



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор  
ГКП на ПХВ «Актауская городская  
поликлиника №2»

Гулёгенов Б.Ж.

2017 г.

**Положение о правилах  
поощрения работников организаций здравоохранения, участвующих в оказании комплекса  
мероприятий в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, также за счет  
средств СКПН**

**1. Общие положения**

1. Настоящее положение разработано в соответствии с ППРК от 31.12.2015 г. № 1193 «О системе оплаты труда гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий», Приказом от 29.12.2015г. № 1043 «Об утверждении Реестра должностей гражданских служащих в некоторых сферах системы здравоохранения», Приказом МЗиСР РК от 29.05.2015 года № 429 «Об утверждении Правил поощрения работников организации здравоохранения, участвующих в оказании комплекса мероприятий в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи»; приказом МЗ РК от 26 ноября 2009 года № 801 «Об утверждении Методики формирования тарифов и планирования затрат на медицинские услуги, оказываемые в рамках ГОБМП», Приказом МЗ РК от 7 апреля 2010 года № 238 «Об утверждении типовых штатов и штатных нормативов организаций здравоохранения».

2. Настоящее Положение о правилах поощрения работников ГКП на ПХВ «Актауская городская поликлиника №2», участвующих в оказании комплекса мероприятий в рамках ГОБМП (далее – Правила) определяют порядок поощрения работников, оказывающего медицинские услуги в рамках ГОБМП (далее ГКП на ПХВ «АГП №2»).

3. Поощрение работников ГКП на ПХВ «АГП №2» осуществляется:

за счет сложившейся экономии бюджетных и внебюджетных средств (далее – экономия средств) в виде дифференцированной доплаты;

за счет средств стимулирующего компонента комплексного подушевого норматива (далее - СКПН) в ГКП на ПХВ «АГП №2», оказывающих первичную медико-санитарную помощь в рамках ГОБМП.

4. Размер поощрения работникам ГКП на ПХВ «АГП 2» определяется по результатам оценки их деятельности:

1) медицинским работникам – постоянно действующей комиссией по оценке результатов деятельности ГКП на ПХВ «АГП №2» (далее – комиссия) в соответствии с разделами 2 и 3 настоящего Положения;

2) работникам с немедицинским образованием (далее – немедицинские работники) - руководителем ГКП на ПХВ «АГП №2» аналогично разделу 2 настоящего Положения.

Представления о поощрении немедицинских работников формирует заместитель директора по организационно-методической работе, и (или) руководитель ГКП на ПХВ «АГП №2».

5. В состав комиссии входят председатель и члены комиссии, общее количество членов которой составляет нечетное число, но не менее пяти человек.

6. Комиссия обеспечивает:

целевое использование средств, направленных на поощрение работников и повышение их квалификации;

целевое использование средств СКПН, правильность начисления и распределения сумм СКПН работникам в соответствии с разделом 3 настоящего Положения.

В случае выявления фактов неправильного начисления и распределения сумм СКПН работникам,



возмещение сумм СКПН данному работнику осуществляется за счет собственных средств субъекта ПМСП, за исключением средств СКПН.

7. Заседание комиссии правомочно при условии присутствия не менее 2/3 от общего числа членов комиссии. Решение комиссии оформляется протоколом, который подписывается присутствующими членами комиссии, секретарем комиссии и издается соответствующий приказ о выплате поощрения работникам.

8. Руководитель ГКП на ПХВ «АГП №2» обеспечивает ознакомление работников с условиями настоящего Положения, приказами, имеющими отношение к поощрению медицинских работников за счет средств экономии и (или) за счет средств СКПН и протоколом комиссии. Ознакомление удостоверяется подписью работника.

9. При расчете размера поощрения работников за отчетный период учитываются фактически отработанные дни. Основанием для этого является табель учета времени. После проверки кадровой службы приложения сдаются экономистам для начисления.

10. Начисленная сумма поощрения работникам ГКП на ПХВ «АГП №2» включает суммы индивидуального подоходного налога, обязательных пенсионных взносов и других удержаний в соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 10 декабря 2008 года «О налогах и других обязательных платежах в бюджет (Налоговый кодекс)».

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

## **2. Порядок поощрения медицинских работников субъекта здравоохранения за счет экономии средств в виде дифференцированной доплаты**

12. Поощрение работников субъекта здравоохранения за счет экономии средств в виде дифференцированной доплаты осуществляется на основе критериев оценки деятельности медицинских работников ГКП на ПХВ «АГП №2», утвержденных приказом руководителя по согласованию с комиссией.

13. Критерии оценки деятельности медицинских работников определяются при достижении результата деятельности и отражают:

- повышение качества оказываемых услуг;
- выполненный объем работы;
- качество и результативность работы;
- внедрение современных технологий, наличие инновационной деятельности;
- эффективность использования ресурсов;
- выполнение важных и ответственных работ, как индивидуально, так и коллективно в течение определенного календарного времени;
- трудова дисциплина;
- уровень удовлетворенности пациентов;
- качественное ведение учетно-отчетной документации.

14. Критерии оценки деятельности медицинских работников ГКП на ПХВ «АГП №2» утверждаются согласно **приложению 1** к настоящему Положению, и дополняются или изменяются в зависимости от потребностей ПМСП с учетом профиля деятельности и категории персонала.

Критерии оценки деятельности медицинских работников рассчитывается по балльной системе.

Оценка значения в баллах: 2 балла – результат достигнут; 1 балл – результат достигнут частично; 0 балл – результат не достигнут. Расчет производится согласно представлению на поощрение (приложения 2), достигшим 100% результата доплата будет производиться 100% от оклада, достигшим менее или выше 100%, соответственно менее или выше от оклада.

15. Сумма экономии средств на дифференцированную доплату определяется по результатам рационального использования ресурсов на основании отчета о результатах финансово-хозяйственной



деятельности за отчетный период, утвержденного руководителем.

Отчетный период определяется ежемесячно или ежеквартально исходя из результата финансово-хозяйственной деятельности предприятия.

16. Решение о выплате дифференцированной доплаты медицинским работникам принимает комиссия в месяце, следующем за отчетным периодом, на основании представления о поощрении по форме согласно **приложению 2** к настоящим Правилам.

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

1) представление о поощрении на медицинских работников субъекта здравоохранения формируют руководители структурных подразделений, находящимися в их подчинении;

2) представление о поощрении на заместителей руководителя и руководителей структурных подразделений субъекта здравоохранения, формирует руководитель субъекта здравоохранения.

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

1) при наличии у него неснятого дисциплинарного взыскания;

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 при ежемесячном отчетном периоде и более 30 календарных дней при ежеквартальном отчетном периоде, за исключением оплачиваемого ежегодного трудового отпуска;

5) при временной нетрудоспособности более 14 календарных дней при ежемесячном отчетном периоде и более 30 календарных дней при ежеквартальном отчетном периоде;

6) при увольнении до окончания отчетного периода.

18. В случае наличия у медицинского работника субъекта здравоохранения нарушений, выявленных в отчетном периоде по результатам внешнего контроля и государственного контроля в порядке, определенном Законом Республики Казахстан от 6 января 2011 года «О государственном контроле и надзоре в Республике Казахстан» (далее – Закон о государственном контроле), выплата ему дифференцированной доплаты определяется решением руководителя субъекта здравоохранения.

19. В случае наличия у медицинского 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, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 27 марта 2015 года № 173 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 10880) (далее-приказ № 173), уменьшение ему начисленной дифференцированной доплаты определяется решением комиссии, но не более 50% от начисленной дифференцированной доплаты.

### **3. Порядок поощрения работников субъектов ПМСП за счет средств СКПН**

20. Средства СКПН направлены на:

1) материальное поощрение работников ГКП на ПХВ «АГП №2» за достигнутые индикаторы конечного результата;

2) повышение квалификации и переподготовку работников, включая командировочные расходы, которые составляют не менее 5% от полученной суммы СКПН за отчетный период.

21. СКПН на повышение квалификации и переподготовку медицинских работников ГКП на ПХВ «АГП №2» подлежит использованию в полном объеме в течение отчетного года.

22. СКПН выплачивается следующим работникам (далее – работники):



1) работники, оказывающие услуги в условиях территориального участка:  
врачи общей практики, участковые терапевты и педиатры;  
медицинские сестры общей практики и участковой службы, акушерки, оказывающие медицинские услуги в условиях территориального участка;  
социальные работники и психологи;

2) дополнительный персонал:  
заведующие и старшие медицинские сестры отделений общей врачебной практики, заведующие и старшие медицинские сестры отделений участковой службы;  
работники (врачи и средний медицинский персонал) отделения профилактики и социально-психологической помощи.

23. Сумма СКПН на стимулирование работников ГКП на ПХВ «АГП №2», оказывающих услуги в условиях территориального участка, определяется на основании сформированной в ДКПН сводной информации по распределению сумм стимулирующего компонента комплексного подушевого норматива в зависимости от достижения индикаторов конечного результата деятельности поликлиники.

24. Распределение суммы СКПН работникам осуществляется ежемесячно на основании решения комиссии в зависимости от вклада работника в достижении индикаторов конечного результата и индикаторов процесса, влияющих на значения индикаторов конечного результата деятельности субъекта ПМСП (далее – индикаторы процесса).

Индикаторы процесса деятельности ГКП на ПХВ «АГП №2», оказывающего первичную медико – санитарную помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, влияющих на значения индикаторов конечного результата согласно **приложению 4** к настоящим Правилам. Дополнительно разработаны внутренние индикаторы согласно приложения 4/1 утвержденный руководителем по согласованию с комиссией.

25. Решение о распределении суммы СКПН работникам ПМСП принимает комиссия на основании представления о поощрении не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом, которое оформляется протоколом заседания комиссии.

26. Представления о поощрении на рассмотрение комиссии вносятся ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом согласно пунктам 43,44,45,46 приказа МЗиСР РК от 29.05.2015г. №429.

По решению комиссии суммы СКПН распределяются следующим образом: 80% на основной персонал, 20% на дополнительный персонал. Далее распределение до уровня участков отделений общей практики и на дополнительный персонал:

- 1) Если на участке врача общей практики 1 врач и 2 медсестры процент распределения – 41 % и 51%;
- 2) Если на участке врача общей практики 1 врач и 1 медсестра процент распределения - 51% и 41%;
- 3) Если на педиатрическом участке 1 врач и 2 медсестры процент распределения – 43 % и 53%;
- 4) Если на педиатрическом участке 1 врач и 1 медсестра процент распределения – 53 % и 43%;
- 5) Акушерка – 4%;
- 6) Соцработник – 2,0%;
- 7) Психолог – 2%.

По дополнительному персоналу:

1. Заведующим и старшим медсестрам общей врачебной практики и участковой службы - 125%;
2. Врачам отделения профилактики и социально-психологической помощи – 80%;
3. Медицинским сестрам отделения профилактики и социально-психологической помощи – 70%.

Возникшая экономия распределяется по усмотрению комиссии, на основании приложения 2 представленных заведующими структурных подразделениях согласно внутренним индикатором (приложение 4/1) настоящего положения.

27. Выплата суммы СКПН работнику за отчетный период не производится:

- 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 ПМСП 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.

28. В случае наличия у работника ПМСП нарушений, выявленных в отчетном периоде по результатам внешнего контроля и государственного контроля в порядке, определенном Законом о государственном контроле, выплата ему суммы СКПН определяется решением руководителя субъекта ПМСП.

29. В случае наличия у работника ПМСП нарушений, выявленных в отчетном периоде по результатам внутренней экспертизы службой поддержки пациента и внутреннего контроля (аудита) в порядке, определенном приказом № 173, начисленная сумма СКПН уменьшается решением комиссии, но не более 50% от начисленной суммы СКПН.

30. В случае, если сумма СКПН распределена не в полном объеме, то остаток суммы в данном отчетном периоде направляется по решению комиссии на дополнительное стимулирование работников, оказывающих услуги в условиях территориального участка согласно приложения №1 при условии: достижения ими высоких результатов в работе; отсутствия нарушений по результатам внешнего контроля и государственного контроля в порядке, определенном Законом о государственном контроле, и по результатам внутренней экспертизы службой поддержки пациента и внутреннего контроля (аудита) в порядке, определенном приказом № 173; полных отработанных ими рабочих дней.



«Утверждаю»  
 Директор ГКН на ПХВ «АГП №2»  
 Тулегенов Б.Ж.

20 г.



Дополнительные критерии достигнутых результатов работы сотрудников ГКП на ПХВ «Актауская городская поликлиника №2» на 2017 год

№ п/п	Наименование показателей	Источник информации	Ед.измерения	Норма	Оценка в баллах	Частота оценки	Ответственные исполнители
1	Наличие регламентирующих и нормативных документов (ППРК, приказы МЗиСР РК, ДКМФД, ДКОМУ, РЦЭЗ, ДГСЭН, УЗ и др.)	ППРК, приказы, руководства	% наличия документации	100%	2	постоянно	Зав.отд. ООП № 1,2,3,4, отд. профилактики, узких специалистов, лаборатории, лучевой диагностики, акушерско-гинекологического отд.
2	Наличие отчетно-учетной документации -анализ работы -отчеты -планы -протоколы -справки	Анализы, отчеты, протоколы, справки	% наличия отчетно-учетной документации	100%	2	постоянно	Зав.отд. ООП № 1,2,3,4, отд. профилактики, узких специалистов, лаборатории, лучевой диагностики, акушерско-гинекологического отд.
3	Исполнительская и трудовая дисциплина	Протоколы, рапорта, докладные		100%	2	постоянно	Зав.отд. ООП № 1,2,3,4, отд. профилактики, узких специалистов, лаборатории, лучевой диагностики, акушерско-гинекологического отд.
4	Систематизировать работу данных согласно требованиям: - обеспечить своевременный ввод необходимых данных по внутренним и внешним направлениям; -учет, постоянный анализ и контроль портала АПП	Журналы, отчеты и аналитические таблицы		100%	2	Ежемесячно к 25 числу	Зав.отд. ООП № 1,2,3,4, отд. профилактики, узких специалистов, лаборатории, лучевой диагностики, акушерско-гинекологического отд.
5	Систематизировать работу портала АИС «Поликлиника»: - обеспечить своевременный ввод необходимых данных; - учет, постоянный анализ и контроль портала АПП	Журналы, отчеты и аналитические таблицы		100%	2	Ежемесячно к 25 числу	Зав.отд. ООП № 1,2,3,4, отд. профилактики, узких специалистов, лаборатории, лучевой диагностики, акушерско-гинекологического отд.
6	Участие в конференциях, семинарах, собраниях, а также в общественной жизни поликлиники	Протоколы, рапорта		100%	2	Постоянно	Зав.отд. ООП № 1,2,3,4, отд. профилактики, узких специалистов, лаборатории, лучевой диагностики, акушерско-гинекологического отд.
7	Выполнение плана посещения: - на приеме - на дому (активное посещение ИОВ, УОВ, инвалидов по общему заболеванию, инвалидов	Журнал вызовов и активов а/карты, стат талоны	% выполнения посещений - прием	100%	2	Ежемесячно к 25 числу	Зав.отд. ООП № 1,2,3,4, отд. профилактики, узких специалистов, лаборатории, лучевой диагностики, акушерско-гинекологического отд.



	детства, ТБ)		- вызов - актив	Снижение частоты		Ежемесячно	акушерско-гинекологического отд.
8	Частота вызовов скорой мед.помощи хроническим больным во время работы ПМСП	Карта вызова скорой мед.помощи	Число вызовов СМП на 100 прикрепленного населения по поводу заболевания	2	2	Ежемесячно	Зав. отд. ООП, соц.работники
9	Выполнение плана проф.прививок - АДСМ - гепатита И другие	План, форма №63, журнал учета проф.прививок	% охваченных вакцинацией от числа подлежащих вакцинации среди прикрепленного населения в соответствии с планом	Не менее 95%	2	Ежемесячно к 25 числу	Зав.отд. ООП, отделение профилактики
10	Выполнение плана флюороосмотра и флюорообследование женщин в послеродовом периоде в течение одного месяца	План, анализ ежемесячный перфокарты, журнал прохождения флюороосмотры	% охваченных флюороосмотром от числа подлежащих среди прикрепленного населения	95% и выше	2	Ежемесячно к 25 числу	Зав.отд. ООП, акушерки
11	Соблюдение протоколов диагностики и лечения: -алгоритм введения пациентов	Приказы МЗи СР РК, протоколы диагностики и лечения	100% соблюдение	100% соблюдение	2	постоянно	Зав.отд. ООП № 1,2,3,4, отд. профилактики, узких специалистов, лаборатории, лучевой диагностики, акушерско-гинекологического отд.
12	Обоснованность назначения лекарственных средств и соблюдение правил выписки рецептов пациентам в т.ч. имеющим право на бесплатное лекарственное обеспечение, согласно приказа МЗиСР РК от 04.11.2011г.№786	Экспертиза 25а/карт большого (справки, протоколы)	Количество выявленных случаев нарушения	отсутствует	2	постоянно	Зав.отд. ООП № 1,2,3,4, отд. профилактики, узких специалистов, лаборатории, лучевой диагностики, акушерско-гинекологического отд.
13	Наличие смертности от БСК среди прикрепленного населения	Анализ смертности, протоколы разбора, справки о смертности	Число смертности от БСК среди прикрепленного населения	0,2 случая	2	ежемесячно	Зав.отд. ООП № 1,2,3,4, отд. узких специалистов
14	Наличие обоснованных жалоб, связанных с нарушением прав пациента	Журнал учета обращений граждан. Учетная карточка приема населения руководителем МО	Абсолютное число жалоб	Отсутствие жалоб	2	Постоянно	Зав.отд. ООП № 1,2,3,4, отд. профилактики, узких специалистов, лаборатории, лучевой диагностики, акушерско-гинекологического отд.
15	Ведение больных в стационаре на дому	Учетные формы по стационарозамещающ им технологиям	Количество пролеченных больных	2 и более человек на каждого врача	2	Ежемесячно	Зав.отд. ООП № 1,2,3,4, отд. профилактики, узких специалистов
16	Своевременное наблюдение очагов инфекции и проведение противозидемических мероприятий	Экстренное извещение журналы а/карты	Количество очагов	100%	2	Ежедневно	Зав.отд. ООП № 1,2,3,4, отд. КИЗ кабинет.
17	Удовлетворенность пациентов лечебно-диагностическим процессом	Анкетирование	Не менее 25 анкет на лечащего врача	100%	2	Ежемесячно	Зав.отд. ООП № 1,2,3,4, отд. профилактики, узких специалистов,

18	Качество диспансерного наблюдения - взято - % явки - % оздоровления	Отчет и анализ по диспансеризации, а/карты, форма №30	Стат. отчет	Не менее 95%	2	1 раз в квартал	лаборатории, лучевой диагностики, акушерско-гинекологического отд. Зав.отд. ООП № 1,2,3,4, отд. профилактики, узких специалистов, лабораторий, лучевой диагностики, акушерско-гинекологического отд.
19	Выполнение приказа МЗ РК от 03.07.2012г. № 452 – алгоритм обследования - динамическое наблюдение женщин с ЭГП; - оздоровление; - планирование; - контрацепция.	Отчеты и анализы стат.карты, форма №30, журналы	Стат. отчет	100%	2	Ежемесячн 0	Зав.отд. ООП № 1,2,3,4, отд. профилактики, узких специалистов, лабораторий, лучевой диагностики, акушерско-гинекологического отд.
20	Выполнение плана скрининговых проф.осмотров целевых групп населения (приказ МЗ РК от 10.11.2009г. №685 с изм.от 16.03.2011г. №145)	Данные по компьютерной программе	% выполнения от числа подлежащих	Не менее 95%	2	Ежемесячн 0	Зав.отд. ООП № 1,2,3,4, отд. профилактики, узких специалистов, лабораторий, лучевой диагностики, акушерско-гинекологического отд.
21	Скрининговые обследования лиц 65 лет и старше	План, анализ, отчеты	% выполнения от числа подлежащих и количество введенных регистров	Не менее 95%	2	Ежемесячн 0	Зав.отд. ООП № 1,2,3,4, отд. профилактики, узких специалистов, лабораторий, лучевой диагностики, акушерско-гинекологического отд.
22	Охват беременных до 12 недель беременности	Стат. отчет, регистр беременных	Стат. отчет	Не менее 8%	2	Ежемесячн 0	Зав.отд. ООП № 1,2,3,4, акушерско-гинекологического отд.
23	Патронаж беременных	По карте беременных и рожениц		Не менее 95%	2	Ежемесячн 0	Акушерки
24	Наличие замечаний по результатам государственного контроля и внутреннего аудита	Справки, акты, предписания	Абсолютное число нарушений	Отсутствие нарушений	2	1 раз в квартал	Зав.отд. ООП № 1,2,3,4, отд. профилактики, узких специалистов, лабораторий, лучевой диагностики, акушерско-гинекологического отд.