

И. о. Главный врач ГБУЗ РК «КРКПЦ»

УТВЕРЖДАЮ:

Д.В. Большаков

2024 г.

Мотивированное мнение  
выборного органа первичной  
профсоюзной организации  
учтено:

Председатель профсоюзного  
комитета ГБУЗ РК «КРКПЦ»

И.С. Исаков

« 12 » 2024 г.

### Дополнение

#### **Положения о выплатах стимулирующего характера работникам ГБУЗ РК «КРКПЦ» за счет средств республиканского бюджета и фонда обязательного медицинского страхования**

На основании приказов Министерства здравоохранения Республики Коми от 2.02.2024 г. № 2/54 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 30 июня 2018 года № 6/274 «Об утверждении Примерного положения об оплате труда работников государственных бюджетных и автономных учреждений Республики Коми, в отношении которых Министерство здравоохранения Республики Коми осуществляет функции и полномочия учредителя» и от 2.02.2024 г. № 125-р «Об утверждении порядка осуществления денежных выплат медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Республики Коми, осуществляющим в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи мероприятия по предупреждению аборт»

Раздел 4. «Надбавки за качество выполняемых работ» настоящего Положения дополнить следующим содержанием:

1. пункт 4.1. дополнить:
  - 7) денежные выплаты в целях сокращения числа аборт и повышения рождаемости врачам – акушерам – гинекологам, осуществляющим в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи мероприятия по предупреждению аборт;
2. В раздел 4 включить пункт 4.7.1 следующего содержания:

В целях сокращения числа аборт и повышения рождаемости врачам – акушерам – гинекологам, осуществляющим в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи мероприятия по предупреждению аборт, за счет средств республиканского бюджета Республики Коми устанавливаются денежные выплаты в размере:

а) врачам – акушерам – гинекологам, за консультирование женщин в период репродуктивного выбора (в сроки до 12 недель включительно), по итогам которого женщина отказалась от аборта – 5 000 рублей (за каждый случай сохраненной беременности);

б) врачам – акушерам – гинекологам, осуществляющим диспансерное наблюдение и лечение беременных женщин, ранее отказавшихся от аборта, до родов (при рождении доношенного жизнеспособного ребенка) – 25 000 рублей (за каждый случай).

**Порядок осуществления денежных выплат медицинским работникам, осуществляющим в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи мероприятия по предупреждению аборт**

1. Денежные выплаты осуществляются независимо от количества отработанных смен (часов) и выплачиваются по одному трудовому договору по основной должности или по совместительству.
2. Денежные выплаты выплачиваются в составе заработной платы с учетом начислений на них районных коэффициентов и процентных надбавок к заработной плате в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях.
3. Денежные выплаты осуществляются в период с 1 января 2024 года за каждый случай оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи женщинам, отказавшимся от аборта и ставшим на учет после 1 января 2024 года.
4. Выплаты, установленные подпунктом а) пункта 4.7.1, устанавливаются врачам – акушерам – гинекологам, осуществляющим функции лечащего врача, за консультирование женщин в период репродуктивного выбора (в сроки до 12 недель включительно), по итогам которого женщина отказалась от аборта и встала на учет по беременности (за каждый случай сохраненной беременности).

С целью выявления репродуктивных установок пациентки, обратившейся за медицинской услугой по прерыванию беременности, врач акушер-гинеколог проводит мотивационное анкетирование и с применением речевых модулей - бережное консультирование.

При подтверждении маточной беременности (гинекологический осмотр, лабораторная диагностика, УЗИ диагностика) и жизнеспособности эмбриона врач акушер-гинеколог направляет пациентку в состоянии репродуктивного выбора на основании информированного добровольного согласия для консультирования психологом с целью психологического доабортного консультирования.

Информация о проведенной работе акушером-гинекологом в обязательном порядке вносится в электронную карту медицинской информационной системы Единой цифровой платформы, подписывается электронной цифровой подписью и дублируется на бумажном носителе в амбулаторной карте (учётная форма 025/у).

Врачом акушером-гинекологом ведется журнал для учета (регистр) работы по мотивации беременных женщин, в состоянии репродуктивного выбора, в пользу рождения ребенка с внесением полных данных всего комплекса мероприятий, перечисленных в данном пункте.



Регистр акушера-гинеколога ежемесячно подписывается заведующим отделения (ЦОРПЗ или КДО) или иным уполномоченным лицом структурного подразделения (на период отсутствия заведующего) и подлежит ежемесячному рассмотрению на комиссии по установлению выплат стимулирующего характера.

5. Выплаты, установленные подпунктом б) пункта 4.7.1, устанавливаются врачам – акушерам – гинекологам, осуществляющим диспансерное наблюдение и лечение беременных женщин, ранее отказавшихся от аборта, до родов (при рождении доношенного жизнеспособного ребенка) за каждый случай.

Сведения о ведении беременности акушером-гинекологом в обязательном порядке вносятся в электронную карту медицинской информационной системы Единой цифровой платформы, подписываются электронной цифровой подписью и дублируются на бумажном носителе в индивидуальную и обменную карты беременной, роженицы и родильницы (учетные формы № 111/у-20, 113/у-20).

Критерием качества работы врача акушера-гинеколога по ведению беременности женщины, обратившейся в состоянии репродуктивного выбора и поставленной учет в сроке до 12 недель, в целях установления денежных выплат, являются: 100 % исполнение всех критериев качества медицинской помощи («Чек-лист наблюдения»), доношенная беременность и рождение жизнеспособного ребенка (приложение № 1).

Врачом акушером-гинекологом ведется «Чек-лист наблюдения» беременности у женщины с внесением полных данных всего комплекса мероприятий, течения и исхода настоящей беременности, который подписывается заведующим отделения (ЦОРПЗ или КДО) или иным уполномоченным лицом структурного подразделения (на период отсутствия заведующего) и подлежит рассмотрению на комиссии по установлению выплат стимулирующего характера.

6. Заведующие отделений (ЦОРПЗ и КДО) 1- го числа месяца, следующего за отчетным, за декабрь не позднее 20-го декабря соответствующего года, представляют на рассмотрение комиссии по установлению выплат стимулирующего характера следующие документы:

6.1. Регистр работы врачей акушеров-гинекологов по мотивации беременных женщин, в состоянии репродуктивного выбора, в пользу рождения ребенка по каждой пациентке с указанием номера амбулаторной карты женщины.

6.2. «Чек-лист наблюдения» беременности у женщины после рождения жизнеспособного ребенка с указанием номеров амбулаторной карты и истории болезни.

Информация в вышеперечисленных документах должна быть подтверждена выпиской (сканом) из информационной системы Единой цифровой платформы и заверена сотрудником организационно-методического отдела.

7. Комиссия по итогам заседания оформляет протокол с реестром врачей – акушеров – гинекологов, имеющих право по итогам отчетного месяца на получение денежных выплат в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в целях сокращения числа абортот и повышения рождаемости, и количество случаев оказания медицинской помощи, согласно приложению № 2.

8. Отдел кадров на основании протокола комиссии издает приказ об установлении выплат стимулирующего характера.

9. Денежные выплаты учитываются в расчете средней заработной платы работников, которым в соответствии с настоящим Порядком, предоставлялись такие выплаты, подлежат налогообложению НДФЛ в общеустановленном порядке и являются объектом обложения страховыми взносами.

10. Источником финансового обеспечения денежных выплат являются средства республиканского бюджета Республики Коми. Выплаты производятся после доведения средств республиканского бюджета Республики Коми на эти цели.

11. Предусматривается осуществление выплат стимулирующего характера в период с 1 января 2024 г. по 31 декабря 2024 г. по случаям оказания медицинской помощи женщинам, отказавшимся от аборта, зафиксированным с 01 января 2024 г.

12. Врачи акушеры-гинекологи совместно с Заведующими отделений (ЦОРПЗ и КДО) несут ответственность за представление недостоверных сведений либо сокрытие сведений, влияющих на право получения работником дополнительной выплаты, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящее изменение положения вступает в силу с 1 января 2024 года.



Приложение 1.

**Критерии оценки качества медицинской помощи беременной**

№	Критерии качества	Уровень убедительности рекомендаций	Уровень достоверности доказательств
1.	Проведено определение срока беременности и родов при 1-м визите беременной пациентки	A	2
2.	Проведено измерение артериального давления при каждом визите беременной пациентки	C	5
3.	Проведено измерение высоты дна матки при каждом визите беременной пациентки и ведение гравидограммы после 20 недель беременности	B	2
4.	Проведено определение частоты сердцебиения плода при помощи акушерского стетоскопа после 20 недель беременности или при помощи фетального доплера после 12 недель беременности при каждом визите беременной пациентки	C	4
5.	Выполнено направление беременной пациентки на исследование уровня антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека-1/2 (далее – ВИЧ) и антигена p24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности	A	1
6.	Выполнено направление беременной пациентки на определение антител к поверхностному антигену (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови или определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности	B	1
7.	Выполнено направление беременной пациентки на определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности	B	2
8.	Выполнено направление беременной пациентки на определение антигена стрептококка группы В (S. agalactiae) в отделяемом цервикального канала в 35-37 недель беременности	B	1
9.	Выполнено направление беременной пациентки на микроскопическое исследование влагалищных мазков при 1-м визите и в 3-м триместре беременности	B	4
10.	Выполнено направление беременной пациентки на микробиологическое (культуральное) исследование средней порции мочи на бактериальные патогены однократно на выявление бессимптомной бактериурии при 1-м визите	A	1
11.	Выполнено направление беременной пациентки на определение основных групп по системе АВ0 и	B	1

	антигена D системы Резус (резус-фактор) однократно при 1-м визите		
12.	Выполнено направление беременной резус-отрицательной пациентки на определение антирезусных антител при 1-м визите и затем при отсутствии антител в 18-20 недель и в 28 недель беременности	В	1
13.	Выполнено направление беременной пациентки на проведение общего (клинического) анализа крови при 1-м визите, во 2-м и в 3-м триместре беременности	В	1
14.	Выполнено направление беременной пациентки на определение нарушения углеводного обмена при 1-м визите и в 24-26 недель беременности и на проведение перорального глюкозотолерантного теста (ПГТТ) с 75 г глюкозы в 24-28 недель беременности в случае, если у нее не было выявлено нарушение углеводного обмена	С	4
15.	Выполнено направление беременной пациентки исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови однократно при 1-м визите	А	1
16.	Выполнено направление беременной пациентки на проведение общего (клинического) анализа мочи при 1-м визите, во 2-м и в 3-м триместре беременности для выявления протеинурии	В	2
17.	Выполнено направление беременной пациентки на проведение скринингового ультразвукового исследования плода и биохимического скрининга при сроке беременности 11-13 недель	А	1
18.	Выполнено направление беременной пациентки на проведение скринингового ультразвукового исследования плода и ультразвукового исследования шейки матки (УЗ-цервикометрию) при сроке беременности 18-20 недель	А	1
19.	Проведено назначение перорального приема фолиевой кислоты** беременной пациентке на протяжении первых 12 недель беременности в дозе 400 мкг в день	А	1
20.	Проведено назначение введения иммуноглобулина человека антирезус Rho[D] в дозе, согласно инструкции к препарату, внутримышечно в 28-30 недель беременности беременной резус-отрицательной пациентке при отсутствии антирезусных антител	А	1

Уровень убедительности рекомендаций исполнение \_\_\_\_\_%

Уровень достоверности доказательств \_\_\_\_\_%

Приложение 2.

**Форма реестра врачей – акушеров – гинекологов, имеющих право по итогам отчетного месяца на получение денежных выплат в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в целях сокращения числа аборт и повышения рождаемости, и количество случаев оказания медицинской помощи.**

Наименование подразделения \_\_\_\_\_

Период (календарный месяц): \_\_\_\_\_

Категории получателей дополнительной выплаты	ФИО врачей – акушеров – гинекологов/ количество случаев оказания медицинской помощи			
Врачи – акушеры – гинекологи, осуществляющие консультирование женщин в период репродуктивного выбора (в сроки до 12 недель включительно), по итогам которого женщина отказалась от аборта (за каждый случай сохраненной беременности), - 5 000 рублей (за каждый случай сохраненной беременности)				
Врачи – акушеры – гинекологи, осуществляющие диспансерное наблюдение и лечение беременных женщин, ранее отказавшихся от аборта, до родов (при рождении доношенного жизнеспособного ребенка) – 25 000 рублей (за каждый случай).				

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## ЛИСТ СВЕДЕНИЙ О СОГЛАСОВАНИИ

### Дополнения Положения о выплатах стимулирующего характера работникам ГБУЗ РК «КРКПЦ» за счет средств республиканского бюджета и фонда обязательного медицинского страхования.

в части установления выплат стимулирующего характера медицинским работникам, осуществляющим в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи мероприятия по предупреждению аборт; консультирование женщин, обращающихся по поводу прерывания нежеланной беременности; проведение работы по формированию у женщины сознания необходимости вынашивания беременности и дальнейшей поддержки в период беременности в целях сокращения числа абортов и повышения рождаемости.

#### Разработчик:

Заместитель главного врача  
по экономическим вопросам  
\_\_\_\_\_  
должность, подразделение

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

#### Согласовано:

Главный бухгалтер  
\_\_\_\_\_  
должность, подразделение

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Заместитель главного  
врача по ОМО  
\_\_\_\_\_  
должность, подразделение

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Заместитель главного  
врача по акушерско-  
гинекологической помощи  
\_\_\_\_\_  
должность, подразделение

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Заведующая КДО  
\_\_\_\_\_  
должность, подразделение

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Заведующая ЦОРЗП  
\_\_\_\_\_  
должность, подразделение

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Прошу рассмотреть проект до 22 февраля 2024 г., файл находится на общем диске, называется «Дополнение положения выплат стим.хар-ра по абортам и берем.» Предложения по изменению направлять в электронном виде в формате WORD.



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми  
«КОМИ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР»

«КОМИ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ  
ШКОЛЫ»

Коми Республикаса йӧзлысь дзоньвидзалун видзан канму сьӧмкуд учреждение

**П Р И К А З**

от 12.04.2024

№ 01-01-38-02

г. Сыктывкар

**О внесении дополнений в Положение  
о выплатах стимулирующего характера работникам ГБУЗ РК «КРКПЦ»  
за счет средств республиканского бюджета и фонда обязательного  
медицинского страхования**

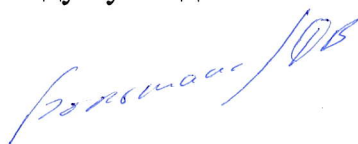
На основании приказа от 30 июня 2018 г. № 6/274 Министерства здравоохранения Республики Коми «Об утверждении Примерного положения об оплате труда работников государственных бюджетных и автономных учреждений Республики Коми, в отношении которых Министерство здравоохранения Республики Коми осуществляет функции и полномочия учредителя» (с изменениями и дополнениями)

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Ввести в действие дополнение Положения «О выплатах стимулирующего характера работникам ГБУЗ РК «КРКПЦ» за счет средств республиканского бюджета и фонда обязательного медицинского страхования» согласно приложению к приказу.
2. Заместителю главного врача по кадрам Клембовской И.Л. ознакомить работников учреждения с изменениями Положения под роспись.
3. Главному бухгалтеру Боталовой Е. Ю.:
  - внести виды выплат в программу по начислению заработной платы и в форму отчета для Минтруда;
  - обеспечить контроль за правильностью начисления заработной платы на основании ежемесячных приказов за счет средств субсидии на иные цели из республиканского бюджета Республики Коми «Осуществление расходов на выплаты медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Республики Коми за консультирование женщин в период репродуктивного выбора (в сроки до 12 недель включительно), по итогам которого женщина отказалась от аборта, и (или) осуществляющим диспансерное наблюдение и лечение беременных женщин, ранее отказавшихся от аборта, до родов (при рождении доношенного жизнеспособного ребенка)» по коду субсидии R8540140601054000.

И.о. Главный врач

С приказом ознакомлены:



Д.В.Большаков

Исп. Гресь Анна Ивановна, заместитель главного врача по экономическим вопросам





## ЛИСТ СВЕДЕНИЙ О СОГЛАСОВАНИИ

### Дополнения Положения о выплатах стимулирующего характера работникам ГБУЗ РК «КРКПЦ» за счет средств республиканского бюджета и фонда обязательного медицинского страхования.

в части установления выплат стимулирующего характера медицинским работникам, осуществляющим в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи мероприятия по предупреждению аборт; консультирование женщин, обращающихся по поводу прерывания нежеланной беременности; проведение работы по формированию у женщины сознания необходимости вынашивания беременности и дальнейшей поддержки в период беременности в целях сокращения числа абортов и повышения рождаемости.

#### Разработчик:

Заместитель главного врача  
по экономическим вопросам  
должность, подразделение

  
подпись

  
расшифровка подписи


#### Согласовано:

Главный бухгалтер  
должность, подразделение

  
подпись

  
расшифровка подписи

Заместитель главного  
врача по ОМО  
должность, подразделение

  
подпись

  
расшифровка подписи

Заместитель главного  
врача по акушерско-  
гинекологической помощи  
должность, подразделение

  
подпись

  
расшифровка подписи

Заведующая КДО  
должность, подразделение

  
подпись

  
расшифровка подписи

Заведующая ЦОРЗП  
должность, подразделение

  
подпись

  
расшифровка подписи

Прошу рассмотреть проект до 22 февраля 2024 г., файл находится на общем диске, называется «Дополнение положения выплат стим.хар-ра по абортам и берем.» Предложения по изменению направлять в электронном виде в формате WORD.

