

**Приложение № 25
к коллективному договору
ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»
на 2022-2025 гг.**

Председатель первичной организации
профсоюза работников
здравоохранения РФ
ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»

 /Садикова Э.Ф./

«25» мая 2022 г.

Главный врач
ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»



/Э.Ш.Яруллин/

«25» мая 2022 г.

**Положение
о порядке и условиях оплат за услуги, оказанной женщинам
в период беременности, в период родов и в послеродовой период,
а также по диспансерному наблюдению ребенка
в течение первого года жизни**

Согласно письма МЗ РТ №8-5 от 15.01.2007 года в соответствии Постановления Правительства РФ от 30 декабря 2006 года №869 «О порядке финансирования в 2007 году расходов, связанных с оплатой государственным и муниципальным учреждениям здравоохранения услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, в период родов и в послеродовой период, а также по диспансерному наблюдению ребенка в течение первого года жизни», по статье 23 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан Российской Федерации от 22.07.1993 №5487-1, статьи 22 Закона Республики Татарстан от 18.06.1998 №1659 «Об охране здоровья граждан», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.02.2008 №51Н «О порядке расходования средств, связанных с оплатой услуг государственным и муниципальным учреждениям здравоохранения (а при их отсутствии – медицинским организациям, в которых в установленном законодательством Российской Федерации порядке размещен государственный и (или) муниципальный заказ) по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, в период родов и в послеродовой период, а также по диспансерному (профилактическому) наблюдению детей, поставленных в течение первого года жизни в возрасте до трех месяцев на диспансерный учет».

Средства, полученные по родовым сертификатам, не заменяют средства выделяемые учреждениям здравоохранения из бюджетов всех уровней и иных источников. Эти средства направляются на повышение качества оказания медицинской помощи.

ахования РФ осуществляют оплату услуг исходя из расчета:

- 3 тыс. рублей за каждую женщину, получившую соответствующие услуги в учреждениях здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь женщинам в период беременности;
- 6 тыс. рублей за каждую женщину, получившую соответствующие услуги в учреждениях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь женщинам в период родов и в послеродовой период;

- 1 тыс. рублей за каждого ребенка, получившего соответствующие услуги в учреждениях здравоохранения, осуществляющих диспансерное наблюдение ребенка в течении первого года жизни;

Оплата услуг осуществляется на основании талонов родового сертификата.

Распределение средств, направляемых на оплату труда медицинского персонала, непосредственно оказывающего амбулаторно-поликлиническую и стационарную помощь женщинам в период беременности, в период родов и послеродовой период, осуществляется руководителем учреждения в зависимости от качества оказанной медицинской помощи.

Средства за оказание амбулаторно-поликлинической помощи, женщинам в период беременности направляются на оплату труда медицинского персонала в размере 45% из них:

- врачам акушерам гинекологам и врачам ультразвуковой диагностики 60%;
- среднему медицинскому персоналу 40%;

Средства на оплату труда направляются в зависимости от качества оказанной медицинской помощи, оцениваемого по следующим критериям:

1. Антенатальная гибель плода; 1%
2. Врожденные аномалии развития, не выявленные во время беременности; 1%
3. Разрыв матки до госпитализации; 1%
4. Несвоевременная госпитализация при гестозе средней степени тяжести; 1%
5. Несвоевременная госпитализация при перенесенной беременности. 1%

При отсутствии указанных критериев на оплату труда медицинского персонала направляются средства в размере 40% от суммы перечисленных средств.

При наличии одного или более критериев на оплату труда медицинского персонала направляются средства в размере от 35-39% от суммы перечисленных средств.

За оказание стационарной помощи женщинам в период родов и в послеродовой период направляют на оплату труда медицинского персонала 55% средств, из них:

- врачам 47%;
- среднему медицинскому персоналу 40%;
- уборщицам служебных помещений 13%.

В случае кесарева сечения от суммы, причитающейся медработникам акушерского отделения выделить операционной бригаде, из них на 1 операцию:

- врачам-анестезиологам 400 рублей;
- среднему медицинскому персоналу 240,77 рублей;
- уборщицам служебных помещений 240,77 рублей.

Так же направляются средства для выплаты отпускных и ученических медицинскому персоналу.

При оказании стационарной помощи женщинам в период родов и послеродовой период качество медицинской помощи оценивается отсутствием следующих критериев:

1. Эклампсия в родах и послеродовом периоде 2%
2. Случаи родового травматизма новорожденного 2%
3. Разрывы промежности 3-4 степени, разрывы шейки матки 3 степени, расхождение лонного сочленения 2%
4. Разрывы матки 2%
5. Гнойно-септические осложнения в послеродовом периоде 2%
6. Поздняя неонатальная смерть новорожденного (7-27 день) 2%;
7. Осложнения послеродового периода, обусловленные задержкой частей плаценты; 1%
8. Экстирпация матки при осложненных родах. 2%

При отсутствии указанных критериев на оплату труда медицинского персонала направляются средства в размере **55%** от суммы перечисленных средств.

При наличии одного или более критериев на оплату труда медицинского персонала направляются средства в размере от 40-54% от суммы перечисленных средств.

Проводить ежемесячных собраний трудового коллектива для проведения разбора причин, регистрации критериев качества медицинской помощи.

Оставшаяся часть средств после выплат медработникам израсходуется на обеспечение питанием, медикаментами, оснащение медицинским оборудованием, инструментарием, мягким инвентарем.

За диспансерное наблюдение ребенка в течение первого года жизни направляются средства на оплату труда медицинского персонала, за исключением врачей педиатров участковых, медицинских сестер участковых врачей, - педиатров участковых.

За диспансерное наблюдение до 6 месяцев жизни выплачивается:

Врачу-неврологу – 240,40 руб., медсестре неврологического кабинета – 164,40 руб.;

Врачу-хирургу – 80,00 руб., медсестре хирургического кабинета – 54,80 руб.;

Врачу-травматологу-ортопеду – 80,00 руб., медсестре травматологического кабинета – 54,80 руб.;

Врачу-офтальмологу – 80,00 руб., медсестре офтальмологического кабинета – 54,80 руб.;

Врачу УЗИ – 81,60 руб., медсестре – 54,80 руб.;

Медицинским лаборантам за общий анализ мочи и общий анализ крови – 54,80 руб..

За каждое диспансерное наблюдение детей до 12 месяцев жизни выплачивается:

Врачу-неврологу – 41,00 руб., медсестре неврологического кабинета – 38,60 руб.;

Врачу-хирургу – 122,00 руб., медсестре хирургического кабинета – 77,20 руб.;

Врачу-травматологу-ортопеду – 61,00 руб., медсестре травматологического кабинета – 38,60 руб.;

Врачу-офтальмологу – 61,00 руб., медсестре офтальмологического кабинета – 38,60 руб.;

Врачу-отоларингологу – 122,00 руб., медсестре отоларингологического кабинета – 77,20 руб.;

Врачу ЭКГ – 65,00 руб., медицинской сестре кабинета функциональной диагностики – 38,60 руб.;

Врачу-стоматологу – 122,00 руб., медсестре стоматологического кабинета – 77,20 руб.;

Медицинским лаборантам за общий анализ крови и общий анализ мочи по 38,60 руб. на 1-ого ребенка.

При диспансеризации детей в сумме выплат за каждый осмотр врача и за каждое исследование включены отпускные.

Настоящее положение обсуждено на собрании трудового коллектива и согласовано председателем профкома.