

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау
министрлігіПриказ Министра
здравоохранения Республики
Казахстан от 11 августа 2026 года
№ 91. Зарегистрирован в
Министерстве юстиции
Республики Казахстан 13 августа
2026 года № 39579Министерство 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:

в Правилах поощрения работников субъектов здравоохранения, оказывающих медицинские услуги в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных согласно приложению 1 к указанному приказу:

пункты 19, 20, 20-1 и 21 изложить в следующей редакции:



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



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

«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 30 и более беременных,

0,8 - на участке 20–29 беременных,

0,6 - на участке 10–19 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 Фонда о предотвратимости на уровне ПМСП за исключением нозологий согласно таблице 2 Приложения 5 к настоящим Правилам, 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:

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

P_N - 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 услугами пренатального скрининга первого триместра беременности», рассчитываемого как:

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

P_s - Число женщин, прошедших пренатальный скрининг 1 триместра
прошедших периодический пренатальный скрининг за квартал

P - Число беременных женщин, подлежащих проведению пренатального скрининга первого триместра 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 35 и более детей до 1 года,

0,8 – на участке 25 – 34 детей до 1 года,

0,6 – на участке 10–24 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:

$$Ti3 = CM/N * 100 \%$$

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

Н - Число детей в возрасте 1 года, 2 лет, 3 лет и 6 лет, прикрепленных на участке (с учетом выбывших в другие субъекты ПМСП), за исключением детей, находящихся на динамическом наблюдении по заболеваниям согласно таблице 3 Приложения 5 к настоящим Правилам, за квартал.

Результат:

20 % и более - 9 баллов

15-19 %—6 баллов

10-14 %—3 балла

Менее 10 %—0 баллов.»;

пункт 28 изложить в следующей редакции:

«28. Расчет суммы СК до уровня территориальных участков субъектов ПМСП осуществляется в автоматизированном режиме в цифровой 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.»;

пункт 40 изложить в следующей редакции:

«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 работников участков, где сумма индикаторов превышает средний балл по всем участкам субъекта здравоохранения на 10% и более при условии:

отсутствия нарушений по результатам государственного контроля в порядке, определенном Предпринимательским Кодексом, и по результатам внутренней экспертизы службой поддержки пациента и внутреннего контроля (аудита) в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-230/2020 «Об утверждении правил организации и проведения внутренней и внешней экспертиз качества медицинских услуг (помощи)» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21727);

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

в приложении 2 к указанным правилам:

строки, порядковые номера 9, 10 и 11 изложить в следующей редакции:

«

9	Случаи выполненных аборт в возрасте до 18 лет	Электронный регистр стационарных больных: статистическая карта выбывшего из стационара, утвержденная уполномоченным органом согласно приказу исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № КР ДСМ-175/2020 «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579) (далее – приказ № 175). Автоматизированная цифровая система – Поликлиника: медицинская карта амбулаторного пациента, утвержденная уполномоченным органом согласно приказу №175.	Меньше 2.7
10	Уровень госпитализации больных из числа прикрепленного населения, госпитализированных с осложнениями сахарного диабета	ЭРСБ: статистическая карта выбывшего из стационара, утвержденная уполномоченным органом согласно приказу №175.	Снижение
11	Уровень госпитализации больных из числа прикрепленного населения, госпитализированных с хронической верифицированной железодефицитной анемией	ЭРСБ: статистическая карта выбывшего из стационара, утвержденная уполномоченным органом согласно приказу №175.	Снижение

»;

приложение 4 к указанным правилам 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

предоставление 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 по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

Министр здравоохранения Республики Казахстан

А. Алыназарова

Приложение к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 11 августа 2026 года
№ 91

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 услугами пренатального скрининга первого триместра беременности	Число беременных женщин, прошедших периодический пренатальный скрининг 1-го триместра за квартал	Число женщин, подлежащих периодическому пренатальному скринингу 1-го триместра 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 в другие субъекты ПМСП), за исключением детей, находящихся на динамическом наблюдении, за квартал	100 (%)	20%	Повышение
4	Диагностируемый туберкулез			Количество впервые выявленных случаев туберкулеза легких			за каждый	Наличие

	гочной локализации с бактериологическим подтверждением			среди прикрепленного населения за квартал			случай 5 МРП	
5	Впервые выявленные случаи злокачественного новообразования 0-1 стадий			Количество впервые выявленных случаев с диагнозом злокачественного новообразования 0-1 стадий среди прикрепленного населения за квартал			за каждый случай 5 МРП	Наличие
6	Уровень госпитализации больных с осложнениями заболевания сердечно-сосудистой системы	6.1	Охват услугами пациентов с АГ:	Число пациентов с АГ, получивших 4 КД услуги за квартал	Число пациентов, состоявших на динамическом наблюдении с АГ за квартал	100 (%)	20%	Повышение
			1) определение липопротеидов низкой плотности					
			2) определение микроальбумина в разовой порции мочи для расчета САК					
			3) определение креатинина в разовой порции мочи для расчета САК					
			4) определение креатинина в сыворотке крови для расчета СКФ					
		6.2	Охват услугами пациентов с ИБС, ХСН:	Число пациентов с ИБС и ХСН, получивших 1 КД услуги за квартал	Число пациентов, состоявших на динамическом наблюдении с ИБС и ХСН за квартал	100 (%)	10%	Повышение
			1) эхокардиография;					
			2) диагностика хронической сердечной недостаточности рго-BNP (натрийуретические пептиды) в сыворотке крови ИФА-методом					
		6.3	Доля пациентов с АГ, охваченных АЛО	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	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
			1) антикоагулянты					
			2) статин					

			3) мочегонные (торас-емид и спиронолак-тон)					
			4) сердечные глико-зиды					
		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 динамическом наблюдении с АГ, ИБС и ХСН	Число пролеченных в круглосуточных стационарах пациентов с осложнениями заболеваний сердечно-сосудистой системы, из числа состоящих на динамическом наблюдении с АГ, ИБС и ХСН			0	Отсутствие
7	Уровень госпитализации больных с осложнениями сахарного диабета II типа	7.1	Охват услугами пациентов с СД II типа:	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
			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					
		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

КД – консультативно-диагностические

СД – сахарный диабет

ПМСП – первичная медико-санитарная помощь

МС – младенческая смертность

ХСН – хроническая сердечная недостаточность

ЭГЗ – экстрагенитальные заболевания