



**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР
РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**Системы оплаты в медицинских организациях на основе
Типового положения «Об оплате труда и мотивации работников
медицинских организаций»**

*Семинар совещание по обсуждению актуальных вопросов кадрового
обеспечения и мотивации медицинских кадров*

27 августа 2018 года, г.Астана

**Докладчик: Сактаганова Г.С.
главный специалист
Центра менеджмента**

Система оплата труда и мотивация медицинских работников в ГП на ПХВ

В ГП на ПХВ **рекомендуется** разработать собственную систему оплаты труда работников ГП на ПХВ, утвердив Положение об оплате труда и мотивации работников МО (согласно Типовому).

Система оплаты труда устанавливается актами Работодателя, согласно ст. 107 Трудового Кодекса РК



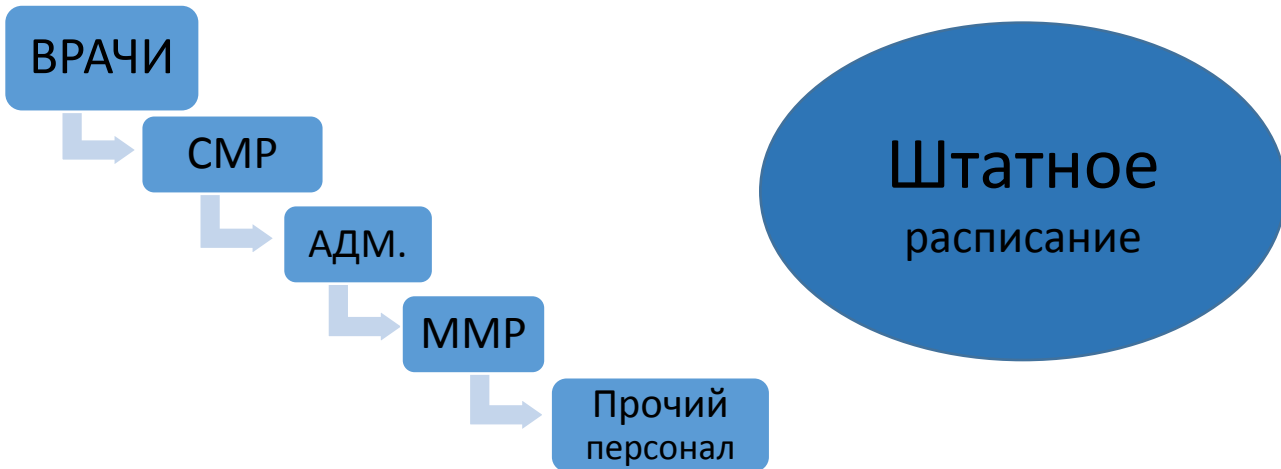
Согласно Закону «О государственном имуществе» **формы оплаты труда, штатное расписание, размеры должностных окладов, система премирования и иного вознаграждения определяются ГП на ПХВ самостоятельно в пределах установленного фонда оплаты труда.**

не обязаны руководствоваться постановлением Правительства РК №1193

Этапы мероприятий по пересмотру системы оплаты труда и мотивации работников МО

1) ГП на ПХВ производит расчет размера средней заработной платы врача из соотношения со средней заработной платой в экономике равной или выше 1,5

2) ГП на ПХВ формирует штат по реальной потребности и финансовыми возможностями



3) Размер оплаты труда врачей и медсестер устанавливает исходя из уровней сложности выполняемых врачами и медицинскими сестрами работ в зависимости от формы и вида медицинской помощи

4) Размеры должностных окладов врачей утверждаются приказом руководителя ГП на ПХВ на основании комиссионного решения

4) ГП на ПХВ пересчитывает необходимый ФОТ с учетом ГОБМП, платных услуг, аутсорсинг, ресурсосбережение и др.источников

5) Местные исполнительные органы утверждают ФОТ в соответствии с Планом развития

Мониторинг внедрения типового положения оплаты труда МО

➤ Центром менеджмента осуществлен **сбор информации**, согласно форме, с приложением в качестве подтверждающих документов **копии приказов** об утверждении положения «Об оплате труда и мотивации работников медицинской организации в форме ГП на ПХВ», **а также копии адаптированных положений.**

Сводные данные по внедрению в регионах Типового положения об оплате труда и мотивации работников медицинской организации за 1 полугодие 2018 г.

№	регион	Всего организаций здравоохранения в форме ГП на ПХВ		количество ОЗ, внедривших типовое положение		наличие копии утвержденного положения на основе типового положения		комментарии Центра менеджмента по результатам анализа представленных документов
		по данным, указанным в письме УЗ	по данным отдела Корп.управления	абс.	%	абс.	%	
1	ЮКО	60	70	4	6,67%	3	5%	на рассмотрении 56 (93,3%), представлены и не соответствуют 4 (6,7%) положений (ссылаются на Постановление 1193 и на Постановление 1400, которая утратила силу)
2	Жамбылская область	34	34	5	14,7%	5	14,7%	на рассмотрении - 6 (17,6%) , не соответствуют, 5 (14,7%), не представлено – 23(67,7%)
3	СКО	16	30	-	-	-	-	на стадии разработки
4	Павлодарская область	31	32	5	16,1%	5	16,1%	не имеют возможности внедрить положение в связи с недостатком финансирования 13 (42%), на рассмотрении 13 (42%), внедрили, но не соответствуют положению 5 (16%).
5	Мангыстауская область	24	25	0	0	0	0	положения не внедрены, индикатор соотношения з.п 0,5
6	Кызылординская область	25	21	-	-	-	-	на стадии разработки
7	Карагандинская область	-	55	-	-	-	-	письмо № 7-1-4-4819 от 18.06.2018 (внедр. индик. 1,5 не предоставляется возможным, т.к. необх. увел. ФОТ на 30-50%, при ФОМС выделен. госзаказ 80%)
8	ВКО	-	46	-	-	-	-	письмо №0821/3181 от 07.06.2018 (не внедрена, производится расчет необходимых средств)
9	Атырауская область	25	27	2	8%	2	8%	не внедрили 18 (72%) на рассмотрении 4 (16%), внедрили, но не соответствуют положению 2 (8%).
10	Алматинская область	46	48	8	17,3%	8	17,3%	не представлены положения 38 (82,6%), 5 (10,9%) не соответствуют (не указаны оклады врачей, нет соотношения 1:1,5) в 3 (6,5%) отсутствует отметка об утверждении
11	Актюбинская область	39	39	20	51,2%	20	51,2%	представлено 20 положений из них: соответствуют- 1 (5%), 19 (95%) не соответствуют , в положении не указаны (оклады врачей, нет соотношения 1:1,5).
12	Акмолинская область	34	35	6	17,7%	6	17,7%	представлены 6 положений, в 2 нет соотношения 1:1,5, в 1 нет копии выписки заседания НС, в 1 диапазоны повышающих коэффициентов надо установить от 1,1 до 5.
13	Алматы	-	75	-	-	-	-	23 организации, внедряют положение с 2019г. на основании письма№ 07-16-09-11/4362
14	Астана	29	30	1	3,4%	1	3,4%	Из 29 ОЗ -не представили положения 28 (96,6%), соответствуют положению 1 (3,4%)
15	ЗКО	-	38	-	-	-	-	положение внедряют со второго полугодия 2018г. на основании письма№ 4-3/2960 от 25.06.2018
16	Костанайская область	-	43	-	-	-	-	на стадии разработки.
		363	648	51				
Из утвержденных положений соответствует типовому- 2 положения (ГКП на ПХВ Байганинская центральная районная больница, Актюбинская область, АО Национальный научный кардиологический центр, г. Астана)								

Внедрение типового положения «Об оплате труда и мотивации работников МО»

Из **818 МО** перешли **в форме ГП на ПХВ - 648 МО**, количество МО предоставивших типовое положение составило **51 МО**.

Костанайской, Кызылординской и Северо-Казахстанской областях внедрение Положения об оплате труда и мотивации работников МО находится на стадии разработки.

В Западно-Казахстанской области положение будут внедрять со второго полугодия 2018г., а *г. Алматы* внедряют с 2019 г.

Восточно-Казахстанской области Положение на стадии внедрения, т.е. производится расчет необходимых средств.

Внедрение индикатора **1,5** не предоставляется возможным в *Карагандинской области*, УЗ считают, что необходимо увеличить **ФОТ на 30-50%**, что осложняется и тем, что в текущем году при «**Фонд социального медицинского страхования**» выделен гос.заказ всего на 80% .

Мониторинг внедрения типового положения оплаты труда МО

За период январь-июнь 2018 года с целью определения уровня заработной платы врачебного и среднего медицинского персонала (далее СМП), занимающихся непосредственно лечением и диагностикой (не включая административный персонал) был произведен сбор данных **с 350 медицинских организаций РК.**

На основании предоставленных данных была произведена выборка, где были исключены те медицинские организации, которые предоставили некорректные данные, далее был осуществлен анализ **7050 заработных плат врачей и СМП по 280 медицинским организациям.**

Мониторинг внедрения типового положения оплаты труда в не менее чем 350 медицинских организациях на ПХВ :

По итогам проведенного анализа была определена среднемесячная фактическая заработная плата на ставку *врача в размере 135 195 тенге и СМП 97 047 тенге.*

По официальным данным Комитета по статистике среднемесячная заработная плата в сфере здравоохранения **за январь-июнь 2018 года** составляет **110 854 тенге**, где в расчет взят не только весь медицинский персонал, а все занятые специальности в этой сфере: экономисты, юристы и т.д.

Среднемесячная заработная плата врачей и СМП в разрезе регионов за январь-июнь 2018 года, тенге

Высокие заработные платы медицинского персонала

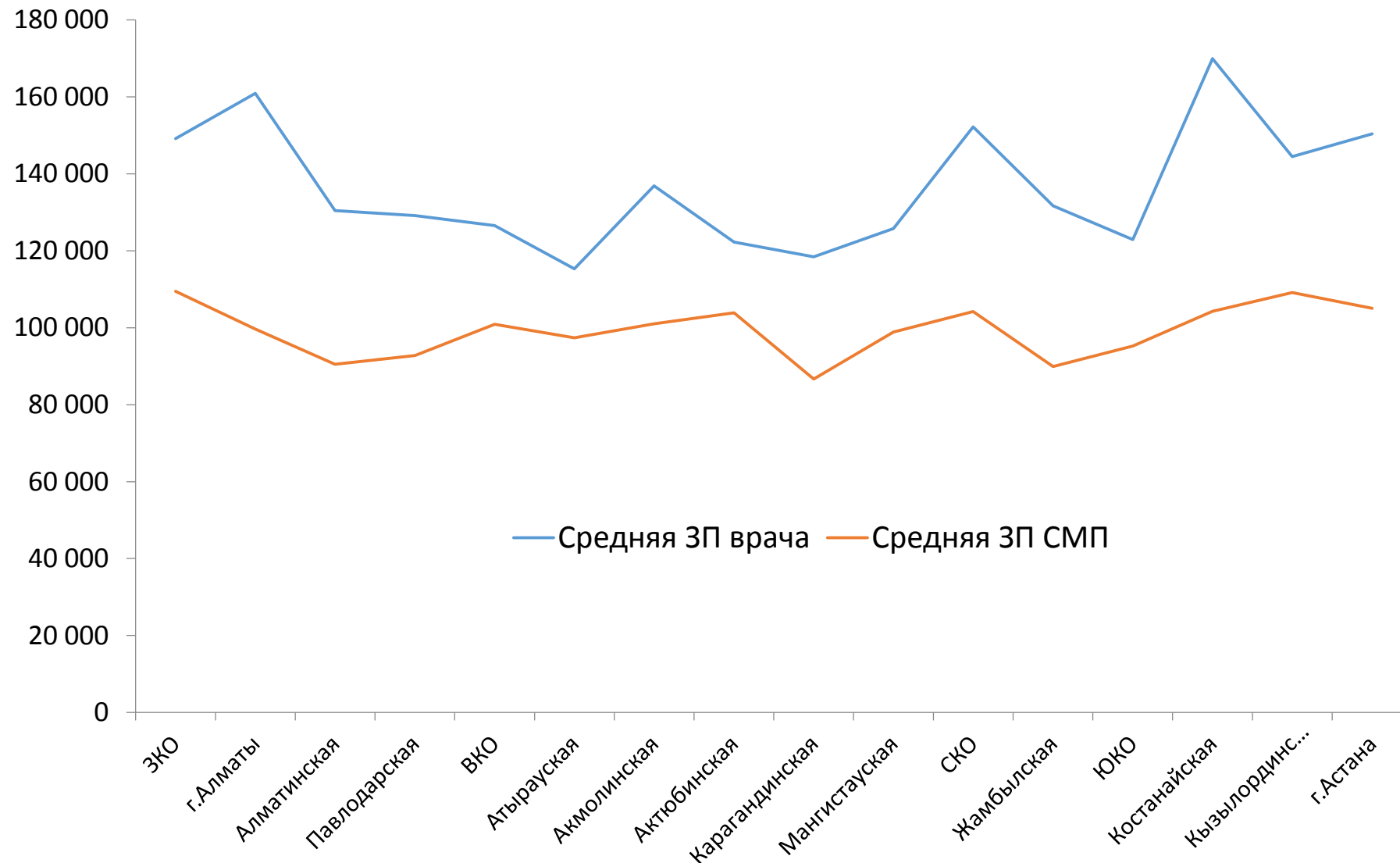
отмечаются в следующих регионах:

врачей –

в Костанайской, г.Алматы, Северо-Казахстанской, г. Астана, Западно-Казахстанской областях

СМП –

в Западно-Казахстанской, Кызылординской, г. Астана, Костанайской, Северо-Казахстанской



Мониторинг внедрения типового положения оплаты труда в не менее чем 350 медицинских организациях на ПХВ

Высокий уровень заработных плат:

- *врачей* наблюдается в Костанайской (**199 959 тенге**), Северо-Казахстанской (**164 915 тенге**) и Восточно-Казахстанской (**159 717 тенге**) областях;

- *СМП* - в Мангистауской (**127 719 тенге**), Кызылординской (**120 750 тенге**) и Северо-Казахстанской (**117 320 тенге**) областях.

Низкий уровень заработных плат отмечается:

- *врачей* в Актюбинской (**118 030 тенге**) и Атырауской (**105 393 тенге**) областях;

- *СМП* в Южно-Казахстанской (**90 520 тенге**) и Алматинской (**90 020 тенге**) областях.

Средняя заработная плата **врачей** в стационаре в разрезе регионов за январь-июнь 2018 года, тенге

Средняя заработная плата на ставку *врача* в стационаре по РК составила **132 630 тенге**, где наиболее **высокооплачиваемыми** являются следующие регионы:

- г. Астана (163 087 тенге);
- Костанайская область (162 852 тенге);
- г. Алматы (162 249 тенге).

Низкая заработная плата наблюдается:

- Атырауская область (117 402тенге);
- Карагандинская область (117 203 тенге);
- Восточно-Казахстанская область (116 896 тенге).

*Средняя заработная плата **СМП** в стационаре в разрезе регионов за январь-июнь 2018 года, тенге*

Средняя заработная плата СМП в стационаре составила **96 051 тенге**, и наиболее **высокооплачиваемыми** являются следующие регионы:

- *Костанайская область (113 153 тенге);*
- *Западно-Казахстанская область (110 321 тенге);*
- *г. Астана (109 702 тенге).*

Низкая заработная плата наблюдается:

- *Жамбылская область (87 909 тенге);*
- *Акмолинская область (87 667 тенге);*
- *Карагандинская область (84 524 тенге) .*

Мониторинг внедрения типового положения оплаты труда в не менее чем 350 медицинских организациях на ПХВ

Анализируя оплату труда медицинских работников в РК по видам медицинской помощи, отмечено, что **средняя заработная плата врача и СМП, оказывающих ПМСП** выше (144 340 тенге и 101 488 тенге соответственно), чем у **медработников, оказывающих стационарную помощь** (135 195 тенге и 97 047 тенге соответственно).

Данная **разница объясняется тем**, что поощрение медицинских работников, оказывающие ПМСП предусмотрено за счет доплаты в виде СКПН, а в субъектах здравоохранения, оказывающих стационарную помощь в виде дифференцированной доплаты

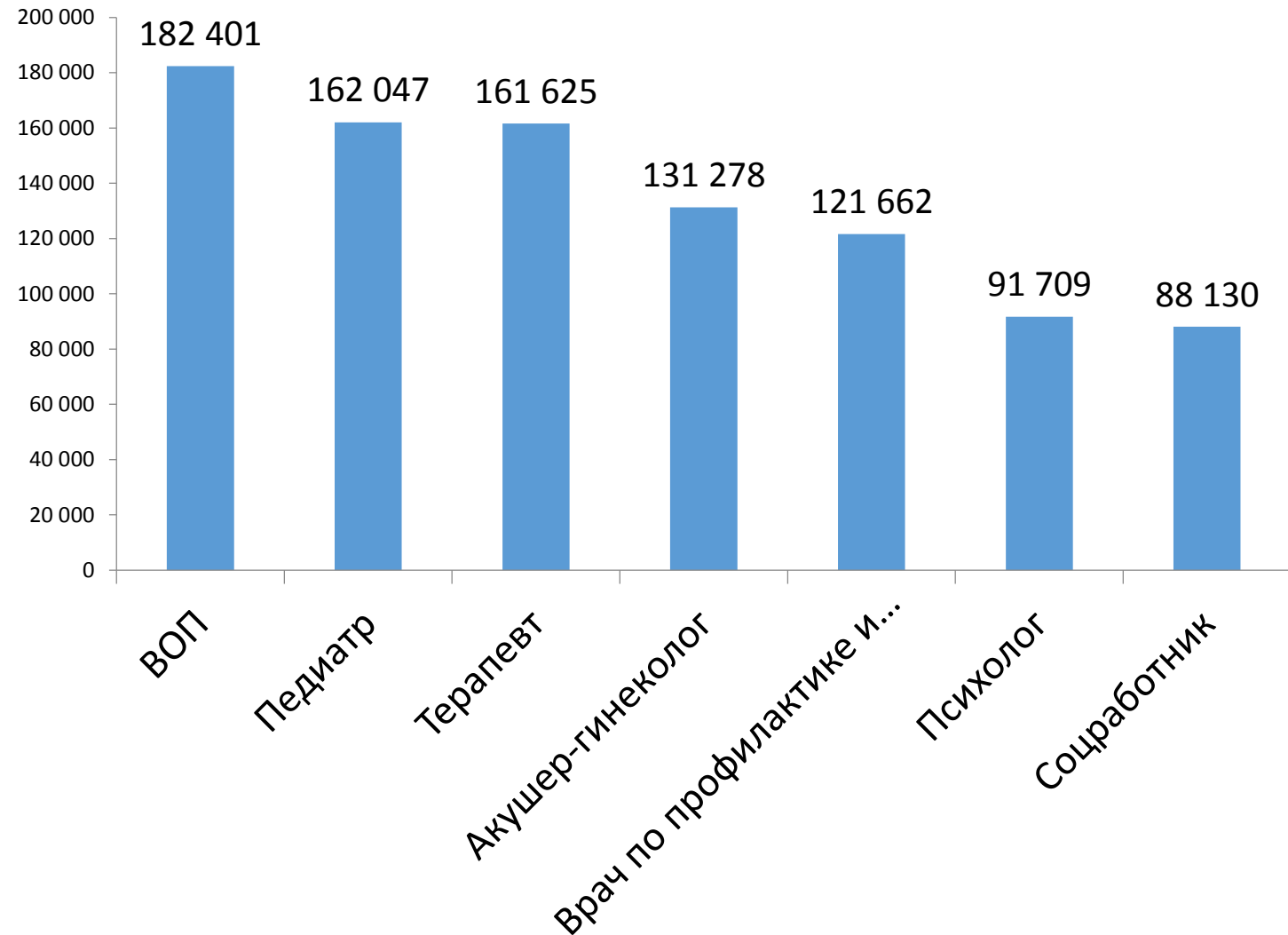
Фактическая среднемесячная заработная плата врачей ПМСП в разрезе специальностей за январь-июнь 2018 года, тенге

Высокая заработная плата отмечается у врачей:

- общей практики (**182 401 тенге**);
- педиатров (**162 047 тенге**);
- терапевтов (**161 625 тенге**),

низкая заработная плата, меньше 100 тыс. тенге

- у социального работника (**88 130 тенге**);
- психолога (**91 709 тенге**)



Средняя заработная плата врачей в стационаре по специальностям за январь-июнь 2018 года.

Согласно предоставленным данным наиболее **высокооплачиваемыми** являются следующие специалисты:

- врач комбустиолог (212 423 тенге);
- врач перфузиолог (210 492 тенге);
- врач ангиохирург (207 285 тенге).

Низкая заработная плата, меньше 100 тыс. тенге, наблюдается у следующих специалистов:

- врач аллерголог (98 319 тенге);
- врач психотерапевт (96 238 тенге);
- врач торакальный хирург (91 204 тенге);
- врач сомнолог (90 600 тенге),
- врач нарколог (82 764 тенге);
- врач иммунолог (79 327 тенге).

По итогам проведенного анализа за период январь-июнь 2018 года выявлено:

Фактическая среднемесячная заработная плата в РК:

- врача составила **135 195 тенге, СМП – 97 047 тенге;**

Фактическая среднемесячная заработная плата в ПМСП:

- врача – **144 340 тенге, СМП – 101 488 тенге;**

Фактическая среднемесячная заработная плата в стационаре:

- врача - **132 630 тенге, СМП – 96 513 тенге.**

Анализируя оплату труда медицинских работников можно отметить увеличение заработной платы **врачей на 5,9% и СМП на 5,3%** в номинальном выражении за 1 полугодие 2018 года к концу 2017 года.

Проблемные вопросы:

1. Отсутствие должного внимания, инициативы, контроля со стороны УЗ в вопросах пересмотра штатных единиц и мотивации работников медицинских организаций.
2. Низкая реализация работы УЗ по внедрению и пересмотру системы оплаты труда и мотивации работников медицинских организаций.
3. УЗ ссылаются, что нужно учитывать текущее состояние по бюджетному финансированию медицинских организаций, в пределах установленных ФОТ.
4. Отсутствие обратной связи с исполнителями УЗ, увольнение и частая смена исполнителей.

Все эти проблемы приводят к некачественному исполнению данных мероприятий УЗ

Мероприятия, предлагаемые РЦРЗ:

1. Оптимизация расходов и штатной численности организации, путем:

- эффективного применения ресурсосберегающих технологий (путем оптимизации и сокращения лишних затрат);
- увеличения доли внебюджетных средств в объеме дохода за счет расширения спектра платных услуг;
- широкого использования передачи в аутсорсинг непрофильных видов деятельности;
- совершенствования процессов лекарственного обеспечения (использование лекарственных средств, эффективность которых доказана).

2. Для пересмотра системы оплаты труда в МО в форме ГП на ПХВ необходимо введение ***гибкого планирования и пересмотра штатных расписаний и штатной численности МО.***

Мероприятия, предлагаемые РЦРЗ:

- 3. Информационно-разъяснительная работа*** в УЗ (проводить совещания, семинары, круглые столы для главных врачей МО, руководителей СУП, экономистам, бухгалтерам и т.д.) по внедрению и пересмотру положения «Об оплате труда и мотивации работников медицинских организаций».
- 4. Методологическая и консультативная помощь*** сотрудниками ЦМ «РЦРЗ», исполнителям УЗ посредством разъяснения по телефонной связи, переписки по электронной почте и т.д.
- 5. В сентябре месяце запланирован недельный «Тренинг для тренеров по развитию менеджмента и корпоративного управления»*** по 2 от каждого региона: Кандидатуры должны быть: один из УЗ и второй от МО региона, как центра лучшей практики.

Внедрение данных мероприятий повысит эффективность каждой МО и перераспределение источников финансирования.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!