12,5
9	Число пациентов с впервые выявленной гипертонической болезнью, абс. ч.	Число пациентов с впервые выявленной гипертонической болезнью на уровне ГСВ за отчетный месяц	БД «КИФ»: запрос КИФов с отметками в графах «Окончательный» и «Впервые» в поле «Диагноз», которых указан как основной или сопутствующий диагноз ГБ по одному из следующих кодов МКБ-10: I 10-I 15	≤3 4-8 ≥9	6 7 8	
10	Доля пациентов с гипертонической болезнью, принимающих гипотензивные средства, у которых АД не выше 140/90, %	Числитель: Число обслуженных врачом ГСВ пациентов с гипертонической болезнью (за исключением первые выявленных больных ГБ), принимающих гипотензивные средства, у которых АД не выше 140 /90 мм.рт.ст., за отчетный месяц X 100	БД «КИФ»: запрос КИФов с указанным как основной или сопутствующий диагноз ГБ в поле «Диагноз» по одному из следующих кодов МКБ-10: I 10 - I 15, с отметками «да» в полях «Контроль АД: (<140/90)» и «Принимает гипотензивные» раздела «Наблюдение по НИЗ». Исключаются КИФы с указанным как основной или сопутствующий диагноз ГБ, (коды МКБ-10 I 10 - I 15) с отметкой «Впервые» в поле «Диагноз»	90-100%	6 7 8	
11	Доля больных сахарным диабетом 2 типа, у которых контролируется уровень глюкозы в крови натощак и его показатель не превышал 8 ммоль/л (с учетом индивидуальных целей)	Числитель: Число больных сахарным диабетом, у которых уровень глюкозы в крови натощак за отчетный месяц не более 8 ммоль/л (с учетом индивидуальных целей)	БД «КИФ»: запрос КИФов с отметками в графах «Окончательный» в поле «Диагноз» которых указан как основной или сопутствующий диагноз Сахарный диабет по коду МКБ-10: E 11, у которых заполнено поле «уровень глюкозы крови за отчетный месяц не более 8 ммоль/л». Исключаются КИФы с указанным как основной или сопутствующий диагноз СД, (коды МКБ-10: E 11) с отметкой «Впервые» в поле «Диагноз»	50-69% 70-89% 90-100%	2 3 4	
		Знаменатель: Число зарегистрированных больных сахарным диабетом, обратившихся в течение отчетного месяца (не включая вновь выявленных больных сахарным диабетом).	БД «КИФ»: запрос КИФов с отметками в графах «Окончательный» в поле «Диагноз» которых указан как основной или сопутствующий диагноз Сахарный диабет по коду МКБ-10: E 11 за отчетный месяц. Исключаются КИФы с указанным как основной или сопутствующий диагноз СД, (коды МКБ-10: E 11) с отметкой «Впервые» в поле «Диагноз»			

№	Критерии результатов	Формула для расчетов	Источник данных для оценки результатов	Правила оплаты труда семейного врача	
				Уровень для доп. оплаты врача	Максимальный балл
12	Число пациентов с впервые выявленным сахарным диабетом, абс. ч.	Число пациентов с впервые выявленным сахарным диабетом на уровне ГСВ за отчетный месяц	БД «КИФ»: запрос КИФов с отметками в графах «Окончательный» и «Впервые» в поле «Диагноз» которых указан как основной или сопутствующий диагноз Сахарный диабет по одному из следующих кодов МКБ-10: E10- E14	≤1-2 3	6 7
	Итого	X	X	X	100

Подготовил: _____ 20 ____ г.
 Должность _____ ФИО _____ подпись

Принял: Клинический руководитель ГСВ _____ 20 ____ г.
 ФИО _____ подпись

Место печати



Приложение 5
к приказу МЗ КР
№ 114 от «25»
и Фонда ОМС при ПКР
№ 395 от «25»
2019 г.

Сведения о выплатах по результатам работы семейным врачам/врачам общей практики в разрезе организаций врачей ПМСП

за «» 20 года

		Гарантированная заработная плата с учетом всех надбавок и источников			Дополнительная зарплата			Всего зарплата с учетом выплат за индикаторы		
№ п/п	Наименование ОЗ	Ф.И.О.семейного врача	2111 «Зарплата»	2111 «Отчисление в Соцфонд»	Факт заработанные баллы по индикаторам	Сумма 1 балла 198,09сом (БН 19809 сом на 100 баллов)	К начислению 2111 «Зарплата»	2111 «Отчисление в Соцфонд»	«Зарплата»	2111 «Отчисление в Соцфонд»
1	2	3	4	5	6	7	8=6*7	9=8*17,25	10=8+4	11=9+5
1	...	...	9001	1553	30	198,09	5942,7	1025,12	14943,7	2578,12
2	...	...		0	65	198,09	0	0	0	0
3	...	...		0	0	198,09	0	0	0	0
4		....		0	0	198,09	0	0	0	0
5				0	0	198,09	0	0	0	0

Индикаторы

Число новорожденных, обследованных семейным врачом в первые 3 дня после выписки из родильного дома, абс. ч.	Доля детей до 1-года, посещивших семейного врача/врача общей практики, %	Доля в возрасте до 5-лет с диареей, получивших оральные регидратационные средства на уровне ГСВ, %	Доля женщин, вставших на учет по поводу беременности и в сроке до 12 недель, получивших первую дозу антибиотиков на уровне, %	Доля беременных на учете по фолиевой кислоту в соответствии с КП, %	Доля беременных женщин, в сроке беременности до 12 недель, обследованных на гемоглобин и бактериурию, %	Число родильниц, впервые обратившихся к семейному врачу	Число пациентов с впервые выявленной гипертонией	Доля пациентов с гипертонией	Доля больных сахарным диабетом 2 типа, у которых контролируется уровень глюкозы в крови на тощак и不吃	Число пациентов с впервые выявленным сахарным диабетом, абс.ч.	Сумма баллов
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23

Исполнитель: ФИО, тел.

Приложение 6.

Утверждено
приказом МЗ КР
от «» 2019 г. №
и Фонда ОМС при ПКР
от «» 2019 г. №
подпись

Свод данных оценки результатов работы семейных врачей/врачей общей практики организаций ПМСП

Название организации (ДОВП, ЦСМ и самостоятельных юридических ГСВ):
Число семейных врачей/врачей общей практики: штаты
за месяц:

год 20 факт дата представления: «20» г.

№ п/п	ФИО семейно го врача	Код врача	Новорожденн ых, обслуженных семейным врачом в первые 3 дня после выписки из родильного дома, абс. ч. и, %	Доля детей до 1-года, носивших ших семейног о врача/вр ача из общей практик и, %	Доля в возрасте детей до 5- лет с тиемомие й, получивши х их первую антибиоти ков на уровне, %	Доля беремен ых женщин, в х на учет по поводу беремени ости в сроке до 12 недель, недель, % уровне, %	Доля женщин, в сроке беременнос ти до 12 недель, обследован ных на гемоглобин и кислоту в соглас ствии с КП, %	Число родильни ц, обслужен ных семейным врачом впервые на врачом впервые 3 дня после выписки из родильно го дома, абс. ч. и, %	Число пациентов в с впервые выявлен ных семейным врачом впервые на врачом впервые 3 дня после выписки из родильно го дома, абс. ч. и, %	Число пациенто в с впервые выявлен ных семейным врачом впервые на врачом впервые 3 дня после выписки из родильно го дома, абс. ч. и, %	Доля больных сахарным диабетом 2 типа, у которых контролир уется уровень глюкозы в крови нагощак и его показател ь не превышал 8 ммоль/л (с учетом индивидуа льных целей)	ИТО ГО
Баллы												
1												
2												
Средний балл												
Подготовил (а): должность Принял: Руководитель ОЗ	ФИО	подпись	дата <u>20</u> г.	ФИО	подпись	дата <u>20</u> г.						Место печати ОЗ

Приложение 7.

Утверждено
приказом МЗ КР
от «25» 12 2019 г. № 146
и фонда ОМС при ПКР
от «25» 12 2019 г. № 395

Сводная таблица оценки результатов работы семейных врачей/врачей общей практики

области за _____ квартал 20 ____ г.

Свод по ОЗ (ежеквартально)

Индикаторы	наименование ОЗ			наименование ОЗ	
	кол-во физически х лиц врачей	К-во заработанных баллов за квартал	Сумма баллов	кол-во врачей	К-во заработанных баллов за квартал
				Сумма баллов	средний балл
1	Число новорожденных, обслуженных семейным врачом в первые 3 дня после выписки из родильного дома, абс. ч.				
2	Доля детей в возрасте до 1-года, посетивших семейного врача/врача общей практики), %				
3	Доля детей в возрасте до 5-лет с диареей, получивших оральные регидратационные средства на уровне ГСВ, %				
4	Доля детей в возрасте до 5-лет с пневмонией, получивших первую дозу антибиотиков на уровне ГСВ, %				
5	Доля женщин, вставших на учет по поводу беременности, в сроке до 12 недель, %				
6	Доля беременных женщин, получивших фолиевую кислоту в соответствии с клиническим протоколом, %				
7	Доля женщин, в сроке беременности до 12 недель, обследованных на гемоглобин и бактериурин (бак посев или окраска по Грамму), %				
8	Число родильниц, обслуженных семейным врачом впервые 3 дня после выписи из родильного дома, абс. ч.				
9	Число пациентов с впервые выявленной гипертонической болезнью, абс. ч.				
10	Доля пациентов с гипертонической болезнью, принимающих гипотензивные средства, у которых АД не выше 140/90,				
11	Доля больных сахарным диабетом 2 типа, у которых контролируется уровень глюкозы в крови натощак и его показатель не превышал 8 ммоль/л (с учетом индивидуальных целей), %				

12	Число пациентов с впервые выявленным сахарным диабетом, абс. ч.
	Средний балл

Свод по области (ежеквартально)

Индикаторы	наименование региона			наименование региона	К-во заработанных баллов за квартал	К-во заработанных баллов за квартал
	Кол-во физически х лиц врачей	Сумма балло в	средни й балл			
1						
2						
3						
Средний балл						

Свод по Республике (ежеквартально)

Индикаторы	наименование региона			наименование региона	К-во заработанных баллов за квартал	К-во заработанных баллов за квартал
	Кол-во физически х лиц врачей	Сумма балло в	средни й балл			
1						
2						
3						
Средний балл						