

**Информационная записка  
о некоторых особенностях, связанных с изменением  
порядка установления материального стимулирования работников  
медицинских  
организаций в сложившихся эпидемических условиях**

Постановлением Правительства РФ от 15 июля 2022 г. N 1268 «О порядке предоставления компенсационной выплаты отдельным категориям лиц, подвергшихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией» принципиально изменен механизм материальной поддержки медицинских и иных работников за работу в условиях COVID-инфекции, с отменой специальной социальной выплаты, установленной постановлением Правительства РФ от 30.10.2020г. №1762.

В связи с рядом принципиальных вопросов в части применения данного Постановления, ЦК Профсоюза были направлены 20 июля с.г. обращения в адрес Министра здравоохранения РФ М. Мурашко (№ 1Д-3/1И-623) и Министра труда и социальной защиты РФ А. Котякова ( №1Д-3/1И-624); разъяснения по ряду из них нашли отражение в Методических рекомендациях по порядку применения указанного постановления Правительства РФ, утвержденных совместным приказом Минздрава России и Минтруда России от 26.07.2022г. № 506/ .

Указанными нормативными актами установлен ряд особенностей материальной оценки труда медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь (участвующих в оказании, обеспечивающих оказание медицинской помощи) по диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции.

**Особенности касаются как статуса вновь установленных выплат, оснований и условий для их установления, так и категорий работников, имеющих право на выплаты.**

1. Нормативная база установления выплат

1.1. **С 15 июля по 31 декабря 2022г.** приостановлено действие нормативных актов, регламентирующих установление специальных социальных выплат:

- постановление Правительства Российской Федерации от 30 октября 2020 г. N 1762 "О государственной социальной поддержке в 2020 - 2022 годах медицинских и иных работников медицинских и иных организаций (их структурных подразделений), оказывающих медицинскую помощь (участвующих в оказании, обеспечивающих оказание медицинской помощи) по диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции (COVID-19), медицинских работников, контактирующих с пациентами с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции (COVID-19), внесении изменений во Временные правила учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и признании утратившими силу отдельных актов Правительства Российской Федерации"
- постановление Правительства Российской Федерации от 28 ноября 2020 г. N 1962 "Об утверждении повышающих коэффициентов к специальным социальным выплатам и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации".

1.2. В период с 1 июля по 14 июля 2022 г. за работниками сохраняется право на получение специальной социальной выплаты, назначенной до дня вступления в силу постановления № 1268 (до окончания периода, на который она была назначена). В указанный период специальная социальная выплата реализуется в порядке и на условиях, установленных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 октября 2020 г. N 1762.

1.3. С 1 июля 2022г. установлены компенсационные выплаты в размере 25% должностного оклада **отдельным категориям лиц**, подвергшихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией, из числа врачебного, среднего и младшего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь (участвующего в оказании, обеспечивающего оказание медицинской помощи) по диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции.

1.4. Таким образом, отдельные категории медицинских работников за период работы с 1 июля по 14 июля 2022г. **имеют право на две выплаты:** специальная социальная выплата и компенсационная доплата.

#### П. Категории работников, имеющих право на установление компенсационных доплат

2.1. Постановлением Правительства РФ установлено, что право на получение компенсационных доплат имеют медицинские работники, оказывающие медицинскую помощь (участвующие в оказании, обеспечивающие оказание медицинской помощи) по диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции:

**-оказывающие специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях:**

= врачи и медицинские работники с высшим (немедицинским) образованием, оказывающие специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях;

= средний медицинский персонал, участвующий в оказании медицинской помощи в стационарных условиях,

=младший медицинский персонал, обеспечивающий оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях;

**-оказывающие первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях:**

= участковые терапевты, участковые педиатры, врачи общей практики (семейные врачи);

= врачи-инфекционисты;

= средний медицинский персонал, работающий с данными врачами;

= фельдшеры фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских пунктов.

2.2. **Органы исполнительной власти** в сфере охраны здоровья субъекта РФ **определяют конкретные медицинские организации**, работники которых подвергаются риску заражения новой коронавирусной инфекцией и имеют право на компенсационные доплаты **с учетом порядка и условий организации оказания медицинской помощи населению в конкретном субъекте РФ, в соответствии с Временным порядком организации работы медицинских организаций** в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции... (приказ Минздрава России от 19.03.2020г. №198н с последующими дополнениями и изменениями).

В их числе:

- медицинские организации, в т.ч. перепрофилированные, оказывающие медицинскую помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией в

**стационарных условиях** ( п.1.2 приложения 5 к приказу Минздрава России от 19.03.2020г. № 198н);

- медицинские организации (структурные подразделения), в т.ч. перепрофилированные или дополнительно созданные структурные подразделения медицинских или иных организаций, оказывающие **первичную медико-санитарную помощь** пациентам с симптомами **ОРВИ, внебольничной пневмонии, гриппа, новой коронавирусной инфекции COVID-19**, непосредственно оказывающие медицинскую помощь и **осуществляющие отбор биологического материала** для исследования на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 **в ежедневном режиме работы** (п.1.1 приложения 3 к приказу № 198н);

- **специально выделенные медицинские бригады** (медицинские работники), для оказания медицинской помощи больным COVID-19, оказывающие **первичную медико-санитарную помощь на дому пациентам** с симптомами ОРВИ, внебольничной пневмонии, гриппа, новой коронавирусной инфекции COVID-19 и осуществляющие отбор биологического материала для лабораторных исследований на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19.

**2.3. Руководители медицинских организаций**, определенных в указанной выше маршрутизации пациентов, **устанавливают перечень должностей работников**, непосредственно оказывающих медицинскую помощь пациентам, в т.ч. осуществляющим отбор биологического материала для лабораторных исследований на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19, для осуществления компенсационных доплат.

### Ш. Статус выплат

3.1. Выплата носит компенсационный характер, устанавливается в виде доплаты и является **структурной составляющей заработной платы**.

3.2. Компенсационная доплата (далее-Доплата) устанавливается к должностному окладу по занимаемой должности в соответствии со штатным расписанием учреждения, **по аналогии с другими** установленными ежемесячными надбавками и доплатами, предусмотренными системами оплаты труда учреждений.

3.3. Размер доплаты установлен Постановлением Правительства РФ от 15 июля 2022 г. N 1268 и составляет 25 процентов к должностному окладу.

3.4. Расчет доплаты по основной работе и при работе на условиях внешнего и внутреннего совместительства производится раздельно.

3.5. Размер доплаты устанавливается с учетом районных коэффициентов, коэффициентов за работу в пустынных и безводных местностях, процентной надбавки к заработной плате за работу в районах крайнего Севера и приравненных к ним местностях, в южных районах Дальнего Востока.

3.6. Доплаты учитываются при исчислении средней заработной платы в случаях, предусмотренных трудовым законодательством.

3.7. Доплаты учитываются при исчислении страховых взносов и налога на доходы физических лиц.

3.8. Доплата выплачивается в сроки выплаты заработной платы в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка учреждения, коллективным договором, трудовым договором.

#### 1У. Основания для установления компенсационных доплат.

Следует обратить внимание, что Постановлением Правительства РФ № 1268 и Методическими рекомендациями по порядку его применения не предусмотрено требование об обязательности установления диагноза COVID-19 как основания установления компенсационной доплаты.

#### У. Порядок установления компенсационных доплат

5.1. Доплаты устанавливаются в рамках систем оплаты труда работников учреждений здравоохранения.

5.2. Доплаты устанавливаются **за счет фонда оплаты труда** медицинской организации, сформированного из всех разрешенных законодательством источников.

5.3. Доплаты, как структурная составляющая заработной платы, предусматриваются соответствующим нормативным правовым актом субъекта РФ с внесением изменений (дополнений) в региональные нормативные акты, регламентирующие вопросы оплаты труда работников здравоохранения.

5.4. В медицинских организациях, определенных нормативным актом субъектов РФ для оказания медицинской помощи населению субъекта Российской Федерации в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, установление доплаты предусматривается внесением изменений (дополнений) в Коллективный договор и в Положение по оплате труда работников конкретного учреждения.

5.5. С работниками, определенными в перечне работников, имеющих право на доплаты, сформированном в конкретной медицинской организации, заключаются дополнительные соглашения к трудовому договору с фиксацией порядка, условий установления и размеров компенсационной доплаты.

#### У1. Участие региональных организаций Профсоюза целесообразно:

6.1. при утверждении органами исполнительной власти субъектов РФ перечней медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), (в соответствии с п.2 Методических рекомендаций), медицинским работникам которых будут установлены компенсационные доплаты. При этом целесообразно учитывать результаты профсоюзного мониторинга установления медицинским работникам соответствующих видов материальной поддержки за работу в инфекционных условиях в период 2020-июль 2022г.г. (стимулирующие выплаты за особые условия труда и дополнительную нагрузку, за выполнение особо важных работ, а также специальные социальные выплаты), анализа механизмов их установления, имевшихся при этом проблем и практики их устранения;

6.2. при внесении изменений и дополнений в региональные нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы оплаты труда работников учреждений здравоохранения с учетом установления компенсационных доплат;

6.3. при утверждении порядка осуществления расходов на финансовое обеспечение компенсационных доплат в учреждениях;

6.4. при проведении консультационно-разъяснительной работы в коллективах учреждений здравоохранения. Участие Профессионального союза в проведении этой работы предусмотрено п.8 Методических рекомендаций;

6.5. при проведении совместно с органами управления здравоохранением, контроля за соблюдением федеральных и региональных нормативных актов по установлению компенсационных доплат.

**Считаем принципиально важным обратить также внимание**, что п. 9 Методических рекомендаций органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, федеральным государственным учреждениям, подведомственным Министерству здравоохранения Российской Федерации, рекомендуется обеспечить представление **ежемесячной информации о расходах** на компенсационные доплаты **и количестве получателей доплат** для мониторинга реализации постановления № 1268, проводимого Министерством здравоохранения Российской Федерации и Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации в пределах компетенции.

Представляется, что данная информация может стать объективным обоснованием **потребности в выделении дополнительных финансовых средств субъектам РФ из федерального бюджета**, необходимых для обеспечения доплат.

УП. Участие первичных организаций Профсоюза целесообразно:

7.1. при утверждении руководителями конкретных медицинских организаций перечня должностей работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с симптомами ОРВИ, внебольничной пневмонии, гриппа, новой коронавирусной инфекции COVID-19 и осуществляющих отбор биологического материала для лабораторных исследований на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19, в целях осуществления компенсационных доплат;

7.2. при внесении изменений и дополнений в Положения по оплате труда работников конкретных учреждений с учетом установления медработникам компенсационных доплат;

7.3. при проведении контроля правильности начисления компенсационной доплаты по занимаемой должности, в т.ч. при работе в порядке совместительства; при исчислении районных коэффициентов, процентной надбавки к заработной плате за работу в особых климатических условиях; при расчете среднего заработка во всех случаях, предусмотренных Трудовым кодексом РФ и т.д.;

7.4. при проведении контроля за установлением в период с 01 по 15 июля с.г. также специальных социальных выплат работникам в порядке и на условиях, ранее предусмотренных Постановлением Правительства РФ № 1762.

УШ. Принципиально важным представляется проведение региональными и первичными организациями Профсоюза мониторинга установления доплат, оценки хода и результатов их реализации.

8.1. Особое внимание следует обратить на:

- механизм выделения в фонде оплаты труда учреждения средств, необходимых для установления доплаты, в частности, за счет отмены (уменьшения размеров) надтарифных выплат стимулирующего и компенсационного характера, ранее предусмотренных Положениями об оплате труда учреждений, категориям работников, поименованных в данном Постановлении, а также иным категориям работников учреждений;
- недопущение уменьшения размеров заработной платы всем категориям работников учреждений;
- факты привлечения выездных бригад скорой медицинской помощи к оказанию медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией;
- факты социальной напряженности в коллективах учреждений в связи с реализацией норм Постановления Правительства.

8.2. О конкретных вопросах и проблемах в части установления и реализации доплат; о мерах, предпринимаемых на местах для их разрешения просим оперативно информировать ЦК Профсоюза в целях обобщения и направления в Минздрав России, в Минтруд России обращений о необходимости их разрешения на федеральном уровне.

Управление экономического развития и нормативного регулирования  
в здравоохранении.