



Выплаты стимулирующего характера за дополнительную нагрузку медицинским работникам, участвующим в проведении вакцинации взрослого населения против COVID-19

**Постановление Правительства Российской Федерации
от 23.08.2021 №1396**

**Заместитель министра
Олег Борисович Уфимцев**



Выполнение плана по вакцинации



За период с 27.08.2021 по 31.10.2021 –

вакцинировано 167 412 чел.

(18% от плана 917 111)

Выполнение плана по МО

Приказ Министерства здравоохранения Кузбасса

от 13.10.2021 №3150



«Об утверждении численности населения, планируемого к вакцинации против новой коронавирусной инфекции»

Медицинская организация	%, выполнения 80% и более
ГБУЗ «Кузбасский клинический фтизиопульмонологический медицинский центр имени И.Ф. Капыловой»	100
ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн»	92
ГАУЗ "Кемеровская ГДКБ №2"	91
ГБУЗ "Беловская поликлиника №3"	90

Медицинская организация	%, выполнения 50%-80% и более
ГБУЗ "Беловская ГБ №1"	79
ГАУЗ "Кемеровская КРБ имени Б.В. Батиевского"	67
ГАУЗ "Ленинск-Кузнецкая РБ"	67

Выполнение плана по МО (менее 50%)

Медицинская организация	%, выполнения
ГАУЗ "КОДКБ ИМЕНИ Ю.А. АТАМАНОВА"	46
ГБУЗ "Прокопьевская РБ"	37
ГБУЗ "Беловская ГБ №4"	36
ГБУЗ "Гурьевская РБ"	34
ГБУЗ "Краснобродская ГБ"	32
ГАУЗ "Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров"	27
ГАУЗ "Кемеровская ГКБ №11"	27
ГАУЗ ККБСМП	25
ГБУЗ "Тяжинская РБ"	22
ГАУЗ "Ленинск-Кузнецкая ГБ №1"	22
ГБУЗ "Беловская ГБ №2"	21
ГБУЗ КО "Чебулинская РБ"	21
ГБУЗ "Междуреченская ГБ"	21
ГБУЗ "Мариинская ГБ имени В.М.Богониса"	20
ГБУЗ КО "Юргинская РБ"	19
ГБУЗ "Киселевская ГБ"	19
ГБУЗ "Крапивинская РБ"	19
ГБУЗ "Топкинская районная больница"	18
ГБУЗ "Осинниковская ГБ"	18

Медицинская организация	%, выполнения
ГАУЗ "Анжеро-Судженская ГБ имени А.А. Гороховского"	17
ГАУЗ "Новокузнецкая ГКБ №1 имени Г.П. Курбатова"	17
ГАУЗ «Прокопьевская городская больница»	17
ГБУЗ "Мысковская ГБ"	16
ГБУЗ "Яшкинская РБ имени Л.Г. Ворачевой"	16
ГБУЗ "Промышленновская ГБ"	16
ГБУЗ "КККД им. акад. Л.С. Барбараша"	16
ГБУЗ «Ижморская районная больница»	16
ГБУЗ "Таштагольская РБ"	15
ГАУЗ "Яйская РБ"	14
ГБУЗ "Березовская ГБ"	14
ГБУЗ "ТИСУЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ А.П. ПЕТРЕНКО"	13
ГАУЗ "Кемеровская ГКБ №4"	12
ГАУЗ "ККДЦ имени И.А. Колпинского"	12
ГБУЗ "Новокузнецкая ГКБ №29 имени А.А. ЛУЦИКА"	12
ГАУЗ "Кемеровская ГКП №5 имени Л.И. Темерхановой"	11
ГБУЗ "Беловская РБ"	10
ГАУЗ "Кузбасская областная клиническая больница С. В.Беляева"	8

Выплачено

С 27 августа по 31 октября стимулирующие выплаты получил **2462 работник** на общую сумму **36 млн. руб.**, при этом по заявкам МО направлено **42,9 млн. руб.**

Максимальные размеры выплат за октябрь



•ВРАЧ

- ГБУЗ ЮГБ - **249,3 тыс. руб.**
- ГБУЗ «КККД им. акад. Л.С. Барбараша» - **65,4 тыс. руб.**
- ГБУЗ «Беловская ГБ №1» - **60,2 тыс. руб.**

•СМП

- ГБУЗ ЮГБ - **141,8 тыс. руб.**
- ГАУЗ «Прокопьевская городская больница» - **94,1 тыс. руб.**
- ГБУЗ «Междуреченская ГБ» - **92,9 тыс. руб.**

**Тематическая проверка по отдельным вопросам
порядка предоставления выплат стимулирующего характера за дополнительную
нагрузку медицинским работникам, участвующим в проведении вакцинации
взрослого населения против новой коронавирусной инфекции**



- ГАУЗ «Анжеро-Судженская городская больница имени А.А. Гороховского»
- ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн»
- ГАУЗ «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 им. Л.И. Темерхановой»
- ГАУЗ «Ленинск-Кузнецкая городская больница № 1»
- ГАУЗ «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1 имени Г.П. Курбатова»
- НФ ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша»
- **ГБУЗ «Юргинская городская больница»**

Основные ошибки при начислении выплат стимулирующего характера

Не соблюдаются рекомендации по заполнению журнала учета участия медицинского работника в проведении вакцинации взрослого населения против новой коронавирусной инфекции (ведение, хранение)

Форма журнала учета участия медицинского работника в проведении вакцинации взрослого населения против новой коронавирусной инфекции

(наименование медицинской организации)		I этап вакцинации										II этап вакцинации														
№ п/п	Ф.И.О. гражданина	Дата вакцинации	Медицинский работник, осуществивший консультацию гражданина в целях направления его на вакцинацию (Ф.И.О.)	Должность	Размер выплаты стимулирующего характера, руб.	Медицинский работник, осуществивший осмотр пациента перед и после вакцинации (Ф.И.О.)	Должность	Размер выплаты стимулирующего характера, руб.	Медицинский работник, проводивший вакцинацию (Ф.И.О.)	Должность	Размер выплаты стимулирующего характера, руб.	Дата вакцинации	Медицинский работник, осуществивший осмотр пациента перед и после вакцинации (Ф.И.О.)	Должность	Размер выплаты стимулирующего характера, руб.	Медицинский работник, проводивший вакцинацию (Ф.И.О.)	Должность	Размер выплаты стимулирующего характера, руб.	Медицинский работник, осуществивший внесение сведений о факте вакцинации в Регистр в ЕИИСЗ (Федеральный регистр вакцинированных от COVID-19 (Ф.И.О.))	Должность	Размер выплаты стимулирующего характера, руб.	Медицинский работник, осуществивший внесение сведений о факте вакцинации в Регистр в ЕИИСЗ (Федеральный регистр вакцинированных от COVID-19 (Ф.И.О.))	Должность	Размер выплаты стимулирующего характера, руб.		
1	XX	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
1	XX				0	0	Петрова О.В.	Ф-р	Петрова В.А.	врач	40	Петрова В.А.	врач	40	05.11.2021	Петрова О.В.	Ф-р	40	Петрова В.А.	врач	40	Петрова В.А.	врач	40	Петрова В.А.	врач
2	XX				0	0	Батурина Р.П.	Ф-р	Галикина О.А.	врач	40	Галикина О.А.	врач	40	27.08.2021	Батурина Р.П.	Ф-р	40	Галикина О.А.	врач	40	Галикина О.А.	врач	40	Галикина О.А.	врач



поля журнала заполнены не в полном объеме



журнал в распечатанном виде отсутствует



необоснованность выплат



риск потери данных

Отсутствие контроля

**Отсутствие контроля со стороны
ответственных лиц, назначенных
приказом руководителя за ведение
журнала учета**



**нарушение сроков выплат
стимулирующего характера**

Форма журнала, утвержденная приказом № 3048 за отчетный период (октябрь) распечатанном виде в МО отсутствует. Например, КГКП №5 в электронном виде журнал оформлен ненадлежащим образом: из 3500 вакцинированных, данные на время проверки корректно внесены по **350 вакцинированным**.

Допускается нарушение п. 11 приказа Минздрава Кузбасса от 04.10.2021 №3048
участие медицинских работников в проведении вакцинации не подтверждается
медицинской документацией (отсутствуют записи).

**Осмотр пациента перед
вакцинацией**

Дата _____ ВН _____ Жалобы: _____

Анамнез: _____

Общее состояние: _____

Кожные покровы: обычные _____ Лимфатические узлы: _____ Щитовидная железа: _____

Молочные железы: _____ Суставы: _____ изменены _____

Зев: чистый, гиперемизированный _____ Состояние зубов _____

Миндалины: обычные, рыхлые, увеличены, уменьшены _____

Приглушение перкуторного звука над легкими в области _____ Число дыханий _____ в мин.

В легких: дыхание везикулярное, _____ Хрипы _____

Тоны сердца: ясные, приглушенные (I, II), акцент II т. на аорте; шум систолический _____

Диастолический _____, III и IV тоны на верхушке. Пульс _____ уд. в мин.

ритмичный, аритмичный, наполнения и напряжения малого, удовлетворительного, хорошего, напряжен _____

АД: _____ АД: _____ Язык: чистый, влажный, обложен _____ налетом, живот мягкий, _____ вздут: _____

болезненный _____ Печень _____ увеличена _____, край _____

уплотненный _____, болезненный. Стул: нормальный, неустойчивый _____

Мочепускание нормальное, болезненное, учащенное _____ Отеки _____

Дополнительные данные (в т.ч., проведенное ранее обследование): _____

Диагноз: _____

Группа «Д» наблюдения (Д1, Д2, Д3)



Локальные
нормативные акты
организации:
перечень документов

ЛНА не назначены ответственные лица в соответствии с п.6 приказа №3048 Минздрава Кузбасса.

(ответственные за предоставление и сбор листов консультации гр-на, ведение журнала учета участия мед работника....)

Путвержденная форма ЛНА фактически не ведется.

(например: протокол о выплатах стимулирующего характера....) на момент проверки данная форма не предоставлена.

Нарушения при заполнении журнала учета участия медицинского работника в проведении вакцинации взрослого населения против новой коронавирусной инфекции

*дата вакцинации в журнале не соответствует дате указанной в медицинской документации;
ФИО медицинского работника не соответствует медицинской документации*



Форма журнала учета участия медицинского работника в проведении вакцинации взрослого населения против новой коронавирусной инфекции

(наименование медицинской организации)

1 этап вакцинации						
№ п/п	Ф.И. Огражданина	Дата вакцинации	Медицинский работник, осуществивший консультацию гражданина в целях направления его на вакцинацию (Ф.И.О.)	Должность	Размер выплаты стимулирующего характера пациента перед и после вакцинации (руб.)	Медицинский работник, осуществивший осмотр
1	2	3	4	5	6	7
1	XXX	16.10.2021	нет	0	0	Батурина Р.П.

Автоматизированное ведение амбулаторной карты • (С) КОМИАЦ •

Дата осмотра: 15.10.2021

Осмотр фельдшера

Жалобы: нет.

Соматический анамнез:

Детские инфекции- отрицает.

Вредные привычки- отрицает.

Объективный статус:

Сатурация 99%

Температура 36.5

Частота дыхания 16 в мин.; ЧСС 54 уд. в мин.

АД D 110/ 80 мм.рт.ст.; АД S мм.рт.ст.

Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы телесного цвета, чистые. Pediculi et scabies отриц. Видимые слизистые обычного цвета и влажности. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание через нос свободное. Грудная клетка симметричная, нормостеническая. Перкуторный звук легочный. Дыхание везикулярное, по всем полям, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. Шумы не выслушиваются Живот мягкий, пальпация безболезненна. С-м поколачивания отрицательный. Мочеиспускание не нарушено. Стул не нарушен.

сатурация 97%

Диагнозы:

Основной диагноз:

Общий мед-ий осмотр

Рекомендации:

противопоказаний для проведения вакцинации гам ковид вак нет

Фельдшер на врачебном приеме: К.Я.В

Вследствие данного нарушения выплаты стимулирующего характера начисляются медицинским работникам, не принимавших участие в осмотре пациентов

Отсутствует факт подтверждения участия медицинского работника, проводившего вакцинацию (ФИО) в медицинской документации



Необходимо предусмотреть внесение данных в медицинскую документацию факт подтверждения медицинского работника, проводившего вакцинацию (ФИО)

Пример внесения:

V1	06.2021г. Введена вакцина
ЭпиВакКорона	
1д-0,5 в/м с	
с/г	
М/с	

а	V	2021г. Введена
вакцина Ковивак		
1 доза — 0,5 мл в/м		
срок годности		
м.сестра		

V	2021г. Введена
вакцина Спутник лайт	
1 доза — 0,5 мл в/м	
срок годности	
м.сестра	

Нарушения при оформлении листов консультации гражданина в целях направления его на вакцинацию

Форма листа консультации гражданина в целях направления его на вакцинацию против новой коронавирусной инфекции (перед первым этапом вакцинации в случае вакцинации двухкомпонентной вакциной)
ГАЗЗ «ККТБВ»
(наименование медицинской организации)

ФИО
(гражданина консультируемого в целях направления на вакцинацию против COVID-19)
Телефон (заполняется по согласию гражданина)
ФИО Михайлов
(медицинского работника, проводящего консультацию в целях направления на вакцинацию против COVID-19)
Должность медицинского работника МБ

Результат консультации:

С учетом полученной информации от медицинского работника, положительно отношусь к проведению вакцинации против COVID-19, и намерен вакцинироваться против COVID-19

Подпись Михайлов Дата 18.11.21

Полученная информация от медицинского работника не повлияла на мое отношение к вакцинации против COVID-19, вакцинироваться от COVID-19 не намерен

Подпись Михайлов Дата 18.11.21

- Отсутствует ФИО мед. работника, проводившего консультацию в целях направления на вакцинацию;
- Принятие решения о вакцинации гражданином сомнительное.
- Заполнение листа консультации, без фактического проведения мотивации

Форма листа консультации гражданина в целях направления его на вакцинацию против новой коронавирусной инфекции (перед первым этапом вакцинации в случае вакцинации двухкомпонентной вакциной)
ГАЗЗ «ККТБВ»

Дата 14.11.2021
ФИО Промытченская
(гражданина консультируемого в целях направления на вакцинацию против COVID-19)
Телефон (заполняется по согласию гражданина)
ФИО
(медицинского работника, проводящего консультацию в целях направления на

должность медицинского работника м/с

Результат консультации:

С учетом полученной информации от медицинского работника, положительно отношусь к проведению вакцинации против COVID-19, и намерен вакцинироваться против COVID-19

Подпись Промытченская Дата 14.11.2021

Полученная информация от медицинского работника не повлияла на мое отношение к вакцинации против COVID-19, вакцинироваться от COVID-19 не намерен

Подпись _____ Дата _____

Нарушения ГБУЗ «Юргинская городская больница»

1. В сентябре выплаты произведены **прочему персоналу** (оператор)!!

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Юргинская городская больница»
(ГБУЗ «ЮГБ»)

ПРИКАЗ

от 20.10.2021 г.

г. Юрга

Об установлении выплат стимулирующего характера

На основании положения о выплатах стимулирующего характера за дополнительную нагрузку медицинским работникам Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Юргинская городская больница» в 2021 году, в проведение вакцинации взрослого населения против новой коронавирусной инфекции (постановление Правительства РФ от 23.08.2021 №1396)

Приказываю:

- Произвести выплаты стимулирующего характера из средств межбюджетных трансфертов, имеющих целевое значение медицинским работникам согласно прилагаемого списка.
- На данную выплату начисляется выплата компенсационного характера-районный коэффициент в размере 30%.

Главный врач

А.Л. Смирнов

Согласовано:

В.А.Симонова

ФАП Поперечное		фельдшер	42	40	0	82	2460
ФАП Макурино	Т.Г.	фельдшер	2	4	12	18	540
Медицинский работник, с		ший внесение сведений о факте вакцинации в Регистр в ЕГИСЗ (Федеральный					10
Поликлиника 1	Д.А.	м/с	503	848	293	1644	16440
Поликлиника 2	А.В.	уч. Терапевт	204	345	29	578	5780
	С.	м/с	50	95	0	145	1450
Поликлиника 3	Е.Ю.	оператор	173	240	153	566	5660
Травм.пункт	Д.А.	м/с	208	470		678	6780
						0	0
						0	0
						0	0

Комиссия:

Зам. Гл.врача по АПО

Зав.поликлиникой №1

Зав.поликлиникой №1

Н.В.Рябовалова

Ю.А. Ахмадеева

Траудт М.Х.

Нарушения ГБУЗ «Юргинская городская больница»



2. В приказе на начисление выплат за октябрь присутствуют должности немедицинских работников, в тоже время для перечисления выплат в централизованную бухгалтерию передан другой приказ, в котором работники из числа немедицинского персонала заменены на медработников.

Нарушения ГБУЗ «Юргинская городская больница»

3. Медицинская документация, подтверждающая участие в вакцинации ведется некорректно, в каждой поликлинике по-своему. Медицинская документация (осмотр врача перед вакцинацией, анкета) отдается гражданину на руки.

Допуск на прививку

Ф.И.О. Нертуево Тамара Леонидовна
Дата рождения 29.08.1964 Кирова 19-7
Место работы: ОМШ №18 г. Юрги
Жалобы: _____ т 36,2 АД: _____ Оксиген: _____ ps: _____
Аллергия: _____ Онкол.заб.: _____ Эндокр.заб.: _____ Берем-ть: _____ Хрон.заб.: _____
ОБЪЕКТИВНО: кожа чист. зев спок. ps ритмич Abd б/б
Допущен к прив.против
Дата: _____ Фельдшер _____
СНИЛС _____
Добровольно-информировано соглашаюсь на проведение вакцинации
подпись: Морзе

Добровольное информированное согласие на проведение профилактических прививок

1. Я, нижеподписавшийся(ая) Александр Сергеевич Бадюков
_____ года рождения, настоящим подтверждаю, что проинформирован(а) врачом:
а) о том, что профилактическая прививка - это введение в организм человека медицинского иммунобиологического препарата для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням;
б) о необходимости проведения профилактической прививки, возможных поствакцинальных осложнениях, последствиях отказа от нее;
в) о медицинской помощи при проведении профилактических прививок, включающей обязательный медицинский осмотр несовершеннолетнего в возрасте до 18 лет перед проведением прививки (а при необходимости - медицинское обследование), который входит в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и предоставляется в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения бесплатно;
г) о выполнении предписаний медицинских работников.
2. Я проинформирован(а) о том, что в соответствии с пунктом 2 статьи 5 Федерального закона от 17 сентября 1998 г. N 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней"*(1) отсутствие профилактических прививок влечет:

- запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок;
- временный отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;
- отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями (постановление Правительства Российской Федерации от 15 июля 1999 г. N 825 "Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок"*(2)).

Я имел(а) возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получил(а) исчерпывающие ответы. Получив полную информацию о необходимости проведения профилактической прививки (коклюш, столбняк, дифтерия, полиомелит, вирусный гепатит В, туберкулез, корь, эпидемический паротит, краснуха, грипп), возможных прививочных реакций и поствакцинальных осложнениях, последствиях отказа от нее, я подтверждаю, что мне понятен смысл всех терминов, и:

добровольно соглашаюсь на проведение прививки*(3)
_____ «Грипп-Век» _____
_____ + _____
_____ (название прививки)
Дата 24.09.2014 _____
Я свидетельствую, что разъяснил все вопросы, связанные с проведением профилактических прививок, и дал ответы на все вопросы.
Врач _____
_____ (фамилия, имя, отчество)
Дата _____ Подпись _____

Нарушения ГБУЗ «Юргинская городская больница»

4. Выявлены работники, которые
участвуют в проведении
вакцинации, но выплаты им не
производятся!

Согласно данных ПП «Арена» осмотр перед
вакцинацией в октябре проведен фельдшером, Ф.И.
О. которого отсутствуют в приказе на получение
выплат

Раздел карты

Дата	Специалист	Врач	Тип пос.	Вид пом.	Оплата	Цель	Характер забол.	Диагн.	Результат	Статус	Обр.
14.10.2014	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	повторн	плановая	ОМС	Заболевание					
23.12.2014	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	первичн	плановая	ОМС	Заболевание		K80.0			0
31.12.2014	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	повторн	плановая	ОМС	Заболевание		I15.9			0
26.02.2015	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	повторн	плановая	ОМС	Заболевание		I15.9	динамич		0
10.06.2015	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	повторн	плановая	ОМС	Заболевание		I15.9	динамич		0
30.09.2015	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	повторн	плановая	ОМС	Неотложная помощь		I20.8			0
16.10.2015	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	повторн	плановая	ОМС	Заболевание		J06.9			0
14.01.2016	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	первичн	плановая	ОМС	Профилактика		Z25.1	закончен		0
25.01.2016	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	первичн	плановая	ОМС	Неотложная помощь		I15.9			0
16.03.2016	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	повторн	плановая	ОМС	Неотложная помощь		I11.9			0
22.03.2016	Терапевт	Егорюшкина Наталья Николаевна	первичн	плановая	ОМС	Профилактика		Z24.1	закончен		0
23.03.2016	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	повторн	плановая	ОМС	Заболевание		I11.9	закончен		0
28.09.2016	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	повторн	плановая	ОМС	Заболевание		I67.2			0
07.02.2017	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	повторн	плановая	ОМС	Заболевание		I20.8	динамич		0
27.04.2017	Фельдшер на в	Аксенова Ирина Валерьевна	повторн	плановая	ОМС	Другое		Z01.8	закончен	97006	
16.08.2017	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	повторн	плановая	ОМС	Заболевание		I20.8	динамич	закончен	244321
12.10.2017	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	повторн	плановая	ОМС	Заболевание		I20.8	динамич	закончен	526424
13.10.2017	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	повторн	плановая	ОМС	Заболевание		I20.8	динамич	закончен	015415
24.11.2017	Фельдшер на в	Легеза Юлия Александровна	первичн	плановая	ОМС	Неотложная помощь		I11.9	закончен	015415	
13.12.2017	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	повторн	плановая	ОМС	Заболевание		I20.8	закончен	078948	
29.01.2018	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	первичн	плановая	ОМС	Заболевание		I20.8	закончен	108502	
16.03.2018	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	первичн	плановая	ОМС	Заболевание		I20.8	закончен	164466	
11.04.2018	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	повторн	плановая	ОМС	Заболевание		I20.8	закончен	233054	
24.05.2018	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	повторн	плановая	ОМС	Заболевание		I20.8	закончен	276204	
29.05.2018	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	повторн	плановая	ОМС	Заболевание		I20.8	динамич	закончен	333695
18.10.2018	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	повторн	плановая	ОМС	Заболевание		I20.8	закончен	514076	
26.10.2018	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	повторн	плановая	ОМС	Заболевание		I20.8	динамич	закончен	525450
04.12.2018	Терапевт	Власова Анна Александровна	первичн	плановая	ОМС	Заболевание	Ранее установле	I11.9	динамич	закончен	572243
05.12.2018	Терапевт	Власова Анна Александровна	повторн	плановая	ОМС	Заболевание	Ранее установле	I11.9	динамич	закончен	572244
11.12.2018	Терапевт	Николаева Алеся Анатольевна	первичн	плановая	ОМС	Заболевание	Острое	J04.1	динамич	незакончен	573028
17.12.2018	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	повторн	плановая	ОМС	Заболевание	Ранее установле	I20.8	динамич	закончен	5930131
09.01.2019	Фельдшер на в	Беляева Наталья Викторовна	первичн	плановая	ОМС	Заболевание	Острое	J06.9	динамич	закончен	6551368
15.02.2019	Фельдшер на в	Аксенова Ирина Валерьевна	повторн	плановая	ОМС	Заболевание	Острое	J06.9	закончен	655051	
16.02.2019	Фельдшер на в	Круглик Александр Александрович	первичн	плановая	ОМС	Заболевание	Острое	J06.9	динамич	незакончен	649329
02.04.2019	Терапевт	Клиновская Полина Борисовна	первичн	плановая	ОМС	Заболевание	Ранее установле	I20.8	закончен	705873	
21.08.2019	Терапевт	Егорюшкина Наталья Николаевна	первичн	плановая	ОМС	Доп. диспансеризация		E78.0	закончен		0
21.08.2019	Акушер-гинеко	Козырева Людмила Николаевна	первичн	плановая	ОМС	Доп. диспансеризация		Z01.4	закончен		0
01.10.2019	Фельдшер на в	Аксенова Ирина Валерьевна	первичн	плановая	ОМС	Профилактика		Z25.1	динамич	закончен	887303
10.09.2020	Фельдшер на в	Аксенова Ирина Валерьевна	первичн	плановая	ОМС	Профилактика		Z25.1	динамич	закончен	204596
09.01.2021	Фельдшер на в	Круглик Александр Александрович	первичн	плановая	ОМС	Заболевание	Ранее установле	I11.9	динамич	закончен	323693
04.03.2021	Хирург	Миякин Алексей Владимирович	первичн	плановая	ОМС	Заболевание	Впервые в жизни	D23.5	динамич		573812
17.03.2021	Хирург	Миякин Алексей Владимирович	первичн	плановая	ОМС	Заболевание	Впервые в жизни	D23.5	динамич	закончен	573812
24.03.2021	Хирург	Миякин Алексей Владимирович	первичн	плановая	ОМС	Заболевание		Z54.0	динамич	закончен	582243
15.10.2021	Фельдшер на в	Алексеева Дина Евгеньевна	первичн	плановая	ОМС	Заболевание	Острое	J06.9	динамич	закончен	732008
22.10.2021	Фельдшер на в	Балакина Юлия Вячеславовна	первичн	плановая	ОМС	Заболевание	Впервые в жизни	I11.9	динамич	закончен	752104
01.11.2021	Фельдшер на в	Алексеева Дина Евгеньевна	первичн	плановая	ОМС	Заболевание	Острое	J06.9	динамич	закончен	757433

Проверки прокуратуры Кемеровской области-Кузбасса



ПРОКУРАТУРА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРОКУРАТУРА
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ - КУЗБАССА

ПРОКУРАТУРА
ПРОКОПЬЕВСКОГО РАЙОНА

ул. Обручева, д.12, г.Прокопьевск,
Кемеровская обл., Россия, 653039

18.11.2021 № 7-1-2021

ТРЕБОВАНИЕ

О предоставлении информации,
документов

Прокуратурой района осуществляется надзорное сопровождение в сфере реализации мероприятий по финансовому обеспечению выплат стимулирующего характера на основании постановления Правительства РФ от 23.08.2021 № 1396, постановления Правительства Кузбасса от 08.10.2021 № 612 медицинским работникам, участвующим в проведении вакцинации против новой коронавирусной инфекции, расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска работникам, которым предоставлялись указанные выплаты.

На основании изложенного и руководствуясь ст. ст. 6 и 22 Федерального закона «О прокуратуре Российской Федерации»,

ТРЕБУЮ:

В срок не позднее 26.11.2021 года представить в прокуратуру района следующую информацию, а также копии запрошенных документов:

1. Наличие локального нормативного правового акта медицинской организации, ~~определяющего перечень структурных подразделений, медицинские работники которых участвуют в проведении вакцинации взрослого населения; перечень должностей медработников, участвующих в вакцинации; размер стимулирующих выплат и срок, на который устанавливается выплата стимулирующего характера.~~ При наличии предоставьте копию такого локального акта.

1.1 Копию локального акта медицинского учреждения, устанавливающего сроки выплаты заработной платы.

2. Копию приказа министра здравоохранения Кузбасса от 04.10.2021 № 3048 (приказ отсутствует на сайте Минздрава).

3. В табличном виде предоставьте следующую информацию: список медицинских работников, участвующих в вакцинации от ковида с указанием ф.и.о. и должности, сведения о датах размерах произведенной выплаты стимулирующего характера, расходов, связанных с оплатой ежегодного отпуска и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска, даты начала отпуска указанных работников.

СП № 015970

Проверки проходят:

ГБУЗ «Прокопьевская районная больница»

ГАУЗ «Кузбасский клинический центр
охраны здоровья шахтеров»

ГБУЗ «Юргинская городская больница»

ГБУЗ «Топкинская районная больница»

Спасибо за внимание!