

Правила Програми мотивації для медичних працівників

1. Основні поняття та терміни

- 1.1. «Верифікація Учасника» - це перелік документів, які надає Учасник для ідентифікації його як Учасника Програми, а також з метою визначення його права на отримання винагород (мотиваційних товарів).
- 1.2. «Винагорода» означає мотиваційний товар, визначений Організатором. Перелік винагород визначений у окремому Розділі 7 даних Правил.
- 1.3. «Відділення швидкої допомоги» – відділення швидкої допомоги відповідних лікувально-профілактичних установ, що беруть участь у проекті «HealthLink», працівники яких беруть участь у Програмі.
- 1.4. «Згода учасника» - формуляр, окремий документ, що пропонується для заповнення особою Організатором чи його представником, у результаті заповнення та підписання якого особа підтверджує ознайомлення із Програмою та дає свою згоду на участь у Програмі згідно з визначеними Правилами, а також дозволяє передавати й обробляти надані персональні дані та іншу інформацію в рамках Програми та відповідно до діючого законодавства про захист персональних даних. Підписаний особою та отриманий Організатором документ є підставою для реєстрації особи Учасником Програми (підтвердження участі в Програмі).
- 1.5. «ЛПУ» – лікувально-профілактичні установи, що беруть участь у проекті «HealthLink», працівники яких беруть участь у Програмі.
- 1.6. «Організатор Програми» – організація, що володіє винятковими правами управління та розвитку Програми, та її уповноважені представники.
- 1.7. «Пакети мотиваційних товарів» – це набори, що складаються із визначеної кількості товарів певної вартості, яка зростає із зростанням встановлених індикаторів для виконання Учасниками. Перелік пакетів та їх складових наведених у Розділі 7 даних Правил.
- 1.8. «Програми мотивації для медичних працівників» (далі Програма) – комплекс взаємовідносин та правил, в результаті виконання яких Учасник має право отримати винагороди (мотиваційні товари) на відповідних умовах.
- 1.9. «Проект «HealthLink» - проект із «Прискорення заходів з подолання ВІЛ-інфекції в Україні» (HealthLink) за підтримки Агентства США з міжнародного розвитку (USAID), що реалізується спільно МБФ «Альянс громадського здоров'я» та БО «100 ВІДСОТКІВ ЖИТТЯ».
- 1.10. «Учасник Програми» – особа, суб'єкт персональних даних, який бере участь у Програмі відповідно до встановлених Правил.

2. Організатор Програми

2.1. Організатором Програми є Міжнародний благодійний фонд «Альянс громадського здоров'я». Адреса Організатора: 03150, м. Київ, вул. Ділова, корпус 10-А, (044)490-54-85.

3. Участь у Програмі

3.1. Учасниками Програми можуть бути особи, які досягли віку 18 років і постійно проживають на території України. *Учасниками Програми є:* усі штатні та позаштатні медичні працівники ЛПУ (у т.ч. парамедики), які працюють (проводять тестування на ВІЛ) в проекті «HealthLink» із МБФ «Альянс громадського здоров'я» та БО «100 ВІДСОТКІВ ЖИТТЯ».

3.2. Про умови Учасності у Програмі можна дізнатися в ЛПУ, а також у соціального працівника та медичного координатора, що працює з даним ЛПУ, із офіційної сторінки проекту у мережі Facebook (<https://www.facebook.com/USAID.HEALTHLINK.PROJECT/>) чи у відповідальних працівників:

Відповідальні працівники БО «100 ВІДСОТКІВ ЖИТТЯ»	<i>Віталій Захарчук</i>	v.zaharchuk@network.org.ua Тел. (044) 467-75-67 вн. 726
	<i>Белявцева Єлизавета</i>	i.bieliavtseva@network.org.ua (044) 467-75-67 вн. 722
Відповідальні працівники МБФ «Альянс громадського здоров'я»	<i>Ковальчук Катерина</i>	kovalchuk@aph.org.ua Тел. (044) 490-54-85 вн. 194
	<i>Сопружинська Людмила</i>	sopruzhyńska@aph.org.ua Тел. (044) 490-54-85 вн. 134

4. Інформування про Програму та персональні дані Учасника

4.1. Кожен Учасник підтверджує ознайомлення із програмою та дає згоду на участь у Програмі за формою, що наведена у Додатку 1.

Відповідальна особа кожної організації до **28 грудня включно** передає Форму, наведену у Додатку 1 в електронному вигляді Координаторам БО «100 ВІДСОТКІВ ЖИТТЯ» та МБФ «Альянс громадського здоров'я» за вказаними адресами:

Відповідальні працівники БО «100 ВІДСОТКІВ ЖИТТЯ»	<i>Віталій Захарчук</i>	v.zaharchuk@network.org.ua
	<i>Белявцева Єлизавета</i>	i.bieliavtseva@network.org.ua
Відповідальні працівники МБФ «Альянс громадського здоров'я»	<i>Ковальчук Катерина</i>	kovalchuk@aph.org.ua
	<i>Сопружинська Людмила</i>	sopruzhyńska@aph.org.ua

4.2. Підписана особою форма, наведена у Додатку 1, засвідчує її добровільну згоду (дозвіл) Організаторові Програми на обробку (збирання, реєстрацію, накопичення, зберігання, адаптування, зміну, поновлення, використання, поширення, знеособлення, знищення тощо) персональних даних особи, які вказані у даному документі, з метою

персоніфікації особи як Учасника Програми, у т.ч. для участі у всіх акціях та заходах рекламного характеру, що проводяться в рамках зазначеної Програми, а також згоду на передачу (поширення) її персональних даних третім особам із метою їх обробки, у тому числі для здійснення персональних комунікацій з Учасником, передачі та отримання інформації. Документ (Додаток 1) не містить ідентифікаційних даних фізичної особи, зокрема номерів паспорта й ідентифікаційного коду. Підписаний документ також засвідчує згоду особи з усіма умовами та правилами Програми, обізнаність про те, що надані нею персональні дані вносяться до інформаційної системи – Базы персональних даних учасників Програми, а також підтверджує ознайомлення особи з правами, які згідно ст.8 Закону України «Про захист персональних даних» та положеннями чинного законодавства надаються їй як суб'єктові персональних даних. Учасник зобов'язаний надавати точні та достовірні дані при заповненні документу, а також своєчасно повідомляти Організатора про зміни, що стосуються наданих відомостей.

- 4.3. Документ (Додаток 1) не приймається, якщо він повністю не заповнений, або заповнений неправильно (дані не відповідають вимогам) або відсутніми є підписи осіб – Учасників Програми.
- 4.4. Дані Учасника, що вказані в документі (Додаток 1), є конфіденційними. Доступ до даних мають відповідальні особи Організатора, у т.ч. треті особи, яким було надано доступ до цих даних на правових підставах, а також ці дані можуть бути надані на вимогу правоохоронних та/або інших органів відповідно до чинного законодавства України.

5. Права та обов'язки Організатора Програми

- 5.1. Організатор має право зупинити Програму, скасувати чи змінити умови Програми.
- 5.2. Організатор має право відмовити Учаснику у видачі винагороди (мотиваційних товарів) за таких обставин:
 - видача того самого пакету винагороди Учаснику, який вже видався цьому Учаснику раніше (оскільки кожен із пакетів винагород Учасник може отримати лише один раз протягом строку дії Програми);
 - будь-яка обґрунтована підозра в зловживаннях із боку Учасника щодо його участі в Програмі;
 - відкликання особою своєї згоди на обробку її персональних даних;
 - надання особою недостовірних та/або неточних персональних даних чи інших відомостей, що вказані в документі (Додаток 1).Організатор не несе відповідальності за будь-які втрати чи збитки, які виникають у результаті таких дій.
- 5.3. Організатор зобов'язується належним чином збирати, зберігати, обробляти дані Учасників Програми та використовувати їх у рамках Програми та даних Правил.
- 5.4. Організатор періодично інформуватиме Учасника про його можливості та винагороди, проте не несе відповідальності за ненадходження такого повідомлення, якщо це сталося внаслідок незалежних від Організатора обставин.

6. Права та обов'язки Учасника

- 6.1. Учасник володіє усіма правами щодо захисту своїх персональних даних відповідно до ст.8 Закону України «Про захист персональних даних» та положень чинного законодавства.
- 6.2. Учасник може змінити/доповнити персональні дані, а також припинити обробку даних через надані Організатором канали комунікації або відмовитись від участі у Програмі.
- 6.3. Учасник надає Організаторові, або Партнеру Програми від імені Організатора, право повідомляти йому будь-яку інформацію комерційного і/чи інформаційного характеру про Програму чи Партнера Програми поштою, електронною поштою, телефоном та/або SMS.
- 6.4. Учасник може в будь-який момент відмовитись отримувати інформацію за вище переліченими комунікаційними каналами, повідомивши про це Організатора.

7. Порядок участі у Програмі

- 7.1. Метою Програми є виконання медичними працівниками індикатора поставлених на Д-облік нових виявлених ВІЛ-позитивних людей у 2019 році.
- 7.2. Строк дії Програми: з 01.10.2018 по 31.09.2019.
- 7.3. Програма діє у 12 регіонах України, а саме: у м. Києві, Київській обл., Одеській обл., Дніпропетровській обл., Донецькій обл., Черкаській обл., Чернігівській обл., Миколаївський обл., Херсонській обл., Полтавській обл., Кіровоградській обл., Запорізькій обл.
- 7.4. Розподіл регіонів для мотивування Учасників (медичних працівників ЛПУ) згідно встановлених індикаторів:
Група 1: м.Київ, Одеська обл.
Група 2: Дніпропетровська обл., Донецька обл.
Група 3: Інші регіони.
Розподіл регіонів та встановлених щодо них індикаторів здійснено згідно із ретроспективним аналізом даних по регіонам, рівнем навантаження на медичних працівників щодо виявлення нових ВІЛ-позитивних людей.
Для Учасників Програми – парамедиків відділень швидкої допомоги – розподіл за регіонами не здійснюється: індикатори є єдиними для всіх 12 регіонів.
- 7.5. При досягненні встановлених показників – індикаторів (Додаток 2) – Учасник Програми отримує визначену винагороду (пакет мотиваційних товарів), що відповідає досягнутому ним показникам. Показники роботи (результати роботи) кожного Учасника підсумовуються (накопичуються) за період його роботи протягом дії Програми і при досягненні подальших рівнів індикаторів він продовжує отримувати додаткову винагороду (пакети мотиваційних товарів).

7.6. Програма містить **5 (п'ять) рівнів індикаторів** для кожної групи регіонів, що наведені у Додатку 2.

7.7. Показники (індикатори), яких необхідно досягти кожним Учасником для отримання винагороди: кількість нових виявлених ВІЛ-позитивних пацієнтів, які поставлені на Д-облік. Показники (індикатори) відрізняються для Учасників: медичних працівників ЛПУ та парамедиків відділень швидкої допомоги (Додаток 2).

7.8. Результативність кожного Учасника розраховується періодично: *у періоді з 01.10.2018 по 31.11.2018 (у подальшому – щомісячно)* відповідальними працівниками МБФ «Альянс громадського здоров'я» та «100 ВІДСОТКІВ ЖИТТЯ» верифікується кількість поставлених на Д-облік нових виявлених ВІЛ-позитивних пацієнтів кожним із Учасників. На основі отриманих результатів складаються списки осіб (Учасників) для винагородження. Приклад розрахунку результативності роботи Учасників наведено у Додатку 3.

7.9. Організатором Програми планується проведення підрахунку результативності Учасників та відправлення винагород за наступним графіком:

Період, за який підводяться підсумки роботи Учасників (накопичувальним підсумком)	Період підрахунку результативності Учасників та подачі списків для винагородження	Період фасування пакетів для відправлення винагород Учасникам	Період відправлення винагород Учасникам
01.10.2018 – 30.11.2018	03.12.2018 – 14.12.2018	17.12.2018 – 21.12.2018	24.12.2018 – 28.12.2018
01.10.2018 – 31.12.2018	01.01.2019 – 14.01.2019	15.01.2019 – 21.01.2019	22.01.2019 – 31.01.2019
01.10.2018 – 31.01.2019	01.02.2019 – 15.02.2019	18.02.2019 – 22.02.2019	25.02.2019 – 01.03.2019
01.10.2018 – 28.02.2019	04.03.2019 – 15.03.2019	18.03.2019 – 22.03.2019	25.03.2019 – 29.03.2019
01.10.2018 – 31.03.2019	01.04.2019 – 12.04.2019	15.04.2019 – 22.04.2019	23.04.2019 – 30.04.2019
01.10.2018 – 30.04.2019	01.05.2019 – 17.05.2019	20.05.2019 – 24.05.2019	27.05.2019 – 31.05.2019
01.10.2018 – 31.05.2019	03.06.2019 – 14.06.2019	17.06.2019 – 21.06.2019	24.06.2019 – 28.06.2019
01.10.2018 – 30.06.2019	01.07.2019 – 12.07.2019	15.07.2019 – 22.07.2019	23.07.2019 – 31.07.2019
01.10.2018 – 31.07.2019	01.08.2019 – 16.08.2019	19.08.2019 – 23.08.2019	26.08.2019 – 30.08.2019
01.10.2018 – 15.09.2019	16.09.2019 – 24.09.2019	25.09.2019 – 30.09.2019	01.10.2019 – 11.10.2019

7.10. Організатор залишає за собою право вносити зміни до графіку, наведеного у п.7.8. даних Правил.

7.11. Форма подачі списків Учасників для винагородження (а також приклад заповнення даної форми) наведена к Додатку 4.

7.12. Система мотивації включає пакетну винагороду, що складається із **5 (п'яти) пакетів мотиваційних товарів**, вартість та наповнення яких зростає зі збільшенням досягнутих результатів діяльності Учасників (Додаток 2).

7.13. Наповнення пакетів мотиваційних товарів відрізняється для Учасників: медичних працівників ЛПУ та парамедиків відділень швидкої допомоги:

Пакет мотиваційних товарів	Складові товари пакету	
	Для медичних працівників ЛПУ	Для парамедиків
Пакет №1	Утилізатор Набір медичних рукавичок	Утилізатор Папка-планшет
Пакет №2	Рушник (брендований) Термочашка (брендована)	Сумка-холодильник Термочашка (брендована)
Пакет №3	Флеш-накопичувач (брендований) Powerbank (брендований)	Флеш-накопичувач (брендований) Powerbank (брендований)
Пакет №4	Тонometr Фонендоскоп	Тонometr Фонендоскоп
Пакет №5	Планшет	Планшет

7.14. **Винагорода є одноразовою.** Це означає, що кожен із пакетів мотиваційних товарів Учасник може отримати лише 1 раз за період реалізації Програми.

8. Отримання винагороди Учасниками

8.1. Організатор Програми самостійно визначає перелік винагород та спосіб їх отримання Учасниками. Кількість та асортимент винагород може змінюватись.

8.2. Оголошення переможців Програми здійснюється не пізніше 10 (десяти) робочих днів з дня отримання відповідальними працівниками МБФ «Альянс громадського здоров'я» списків Учасників для винагородження (згідно графіку, наведеного у п.7.9 даних Правил).

8.3. Учасник Програми, який підлягає винагородженню, має право на отримання винагород від Організатора поштою (Організатор самостійно визначає партнера-перевізника для доставки винагороди Учасникам).

8.4. Організатор здійснює відправлення та доставки винагород Учасникам поштою (та/або кур'єром) згідно графіку, наведеного у п.7.9 даних Правил.

8.5. Організатор має право, змінити терміни, час передачі подарунку, повідомивши про це переможця в розумні терміни усно за номером мобільного телефону.

8.6. Видача винагороди Учаснику здійснюється лише за умови пред'явлення ним наступних документів:

- Копія паспорту;
- Копія Довідки про присвоєння ІПН;
- Інший пакет документів, рекомендований до подання консультантом Програми.

- 8.7. Згідно умов чинного Податкового кодексу, заохочення Учасників у вигляді цінних подарунків є додатковим благом, яке надається в негрошовій формі та підлягає оподаткуванню ПДФО за умови, якщо їх вартість перевищує 50% однієї мінімальної заробітної плати (у розрахунку на місяць), тому Організатор виступає Податковим агентом для учасників Програми і відображає у податковому розрахунку сум доходу, нарахованого (сплаченого) на користь платників податку за формою № 1ДФ.
- 8.8. У разі відмови переможця Програми від отримання подарунку, згідно з умовами цієї Програми переможець не має право вимагати від Організатора будь-якої компенсації.

9. Інші умови

- 9.1. Організатор Програми не несе відповідальності за якість товарів, які надаються.
- 9.2. Організатор не несе відповідальності за подарунки після їх одержання переможцем Програми.
- 9.3. Учасники-переможці погоджуються, що в разі отримання подарунку, їхні імена та фото можуть бути використані Організатором у друкованих, аудіо та відео матеріалах пов'язаних з Програмою (в тому числі з рекламною метою), без будь-якого матеріального відшкодування.
- 9.4. Отримання подарунку переможцем Програми означає повну його згоду зі всіма умовами наведеного Положення про проведення Програми.
- 9.5. Організатор має право в односторонньому порядку доповнити чи змінити дані Правила. Повідомлення про доповнення або зміни Правил буде здійснено на офіційній сторінці в Facebook.
- 9.6. Результати Програми є остаточними та оскарженню не підлягають.

ДОДАТОК 1

ІНФОРМУВАННЯ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ ПРО ПРОГРАМУ МОТИВАЦІЇ

№	Назва ЛПУ	Посада	ПІБ медпрацівника / парамедика	Контактний телефон*	Дата	Із Програмою мотивації ознайомлений та даю згоду на обробку персональних даних (підпис)**

*Відповідальний працівник Альянсу та Мережі ЛЖВ може здійснити перевірку ознайомлення медичних працівників із програмою мотивації згідно наданих контактних даних.

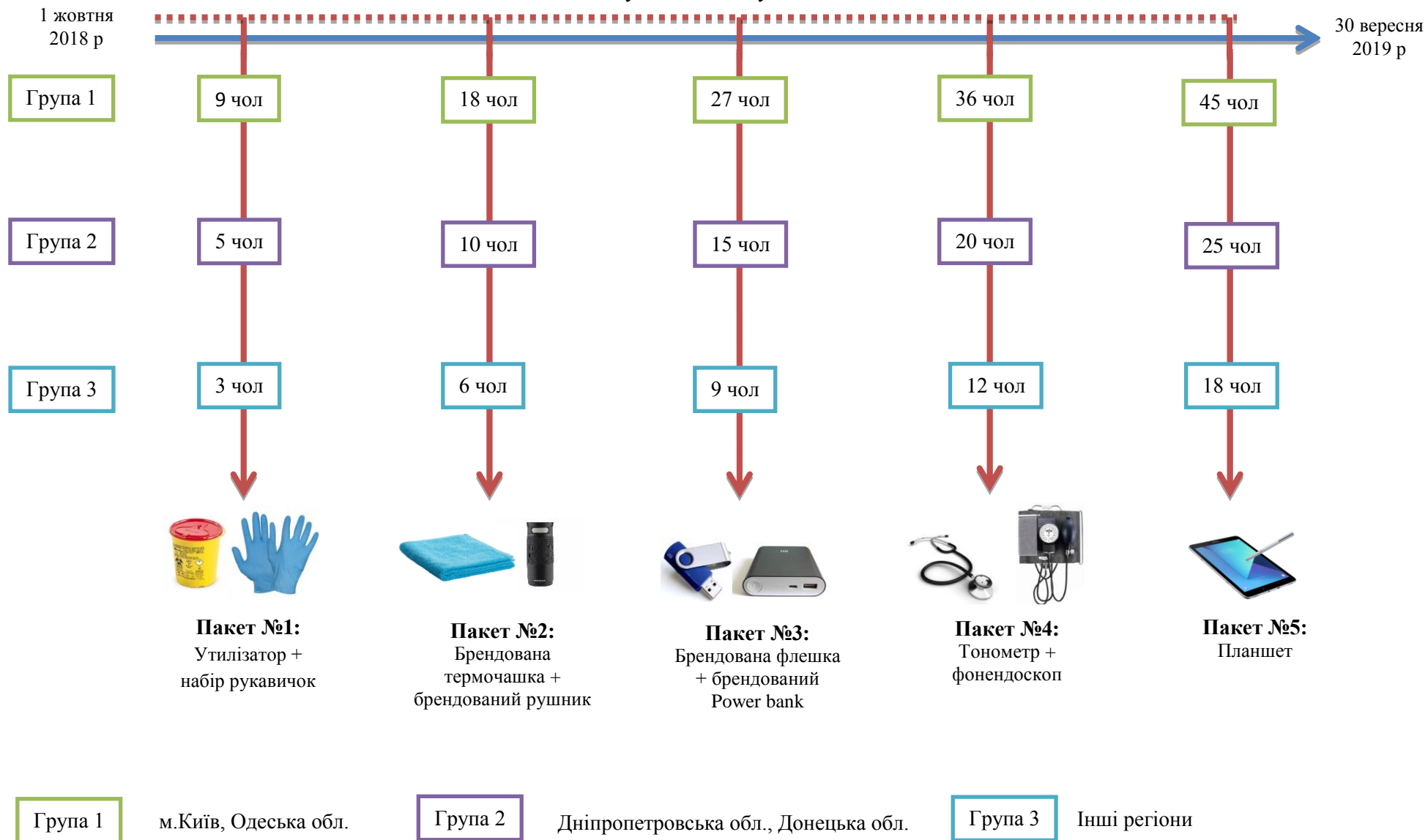
**Даним підписом медичний працівник/парамедик підтверджує, що він/вона ознайомлені із Програмою мотивації та дають згоду на участь у Програмі згідно із встановленими Правилами. Даним підписом медичний працівник/парамедик підтверджує згоду на передачу й обробку наданих персональних даних та іншої інформації в рамках Програми та відповідно до діючого законодавства про захист персональних даних. Особа своїм підписом також підтверджує факт ознайомлення із тим, що надані нею персональні дані вносяться до інформаційної системи – Бази персональних даних учасників Програми, а також із правами, які згідно ст.8 Закону України «Про захист персональних даних» та положеннями чинного законодавства надаються їй як суб'єктові персональних даних.

Дата ____/____/2018 р.

Відповідальний працівник _____/_____
підпис ПІБ

Одноразова мотивація для медпрацівників ЛПУ

Кількість нових виявлених ВІЛ+ пацієнтів (поставлених на Д-облік) протягом року одним медпрацівником накопичувальним підсумком



Одноразова мотивація для парамедиків швидкої допомоги

Кількість нових виявлених ВІЛ+ пацієнтів (поставлених на Д-облік) протягом року одним парамедиком накопичувальним підсумком

1 жовтня
2018 р

30 вересня
2019 р

Усі регіони

2 чол

4 чол

6 чол

8 чол

10 чол



Пакет №1:
Утилізатор +
папка-планшет



Пакет №2:
Сумка-холодильник +
брендowana термочашка



Пакет №3:
Брендowana флешка
+ брендований
Power bank



Пакет №4:
Тонometr +
фонендоскоп



Пакет №5:
Планшет

Приклад розрахунку результативності роботи Учасника:

ПІБ медпрацівника (парамедика): Іванова Ольга Василівна

Посада: лікар-інфекціоніст

Назва ЛПУ: Київська міська лікарня №5

Контакти медпрацівника (парамедика): +380637554545

Регіон: 1

Показники	Жовтень	Листопад	Грудень	Січень	Лютий	Березень	Квітень	Травень	Червень	Липень	Серпень	Вересень
Кількість поставлених нових ВІЛ+ пацієнтів на Д-облік (із кількості нових виявлених), чол.	3	4	4	3	3	4	4	5	4	5	4	5
Накопичувальним підсумком, чол:	3	7	11	14	17	21	25	30	34	39	43	48
Винагорода при досягненні індикатору			Пакет 1			Пакет 2		Пакет 3		Пакет 4		Пакет 5
Примітка			Досягнуто показник - верифіковано 9 нових ВІЛ+ пацієнтів на Д-обліку			Досягнуто показник - верифіковано 18 нових ВІЛ+ пацієнтів на Д-обліку		Досягнуто показник - верифіковано 27 нових ВІЛ+ пацієнтів на Д-обліку		Досягнуто показник - верифіковано 36 нових ВІЛ+ пацієнтів на Д-обліку		Досягнуто показник - верифіковано 45 нових ВІЛ+ пацієнтів на Д-обліку

Список медичних працівників для винагородження в рамках Програми мотивації згідно результатів роботи

за період з __/__/__р. по __/__/__р.

№ з/п	ПІБ медпрацівника	Посада медпрацівника	ЛПУ, де працює медпрацівник	Регіон	Отримувач винагороди (для формування пакету)	Кількість поставлених на Д-облік нових виявлених медпрацівником пацієнтів (накопичувальним підсумком)	Номер пакету згідно Програми мотивації	Контакти медичного працівника (телефон, адреса) для відправлення винагороди

Дата подачі документу: _____

Дані підготував: _____ / _____

підпис

ПІБ, посада

! Файл подається у форматі Excel

Приклад заповнення (!Файл подається у форматі Excel):

Список медичних працівників для винагородження в рамках Програми мотивації згідно результатів роботи за період з 01.10.2018 р. по 30/04/2019 р.

№ з/п	ПІБ медпрацівника	Посада медпрацівника	ЛПУ, де працює медпрацівник	Регіон	Отримувач винагороди (для формування пакету)	К-сть поставлених на Д-облік нових виявлених медпрацівником пацієнтів (накопичувальним підсумком)	Номер пакету згідно Програми мотивації	Контакти медичного працівника (телефон, адреса) для відправлення винагороди
1	Іванов Іван Іванович	Інфекціоніст	Одеський обласний центр профілактики та боротьби зі СНІДом	Одеська обл.		27	Пакет №3	Телефон отримувача: 0504444444 Адреса отримувача: Одеський обласний центр профілактики та боротьби зі СНІДом, Одеська обл., м. Одеса, Малиновський р-н, вул.Хімічна, буд. 5.
2	Нечаєва Оксана Петрівна	Терапевт	Київська міська лікарня №5	м.Київ		9	Пакет №1	
3	Волошин Віктор Олександрович	Нарколог	Київський обласний шкірно-венерологічний диспансер	м.Київ		12	Пакет №1	
4	Левицька Лілія Дмитрівна	Інфекціоніст	Черкаська міська лікарня №3	Черкаська обл.		3	Пакет №1	
5	Рус Сергій Андрійович	Уролог	Одеська міська лікарня №10	Одеська обл.		20	Пакет №2	
6	Коваленко Надія Петрівна	Гінеколог	Миколаївська міська лікарня №3	Миколаївська обл.		9	Пакет №3	
7	Ткачук Павло Андрійович	Інфекціоніст	Дніпропетровський обласний центр профілактики та боротьби зі СНІДом	Дніпропетровська обл.		21	Пакет №4	
8	Засєєв Микола Петрович	Парамедик	Відділення ШД, Київська Міська Клінічна Лікарня Швидкої Медичної Допомоги	м.Київ		2	Пакет №1	
9	Ніконенко Іван Іванович	Парамедик	Відділення швидкої медичної консультативної наркологічної допомоги, Київська міська наркологічна клінічна лікарня "Соціотерапія"	м.Київ		4	Пакет №2	

Дата подачі документу: 06.05.2019 р.

Дані підготував: _____ / Петренко Назар Ігорович, програмний спеціаліст
 підпис ПІБ, посада