

Об утверждении Правил оплаты труда медицинских работников

Утративший силу

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 мая 2011 года № 310. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 25 мая 2011 года № 6972. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 13 апреля 2012 года № 245

Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 13.04.2012 № 245 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).

В соответствии с подпунктом 4) пункта 4 постановления Правительства Республики Казахстан от 29 декабря 2007 года № 1400 "О системе оплаты труда гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий" и в целях поощрения за достигнутые результаты работы медицинских работников

П Р И К А З Ы В А Ю :

1 . У т в е р д и т ь :

1) Правила оплаты труда медицинских работников организаций здравоохранения в зависимости от объема и качества оказываемой медицинской помощи в организациях здравоохранения по оказанию медицинской помощи населению за счет сложившейся экономии бюджетных средств и платных медицинских услуг согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) Правила оплаты труда медицинских работников организаций здравоохранения в зависимости от объема и качества оказываемой медицинской помощи в организациях первичной медико-санитарной помощи за счет ассигнований из республиканского бюджета на дополнительный компонент к тарифу первичной медико-санитарной помощи согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ Министра Республики Казахстан от 12 апреля 2010 года № 249 "Об утверждении Правил оплаты труда медицинских работников", (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 6176, опубликованный в Собрании актов центральных исполнительных и иных центральных государственных органов Республики Казахстан № 14, 2010 года).

3. Департаменту стратегического развития Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Токежанов Б.Т.) обеспечить в установленном законодательством порядке государственную регистрацию настоящего приказа в

Министерстве юстиции Республики Казахстан.

4. Юридическому Департаменту Министерства здравоохранения Республики Казахстан обеспечить в установленном законодательством порядке официальное опубликование настоящего приказа после его государственной регистрации.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Курмангалиеву А.Д.

6. Настоящий приказ распространяется на отношения, возникшие с 1 января 2011 года.

7. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

Министр *С. Каирбекова*

Приложение 1 к приказу

Министра здравоохранения

Республики Казахстан

от 20 мая 2011 года № 310

Правила оплаты труда медицинских работников организаций здравоохранения в зависимости от объема и качества оказываемой медицинской помощи в организациях здравоохранения по оказанию медицинской помощи населению за счет сложившейся экономии бюджетных средств и платных медицинских услуг

1. Общие положения

1. Настоящие Правила оплаты труда медицинских работников организаций здравоохранения в зависимости от объема и качества оказываемой медицинской помощи в организациях здравоохранения по оказанию медицинской помощи населению за счет сложившейся экономии бюджетных средств и платных медицинских услуг (далее – Правила) разработаны в соответствии с подпунктом 4) пункта 4 постановления Правительства Республики Казахстан от 29 декабря 2007 года № 1400 "О системе оплаты труда гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий".

2. Правила определяют порядок оплаты труда за счет сложившейся экономии (дополнительных выплат) посредством распределения между структурными подразделениями, медицинскими работниками и руководителями (заместителями руководителей) с медицинским образованием организаций здравоохранения (далее – медицинские работники) на основе критериев оценки

деятельности медицинских работников согласно приложению 1 к настоящим Правилам (далее – Приложение 1).

3. Размеры дополнительных выплат для всех категорий медицинских работников организаций здравоохранения устанавливаются комиссией, созданной приказом первого руководителя. Общее количество членов комиссии должно составлять нечетное число и быть не менее семи человек. Председатель комиссии избирается членами комиссии, но не ниже заместителя первого руководителя. Решение принимается путем голосования простым большинством голосов. В случае равенства голосов решающим является голос председателя. В состав комиссии входят представители профсоюзного комитета и руководители структурных подразделений, которые избираются путем всеобщего голосования между работниками организаций здравоохранения.

4. Работа медицинских работников за достижение объема и качества оказываемой медицинской помощи оценивается корпоративным достижением результата. Решение распределения средств между работниками внутри одного структурного подразделения (корпоративной группы) путем выплаты им дополнительных выплат в зависимости от внесенного вклада каждого из них, определяется руководителем структурного подразделения, ответственного за достижение результата.

5. Первый руководитель организации здравоохранения и руководители структурных подразделений начисляют дополнительные выплаты в соответствии с данными Правилами. Непосредственный контроль за достижением объема и качества возлагается на руководителя структурного подразделения.

6. Дополнительные выплаты производятся во время выдачи основной заработной платы.

7. Руководители структурных подразделений ежемесячно до 3 числа месяца следующего за отчетным составляют "Представление о поощрении" в виде таблицы на подчиненных им сотрудников согласно Приложению 2 к настоящим Правилам.

8. Представление о поощрении на руководителей структурных подразделений и заместителей первого руководителя представляется на комиссию первым руководителем организации здравоохранения, индивидуально, согласно формам, указанным в пункте 7 настоящих Правил. Решение о начислении дополнительных выплат первому руководителю организации здравоохранения принимается комиссией на основе достигнутых показателей руководимой им организации здравоохранения согласно Приложению 1 к настоящим Правилам.

9. Решение о начислении дополнительных выплат принимается комиссией ежемесячно не позднее 7 числа месяца, следующего за отчетным месяцем и оформляется Протоколом заседания, подписанного Председателем комиссии и

согласованного первым руководителем организации здравоохранения.

10. Протокол заседания комиссии передается кадровой службе для издания приказа за подписью первого руководителя.

11. Руководитель организации здравоохранения самостоятельно разрабатывает и утверждает положение об установлении надбавок работникам не с медицинским образованием данной организации, а также включить в коллективные договора, трудовые договора и (или) акты работодателя нормы или условия, предусмотренные в Правилах в соответствии с Трудовым Кодексом Республики Казахстан.

2. Порядок оплаты труда медицинских работников организаций здравоохранения за счет экономии средств

12. Основным показателем, характеризующим результаты деятельности медицинского работника на установление ему дополнительных выплат, является внесенный им вклад за повышение качества оказываемых услуг, объем.

При этом, учитываются:
выполненный объем работы;
высокое качество и результативность работы;
внедрение современных технологий, наличие инновационной деятельности;
выполнение важных и ответственных работ, как индивидуально, так и коллективно в течение определенного календарного времени.

13. Установление надбавок медицинскому работнику не производится:
при наличии у него не снятого дисциплинарного взыскания за рассматриваемый период;

проработавшего в соответствующем органе менее одного месяца;
медицинским работникам, выполняющим работу по совместительству;
медицинским работникам за период нахождения в очередном трудовом отпуске, временной нетрудоспособности, нахождения в отпусках по уходу за ребенком, учебных отпусках, предусмотренных трудовым законодательством;

при увольнении медицинского работника по собственному желанию до истечения календарного месяца;

при наличии нарушений по результатам внутреннего (аудита) и государственного контроля.

14. Установление надбавок за счет экономии расходов осуществляется:
в течение года, не более 30 % от общего объема сэкономленных средств по смете, а в декабре - в полном объеме сэкономленных средств за год по следующим

видам расходов:
командировочные расходы;

коммунальные услуги;
электроэнергия;
отопление;
услуги связи;
транспортные услуги;
текущий ремонт основных средств;
арендная плата по основным средствам;
расходы по выплате вознаграждений (интересов) по кредитам;
в полном объеме сэкономленных средств по следующим видам расходов:
заработная плата;
налоги и другие обязательные платежи в бюджет.

15. По остальным видам расходов направление экономии средств организаций здравоохранения на установление надбавок не допускается.

16. При выплате дополнительных выплат медицинским работникам за счет сложившейся экономии средств необходимо учесть выплаты в соответствии с Налоговым Кодексом Республики Казахстан: обязательных пенсионных взносов работников в накопительные пенсионные фонды;

индивидуального подоходного налога;
социальных отчислений в Государственный фонд социального страхования;
социального налога.

17. Неиспользованная часть средств по экономии направляется на оказание материальной помощи, дополнительного премирования работников организаций здравоохранения и развитие деятельности организации здравоохранения на основе коллективных договоров и (или) актов организации здравоохранения в соответствии с Трудовым Кодексом Республики Казахстан.

18. Дополнительная выплата за конечный результат работы к должностному окладу медицинского работника является вознаграждением за труд в зависимости от качества и сложности выполняемой работы.

19. Фонд средств, направляемый на выплату дополнительных выплат медицинским работникам, образуется посредством: формирования фонда заработной платы медицинской части структурных подразделений организации здравоохранения; определения удельного веса фонда заработной платы медицинской части одного (каждого) структурного подразделения организации здравоохранения от всего фонда заработной платы медицинской части; распределения суммы экономии по медицинским частям структурных подразделений согласно удельному весу фонда заработной платы медицинской части одного (каждого) структурного подразделения организации

здравоохранения или в соответствии с трудовым вкладом в получении экономии, которая определяется на заседании Комиссии на основе Представлений о поощрении с приложениями.

При этом, комиссией учитываются понижающие и повышающие коэффициенты согласно Приложению 1 к настоящим Правилам; определение удельного веса фонда заработной платы медицинского работника структурного подразделения организации здравоохранения; распределение суммы экономии между медицинскими работниками структурного подразделения согласно удельному весу их фонда заработной платы;

распределение окончательного объема (с учетом пересчета на понижающие и повышающие коэффициенты) средств между медицинскими работниками структурных подразделений руководителем структурного подразделения/корпоративной группы, ответственного за достижение результата.

20. Формирование пропорции фонда заработной платы медицинской части всех структурных подразделений организации здравоохранения осуществляется путем определения удельного веса фонда заработной платы медицинской части одного (каждого) структурного подразделения организации здравоохранения от всего фонда заработной платы медицинской части, по следующей формуле:

$$K_i = \frac{\Phi_{ЗП}_i}{\sum_{г д е} \Phi_{ЗП}_{мо}} * 100\%$$

K_i – удельный вес отнесения фонда заработной платы медицинской части структурных подразделений организации здравоохранения на i-ое отделение;

$\Phi_{ЗП}_i$ – фонд заработной платы медицинской части i-го подразделения;

$\sum \Phi_{ЗП}_{мо}$ – фонд заработной платы медицинской части медицинской организации.

21. Распределение средств между структурными подразделениями производится по следующей формуле:

$$V_i = K_i \times \sum_{г д е} ЭМО,$$

V_i – объем средств i-го подразделения;

K_i – удельный вес отнесения фонда заработной платы медицинской части

структурных подразделений организации здравоохранения на i-ое отделение;

\sum ЭМО – сумма экономии средств медицинской организации.

22. Определение окончательного объема средств по i-го подразделения с учетом повышающего и понижающего коэффициента осуществляется по формуле:

$$RV_i = V_i \times (K_{пов}^* - \sum K_{пон}),$$

RV_i – распределенный объем средств i-го подразделения;

V_i – объем средств i-го подразделения;

$K_{пов}$ – повышающие коэффициенты;

$\sum K_{пон}$ – сумма понижающих коэффициентов.

* П р и м е ч а н и е :

В случае достижения положительного результата по пунктам 6 и 7 приложения 1 к настоящим Правилам применяется повышающий коэффициент - 1,1.

23. Формирование пропорции фонда заработной платы медицинского работника осуществляется путем определения удельного веса фонда заработной платы каждого медицинского работника отделения данной организации здравоохранения от фонда заработной платы медицинской части отделения, по следующей

формуле:

$$K_{мрi} = \frac{ЗП_i}{\sum_{г д е} ФЗП_{мрi}} \times 100\%$$

$K_{мрi}$ – удельный вес отнесения фонда заработной платы медицинской части на i-го медицинского работника;

$ЗП_i$ – заработная плата i-го медицинского работника в месяц;

$ФЗП_{мрi}$ – фонд заработной платы медицинской части i-го подразделения в месяце.

24. Сумма поощрения руководителю организации и его заместителям определяется по решению комиссии, но не более одного должностного оклада.

25. Распределение объема средств между медицинскими работниками осуществляется по следующей формуле:

$$V_{\text{мр}} = K_{\text{мрi}} \times R V_i,$$

г д е ,

$V_{\text{мр}}$ – сумма дифференцированной оплаты труда медицинского работника в м е с я ц ;

$K_{\text{мрi}}$ – удельный вес отнесения фонда заработной платы медицинской части на i -го медицинского работника;

$R V_i$ – распределенный объем средств на i -ое подразделение.

26. Распределение окончательного объема средств между медицинскими работниками с учетом повышающего и понижающего коэффициента осуществляется по следующей формуле:

$$R V_{\text{мрi}} = V_{\text{мрi}} \times (K_{\text{пов}}^* - \sum K_{\text{пон}}),$$

г д е ,

$R V_{\text{мрi}}$ – распределенный объем средств на i -го медицинского работника;

$V_{\text{мрi}}$ – объем средств i -го медицинского работника;

$K_{\text{пов}}$ – повышающий коэффициент;

$\sum K_{\text{пон}}$ – сумма понижающих коэффициентов.

3. Заключительные положения

27. О введении в действие новых Правил установления надбавок медицинским работникам за счет экономии средств, внесении изменений в отдельные статьи или отмене Правил в целом медицинские работники организаций здравоохранения предупреждаются не позднее, чем за 2 месяца.

* П р и м е ч а н и е :

В случае одновременного достижения положительных результатов по пунктам 6 и 7 приложения 1 к настоящим Правилам применяется повышающий коэффициент - 1,2

П р и л о ж е н и е 1

Правила оплаты труда медицинских работников организаций здравоохранения в зависимости от объема и качества оказываемой медицинской помощи в организациях здравоохранения по оказанию медицинской помощи населению за счет сложившейся экономии бюджетных средств и платных медицинских услуг

Критерии оценки деятельности медицинских работников

№ п/п	Наименование показателей	Источник информации	Понижающие и повышающие коэффициенты
1. Понижающий коэффициент			
1.	Наличие обоснованных письменных и устных жалоб, связанных с нарушением прав пациентов	Журнал приема посетителей руководителем организации, журнал учета письменных обращений граждан, запросы на блюги, проверочные листы и акты ТД ККМФД	0,15
2.	Наличие случаев предотвратимых летальных исходов, осложнений, возникшие в результате лечения и диагностики, в том числе, повлекшие инвалидизацию пациента)	Статистические карты стационарного больного, заключение зав. отделением или комиссии, утвержденное зам. главного врача по внутреннему аудиту, акты экспертной проверки, протоколы заседания КИЛИ и проверочные листы и акты ТД ККМФД	0,20
3.	Наличие нарушений по результатам государственного контроля	Проверочные листы и акты проверки ТД КГСЭН, ТД ККМФД	0,15
4.	Наличие случаев повторного незапланированного поступления (за календарный месяц по поводу одного и того же заболевания)	ПК АИС "Стационар"	0,15
5.	Наличие случаев расхождения клинического и патолого-анатомического диагнозов	П р о т о к о л патологоанатомического исследования и протокол заседания патологоанатомической конференции	0,2
2. Повышающий коэффициент			
6.	Положительная динамика статистических показателей деятельности	Статистические данные и отчеты, предоставляемые в орган государственного управления	1,10
7.	Внедрение современных технологий, инновационной деятельности	Наличие Свидетельства о разрешении на применение новых методов диагностики, лечения и медицинской реабилитации (приказ Министерства здравоохранения от 12.11.2009 г. № 698) или Акты внедрения, подписанные заведующим отделением и утвержденные	1,10

		заместителем главного врача по лечебной работе	
--	--	---	--

Расшифровка аббревиатур:

ТД ККМФД - Территориальный Департамент Комитета контроля
медицинской и фармацевтической деятельности

КИЛИ - Комиссионные исследования летальных исходов

ТД КГСЭН - Территориальный Департамент Комитета государственного
санитарно-эпидемиологического надзора

ПК АИС "Стационар" - Программный комплекс автоматизированной
информационной системы "Стационар"

Приложение 2

к Правилам оплаты труда медицинских работников
организаций здравоохранения в зависимости
от объема и качества оказываемой медицинской
помощи в организациях здравоохранения
по оказанию медицинской помощи населению
за счет сложившейся экономии бюджетных
средств и платных медицинских услуг

Председателю **комиссии**
по **распределению**
дополнительных **выплат**
за счет экономии

от _____

Представление о поощрении

_____ 20__ г.

Форма

№ п/п	Ф.И.О.	Занимаемая должность	Предложение по размеру выплат
1	2	3	4

(Подпись руководителя структурного
подразделения)

(Расшифровка подписи)

П р и л о ж е н и е 2 к п р и к а з у
М и н и с т р а з д р а в о о х р а н е н и я
Р е с п у б л и к и К а з а х с т а н
от 20 мая 2011 года № 310

**Правила оплаты труда медицинских работников организаций
здравоохранения в зависимости от объема и качества оказываемой
медицинской помощи в организациях первичной медико-санитарной
помощи за счет ассигнований из республиканского бюджета на
дополнительный компонент к тарифу первичной
медико-санитарной помощи**

1. Общие положения

1. Настоящие Правила оплаты труда медицинских работников организаций здравоохранения в зависимости от объема и качества оказываемой медицинской помощи в организациях первичной медико-санитарной помощи за счет ассигнований из республиканского бюджета на дополнительный компонент к тарифу первичной медико-санитарной помощи (далее - Правила) разработаны в соответствии с подпунктом 4) пункта 4 постановления Правительства Республики Казахстан от 29 декабря 2007 года № 1400 "О системе оплаты труда гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий".

2. Правила определяют порядок осуществления выплат медицинским работникам первичной медико-санитарной помощи (далее - ПМСП) сумм сверх их должностного оклада (основного заработка) в зависимости от объема и качества оказанной медицинской помощи в целях поощрения за достигнутые результаты работы организаций ПМСП в соответствии с утвержденным приказом Министра здравоохранения от 26 ноября 2009 года № 801 "Об утверждении Методики формирования тарифов и планирования затрат на медицинские услуги, оказываемые в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи", (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актах № 5946, опубликованный в собрании актов центральных исполнительных и иных центральных государственных органов Республики Казахстан № 7, 2010 года), (д а л е е - П р и к а з № 8 0 1) .

3. Дополнительный компонент к тарифу ПМСП - сумма выплат из республиканского бюджета, направленная на стимулирование медицинских работников ПМСП при достижении ими конечных результатов деятельности и повышение квалификации медицинских работников ПМСП.

4. Распределение средств, предназначенных для оплаты стимулирующих надбавок, размеры надбавок медицинским работникам ПМСП определяются комиссией, созданной приказом первого руководителя организации ПМСП или организации здравоохранения, в состав которой входит данная организация ПМСП (отделение Врачей общей практики (ВОП)/участковой службы (УП)/ Центры семейного здоровья (ЦСЗ) (далее - организация ПМСП), из числа медицинских работников, представителей профсоюзного комитета данной организации. При неравномерном участии в достижении конечных результатов врачом или медицинской сестрой отделения ВОП/участковой службы/ЦСЗ, сумма стимулирующего фонда медицинских работников распределяется по решению комиссии.

5. Председатель комиссии избирается членами комиссии. Заседания комиссии оформляются протоколом.

6. Решение распределения доведенного дополнительного компонента к тарифу ПМСП с учетом результатов деятельности медицинских работников ПМСП определяется комиссией согласно пункту 4 настоящих Правил.

2. Порядок оплаты труда медицинским работникам ПМСП за счет экономии средств

7. В организации ПМСП устанавливаются доплаты стимулирующего характера для медицинских работников следующих должностей:

- 1) врач общей практики, участковые терапевты и педиатры;
- 2) медицинские сестры общей практики и участковой службы, в том числе, медсестры, отвечающие за профилактику на территориальном участке, акушерки, оказывающие медицинские услуги в условиях территориального участка;
- 3) заведующие и старшие медицинские сестры отделениями общей врачебной практики/участковой службы;
- 4) врач отделения профилактики и социально-психологической помощи Центра семейного здоровья.

8. В организациях ПМСП устанавливается индивидуальное начисление медицинским работникам за достижение высоких показателей в работе. За достижение одинаковых трудовых показателей, работникам полагается начисление равных доплат.

9. Индикаторы оценки деятельности специалистов ПМСП являются

показателями, характеризующими результаты деятельности организаций ПМСП.

10. За рассматриваемый период доплаты не выплачиваются работникам, имеющим дисциплинарные взыскания, находящимся в очередном трудовом отпуске, временной нетрудоспособности, в отпуске по уходу за ребенком, учебных отпусках, отпуске без сохранения заработной платы, предусмотренных трудовым законодательством.

11. При увольнении работника по собственному желанию до истечения календарного месяца работник не получает доплат по итогам работы.

12. Стимулирующие доплаты выплачиваются медицинским работникам ПМСП по итогам работы за прошедший квартал. Данная доплата выплачивается 1 раз в квартал при условии выполнения индикаторов оценки деятельности ПМСП в целом за соблюдение каждым медицинским работником ПМСП высокого качества, объема и сроков выполнения работ и услуг в течение квартала. Расчетный период для исчисления данной доплаты устанавливается по итогам: 1 квартала - в апреле месяце, 2 квартала - в июле месяце, 3 квартала - в октябре месяце соответствующего года.

13. Расходы на повышение квалификации медицинских работников организации ПМСП, в том числе профильных специалистов данной организации ПМСП, деятельность которых влияет на достижение результатов работы организаций ПМСП, включая командировочные расходы в рамках дополнительного компонента к тарифу ПМСП должны составить не менее 10 % от полученной суммы ПМСП на дополнительный компонент к тарифу.

Сноска. Пункт 13 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 16.09.2011 № 622 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

14. Расходы, полученные организацией ПМСП на стимулирующий компонент, направляются в полном объеме на выплату надбавок медицинским работникам ПМСП за достигнутый результат работы согласно представленным оценкам их деятельности, за вычетом расходов на повышение квалификации. При этом, в рамках данных средств необходимо учесть выплаты в соответствии с

Налоговым Кодексом Республики Казахстан: обязательных пенсионных взносов работников в накопительные пенсионные фонды ;

индивидуального подоходного налога; социальных отчислений в Государственный фонд социального страхования; социального налога.

15. Выплата доплат стимулирующего характера за конечный результат работы к должностному окладу работника ПМСП является вознаграждением за труд в зависимости от качества и сложности выполняемой работы.

16. Выплаты компенсационного характера, за исключением выплат компенсационного характера за работу в местностях с особыми климатическими условиями, и выплаты стимулирующего характера за счет сложившейся экономии средств устанавливаются отдельно к должностному окладу без учета дополнительного компонента к тарифу ПМСП.

17. Процесс определения суммы дополнительного компонента к тарифу ПМСП для каждой организации ПМСП и по структурным подразделениям внутри ПМСП определяется согласно Приказу № 801.

18. Сумма для выплат стимулирующего компонента определяется за исключением расходов на повышение квалификации.

19. Распределение суммы выплат стимулирующего компонента внутри структурного подразделения осуществляется в соответствии с соотношением фонда заработной платы врачебного персонала и среднего медицинского персонала за указанный период и формируется:

1) Определением коэффициента фонда заработной платы врача ПМСП от фонда заработной платы всех медицинских работников ПМСП данной организации ПМСП (отделения ВОП/участковой службы (УП)/Центры семейного здоровья (ЦСЗ) по следующей формуле:

$$K = \frac{\Phi_{ЗПвр}}{\sum \Phi_{ЗПвр,смп}} \times 100\%$$

где,

K - коэффициент фонда заработной платы врачей ПМСП;

$\Phi_{ЗПвр}$ - фонд заработной платы врачей ПМСП организации ПМСП;

$\sum \Phi_{ЗПвр,смп}$ - фонд заработной платы врачей и среднего медицинского персонала ПМСП, указанных в пункте 8 настоящих Правил;

2) определением суммы стимулирующего фонда врачей отделения ВОП/участковой службы/ЦСЗ организаций ПМСП путем произведения коэффициента фонда заработной платы врача ПМСП на доведенный дополнительный компонент к тарифу ПМСП по следующей формуле:

$$СФвр. = K * СФ,$$

где,

$СФвр.$ - сумма стимулирующего фонда врачей отделения ВОП/участковой службы / ЦСЗ ;

K - коэффициент фонда заработной платы врача ПМСП;

$СФ$ - стимулирующий фонд отделения ВОП/участковой службы;

3) определением суммы стимулирующего фонда медицинской сестры

организаций ПМСП путем разницы стимулирующего фонда отделения ВОП/участковой службы и суммы стимулирующего фонда врача по следующей формуле :

$$СФ_{мс.} = СФ - СФ_{вр.},$$

г д е ,

СФ мс. - сумма стимулирующего фонда медицинской сестры ПМСП;

СФ - стимулирующий фонд отделения ВОП/участковой службы/ЦСЗ;

СФвр. - сумма стимулирующего фонда врача организаций ПМСП.

20. После распределения суммы стимулирующего компонента внутри структурного подразделения в соответствии с соотношением фонда заработной платы врачебного персонала и среднего медицинского персонала, сумма между медицинскими работниками разделяется в зависимости от вклада в достижениях ими конечных результатов деятельности ПМСП.

20-1. Распределение суммы выплат стимулирующего компонента заведующим и старшим медицинским сестрам отделений общей врачебной практики/участковой службы, врачам отделения профилактики и социально-психологической помощи Центра семейного здоровья осуществляется аналогично распределению между врачами участковой сети и средними медицинскими работниками организации ПМСП в соответствии с соотношением фонда заработной платы за указанный период.

Сноска. Правила дополнены пунктом 20-1 в соответствии с приказом Министра здравоохранения РК от 16.09.2011 № 622 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

3. Заключительные положения

21. О введении в действие новых Правил установления доплат медицинским работникам ПМСП за счет средств республиканского бюджета, внесении изменений в отдельные статьи или отмене Правил в целом медицинские работники организаций ПМСП предупреждаются не позднее, чем за 2 месяца.