

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач

КГП «Амангельдинская ЦРБ»



Есмагамбетов Р.С.

«01» *сентября* 2015г.

## Положение

по распределению средств СКПН в зависимости от объема и качества оказываемой медицинской помощи работникам первичной медико-санитарной помощи.

### Общие положения

**1. Настоящее положение разработано в соответствии:**

Приказа Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 мая 2015 года № 429 «Об утверждении правил поощрения работников организаций здравоохранения, участвующих в оказании комплекса мероприятий в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи»

**2. Настоящее положение определяет:**

порядок поощрения медицинских работников организаций ПМСП, оказывающих медицинские услуги в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи за счет средств стимулирующего компонента комплексного подушевого норматива за образцовое исполнение должностных обязанностей, высокое качество выполнения работ, в том числе работ особой сложности и срочности, за инициативу, творческую активность и другие достижения в работе.

**3. Целью и задачами стимулирования работников за счет средств ДКПН является:**

- повышение качества оказываемых услуг и удовлетворенности населения услугами ПМСП;
- вовлечение работников ПМСП (медицинских и социальных работников, психологов) в достижение результата через повышение их мотивации и ответственности за результат;
- повышение эффективности управления и влияния ПМСП на улучшение базовых показателей здоровья населения;
- обеспечение достижения целевого значения по индикаторам конечного результата деятельности организации ПМСП не менее 80%.

**4. Средства ДКПН направлены на:**

- материальное поощрение медицинских работников ПМСП за достигнутые индикаторы конечного результата;
- на повышение квалификации и переподготовку работников ПМСП, включая командировочные расходы, которые составляют **не менее 5%** от полученной суммы СКПН за отчетный период;
- суммы СКПН на повышение квалификации и переподготовку медицинских работников ПМСП подлежат использованию в полном объеме в течении отчетного года.

### Основные положения

- 5. Размер поощрения медицинским работникам** внутри участков ПМСП определяются постоянно действующей комиссией по оценке результатов деятельности субъекта здравоохранения, созданной приказом первого руководителя, на основании представлений с территориальных участков ПМСП. В состав комиссии входят председатель, избираемый членами комиссии открытым голосованием, из числа заместителей или заведующих отделением; заместитель председателя комиссии, избираемый членами открытым голосованием; представитель профсоюзного комитета; руководители структурных подразделений, определенные руководителем; другие работники, избираемые путем всеобщего голосования работников члены комиссии. Общее количество членов комиссии составляет нечетное число,

но не менее пяти человек. Организационная деятельность комиссии обеспечивается секретарем комиссии, который определяется руководителем из числа должностных лиц. Секретарь комиссии не является членом комиссии и не имеет права голоса при принятии комиссией решения.

**6. Председатель комиссии:**

- планирует работу и руководит деятельностью комиссии;
- председательствует на заседании комиссии;
- обеспечивает объективность определения вклада работников в достижение результата;
- обеспечивает своевременность выплаты поощрения работникам.

**7. Комиссия обеспечивает:**

- целевое использование средств, направленных на поощрение работников и повышение их квалификации;
- целевое использование средств СКПН, правильность начисления и распределения сумм СКПН.

**8. Заседание комиссии** правомочно при условии присутствия не менее 2/3 от общего числа членов комиссии. Решение комиссии оформляется протоколом, который подписывается присутствующими членами комиссии и секретарем и передается кадровой службе для издания приказа и выплата поощрения работникам ПМСП. Во время отсутствия председателя его функции выполняет заместитель председателя. В случае отсутствия какого-либо из членов комиссии в протоколе заседания комиссии указывается причина его отсутствия. Решение комиссии принимается открытым голосованием и считается принятым, если за него подано большинство голосов от общего количества присутствующих на заседании членов комиссии. В случае равенства голосов принятым считается решение, за которое проголосовал председатель комиссии, в случае его отсутствия, заместителя председателя. В случае несогласия с решением комиссии любой член данной комиссии имеет право на особое мнение, которое должно быть изложено в письменном виде и приложено к протоколу заседания комиссии.

**9. Руководитель ПМСП** обеспечивает ознакомление работников с условиями настоящего Положения и протоколами комиссии. Ознакомление удостоверяется подписью работника.

**10. При расчете размера СКПН** за отчетный период учитываются фактически отработанные дни. Начисленная сумма СКПН включает в себя суммы индивидуального подоходного налога, обязательные пенсионные взносы и другие удержания в соответствии с Кодексом РК от 10.12.2008г. «О налогах и других обязательных платежах в бюджет» (удержания на социальный налог и обязательные социальные отчисления в ГФСС). Выплата суммы СКПН за отчетный период производится в месяце, следующем за отчетным периодом, при выплате основной заработной платы.

**11. Поощрение медицинских работников ПМСП** за счет средств СКПН осуществляется на основе достигнутых индикаторов конечного результата деятельности ПМСП.

**12. СКПН выплачивается следующим работникам ПМСП:**

- 1) врач общей практики, участковые терапевты и педиатры;
- 2) медицинские сестры общей практики и участковой службы, акушерки, оказывающие медицинские услуги в условиях территориального участка;
- 3) руководители самостоятельного Центра семейного здоровья или врачебной амбулатории, заведующие и старшие медицинские сестры отделений общей врачебной практики, заведующие и старшие медицинские сестры отделений участковой службы;
- 4) врачи и медицинские сестры отделения профилактики и социально-психологической помощи Центра семейного здоровья;
- 5) социальные работники, психологи.

**13. Расчет суммы СКПН** до ПМСП и территориальных участков осуществляется в автоматизированном режиме в ИС «ДКПН», ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным, при этом декабрь текущего года – в январе следующего года.

**14. Индикаторами оценки качества являются:**

- 1) Материнская смертность, предотвратимая на уровне ПМСП: Цель: отсутствие = 4 бала. Определяет участие случая – ККМФД. Если есть случай = 0 баллов - организация не получает СКПН по данному индикатору, а участок лишается СКПН в целом за отчетный месяц.

- 2) Детская смертность в возрасте от 7 дней до 5 лет, предотвратимая на уровне ПМСП: Цель: отсутствие = 4 бала. Определяет участие случая – ККМФД. Если есть случай = 0 баллов - организация и участок не получает СКПН по данному индикатору за отчетный месяц.
  - 3) Впервые выявленные случаи злокачественного новообразования визуальной локализаций 1-2 стадии: Цель: достижение целевого уровня и выше = 4 бала. Участвуют случаи по перечню МКБ-10 по приказу 801. Если не достигнут результат = ниже 4 баллов, если достигнут и выше = максимально 4 бала.
  - 4) Своевременно диагностированный туберкулез легких (деструктивные, фиброзно-кавернозные): Цель: достижение целевого уровня и выше = 4 бала. Участвуют случаи по перечню МКБ-10 по приказу 801. Если не достигнут результат = ниже 4 баллов, если достигнут и выше = максимально 4 бала.
  - 5) Уровень госпитализации больных из числа прикрепленного населения с осложнением БСК (инфаркт, инсульт): Цель: достижение целевого уровня и ниже = 4 бала. Участвуют случаи по перечню МКБ-10 по приказу 801. Если не достигнут результат = ниже 4 баллов, если достигнут и ниже = максимально 4 бала.
  - 6) Обоснованные жалобы: Цель: отсутствие = 4 бала. Определяет участие случая – ККМФД. Если есть случай жалобы на работу ПМСП = 0 баллов - организация и участок не получает СКПН по данному индикатору за отчетный месяц, если достигнут и выше = максимально 4 бала.
15. Распределение суммы СКПН между медицинскими работниками осуществляется в зависимости от их вклада в достижении индикаторов процесса и конечного результата деятельности ПМСП.
  16. Решение о распределении сумм СКПН работникам ПМСП принимает комиссия на основании представления о поощрении не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом. Представления на поощрение на рассмотрение комиссии вносятся ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.
  17. Представление о поощрении работников ПМСП, оказывающих услуги на территориальном участке, за достижение индикаторов конечного результата деятельности ПМСП, формирует врач данного участка, определяющий соотношение распределения суммы СКПН между работниками. Решение комиссии при распределении сумм СКПН принимается по согласованию с заведующим отделением, обеспечивающим координацию деятельности данного территориального участка.
  18. Представление на поощрение старшей медсестры участковой службы формирует заведующий отделением, обеспечивающий координацию деятельности за достижением объема и качества оказываемых услуг данным работником. Расчет суммы СКПН старшей медсестре участковой службы определяется комиссией по согласованию с заведующим отделением, у которого данный работник находится в подчинении.
  19. Представление на поощрение заведующего отделением общей практики/ участковой службы формирует руководитель по согласованию с руководителем службы поддержки пациента и внутреннего контроля (аудита). Расчет суммы СКПН заведующего отделением общей практики/участковой службы определяется комиссией по согласованию с руководителем.
  20. Представление на поощрение работников ОП и СПП ЦСЗ формирует заведующий отделением общей практики/ участковой службы. Расчет суммы СКПН работников ОП и СПП ЦСЗ определяется комиссией по согласованию с заведующим отделением общей практики/ участковой службы.
  21. Допускается установление индивидуального начисления стимулирующей выплаты медицинским работникам за достижение высоких показателей в работе по обоснованному представлению врача или руководителя территориального участка совместно с работниками участка в письменном виде в процентном соотношении на каждого работника не позднее 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом. Комиссия согласовано с заведующим отделением в зависимости от наличия нарушений жалоб от населения – по данным службы поддержки пациента и внутреннего контроля (аудита) поддерживает согласованное решение врача территориального участка или отклоняет полностью или частично.

### **III. Заключительные положения**

22. Выплата сумм ДКПН медицинскому работнику ПМСП за рассматриваемый период не производится:

- 1) при наличии у него не снятого дисциплинарного взыскания за рассматриваемый период, но не более 2-х месяцев с момента его применения;
  - 2) проработавшему в организации ПМСП менее одного месяца;
  - 3) в период испытательного срока;
  - 4) при нахождении в отпуске в соответствии с трудовым законодательством РК 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.
23. 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 ПМСП.
24. 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 в приказе №173, начисленная сумма СКПН уменьшается решением комиссии, но не более 50% от начисленной суммы СКПН
25. В случае выявления фактов неправильного начисления и распределения сумм СКПН работникам ПМСП, возмещение сумм СКПН данному работнику осуществляется за счет собственных средств, за исключением средств СКПН.
26. В случае, если сумма СКПН, предназначенная в отчетном периоде для стимулирования работников ПМСП распределена в неполном объеме, то остаток суммы СКПН в данном отчетном периоде направляется по решению комиссии на дополнительное стимулирование наиболее отличившихся работников ПМСП при условии:
- 1) Достижения ими высоких результатов в работе;
  - 2) Отсутствия нарушений по результатам внешнего контроля и государственного контроля, внутренней экспертизы службой поддержки пациента и внутреннего контроля (аудита);
  - 3) Полных отработанных ими рабочих дней.

**Заместитель главного врача**

**по организационно-методической работе:**

**Заведующий поликлиникой:**

**Экономист:**

**Юрист:**

**Старшая медсестра участковой службы:**



**Каканова Ж.Р.**

**Койшыгулов К.М.**

**Ахмедина А.К.**

**Бирманова М.**

**Бекина С.А.**