

СОДЕРЖАНИЕ

| | | |
|----------|--|----|
| | Наш комментарий | 7 |
| 1 | <ul style="list-style-type: none"> – Инициативы Президента РФ – Поручения Президента РФ – Указ Президента РФ (Извлечения, касающиеся материальной оценки труда медицинских работников) | |
| | Перечень поручений Президента РФ от 12.02.2024 № ПР-250 по итогам пресс-конференции Президента 14 декабря 2023 года (извлечение) <i>(с 2024г – «Земский доктор», «Земский фельдшер» в «новых территориях», продолжение модернизации первичного звена)</i> | 10 |
| | Пленарное заседание Форума будущих технологий «Современные медицинские технологии. Вызовы завтрашнего дня – опережая время» от 14.02.2024 (извлечение) <i>(из выступления Президента РФ: увеличение ССВ; ДО до 50%)</i> | 11 |
| | Перечень поручений Президента РФ от 18.02.2024 № ПР-293 по итогам рабочей поездки в Чукотский АО и Хабаровский край (извлечение) <i>(о продлении программ «Земский доктор», «Земский фельдшер»)</i> | 13 |
| | Послание Президента РФ Федеральному Собранию РФ от 29.02.2024 (извлечение) <i>(НСОТ, Пилот, Указ № 597, МРОТ)</i> | 14 |
| | Перечень поручений по реализации послания Президента Федеральному Собранию от 30.03.2024 № Пр-616 (извлечение) <i>(МРОТ, НСОТ, Пилот, Указ № 597)</i> | 17 |
| | Перечень поручений от 18.04.2024 № ПР-755 по итогам участия Президента в пленарном заседании Форума будущих технологий и его встречи с учеными (извлечение) <i>(увеличение ССВ, совершенствование экстренной медпомощи, ДО до 50%)</i> | 19 |
| | Указ Президента РФ от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» (извлечение) <i>(МРОТ, НСОТ)</i> | 21 |



2 Специальные социальные выплаты

| | |
|--|----|
| Постановление Правительства РФ от 31.12.2022 № 2568 (в редакции от 20.03.2024 № 343) «О дополнительной государственной социальной поддержке медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования» | 24 |
| Правила осуществления Фондом пенсионного и социаль- ного страхования РФ специальной соцвыплаты отдельным категориям медицинских работников медицинских организа- ций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обяза- тельного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования (Утверждены постановлением Правительства РФ от 31.12.2022 № 2568) | 33 |
| Приказ Минздрава России от 10.03.2023 № 99н «Об утверждении Разъяснений по применению постановления Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2022 г. № 2568 «О дополнительной государственной социальной под- держке медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здраво- охранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования» | 37 |
| Приложение к приказу Минздрава России от 10 марта 2023 г. № 99н Разъяснения по применению постановления Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2022 г. № 2568 | 38 |
| Письмо Минздрава России от 01.07.2024 № 16-3/3343 (ответ на обращение участников VII Пленума ЦК Профсоюза от 13.06.2024 № 1Д-2/1В-646 о применении постановления Правительства РФ от 31.12.2022 № 2568) | 43 |
| Информационный материал Профсоюза (в формате «лифлет»): «Отдельные особенности установления специальных социальных выплат с 1 марта 2024года» (ССВ) | 46 |

| | | |
|----------|--|----|
| 3 | Увеличение окладной части в структуре фондов заработной платы медицинских работников медицинских организаций | |
| | Постановление Правительства РФ от 20.03.2024 № 343 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» | 49 |
| | Изменения, которые вносятся в акты Правительства Российской Федерации (<i>извлечение</i>) (Утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 20 марта 2024 г. № 343) (ДО до 50%) | 50 |
| | Письмо Минздрава России № 16-3/И/1-5816, Минтруда России № 14-1/10/П-2380 от 29.03.2024 О направлении Методических рекомендаций по порядку исполнения пункта 6 постановления Правительства РФ от 28.12.2023 № 2353 (ДО до 50%) | 52 |
| | Приложение: Методические рекомендации по порядку исполнения пункта 6 постановления Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2023 г. № 2353 | 53 |
| | Информационный материал Профсоюза (в формате «лифлет»): «Особенности обеспечения доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы медицинских работников» (ДО до 50%) | 58 |
| 4 | Материалы ЦК Профсоюза | |
| | – Специальные социальные выплаты | |
| | – Увеличение окладной части в структуре фондов заработной платы медицинских работников медицинских организаций | |
| | Постановление Президиума Профсоюза от 01.04.2024 № 12-10 «О некоторых особенностях, связанных с изменением порядка установления материального стимулирования отдельных категорий медицинских работников» (ССВ, ДО до 50%) | 61 |
| | Приложение к постановлению Президиума Профсоюза от 01.04.2024 № 12-10 «Информационная записка» | 65 |
| | Постановление Президиума Профсоюза от 29.05.2024 № 13-9 (ДО до 50%) «О работе организаций Профсоюза по совершенствованию региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в части увеличения доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы медицинских работников медицинских организаций» | 72 |
| | Приложение к постановлению Президиума Профсоюза от 29.05.2024 № 13-9 «Информационная записка» | 76 |



| | | |
|----------|---|------------|
| 5 | Проект Профсоюза «Совершенствование региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов» (при поддержке Минздрава России) | |
| | Постановление Президиума Профсоюза от 08.08.2023 № 9–173 «Об утверждении Проекта «Совершенствование региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов» (при поддержке Минздрава России)» | 82 |
| | Приложение к постановлению Президиума Профсоюза от 08.08.2023 № 9–173 «Проект (при поддержке Минздрава России) «Совершенствование региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов» | 84 |
| | Постановление Президиума Профсоюза от 04.10.2023 № 10–10 «О Проекте «Совершенствование региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов», разработанном Профсоюзом при поддержке Минздрава <i>(о Проекте ССОТ)</i> | 95 |
| | Приложение № 1 к постановлению Президиума Профсоюза от 04.10.2023 № 10–10 «Информация о Проекте Профсоюза «Совершенствование региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов» (при поддержке Минздрава России)» | 98 |
| | Приложение № 2 к постановлению Президиума Профсоюза от 04.10.2023 № 10–10 «Экспертная группа Профсоюза по реализации Проекта «Совершенствование региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов» (при поддержке Минздрава России)» | 103 |
| | Постановление Президиума Профсоюза от 18.10.2023 № 10–33 «Об утверждении Положения об Экспертной группе Профсоюза по реализации Проекта «Совершенствование региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов» (при поддержке Минздрава России)» | 105 |
| | Приложение к постановлению Президиума Профсоюза от 18.10.2023 № 10–33 «Положение об Экспертной группе Профсоюза по реализации Проекта «Совершенствование региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов» (при поддержке Минздрава России)» | 106 |
| | Постановление Президиума Профсоюза от 03.06.2024 № 13–18 <i>(Расширение состава Экспертной группы Профсоюза)</i> | 109 |

Наш комментарий

Повышение уровня материальной оценки труда медицинских работников постоянно находится в центре внимания Профсоюза работников здравоохранения РФ.

Инициативы Президента страны В. Путина, высказанные 14 февраля 2024 года на Форуме будущих технологий «Современные медицинские технологии. Вызовы завтрашнего дня — опережая время», определившие перспективы развития в здравоохранении в этом направлении на ближайший период, зафиксированы в постановлении Правительства Российской Федерации от 20 марта 2024 г. № 343 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» (далее — постановление № 343).

В соответствии с п. 1 постановления № 343 внесены изменения в постановление Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2022 г. № 2568 «О дополнительной государственной социальной поддержке медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования» в части увеличения размеров специальных социальных выплат для медицинских работников первичного звена медицинских организаций, расположенных в населенных пунктах с населением до 50 тысяч человек и от 50 тысяч до 100 тысяч человек, а также установления выплат для медицинских работников организаций, подведомственных ФМБА, в т.ч. в ЗАТО.

В соответствии с п. 2 постановления № 343 внесены дополнения в постановление Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2023 г. № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на 2024 год и плановый период 2025 и 2026 годов» по обеспечению для медицинских работников доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы медицинских организаций не ниже 50 процентов без учета компенсационных выплат.

В рамках реализации пункта 2 постановления № 343 Минздравом и Минтрудом России направлены в исполнительные органы субъектов РФ Методические рекомендации, связанные с упорядочением организационной работы по увеличению окладной части в структуре заработной платы до 50%.

Следует отметить, что в данных рекомендациях отражены ряд предложений Профсоюза, в частности, обеспечивающие учет мнения представительного органа работников при пересмотре систем оплаты труда, оформлении трудовых отношений в соответствии с трудовым законодательством, а также



формирование обоснованных штатных расписаний на основании Порядков оказания медпомощи, актуализацию системы стимулирующих выплат.

Принципиально важно отметить, что при оценке доли выплат по окладам будет учитываться заработная плата медицинских работников по основному трудовому договору, а также с применением норм постановлений Конституционного Суда Российской Федерации.

Комплекс мер по участию организаций Профсоюза всех уровней в реализации норм постановления № 343 зафиксированы в Постановлениях Президиума Профсоюза.

Важно отметить, что основные задачи нашей работы в этом направлении определены совместно с Минздравом России, а практическая их реализация обеспечивается, начиная с 2023 года, в рамках Профсоюзного проекта, утвержденного Президиумом Профсоюза и поддержанного Минздравом России. Основной вектор нашей деятельности ориентирован на работу по совершенствованию региональных систем оплаты труда в целях подготовки систем оплаты труда к реализации пилотного проекта в сроки, зафиксированные в Указе Президента РФ от 07.05.2024г № 309.

Заместитель Председателя Профсоюза
М. М. Андрочников

1

- Инициативы Президента РФ
- Поручения Президента РФ
- Указ Президента РФ

(Извлечения, касающиеся материальной оценки труда
медицинских работников)



Документ предоставлен КонсультантПлюс
Документ размещен на сайте Президента России
<http://www.kremlin.ru/acts/assignments/orders>

Утвержден
Президентом РФ
12.02.2024 № Пр-250

ПЕРЕЧЕНЬ ПОРУЧЕНИЙ ПО ИТОГАМ ПРЕСС-КОНФЕРЕНЦИИ ПРЕЗИДЕНТА 14 декабря 2023 года

Владимир Путин утвердил перечень поручений по итогам пресс-конференции Президента Российской Федерации 14 декабря 2023 года.

(извлечение)

1. Правительству Российской Федерации:

в) в целях развития кадрового потенциала в сфере здравоохранения **Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей обеспечить (начиная с 2024 года) предоставление** в рамках программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер» **медицинским работникам, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, рабочие поселки, поселки городского типа, города с населением до 50 тыс. человек, расположенные в указанных субъектах Российской Федерации, единовременных компенсационных выплат в размере 2 млн рублей для врачей и 1 млн рублей для фельдшеров, акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины).**

Доклад — до 20 февраля 2024 г.;

к) с учетом ранее данных поручений обеспечить продолжение реализации и дальнейшее финансирование мероприятий по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями, предусмотренных государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Доклад — до 20 июня 2024 г.;

л) с учетом ранее данных поручений представить предложения о продолжении реализации мероприятий по модернизации первичного звена здравоохранения (по результатам контроля за реализацией в 2022–2023 годах основных мероприятий, предусмотренных соответствующими региональными программами).

Срок — 15 октября 2024 г.

Ответственный: Мишустин М. В.

Источник: сайт Президента России
<http://www.kremlin.ru/events/president/news/73454>

ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ Форума будущих технологий

Владимир Путин принял участие в пленарном заседании **Второго форума будущих технологий «Современные медицинские технологии. Вызовы завтрашнего дня – опережая время».**

14 февраля 2024 г. Москва

(извлечение)

... Теперь, безусловно, нужно сказать **о кадрах**, что я сделаю с удовольствием, **о принятых решениях, которые призваны повысить заработные платы медицинским работникам, прежде всего первичного звена.** Вчера с коллегами поздно вечером обсуждали этот вопрос в Правительстве и вот к чему пришли.

Начиная с текущего, **2024 года будут выравнены тарифы на оказание медицинской помощи в городах и в сельской местности.** То есть, другими словами, существенно увеличится уровень финансовой поддержки **ФАПов, врачебных амбулаторий, других организаций первичного звена в небольших населённых пунктах.** В этой связи обращаю внимание глав регионов: **эти средства в первую очередь должны направляться на заработные платы медицинских работников в сельской местности.**

Далее. В прошлом году для медицинских работников первичного звена мы ввели **ежемесячные выплаты.** И вот то, о чём мы вчера вечером договорились с Правительством: **предлагаю с 1 марта текущего года повысить их размер для специалистов, которые трудятся в малых городах, в районных центрах и сёлах.** При этом обратить особое внимание необходимо на поддержку врачей по наиболее востребованным направлениям, а также работников районных и участковых больниц.

В городах, где живёт от 50 тысяч до 100 тысяч человек, врачи дополнительно, помимо базовой заработной платы, будут получать 29 тысяч рублей, средний медперсонал – 13 тысяч рублей. В населённых пунктах, где живёт менее 50 тысяч человек, такие специальные выплаты будут существенно выше. А именно: 50 тысяч рублей ежемесячно в дополнение к заработной плате будут получать врачи, 30 тысяч рублей – медицинские работники среднего звена.



Понятно, что для реализации таких решений потребуется время по подготовке нормативной базы. Прошу Правительство завершить такую работу в короткие сроки. Чтобы уже с **1 апреля медицинские работники начали получать повышенные выплаты за март, задним числом.**

И ещё одно решение, которое касается всех медицинских работников. **С 1 апреля регионы должны повысить до 50 процентов окладную часть их заработной платы, сохранив при этом дополнительные выплаты.** Мы всё время говорим о том, что фиксированная часть должна быть обеспечена, безусловно. А дополнительные выплаты тоже важны. Но медицинские работники заинтересованы, конечно, в том, чтобы **основная часть, оклад был повыше.** В свою очередь, **Правительство должно подготовить аналогичные решения в отношении медицинских сотрудников федеральных организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования.**

Документ предоставлен КонсультантПлюс
Документ размещен на сайте Президента России:
<http://www.kremlin.ru/acts/assignments/orders/73493>

Утвержден
Президентом РФ
18.02.2024 № Пр-293

ПЕРЕЧЕНЬ ПОРУЧЕНИЙ ПО ИТОГАМ РАБОЧЕЙ ПОЕЗДКИ В ЧУКОТСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ И ХАБАРОВСКИЙ КРАЙ

Президент утвердил перечень поручений по итогам рабочей поездки в Чукотский автономный округ и Хабаровский край 10–11 января 2024 года.

(извлечение)

1. Правительству Российской Федерации:

19) рассмотреть вопрос о досрочном пенсионном обеспечении медицинских работников организаций частной системы здравоохранения с учетом участия этих организаций в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Доклад — до 1 апреля 2024 г.;

26) обеспечить внесение в законодательство Российской Федерации изменений, предусматривающих возможность переноса плательщиками страховых взносов, получившими до 1 января 2023 г. статус резидента территории опережающего развития, расположенной на территории субъекта Российской Федерации, входящего в состав Дальневосточного федерального округа, или статус резидента свободного порта Владивосток, срока начала применения единых пониженных тарифов страховых взносов (в размере 0,0 процента свыше единой предельной величины базы для исчисления страховых взносов и в размере 7,6 процента в пределах такой величины).

Срок — 15 мая 2024 г.;

31) обеспечить продление до 2030 года сроков реализации программ «Земский доктор», «Земский фельдшер» и «Земский учитель».

Доклад — до 25 сентября и до 20 декабря 2024 г.;

Ответственный: Мишустин М.В.



Документ предоставлен КонсультантПлюс
Документ размещен на сайте Президента России:
<http://www.kremlin.ru/events/president/news/73585>

29 февраля 2024 года

ПОСЛАНИЕ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОМУ СОБРАНИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(извлечение)

Что касается школ, ... В целом на капитальный ремонт детских садов и школ выделим дополнительно более 400 миллиардов рублей.

Кроме того, предлагаю в предстоящие шесть лет **обновить или открыть медицинские кабинеты в школах, где есть такая потребность**, а такая потребность есть. Потому что сейчас, в 2022–2023 годах, из 39 тысяч школ — 39 440 школ у нас — медицинские кабинеты есть только в 65 процентах. Есть над чем работать.

... В 2018 году майскими указами были установлены требования по оплате труда учителей, других работников бюджетной сферы исходя из среднемесячного дохода от трудовой деятельности в конкретном субъекте Федерации. Эти положения так называемых майских указов и впредь должны строго выполняться. При этом надо совершенствовать систему оплаты труда в бюджетной сфере, добиваться роста доходов, занятых здесь специалистов.

Уровень средних зарплат по экономике в регионах разный, а значит, и доходы работников бюджетной сферы даже в соседних субъектах Федерации порой заметно отличаются. При этом **работа учителя или врача везде одинаково сложная и крайне ответственная. Такой большой разброс в зарплатах от региона к региону несправедлив, безусловно.**

Понимаю, что проблема давняя, очень сложная, капиталоемкая, если так можно сказать. Обсуждали ее и с коллегами из федеральных ведомств, с руководителями регионов, учителями, врачами, другими специалистами. Безусловно, ее нужно решать.

Я сейчас не буду вдаваться в детали, но она действительно сложна. И депутаты, и члены Правительства понимают, о чем я говорю. Просто **прошу Правительство уже в 2025 году отработать новую модель оплаты труда бюджетников в рамках пилотных проектов в субъектах Федерации, а в 2026 году принять окончательное решение для всей страны.**

В ближайшие шесть лет доля зарплат в ВВП страны должна возрасти. **С опережением инфляции и темпов роста средней зарплаты по экономике мы индексируем минимальный размер оплаты труда.** Начиная с 2020 года МРОТ вырос в полтора раза — с 12 до 19 тысяч рублей в месяц. **К 2030 году МРОТ должен увеличиться еще почти вдвое — до 35 тысяч, что, безусловно, отразится на размере социальных пособий, зарплат в бюджетной сфере и в отраслях экономики.**

С учетом актуальных задач и вызовов мы скорректировали Стратегию научно-технологического развития России. В ее логике запускаем и новые **национальные проекты** технологического суверенитета. Назову их **основные направления.**

Первое. Мы должны быть независимы, иметь все технологические ключи в таких чувствительных областях, как **сбережение здоровья граждан**, продовольственная безопасность.

Подчеркну, речь идет о нашем стратегическом заделе на будущее, поэтому настроим на решение этих задач все имеющиеся у нас инструменты и механизмы развития, **обеспечим приоритетное бюджетное финансирование.** **Прошу Правительство и Федеральное Собрание учесть это при подготовке бюджета.** Всегда прошу видеть это в качестве основного приоритета.

Продолжим создание специальных отраслевых центров компетенций, где будут обобщаться и тиражироваться лучшие практики бережного производства в экономике и социальной сфере. К 2030 году не менее 40 процентов средних и крупных предприятий базовых и сырьевых отраслей экономики, **все учреждения социальной сферы необходимо охватить проектами по повышению производительности труда.** Это общая, огромная, но очень важная работа.

Кроме того, на увеличение эффективности, перевооружение производств должны быть нацелены передовые инженерные школы, которые создаются на базе вузов. Мы ставили перед собой цель — создать 50 таких школ. 30 из них уже создано, еще 20 запускаем в текущем году.

Предлагаю расширить эту программу еще на 50 инженерных школ. То есть в общей сложности **развернуть сеть по стране** — сеть из **100 таких центров, которые будут готовить специалистов высшей квалификации и предлагать оригинальные технические решения, причем в самых разных областях:** в промышленности, в сельском хозяйстве, в строительстве, в транспорте, **в социальной сфере.**

Также считаю, что регионам нужно предоставить более широкие возможности распоряжаться средствами в рамках достижения целей национальных проектов.



Приведу конкретный пример. Субъект Федерации модернизирует, скажем, поликлинику, качественно провел ремонт. Если при этом остались средства, их можно будет не возвращать в федеральный бюджет, а направить, скажем, на закупку оборудования для отремонтированной поликлиники и так далее.

Считаю необходимым уже сейчас не только готовить проект бюджета на очередную трехлетку, но и верстать все основные расходы, инвестиции дальше, на период до 2030 года. То есть, по сути, нам **надо формировать шестилетний перспективный финансовый план развития страны**, который мы, конечно же, будем дополнять новыми инициативами. Естественно, жизнь будет вносить коррективы.

Москва, Кремль

29 февраля 2024 года

Документ предоставлен КонсультантПлюс
Документ размещен на сайте Президента России:
<http://www.kremlin.ru/acts/assignments/orders/73759>

Утвержден
Президентом РФ
30.03.2024 № Пр-616

ПЕРЕЧЕНЬ ПОРУЧЕНИЙ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПОСЛАНИЯ ПРЕЗИДЕНТА ФЕДЕРАЛЬНОМУ СОБРАНИЮ

Владимир Путин утвердил перечень поручений по реализации Послания Президента Федеральному Собранию, состоявшегося 29 февраля 2024 года.

(извлечение)

11. Правительству Российской Федерации обеспечить:

с) повышение минимального размера оплаты труда опережающими темпами, предусмотрев рост минимального размера оплаты труда к 2030 году более чем в два раза по сравнению с суммой, установленной на 2023 год, с достижением его величины не менее 35 тыс. рублей в месяц.

Доклад — до 15 марта 2025 г., далее — один раз в полгода.

Ответственный: Мишустин М. В.

13. Правительству Российской Федерации в целях роста доходов отдельных категорий работников бюджетного сектора экономики, предусмотренных указами Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597, от 1 июня 2012 г. № 761 и от 28 декабря 2012 г. № 1688, обеспечить:

а) разработку мер, направленных на стимулирование структурных улучшений в бюджетном секторе экономики и совершенствование системы оплаты труда работников бюджетного сектора экономики и предусматривающих в том числе устранение экономически необоснованных различий в уровне оплаты труда работников одной организации, а также в уровне оплаты труда работников различных организаций, осуществляющих один вид деятельности и (или) расположенных на территориях разных субъектов Российской Федерации;

б) реализацию в 2025 году в отдельных субъектах Российской Федерации пилотных проектов по внедрению новых систем оплаты труда работников бюджетного сектора экономики;



в) утверждение в 2026 году с учетом результатов реализации пилотных проектов, предусмотренных подпунктом «б» настоящего пункта, **новых систем оплаты труда** работников государственных и муниципальных организаций и **внедрение** таких систем начиная **с 2027 года;**

г) неукоснительное **соблюдение** установленных названными указами Президента Российской Федерации **целевых показателей** уровня заработной платы работников бюджетного сектора экономики в период **до внедрения новых систем оплаты труда**, предусмотренных подпунктом «в» настоящего пункта.

Доклад — до 31 декабря 2024 г., далее — один раз в год.

Ответственный: Мишустин М. В.

30. Правительству Российской Федерации обеспечить финансирование расходов на реализацию мероприятий, предусмотренных настоящим перечнем поручений.

Доклад — до 1 октября 2024 г., далее — один раз в год.

Ответственный: Мишустин М. В.

Документ предоставлен КонсультантПлюс
Документ размещен на сайте Президента России:
<http://www.kremlin.ru/acts/assignments/orders/73892>

Утвержден
Президентом РФ
18.04.2024 № Пр-755

ПЕРЕЧЕНЬ ПОРУЧЕНИЙ ПО ИТОГАМ УЧАСТИЯ ПРЕЗИДЕНТА В ПЛЕНАРНОМ ЗАСЕДАНИИ ФОРУМА БУДУЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ И ЕГО ВСТРЕЧИ С УЧЕНЫМИ

Глава государства утвердил перечень поручений по итогам участия в пленарном заседании Форума будущих технологий и встречи с учеными, состоявшихся 14 февраля 2024 года.

(извлечение)

1. Правительству Российской Федерации:

б) принять меры, обеспечивающие предоставление с 1 марта 2024 г. ежемесячных специальных социальных выплат медицинским работникам медицинских организаций первичного звена здравоохранения, расположенных в районных центрах, малых городах и сельских населенных пунктах, в следующих размерах:

для населенных пунктов с численностью населения от 50 тыс. до 100 тыс. человек: врачам — 29 тыс. рублей, среднему медицинскому персоналу — 13 тыс. рублей;

для населенных пунктов с численностью населения до 50 тыс. человек: врачам — 50 тыс. рублей, среднему медицинскому персоналу — 30 тыс. рублей.

Доклад — до 1 мая 2024 г., далее — один раз в квартал;

з) обеспечить разработку и начало реализации до конца 2024 года федерального проекта, направленного на совершенствование системы оказания экстренной медицинской помощи, предусмотрев в том числе:

...

реализацию программ повышения квалификации работников приемных отделений медицинских организаций и бригад скорой медицинской помощи.

Доклад — до 1 июля 2024 г., далее — один раз в квартал;

Ответственный: Мишустин М. В.



2. Правительству Российской Федерации совместно с исполнительными органами субъектов Российской Федерации:

а) рассмотреть вопрос о параметрах мероприятий по доведению окладов медицинских работников медицинских организаций, участвующих в базовой и территориальных программах обязательного медицинского страхования, до 50 процентов фонда оплаты труда указанных медицинских организаций, в том числе о сроках осуществления мероприятий и перечне таких медицинских работников.

Доклад — до 30 апреля 2024 г.;

Ответственные: Мишустин М. В., высшие должностные лица субъектов Российской Федерации.

8. Рекомендовать исполнительным органам субъектов Российской Федерации обеспечить:

а) предоставление с 1 марта 2024 г. ежемесячных специальных социальных выплат медицинским работникам медицинских организаций первичного звена здравоохранения, расположенных в районных центрах, малых городах и сельских населенных пунктах, за счет бюджета соответствующего субъекта Российской Федерации в размерах, предусмотренных подпунктом «б» пункта 1 настоящего перечня поручений.

Доклад — до 1 мая 2024 г.;

б) направление в приоритетном порядке средств обязательного медицинского страхования, дополнительно полученных вследствие выравнивания тарифов на оплату медицинской помощи, на выплату заработной платы медицинским работникам медицинских организаций первичного звена здравоохранения, включая медицинских работников, работающих в сельской местности, предусмотрев при этом проведение мониторинга кадрового обеспечения указанных организаций.

Доклад — до 1 мая 2024 г., далее — один раз в квартал.

Ответственные: высшие должностные лица субъектов Российской Федерации.

9. Фонду «Росконгресс» обеспечить проведение анализа и обобщение итоговых материалов Форума будущих технологий.

Срок — 31 декабря 2024 г.

Ответственный: Стуглев А. А.

Документ предоставлен КонсультантПлюс
Документ размещен на *Официальном интернет-портале правовой информации*
<http://publication.pravo.gov.ru/documeN?t/0001202405070015>

7 мая 2024 года № 309

УКАЗ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ О НАЦИОНАЛЬНЫХ ЦЕЛЯХ РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2030 ГОДА И НА ПЕРСПЕКТИВУ ДО 2036 ГОДА

(извлечение)

В целях обеспечения устойчивого экономического и социального развития Российской Федерации, укрепления государственного, культурно-ценностного и экономического суверенитета, увеличения численности населения страны и повышения уровня жизни граждан, основываясь на традиционных российских духовно-нравственных ценностях и принципах патриотизма, приоритета человека, социальной справедливости и равенства возможностей, обеспечения безопасности государства и общественной безопасности, открытости внешнему миру, экономического развития, основанного на честной конкуренции, предпринимательстве и частной инициативе, высокой эффективности и технологичности, **постановляю:**

2. Установить следующие целевые показатели и задачи, выполнение которых характеризует достижение национальной цели «Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи»:

м) обеспечение повышения опережающими темпами минимального размера оплаты труда, в том числе его рост к 2030 году более чем в два раза по сравнению с суммой, установленной на 2023 год, с достижением его величины не менее чем 35 тыс. рублей в месяц;

н) утверждение в 2026 году новых систем оплаты труда работников государственных и муниципальных организаций и внедрение таких систем с 2027 года в целях обеспечения роста доходов работников бюджетного сектора экономики, предусмотренных указами Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», от 1 июня 2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы» и от 28 декабря 2012 г. № 1688 «О некоторых мерах по реализации государственной полити-



ки в сфере защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

11. Признать утратившим силу Указ Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 30, ст. 4884).

12. Настоящий Указ вступает в силу со дня его подписания.

2

Специальные социальные выплаты



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 31 декабря 2022 г. № 2568

О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ВХОДЯЩИХ В ГОСУДАРСТВЕННУЮ И МУНИЦИПАЛЬНУЮ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И УЧАСТВУЮЩИХ В БАЗОВОЙ ПРОГРАММЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЛИБО ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ПРОГРАММАХ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

Список изменяющих документов

Постановление Правительства РФ от 15.08.2023 № 1336,

Постановление Правительства РФ от 20.03.2024 № 343 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации»

(Текст Постановления приведен с отражением «старой» и «новой» редакции отдельных пунктов)

Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемые Правила осуществления Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации специальной социальной выплаты отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования.
2. Установить с 1 января 2023 г. специальную социальную выплату следующим категориям медицинских работников, *оказывающим медицинскую помощь в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования либо территориальных программ обязательного медицинского страхования* (за исключением руководителей медицинских организаций и их заместителей, а также случаев внутреннего и внешнего совместительства) медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в реализации базовой программы обязательного медицинского страхования либо территориальных программ обязательного медицинского страхования, и *категориям медицинских работников*

(за исключением руководителей медицинских организаций и их заместителей, а также случаев внутреннего и внешнего совместительства) медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и расположенных на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области:

а) врачи и медицинские работники с высшим (немедицинским) образованием центральных районных, районных и участковых больниц;

(в ред. Постановления Правительства РФ от 15.08.2023 № 1336), а также больниц и медико-санитарных частей, в том числе центральных, находящихся в ведении Федерального медико-биологического агентства, расположенных на отдельных территориях Российской Федерации, в том числе в закрытых административно-территориальных образованиях, перечень которых утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р;

б) врачи, к которым обращаются (которых посещают) граждане по поводу заболеваний (состояний) или с профилактической целью, включая проведение исследований, и медицинские работники с высшим (немедицинским) образованием, работающие в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу прикрепленному населению, а также осуществляющие диспансерное наблюдение граждан по основному заболеванию (состоянию);

(в ред. Постановления Правительства РФ от 15.08.2023 № 1336)

в) врачи и медицинские работники с высшим (немедицинским) образованием, осуществляющие прижизненные гистологические и цитологические исследования по направлениям медицинских работников, указанных в подпунктах «а» и «б» настоящего пункта;

г) врачи станций (отделений) скорой медицинской помощи;

д) специалисты со средним медицинским образованием центральных районных, районных и участковых больниц;

средний медицинский персонал центральных районных, районных и участковых больниц, а также больниц и медико-санитарных частей, в том числе центральных, находящихся в ведении Федерального медико-биологического агентства, расположенных на отдельных территориях Российской Федерации, в том числе в закрытых административно-территориальных образованиях, перечень которых утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р;



е) специалисты со средним медицинским образованием, работающие *средний медицинский персонал, работающий* с врачами, указанными в подпункте «б» настоящего пункта, а также оказывающие *оказывающий* первичную медико-санитарную помощь по поводу заболеваний (состояний) или с профилактической целью, включая проведение исследований, по территориально-участковому принципу прикрепленному населению и (или) осуществляющие *осуществляющий* диспансерное наблюдение граждан по основному заболеванию (состоянию);

ж) фельдшеры и медицинские сестры станций (отделений) скорой медицинской помощи;

з) младший медицинский персонал центральных районных, районных и участковых больниц, *а также больниц и медико-санитарных частей, в том числе центральных, находящихся в ведении Федерального медико-биологического агентства, расположенных на отдельных территориях Российской Федерации, в том числе в закрытых административно-территориальных образованиях, перечень которых утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р*;

и) младший медицинский персонал медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу;

к) младший медицинский персонал станций (отделений) скорой медицинской помощи;

л) медицинские сестры (фельдшеры) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи.

3. Установить следующие максимальные месячные размеры специальной социальной выплаты одному медицинскому работнику:

а) врачи и медицинские работники с высшим (немедицинским) образованием *центральных районных, районных и участковых больниц, и медико-санитарных частей, в том числе центральных, находящихся в ведении Федерального медико-биологического агентства, расположенных на отдельных территориях Российской Федерации, в том числе в закрытых административно-территориальных образованиях, перечень которых утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р*, за исключением медицинских работников, указанных в подпунктах «б» – «г» пункта 2 настоящего постановления — 18500 рублей;

- *являющиеся работниками медицинских организаций или их структурных подразделений, расположенных в населенных пунктах с населением до 50 тыс. человек, – 50000 рублей;*

- являющиеся работниками медицинских организаций или их структурных подразделений, расположенных в населенных пунктах с населением от 50 тыс. до 100 тыс. человек, — 29000 рублей;
- являющиеся работниками медицинских организаций или их структурных подразделений, расположенных в населенных пунктах с населением от 100 тыс. человек, — 18500 рублей;

б) врачи и медицинские работники с высшим (немедицинским) образованием, указанные в подпункте «б» пункта 2 настоящего постановления, за исключением медицинских работников, указанных в подпункте «в» пункта 2 настоящего постановления — 14500 рублей;

- являющиеся работниками медицинских организаций или их структурных подразделений, расположенных в населенных пунктах с населением до 50 тыс. человек, — 50000 рублей;
- являющиеся работниками медицинских организаций или их структурных подразделений, расположенных в населенных пунктах с населением от 50 тыс. до 100 тыс. человек, — 29000 рублей;
- являющиеся работниками медицинских организаций или их структурных подразделений, расположенных в населенных пунктах с населением от 100 тыс. человек, — 14500 рублей;

в) врачи и медицинские работники с высшим (немедицинским) образованием, указанные в подпункте «в» пункта 2 настоящего постановления, — 11500 рублей;

г) врачи станций (отделений) скорой медицинской помощи, указанные в подпункте «г» пункта 2 настоящего постановления, — 11500 рублей;

(в ред. Постановления Правительства РФ от 15.08.2023 № 1336)

д) специалисты со средним медицинским образованием средний медицинский персонал центральных районных, районных и участковых больниц, больниц и медико-санитарных частей, в том числе центральных, находящихся в ведении Федерального медико-биологического агентства, расположенных на отдельных территориях Российской Федерации, в том числе в закрытых административно-территориальных образованиях, перечень которых утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р, за исключением специалистов со средним медицинским образованием, указанных в подпунктах «е» и «ж» пункта 2 настоящего постановления, — 8000 рублей;

- являющийся работниками медицинских организаций или их структурных подразделений, расположенных в населенных пунктах с населением до 50 тыс. человек, — 30000 рублей;



- являющийся работниками медицинских организаций или их структурных подразделений, расположенных в населенных пунктах с населением от 50 тыс. до 100 тыс. человек, — 13000 рублей;
- являющийся работниками медицинских организаций или их структурных подразделений, расположенных в населенных пунктах с населением от 100 тыс. человек, — 8000 рублей;

е) специалисты со средним медицинским образованием, указанные *средний медицинский персонал, указанный* в подпункте «е» пункта 2 настоящего постановления, — 6500 рублей;

- являющийся работниками медицинских организаций или их структурных подразделений, расположенных в населенных пунктах с населением до 50 тыс. человек, — 30000 рублей;
- являющийся работниками медицинских организаций или их структурных подразделений, расположенных в населенных пунктах с населением от 50 тыс. до 100 тыс. человек, — 13000 рублей;
- являющийся работниками медицинских организаций или их структурных подразделений, расположенных в населенных пунктах с населением от 100 тыс. человек, — 6500 рублей;

ж) фельдшеры и медицинские сестры станций (отделений) скорой медицинской помощи, указанные в подпункте «ж» пункта 2 настоящего постановления, — 7000 рублей;

(в ред. Постановления Правительства РФ от 15.08.2023 № 1336)

з) медицинские работники, указанные в подпунктах «з» — «л» пункта 2 настоящего постановления, — 4500 рублей.

4. Установить, что:

а) специальная социальная выплата медицинским работникам, указанным в пункте 2 настоящего постановления и занимающим *замещающим* штатные должности по состоянию на 1 января 2023 г., в том числе находящимся в отпуске по уходу за ребенком и работающим на условиях неполного рабочего времени, а также впервые пришедшим *заместившим вакантные должности* в 2023 году и последующих годах на вакантные должности в медицинские организации, *в медицинских организациях*, осуществляется Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации за счет средств иных межбюджетных трансфертов бюджету Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, предоставляемых Федеральным фондом обязательного медицинского страхования;

б) федеральные органы исполнительной власти в отношении медицинских организаций, которые находятся в их ведении или в отношении которых они выполняют полномочия учредителя, исполнительные органы субъектов

Российской Федерации в сфере охраны здоровья в отношении находящихся в их ведении медицинских организаций, а также муниципальных организаций, находящихся на территории соответствующего субъекта Российской Федерации, формируют и ежемесячно, до 20-го числа месяца, представляют в Министерство здравоохранения Российской Федерации утвержденные в установленном порядке перечни организаций, в которых работают медицинские работники, соответствующие критериям, установленным пунктом 2 настоящего постановления (далее — перечень медицинских организаций), с указанием наименования организации, адреса юридического лица в пределах его местонахождения, идентификационного номера налогоплательщика, кода причины постановки на учет и основного государственного регистрационного номера.

5. Установить, что уровень оплаты труда медицинских работников с 1 января 2023 г. *заработной платы медицинских работников, которым производится специальная социальная выплата, в текущем году* не может быть ниже уровня оплаты труда в 2022 году *заработной платы предшествующего года* с учетом ее индексации и специальной социальной выплаты: *повышения в установленном законодательством порядке и условий оплаты труда, установленных трудовым договором.*

5¹. Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации при выявлении на основании мониторинга уровня оплаты труда медицинских работников медицинских организаций, проводимого в соответствии с подпунктом «в» пункта 10 настоящего постановления, фактов снижения размера оплаты труда медицинских работников, направляет материалы в Министерство здравоохранения Российской Федерации, Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации и Федеральную службу по труду и занятости для принятия необходимых мер.

6. Установить, что при внесении изменений в штатное расписание медицинской организации, приводящих к увеличению численности получателей специальной социальной выплаты, федеральные органы исполнительной власти в отношении медицинских организаций, которые находятся в их ведении или в отношении которых они выполняют полномочия учредителя, исполнительные органы субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья в отношении находящихся в их ведении медицинских организаций, а также муниципальных организаций, находящихся на территории соответствующего субъекта Российской Федерации, информируют об этом в 3-дневный срок Министерство здравоохранения Российской Федерации, которое проводит оценку обоснованности такого изменения с учетом численности прикрепленного населения и нагрузки на медицинских работников. При выявлении по результатам указанной оценки признаков, свидетельствующих о необоснованном изменении штатного расписания, Министерство здраво-



охранения Российской Федерации в течение 3 рабочих дней *в течение 10 рабочих дней* направляет такую информацию соответствующему учредителю медицинской организации для проверки и принятия мер реагирования.

7. Указанные в подпункте «а» пункта 4 настоящего постановления иные межбюджетные трансферты предоставляются Федеральным фондом обязательного медицинского страхования за счет средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования в форме иных межбюджетных трансфертов бюджету Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации с внесением соответствующих изменений в сводные бюджетные росписи бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования и бюджета Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации.

8. Федеральный фонд обязательного медицинского страхования перечисляет средства иных межбюджетных трансфертов, указанных в подпункте «а» пункта 4 настоящего постановления, в бюджет Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации ежемесячно, не позднее 5 рабочих дней со дня получения заявки, предоставляемой 5-го числа месяца, на основании заявок, представляемых Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации ежемесячно, в первый рабочий день месяца, по форме, установленной Министерством здравоохранения Российской Федерации.

9. Министерству здравоохранения Российской Федерации обеспечить ежемесячное, не позднее последнего дня текущего месяца, представление в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации перечня медицинских организаций за отчетный период в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица.

10. Фонду пенсионного и социального страхования Российской Федерации обеспечить:

а) ежемесячное, до 25-го числа месяца, следующего за отчетным месяцем, представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации и Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации информации о специальных социальных выплатах, включая фамилию, имя, отчество (при наличии), должность медицинского работника, страховой номер индивидуального лицевого счета в системах обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования, сведения об организации (наименование, идентификационный номер налогоплательщика, код причины постановки на учет, основной государственный регистрационный номер), период, за который произведена специальная социальная выплата, и ее размер;

б) мониторинг осуществления территориальными органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации специальной социальной выплаты в отношении количества организаций, представляющих данные о медицинских работниках, количестве получателей указанной выплаты, информацию о фактах перечисления специальных социальных выплат и выплаченных суммах, с представлением доклада в Министерство здравоохранения Российской Федерации ежемесячно, до 25-го числа текущего месяца.

в) ежеквартальный мониторинг размеров заработной платы врачей, медицинских работников с высшим немедицинским образованием, среднего медицинского персонала и младшего медицинского персонала, получивших специальную социальную выплату, с выделением в том числе окладов и стимулирующих выплат, по каждому медицинскому работнику в разрезе медицинских организаций субъектов Российской Федерации.

11. Министерству здравоохранения Российской Федерации, Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации *Федеральной службе по труду и занятости* и Фонду пенсионного и социального страхования Российской Федерации заключить соглашение об информационном взаимодействии по вопросам осуществления специальной социальной выплаты *в 2023 году – не позднее 15 января 2023 г., в 2024 году – не позднее 15 апреля 2024 г.*

12. Министерству цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Российской Федерации:

а) совместно с Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации обеспечить возможность уведомления медицинских и иных работников посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» о фактах начисления им специальных социальных выплат;

б) обеспечить Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации необходимыми технологическими средствами для бесперебойного обеспечения реализации настоящего постановления в аварийных и нестандартных ситуациях.

13. Министерству здравоохранения Российской Федерации совместно с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации утвердить особенности осуществления специальной социальной выплаты для случаев, когда не имеется возможности перечисления средств на банковскую карту или счет медицинского работника.

14. Рекомендовать высшим исполнительным органам субъектов Российской Федерации:



а) установить за счет средств бюджета соответствующего субъекта Российской Федерации специальные социальные выплаты для медицинских работников, оказывающих не входящую в базовую программу обязательного медицинского страхования скорую медицинскую помощь, первичную медико-санитарную помощь гражданам, включая диспансерное наблюдение граждан по основному заболеванию (состоянию), а также для медицинских работников отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым *и отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям;*

б) обеспечить в 2023 году и последующие годы уровень оплаты труда медицинских работников не ниже уровня 2022 года с учетом ее индексации и специальной социальной выплаты:

б) установить критерии выполнения трудовой функции медицинскими работниками, которым предоставляется специальная социальная выплата.

15. Министерству здравоохранения Российской Федерации начиная с 1 марта 2023 г. и далее каждое первое число месяца, следующего за отчетным месяцем, представлять в Правительство Российской Федерации доклад о ходе реализации мероприятий по осуществлению специальных социальных выплат и влиянии этих мероприятий на динамику численности медицинских работников медицинских организаций с распределением по специальностям и субъектам Российской Федерации.

16. Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации совместно с Министерством здравоохранения Российской Федерации с учетом пункта 8 Правил, утвержденных настоящим постановлением, обеспечить начало произведения специальной социальной выплаты, установленной в соответствии с настоящим постановлением, не позднее 1 апреля 2023 г.

17. В случаях, когда в I квартале 2023 г. специальная социальная выплата не установлена медицинскому работнику, имеющему право на ее получение, по организационно-техническим и иным причинам, то она подлежит выплате ему в полном объеме во II квартале 2023 г. за период со дня возникновения права на нее.

18. Министерству здравоохранения Российской Федерации по согласованию с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации давать разъяснения по применению настоящего постановления.

19. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2023 г.

Председатель Правительства
Российской Федерации
М.МИШУСТИН

Утверждены
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 31 декабря 2022 г. № 2568

ПРАВИЛА ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ФОНДОМ ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СПЕЦИАЛЬНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ВЫПЛАТЫ ОТДЕЛЬНЫМ КАТЕГОРИЯМ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ВХОДЯЩИХ В ГОСУДАРСТВЕННУЮ И МУНИЦИПАЛЬНУЮ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И УЧАСТВУЮЩИХ В БАЗОВОЙ ПРОГРАММЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЛИБО ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ПРОГРАММАХ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

1. Настоящие Правила определяют порядок и условия осуществления Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации специальной социальной выплаты отдельным категориям медицинских работников, *оказывающим медицинскую помощь в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования либо территориальных программ обязательного медицинского страхования*, медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в реализации базовой программы обязательного медицинского страхования либо территориальных программ обязательного медицинского страхования, и *отдельным категориям медицинских работников* медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и расположенных на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области (далее соответственно — медицинские организации, работники), установленной постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2022 г. № 2568 «О дополнительной государственной социальной поддержке медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования» (далее — специальная социальная выплата).
2. Специальная социальная выплата осуществляется территориальными органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации работникам, занимающим штатные должности по состоянию на 1 января



2023 г., в том числе находящимся в отпуске по уходу за ребенком и работающим на условиях неполного рабочего времени, а также *заместившим вакантные должности в 2023 году и последующих годах* вновь и пришедшим на вакантные должности в медицинские организации, соответствующие критериям, установленным пунктом 2 постановления Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2022 г. № 2568 «О дополнительной государственной социальной поддержке медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования».

3. Специальная социальная выплата осуществляется ежемесячно на основе данных медицинских организаций за счет средств иных межбюджетных трансфертов бюджету Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, предоставляемых Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

Специальная социальная выплата за календарный месяц рассчитывается исходя из исполнения работником трудовой функции, установленной трудовым договором, а также суммарного отработанного времени по табелю учета рабочего времени за дни работы в соответствующем календарном месяце. Расчет отработанного времени ведется с округлением до десятой части числа в большую сторону.

При определении размера специальной социальной выплаты работнику за календарный месяц рассчитывается соотношение количества рабочих часов, фактически отработанных работником за календарный месяц, и количества рабочих часов по норме рабочего времени соответствующего месяца, исчисленной исходя из установленной работнику в соответствии с законодательством Российской Федерации продолжительности рабочей недели в порядке, определенном Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и постановлением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2003 г. № 101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности». Выплата осуществляется в максимальном размере, если соотношение равно или более единицы. Если соотношение менее единицы, размер выплаты определяется пропорционально полученному значению.

4. Для получения специальной социальной выплаты медицинские организации направляют ежемесячно, не позднее 10-го рабочего дня после окончания отчетного месяца, в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по месту своего нахождения реестр работников, имеющих право на получение специальной социальной выплаты (далее – реестр). В декабре реестр представляется медицинскими организа-

циями в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации до 25-го числа исходя из ожидаемого (предполагаемого) рабочего времени полного месяца.

5. Реестр в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица, направляется в федеральную государственную информационную систему «Единая интегрированная информационная система «Соцстрах» Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации организацией с использованием информационных систем, применяемых организацией для автоматизации своей деятельности, либо с помощью программного обеспечения, предоставляемого Фондом на безвозмездной основе посредством внешних сервисов информационного взаимодействия.

6. Реестр формируется с указанием сведений о медицинской организации (наименование, адрес юридического лица в пределах его местонахождения, *адреса нахождения структурных подразделений юридического лица*, идентификационный номер налогоплательщика, код причины постановки на учет, основной государственный регистрационный номер), периода, за который осуществляется специальная социальная выплата (календарный месяц), а также следующих сведений по каждому работнику:

а) категория, должность (профессия);

б) фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения и страховой номер индивидуального лицевого счета в системах обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования;

в) реквизиты для перечисления специальной социальной выплаты:

в случае перечисления на счет работника – наименование банка, банковский идентификационный код и номер счета;

в случае перечисления на банковскую карту работника, являющуюся национальным платежным инструментом, – номер банковской карты;

в случае перевода через организацию почтовой связи – адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) (для работников медицинских организаций, расположенных на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области);

г) размер специальной социальной выплаты с округлением до рублей;

д) суммарное отработанное время по табелю учета рабочего времени за дни работы в соответствующем календарном месяце;

е) число рабочих часов по норме рабочего времени соответствующего месяца, исчисленной в соответствии с пунктом 3 настоящих Правил;



ж) соотношение отработанного времени и числа рабочих часов, указанных в подпунктах «д» и «е» настоящего пункта, с округлением до двух знаков после запятой.

7. Фондом осуществляется идентификация работников, указанных в реестрах, и проверка факта их трудоустройства в медицинской организации, в том числе с использованием страхового номера индивидуального лицевого счета работника в системах обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования.

8. Специальная социальная выплата осуществляется территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации в течение 7 рабочих дней со дня получения территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации реестра. В случаях, когда в I квартале 2023 г. специальная социальная выплата не установлена медицинскому работнику, имеющему право на ее получение, по организационно-техническим и иным причинам, она подлежит выплате ему в полном объеме во II квартале 2023 г. за период со дня возникновения права на нее.

9. В случае неполучения (несвоевременного получения, получения в неполном размере) специальной социальной выплаты работник вправе подать жалобу в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации или территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, в том числе в электронном виде посредством личного кабинета получателя социальных услуг на официальном сайте Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

10. Медицинская организация несет ответственность за представление недостоверных сведений либо сокрытие сведений, влияющих на право получения работником специальной социальной выплаты, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11. Контроль за полнотой и достоверностью сведений, представляемых медицинскими организациями, осуществляют территориальные органы Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации в порядке, устанавливаемом Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации по согласованию с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

12. Расходы, излишне понесенные Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации в связи с сокрытием или недостоверностью представленных организацией сведений, подлежат возмещению организацией в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Документ предоставлен КонсультантПлюс
Зарегистрировано в Минюсте России
23 марта 2023 г. № 72673

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 10 марта 2023 г. № 99н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ РАЗЪЯСНЕНИЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 31 ДЕКАБРЯ 2022 Г. № 2568 «О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ВХОДЯЩИХ В ГОСУДАРСТВЕННУЮ И МУНИЦИПАЛЬНУЮ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И УЧАСТВУЮЩИХ В БАЗОВОЙ ПРОГРАММЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЛИБО ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ПРОГРАММАХ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ»

В соответствии с пунктом 18 постановления Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2022 г. № 2568 «О дополнительной государственной социальной поддержке медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования» приказываю:

Утвердить прилагаемые Разъяснения по применению постановления Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2022 г. № 2568 «О дополнительной государственной социальной поддержке медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования».

Министр
М.А.МУРАШКО



Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 10 марта 2023 г. № 99н

РАЗЪЯСНЕНИЯ
ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 31 ДЕКАБРЯ 2022 Г. № 2568
«О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ
ПОДДЕРЖКЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКИХ
ОРГАНИЗАЦИЙ, ВХОДЯЩИХ В ГОСУДАРСТВЕННУЮ И
МУНИЦИПАЛЬНУЮ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И УЧАСТВУЮЩИХ В БАЗОВОЙ ПРОГРАММЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЛИБО ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ
ПРОГРАММАХ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ»

1. В соответствии с пунктом 2 постановления Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2022 г. № 2568 «О дополнительной государственной социальной поддержке медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования» (далее — постановление № 2568) установлено, что с 1 января 2023 г. специальная социальная выплата осуществляется следующим категориям медицинских работников (за исключением руководителей медицинских организаций и их заместителей, а также случаев внутреннего и внешнего совместительства) медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в реализации базовой программы обязательного медицинского страхования либо территориальных программ обязательного медицинского страхования, и медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и расположенных на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области:

- а) врачи центральных районных, районных и участковых больниц;
- б) врачи, к которым обращаются (которых посещают) граждане по поводу заболеваний (состояний) или с профилактической целью, включая проведение исследований, работающие в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому

принципу прикрепленному населению, а также осуществляющие диспансерное наблюдение граждан по основному заболеванию (состоянию);

в) врачи и медицинские работники с высшим (немедицинским) образованием, осуществляющие прижизненные гистологические и цитологические исследования по направлениям медицинских работников, указанных в подпунктах «а» и «б» пункта 2 постановления № 2568;

г) врачи станций (отделений) скорой медицинской помощи;

д) специалисты со средним медицинским образованием центральных районных, районных и участковых больниц;

е) специалисты со средним медицинским образованием, работающие с врачами, указанными в подпункте «б» пункта 2 постановления № 2568, а также оказывающие первичную медико-санитарную помощь по поводу заболеваний (состояний) или с профилактической целью, включая проведение исследований, по территориально-участковому принципу прикрепленному населению и (или) осуществляющие диспансерное наблюдение граждан по основному заболеванию (состоянию);

ж) фельдшеры и медицинские сестры станций (отделений) скорой медицинской помощи;

з) младший медицинский персонал центральных районных, районных и участковых больниц;

и) младший медицинский персонал медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу;

к) младший медицинский персонал станций (отделений) скорой медицинской помощи;

л) медицинские сестры (фельдшеры) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи.

2. В соответствии с пунктом 17 постановления № 2568 в случаях, когда в I квартале 2023 г. специальная социальная выплата не установлена медицинскому работнику, имеющему право на ее получение, по организационно-техническим и иным причинам, то она подлежит выплате ему в полном объеме во II квартале 2023 г. за период со дня возникновения права на нее.

3. Должности медицинских работников, а также должности руководителей медицинских организаций и их заместителей определены в номенклатуре должностей медицинских работников и фармацевтических работников,



утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» <1>.

<1> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 марта 2013 г., регистрационный № 27723, с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 августа 2014 г. № 420н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 августа 2014 г., регистрационный № 33591), от 4 сентября 2020 г. № 939н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 октября 2020 г., регистрационный № 60181).

4. При осуществлении специальной социальной выплаты в том числе учитывается, что специальная социальная выплата производится медицинским работникам:

указанным в подпунктах «а», «д» и «з» пункта 2 постановления № 2568, работающим в центральных районных, районных и участковых больницах, являющихся как самостоятельными юридическими лицами, их филиалами, так и структурными подразделениями медицинских организаций;

указанным в подпунктах «б», «е» и «и» пункта 2 постановления № 2568, работающим в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь <2> по территориально-участковому принципу прикрепленному населению в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, с учетом порядков оказания медицинской помощи <3>, включая врачей акушеров-гинекологов в женских консультациях (в том числе созданных как структурные подразделения медицинских организаций);

<2> Статья 33 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

<3> Статья 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

указанным в подпунктах «б» и «е» пункта 2 постановления № 2568 в случае осуществления ими диспансерного наблюдения по основному заболеванию (состоянию) <4>, включая врачей-онкологов онкологических диспансеров и больниц, врачей-кардиологов кардиологических диспансеров.

<4> Часть 5 статьи 46 Федерального закона № 323-ФЗ.

5. Пунктом 3 Правил осуществления Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации специальной социальной выплаты отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования, утвержденных постановлением № 2568 (далее – Правила), определено, что при определении размера специальной социальной выплаты работнику за календарный месяц рассчитывается соотношение количества рабочих часов, фактически отработанных работником за календарный месяц, и количества рабочих часов по норме рабочего времени соответствующего месяца, исчисленной исходя из установленной работнику в соответствии с законодательством Российской Федерации продолжительности рабочей недели в порядке, определенном Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и постановлением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2003 г. № 101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности» (далее – постановление № 101). Выплата осуществляется в максимальном размере, если соотношение равно или более единицы. Если соотношение менее единицы, размер выплаты определяется пропорционально полученному значению.

Статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации (далее – Кодекс) и постановлением № 101 для медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности установлена следующая сокращенная продолжительность рабочего времени в неделю: 39 часов; 36 часов; 33 часа; 30 часов; 24 часа.

Кроме того, в соответствии со статьями 263.1 и 320 Кодекса для женщин, работающих в сельской местности, в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, установлена 36-часовая рабочая неделя, если меньшая продолжительность рабочей недели не установлена трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами.

Норма рабочего времени на определенные календарные периоды времени (месяц, квартал, год) в зависимости от установленной продолжительности рабочего времени в неделю исчисляется по расчетному графику пятидневной рабочей недели с двумя выходными днями в субботу и воскресенье исходя из продолжительности ежедневной работы (смены) <5>.

<5> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13 августа 2009 г. № 588н «Об утверждении Порядка



исчисления нормы рабочего времени на определенные календарные периоды времени (месяц, квартал, год) в зависимости от установленной продолжительности рабочего времени в неделю» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 сентября 2009 г., регистрационный № 14900).

Норма рабочего времени конкретного месяца рассчитывается следующим образом:

продолжительность рабочей недели (39, 36, 33, 30, 24 часа) делится на 5, умножается на количество рабочих дней по календарю пятидневной рабочей недели конкретного месяца,

из полученного количества часов вычитается количество часов в данном месяце, на которое производится сокращение рабочего времени накануне нерабочих праздничных дней.

В случае, если работнику установлено неполное рабочее время в соответствии со статьей 93 Кодекса по соглашению сторон трудового договора, норма времени в зависимости от занимаемой должности и (или) специальности медицинских работников не исчисляется.

В связи с этим специальная социальная выплата работникам, занятым неполное рабочее время, рассчитывается исходя из соотношения фактически отработанного времени и нормы рабочего времени соответствующего месяца, исчисленной исходя из продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности с учетом статей 263.1 и 320 Кодекса.

6. Социальный фонд России осуществляет специальную социальную выплату медицинскому работнику в размере, указанном в представленном медицинской организацией реестре в соответствии с пунктом 6 Правил осуществления Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации специальной социальной выплаты отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования.

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

01.07.2024 № 16-3/3343

На № _____ от _____

Минздрав России



на 2-124373 от 14.06.2024

**Профессиональный союз
работников здравоохранения
Российской Федерации**

Ленинский проспект, 42,
г.Москва, 119119

Департамент медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Департамент) рассмотрел обращения от участников VII Пленума ЦК Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации (30 мая 2024 г.), поступившие письмом Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации от 13.06.2024 №1Д-2/1В-646 по вопросу применения постановления Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2022 г. № 2568 «О дополнительной государственной социальной поддержке медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения и участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования» (далее – постановление № 2568) и сообщает.

Согласно пункту 1 Правил подготовки нормативных правовых актов федеральных органов исполнительной власти и их государственной регистрации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 13 августа 1997 г. № 1009 (далее – Правила), нормативные правовые акты федеральных органов исполнительной власти (далее – нормативные правовые акты) издаются при наличии, в том числе в постановлениях Правительства Российской Федерации полномочий на издание того или иного нормативного правового акта или группы актов.

Издание нормативных правовых актов в виде писем, распоряжений и телеграмм не допускается (абзац второй пункта 2 Правил).

Пунктом 18 постановления № 2568 Минздрав России наделен полномочием по согласованию с Минтрудом России давать разъяснения по применению постановления № 2568.

В связи с чем разъяснения по применению постановления № 2568 могут быть представлены только в форме нормативного правового акта, изданного по согласованию с Минтрудом России и прошедшего процедуру государственной регистрации в Минюсте России, не допуская представление разъяснений в виде писем, распоряжений и телеграмм.

В соответствии с пунктом 18 постановления № 2568 приказом Минздрава России от 10 марта 2023 г. № 99н утверждены Разъяснения по применению



постановления Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2022 г. № 2568 «О дополнительной государственной социальной поддержке медицинских работников медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения участвующих в базовой программе обязательного медицинского страхования либо территориальных программах обязательного медицинского страхования» (далее – Разъяснения) (зарегистрировано Минюстом России 23 марта 2023 г., регистрационный № 72673).

Вместе с тем считаем целесообразным сообщить мнение специалистов Департамента.

В соответствии со статьей 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», оказание медицинской помощи, а также, организация и осуществление медицинской деятельности является обязанностью медицинской организации. Медицинская помощь является комплексом мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

Таким образом, положениями пункта 2 постановления № 2568 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 20 марта 2024 г. № 343 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» (далее – постановление № 343)) с 1 марта 2024 г. не сокращаются категории получателей специальных социальных выплат, предусмотренные указанным постановлением с 1 января 2023 г.

В целях применения постановления № 2568 (в редакции постановления № 343) для определения с 1 марта 2024 г. численности населения населенного пункта, в котором расположена медицинская организация или ее структурные подразделения, считаем возможным использовать данные Федеральной службы государственной статистики – статистический бюллетень «Численность населения Российской Федерации по муниципальным образованиям» по состоянию на 1 января текущего года либо данные территориальных органов службы государственной статистики субъектов Российской Федерации.

Населенным пунктом в соответствии с приказом Минэкономразвития России от 15 февраля 2021 г. № 71 «Об утверждении Методических рекомендаций по подготовке нормативов градостроительного проектирования» является компактно заселенная обособленная территория постоянного проживания людей, имеющая собственное наименование и зарегистрированная в Общероссийском классификаторе территорий муниципальных образований (ОКТМО) ОК 033-2013, а также входящая как составная часть в муниципальное образование, о чем имеется соответствующее указание в нормативных правовых актах, устанавливающих границы данного муниципального образования, имеющая необходимые для обеспечения жизнедеятельности граждан жилые и иные здания и сооружения, собственное наименование.

Постановлением № 343 в подпунктах «д», «е» пункта 2 постановления № 2568 (в редакции постановления № 343) уточнена категория получателей специальных социальных выплат - «средний медицинский персонал», т.е. предусмотрены должности медицинских работников, отнесенных

3

в соответствии с Номенклатурой должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденной приказом Минздрава России от 02.05.2023 № 205н к среднему медицинскому персоналу.

Должность медицинский регистратор подпадает под категорию получателей специальных социальных выплат центральных районных, районных и участковых больницах, а также больницах и медико-санитарных частях, в том числе центральных, находящихся в ведении Федерального медико-биологического агентства, расположенных на отдельных территориях Российской Федерации, в том числе в закрытых административно-территориальных образованиях, перечень которых утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р.

Директор Департамента



А.Н. Наркевич

Тулупова Ольга Николаевна, 8 (495) 627 26 84



ПРОСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

ОТДЕЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ
установления специальных
социальных выплат
с 1 марта 2024года

г. Москва
2024 год

ВАЖНО!

- предусмотрено неснижение уровня заработной платы работников, получающих ССВ
- расширено право субъектов РФ устанавливать ССВ на основе критериев выполнения трудовых функций за счет средств региональных бюджетов для медработников, оказывающих виды медпомощи, не входящие в программы ОМС
- исключена неоднозначная трактовка условий получения выплат для специалистов, замещающих вакантные должности



przrf.ru



t.me/przrf



youtube.com/c/PRZRFRF-video



vk.com/profzdravrf



ok.ru/profzdravrf



Электронная газета
«Пульс Профсоюза».
Выходит ежемесячно.

СОХРАНЕНО!

«Специальная социальная выплата»

- не облагается НДФЛ
- не является структурной частью заработной платы

Имеют право на выплаты работники:

- находящиеся в отпуске по уходу за ребенком
- работающие на условиях неполного рабочего времени

Не имеют право на выплаты

- руководители организаций и их заместители
- внутренние и внешние совместители

С 1 марта 2024 года изменен порядок установления ССВ

В основе повышения размеров и изменения условий установления выплат:

- инициатива Президента РФ В. Путина, озвученная 14.02.2024 на Втором Форуме будущих технологий «Современные медицинские технологии. Вызовы завтрашнего дня — опережая время»
- постановление Правительства РФ от 20.03.2024 № 343, которым внесены изменения в постановление Правительства РФ от 31.12.2022 № 2568



НОВОЕ!

С 1 марта 2024 года:

- размеры выплат **существенно повышены** в ЦРБ, РЕ, УБ, амбулаторно-поликлинических учреждениях в малых городах и населенных пунктах
- размеры выплат **зависят от численности населения** в населенных пунктах, где находятся медорганизации или их структурные подразделения
- **выплаты установлены** в повышенном размере в медицинских организациях, подведомственных **ФМБА**, т.ч. в ЗАТО

| Категории медработников, имеющие право на выплаты | Учреждения, подразделения | Максимальные размеры выплат (тыс. руб.) | | | |
|---|--|--|--|---------------------------|------------------------|
| | | До 01.03.24 г. с 01.01.23 г. и с 01.07.23 г. | С 01.03.24 г. в населенных пунктах с населением: | | |
| | | | до 50 тыс. человек | от 50 до 100 тыс. человек | с иным кол-вом человек |
| <ul style="list-style-type: none"> • врачи • медработники с высшим (немедин.) образованием • средний медперсонал | Станц. подраздел. Общепользов. персонал | 18,5 | 50 | 29 | 18,5 |
| | ЦРБ, РЕ, УБ | 8 | 30 | 13 | 8 |
| | МО ФМБА (с 01.03.24 г.) | 14,5 | 50 | 29 | 14,5 |
| <ul style="list-style-type: none"> • врачи • медработники с высшим (немедин.) образованием • средний медперсонал | Амбулаторно-поликлинич. подразделения | 6,5 | 30 | 13 | 6,5 |
| | Амбулаторно-поликлинич. учреждения | 14,5 | 50 | 29 | 14,5 |
| | Амбулаторно-поликлинич. учреждения | 6,5 | 30 | 13 | 6,5 |
| <ul style="list-style-type: none"> • врачи • медработники с высшим (немедин.) образованием • средний медперсонал | Осуществляющие гистолог. и цитолог. исследования | 11,5 | 11,5 | | |
| | Станции (отделения) скорой мед. помощи (ССМП) | 7 | 7 | | |
| | Станции (отделения) скорой мед. помощи (ССМП) | 4,5 | 4,5 | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • фельдшеры и медсестры • медсестры (фельдшер) по приему вызовов и передаче их выездным бригадам • младший медицинский персонал | ЦРБ, РЕ, УБ, ПМСП, ССМП | 4,5 | 4,5 | | |
| | МО ФМБА (с 01.03.24 г.) | | | | |



3

**Увеличение окладной
части в структуре фондов
зарботной платы
медицинских работников
медицинских организаций**

Документ предоставлен КонсультантПлюс
Документ размещен на Официальном интернет-портале правовой информации
<http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202403210016>

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ от 20 марта 2024 г. № 343

О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В НЕКОТОРЫЕ АКТЫ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в акты Правительства Российской Федерации.
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 марта 2024 г., за исключением подпункта «з» пункта 1 изменений, утвержденных настоящим постановлением, который вступает в силу с 1 сентября 2024 г.

Председатель Правительства
Российской Федерации
М.МИШУСТИН



Утверждены
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 20 марта 2024 г. № 343

ИЗМЕНЕНИЯ, КОТОРЫЕ ВНОСЯТСЯ В АКТЫ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(извлечение)

2. Постановление Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2023 г. № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2024, № 1, ст. 231) дополнить пунктами 6–12 следующего содержания:

«6. Рекомендовать исполнительным органам субъектов Российской Федерации с 1 апреля 2024 г. обеспечить для медицинских работников подведомственных медицинских организаций долю выплат по окладам в структуре фондов заработной платы медицинских организаций не ниже 50 процентов без учета компенсационных выплат, сохранив при этом уровень заработной платы медицинских работников не ниже уровня заработной платы предшествующего года с учетом ее повышения в установленном законодательством порядке. При оценке доли окладов в структуре зарплаты не учитываются выплаты, осуществляемые исходя из расчета среднего заработка.

7. Федеральным государственным учреждениям, оказывающим медицинскую помощь в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, подведомственным федеральным органам исполнительной власти, а также подведомственным Правительству Российской Федерации (далее — федеральные государственные учреждения) с 1 апреля 2024 г. обеспечить долю выплат по окладам в структуре фондов заработной платы медицинских работников медицинских организаций не ниже 50 процентов без учета компенсационных выплат, сохранив при этом уровень заработной платы медицинских работников не ниже уровня заработной платы предшествующего года с учетом ее повышения в установленном законодательством порядке. При оценке доли окладов в структуре зарплаты не учитываются выплаты, осуществляемые исходя из расчета среднего заработка.

8. Оценка доли оклада осуществляется учредителями медицинских организаций ежеквартально, а также по итогам за календарный год.

Изменения условий оплаты труда осуществляются в порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации, с внесением соответствующих изменений в трудовые договоры с медицинскими работниками, а также при необходимости с внесением изменений в нормативные правовые акты, которые должны быть осуществлены не позднее 1 апреля 2024 г.

9. Федеральному фонду обязательного медицинского страхования осуществлять ежеквартальный мониторинг:

хода принятия исполнительными органами субъектов Российской Федерации решений, связанных с исполнением пункта 6 настоящего постановления;

исполнения федеральными государственными учреждениями пункта 7 настоящего постановления.

Результаты мониторинга представлять в Правительство Российской Федерации до 25-го числа месяца, следующего за отчетным периодом, за год — до 10 февраля года, следующего за отчетным.

10. Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации совместно с Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации осуществлять оценку структуры заработной платы медицинских работников в разрезе субъектов Российской Федерации и федеральных государственных учреждений с представлением начиная с 25 июля 2024 г. ежеквартальных докладов в Правительство Российской Федерации.

11. Министерству здравоохранения Российской Федерации по согласованию с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации подготовить и до 1 апреля 2024 г. направить исполнительным органам субъектов Российской Федерации методические рекомендации по порядку исполнения пункта 6 настоящего постановления.

12. Фонду пенсионного и социального страхования Российской Федерации и Федеральной службе по труду и занятости заключить соглашение об информационном взаимодействии по вопросам направления материалов мониторинга уровня оплаты труда медицинских работников медицинских организаций.».



Документ предоставлен КонсультантПлюс

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
№ 16-3/И/1-5816

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
№ 14-1/10/П-2380

ПИСЬМО
от 29 марта 2024 года

Министерство здравоохранения Российской Федерации и Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации в соответствии с пунктом 11 постановления Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2023 г. № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов» (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 20 марта 2024 г. № 343 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации») направляют Методические рекомендации по порядку исполнения пункта 6 постановления Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2023 г. № 2353

«О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов» в части обеспечения для медицинских работников организаций, подведомственных исполнительным органам субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления, доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы медицинских организаций не ниже 50 процентов без учета компенсационных выплат.

Министр здравоохранения
Российской Федерации
М.А.МУРАШКО

Министр труда и социальной защиты
Российской Федерации
А.О.КОТЯКОВ

Приложение к совместному письму
МЗ РФ и МТ РФ от 29.03.2024

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ПОРЯДКУ ИСПОЛНЕНИЯ ПУНКТА 6 ПОСТАНОВЛЕНИЯ
ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 28 ДЕКАБРЯ 2023 Г.
№ 2353 «О ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ НА 2024 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2025
И 2026 ГОДОВ» В ЧАСТИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ
РАБОТНИКОВ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ
ИСПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОРГАНАМ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ, ОРГАНАМ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ДОЛИ
ВЫПЛАТ ПО ОКЛАДАМ В СТРУКТУРЕ ФОНДОВ ЗАРАБОТНОЙ
ПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕ НИЖЕ 50 ПРОЦЕНТОВ
БЕЗ УЧЕТА КОМПЕНСАЦИОННЫХ ВЫПЛАТ**

1. Настоящие методические рекомендации направлены на упорядочение систем оплаты труда медицинских работников медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления (далее соответственно — медицинские организации субъекта Российской Федерации, муниципальные медицинские организации, при совместном упоминании — медицинские организации), в том числе недопущение снижения сложившегося уровня оплаты труда.

2. В соответствии со статьями 135 и 144 Трудового кодекса Российской Федерации (далее — Кодекс) системы оплаты труда работников медицинских организаций устанавливаются коллективными договорами, соглашениями, локальными нормативными актами, принимаемыми работодателем с учетом мнения представительного органа работников в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, а также нормативными правовыми актами органов местного самоуправления (для муниципальных медицинских организаций).

3. Размеры и условия оплаты труда медицинских работников медицинских организаций устанавливаются при формировании систем оплаты труда в пределах фонда заработной платы, сформированного на основании обоснованных штатных расписаний по должностям медицинских работников, в том числе руководителей структурных подразделений, с учетом порядков



оказания медицинской помощи, утвержденных в соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее — Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ), определяемого:

для бюджетных и автономных учреждений планом финансово-хозяйственной деятельности;

для казенных учреждений сметой.

В фонд заработной платы рекомендуется включать все выплаты, относящиеся в соответствии с законодательством к заработной плате и предусмотренные системой оплаты труда, в том числе выплаты по окладам (должностным окладам), ставкам заработной платы, выплаты компенсационного и стимулирующего характера. Начисления страховых взносов на заработную плату в государственные фонды, предусмотренные главой 34 Налогового кодекса Российской Федерации, учитываются отдельно.

При расчете фонда заработной платы рекомендуется учитывать все источники, используемые при оплате труда медицинских работников медицинских организаций: средства обязательного медицинского страхования, средства бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов, средства от приносящей доход деятельности, иные источники, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

Под медицинскими работниками в целях настоящих методических рекомендаций понимаются медицинские работники, определенные в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ, состоящие в трудовых отношениях с медицинскими организациями на должностях медицинских работников, предусмотренных Номенклатурой должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденной приказом Минздрава России от 2 мая 2023 г. № 205н.

4. При расчете размеров окладов в целях оценки доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы медицинских работников медицинских организаций рекомендуется исходить из принципа, что доля окладной части в структуре фонда заработной платы медицинских работников медицинских организаций, определенного в соответствии с абзацем четвертым пункта 3 настоящих методических рекомендаций, составляет не менее 50 процентов без учета компенсационных выплат и выплат по среднему заработку.

При работе на условиях неполного рабочего времени в расчете фонда заработной платы рекомендуется учитывать размер фактических выплат

в соответствии с произведенной оплатой труда работника пропорционально отработанному времени (статья 93 Кодекса).

Оценку доли выплат по окладам в структуре фонда заработной платы рекомендуется проводить по всем категориям медицинских работников по каждой медицинской организации.

При оценке доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы медицинских работников медицинских организаций рекомендуется учитывать заработную плату медицинских работников по основному трудовому договору (без учета внутреннего совместительства и внешних совместителей).

5. Установление окладов рекомендуется осуществлять в зависимости от сложности выполняемой трудовой функции.

Также рекомендуется расчет изменения окладов (должностных окладов), ставок заработной платы медицинских работников медицинских организаций проводить с учетом анализа расходов прошлых лет на указанные цели.

6. При установлении размера оклада следует учитывать постановления Конституционного Суда Российской Федерации от 7 декабря 2017 г. № 38-П, от 28 июня 2018 г. № 26-П, от 11 апреля 2019 г. № 17-П, от 16 декабря 2019 г. № 40-П, устанавливающие, что в состав заработной платы (части заработной платы) работника, не превышающей минимального размера оплаты труда (минимальной заработной платы в субъекте Российской Федерации), не включаются выплаты по районным коэффициентам (коэффициентам) и процентным надбавкам, начисляемым в связи с работой в местностях с особыми климатическими условиями, в том числе в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, повышенная оплата сверхурочной работы, работы в ночное время, выходные и нерабочие праздничные дни, дополнительная оплата (доплаты) работы, выполняемой в порядке совмещения профессий (должностей), а также постановление Конституционного Суда Российской Федерации от 27 июня 2023 г. № 35-П, предусматривающее, что работнику должна быть гарантирована заработная плата в размере не ниже минимального размера оплаты труда без учета дополнительных выплат за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных.

7. Рекомендуется не допускать существенных различий между размерами окладов (должностных окладов) медицинских работников сопоставимых медицинских организаций внутри субъекта Российской Федерации, а также внутри муниципального образования.



8. В случае если после пересчета размер оклада медицинского работника будет ниже фактически установленного в трудовом договоре и штатном расписании, то изменение размера оклада не осуществляется.

9. В случае совмещения медицинским работником должностей устанавливается доплата за совмещение согласно статье 151 Кодекса. Размер доплаты устанавливается по соглашению сторон трудового договора с учетом содержания и (или) объема дополнительной работы (статья 60.2 Кодекса).

10. К доплатам и надбавкам компенсационного характера возможно отнести выплаты следующих видов:

выплаты работникам, занятым на тяжелых работах, работах с вредными и (или) опасными и иными особыми условиями труда;

выплаты за работу в местностях с особыми климатическими условиями;

выплаты за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных (при выполнении работ различной квалификации, сверхурочной работе, работе в ночное время и при выполнении работ в других условиях, отклоняющихся от нормальных);

выплаты за работу со сведениями, составляющими государственную тайну.

Объем расходов на данные выплаты рекомендуется пересмотреть в связи с изменением размеров окладов.

11. Стимулирующие выплаты рекомендуется рассчитывать в пределах общего фонда заработной платы (с учетом объема средств, направляемых на окладную часть заработной платы и компенсационные выплаты).

В целях осуществления указанных выплат руководителям медицинских организаций рекомендуется устанавливать перечень критериев, дающих основание для осуществления стимулирующих выплат. Так, стимулирующие выплаты могут быть установлены, например, в случае осуществления медицинским работником медицинских организаций в рабочее время выездов в составе выездных врачебных (мобильных) бригад.

12. При изменении условий оплаты труда предлагается рассмотреть возможность пересмотра перечня стимулирующих выплат и условий их назначения, в том числе заменив при возможности выплаты в процентном отношении от оклада (должностного оклада) на фиксированные размеры выплат, а также провести оценку (ревизию) эффективных контрактов, заменив при возможности выплаты в процентном отношении от оклада (должностного оклада) на фиксированные размеры выплат.

13. Размер оклада, условия и размеры компенсационных выплат и стимулирующих выплат включаются в трудовой договор (статья 57 Кодекса).

14. При изменении условий оплаты труда медицинских работников руководителю медицинской организации рекомендуется проводить анализ численности работников медицинской организации, не участвующих напрямую в оказании медицинской помощи, уточнять их функциональные обязанности, руководствуясь порядками оказания медицинской помощи и рекомендуемыми штатными нормативами (при их наличии), а также анализ соответствия штатного расписания и численности медицинских работников рекомендуемым штатным нормативам, установленным порядками оказания медицинской помощи по соответствующим профилям и положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утвержденными Минздравом России, и анализ фактической нагрузки на 1 медицинского работника (за сутки и/или за месяц), включая:

количество выполняемых посещений, в том числе вне медицинской организации (на дому или в составе выездной бригады);

количество выполняемых исследований (для медицинских работников диагностических кабинетов (отделений));

количество пациентов, которым оказывается медицинская помощь в стационарных условиях (в условиях дневного стационара) на соответствующих койках (койко-местах);

количество выездов скорой медицинской помощи и число пациентов, которым оказана скорая медицинская помощь в ходе выезда;

количество проведенных операций (хирургическая активность);

количество проведенных перевязок, инъекций и других медицинских вмешательств (в отношении среднего медицинского персонала).

15. Изменения в трудовые договоры с медицинскими работниками медицинских организаций вносятся в соответствии с действующим трудовым законодательством (статьи 72 и 74 Кодекса).





ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ



Для руководителей
региональных
организаций
Профсоюза

ОСОБЕННОСТИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОЛИ ВЫПЛАТ ПО ОКЛАДАМ В СТРУКТУРЕ ФОНДОВ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

в рамках реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, утвержденной Постановлением Правительства РФ от 28.12.2023 № 2353 в редакции постановления Правительства РФ от 20.03.2024 № 343

г. Москва
2024 год

Контроль осуществляется:

- **Ежеквартально и по итогам года**
 - Учредителями медицинских организаций:
 - оценка доли оклада
- **Ежеквартально**
 - **ФФОМС:**
 - мониторинг хода принятия исполнительными органами субъектов РФ решений в части обеспечения доли выплат по окладам

Ежеквартально с 25 июля 2024 года

- Минтрудом России совместно с Фондом пенсионного и социального страхования РФ:
 - оценка структуры заработной платы медицинских работников в разрезе субъектов РФ и федеральных государственных учреждений

Участие профсоюзных организаций всех уровней в обеспечении контроля за соблюдением трудовых прав работников в рамках пересмотра:

- региональных нормативных правовых актов,
- положений по оплате труда в медицинских организациях,
- трудовых отношений с медицинскими работниками
(постановление Президиума Профсоюза от 01.04.24 № 12-10)



przrf.ru



t.me/przrf



youtube.com/c/PRZRFR-video



vk.com/profzdravrf



ok.ru/profzdravrf



Электронная газета
«Пульс Профсоюза».
Выходит ежемесячно.

Особенности обеспечения доли выплат по окладам в структуре заработной платы медицинских работников*

● Основание:

- инициатива Президента РФ В. Путина, озвученная 14.02.2024 на Втором Форуме будущих технологий «Современные медицинские технологии. Вызовы завтрашнего дня» — опережая время»
- Программа государственных гарантий, утвержденная постановлением Правительства РФ от 28.12.2023 № 2353 в редакции постановления Правительства РФ от 20.03.24 № 343

● Чем руководствоваться:

- Методическими рекомендациями (письмо от 29.03.2024 Минздрава России № 16-3/И/1-5816, Минтруда России № 14-1/10/П-2380)

● Цель:

- Упорядочение систем оплаты труда

● Задача:

- Повышение гарантированной части заработной платы

● Гарантии:

- Недопущение снижения сложившегося уровня оплаты труда

● НОВОЕ!

Оценка доли выплат по окладам

- по всем категориям медицинских работников по каждой медицинской организации
- при работе по основному трудовому договору
- **доля окладной части в структуре фонда заработной платы (ФЗП) — не менее 50%** без учета:
 - компенсационных выплат
 - выплат по среднему заработку

● Обратите внимание!

- Размеры и условия оплаты труда устанавливаются в пределах **ФЗП**
- **ФЗП формируется** на основании штатных расписаний с учетом:
 - порядков оказания медицинской помощи
 - рекомендуемых штатных нормативов
- **Структура ФЗП:**
 - выплаты по окладам
 - выплаты компенсационного характера
 - выплаты стимулирующего характера
- **Источники ФЗП:**
 - средства ОМС
 - средства бюджетов субъектов РФ
 - средства от приносящей доход деятельности
 - иные источники, предусмотренные законодательством РФ

● ВАЖНО!

Пересмотр систем оплаты труда

- при необходимости — с внесением изменений в нормативные правовые акты, с учетом:
 - **мнения представительного органа работников**
 - норм постановлений Конституционного Суда Российской Федерации (от 07.12.2017 № 38-П, от 28.06.2018 № 26-П, от 11.04.2019 № 17-П, от 16.12.2019 № 40-П, от 27.06.2023 № 35-П)

● ⚠ Изменения в трудовые договоры

- вносятся в соответствии с трудовым законодательством

● Оклады устанавливаются с учетом:

- дифференциации размеров в зависимости от сложности выполняемой трудовой функции

● ⚠ Не допускать:

- уменьшения размеров окладов
- различий между размерами окладов по одинаковой должности внутри субъекта РФ

● Обратите внимание!

- **Компенсационные выплаты** устанавливаются с учетом норм ТК РФ (ст. 146-154)
- **Стимулирующие выплаты:**
 - рассмотреть вариант установления в фиксированных размерах
 - устанавливать перечень показателей и критериев как основание для их выплаты

* «Медицинские работники»

- определено ст. 2 03 от 21.11.2011 № 323-ФЗ
- наименование должностей — в соответствии с Номенклатурой, утвержденной приказом Минздрава России от 02.05.2023 № 205н



4

Материалы ЦК Профсоюза

- Специальные социальные выплаты
- Увеличение окладной части в структуре фондов заработной платы медицинских работников медицинских организаций

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СОЮЗ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРЕЗИДИУМ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

1 апреля 2024 года

№ 12-10

О некоторых особенностях, связанных с изменением порядка установления материального стимулирования отдельных категорий медицинских работников

Заслушав и обсудив информацию Секретаря ЦК Профсоюза – Начальника Управления экономического развития и нормативного регулирования в здравоохранении Гончаровой Т

А о некоторых особенностях, связанных с изменением порядка установления материального стимулирования отдельных категорий медицинских работников, в целях реализации норм Устава Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации в части представительства и защиты прав членов Профсоюза,

Президиум Профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Принять к сведению информацию Секретаря ЦК Профсоюза – Начальника Управления экономического развития и нормативного регулирования в здравоохранении Гончаровой ТА (Информационная записка «О некоторых особенностях, связанных с изменением порядка установления материального стимулирования отдельных категорий медицинских работников» прилагается).
2. Отметить озабоченность Профсоюза, связанную с риском снижения уровня материальной оценки труда отдельных категорий медицинских работников в результате реализации норм постановления Правительства РФ от 20.03.2024 № 343 (далее- постановление № 343).
3. **Президиуму Профсоюза:**
 - 3.1. Продолжить работу с Министерством здравоохранения Российской Федерации, Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации:
 - 3.1.1. по подготовке обоснованных предложений по дополнению и изменению отдельных норм постановления № 343, направленных



на повышение уровня защищенности трудовых и экономических интересов работников здравоохранения, для внесения в Правительство РФ;

- 3.1.2. по разработке предложений для включения в Методические рекомендации по реализации в субъектах РФ норм постановления № 343;
 - 3.1.3. по оказанию методической и практической помощи субъектам РФ в части совершенствования региональной правовой нормативной базы установления заработной платы работников здравоохранения, исходя из необходимости повышения уровня государственных гарантий в части оплаты их труда, увеличения размеров заработной платы.
- 3.2. Отделу экономической работы и оплаты труда (Ильяшенко Е. К.) Управления экономического развития и нормативного регулирования в здравоохранении Профсоюза (Гончарова ТА):
- 3.2.1. Проводить оперативный анализ ситуации в субъектах РФ, в условиях реализации норм постановления № 343, с целью последующего рассмотрения совместно с Минздравом России и, в случае необходимости, принятия мер по разрешению имеющихся проблем:
 - по реализации механизмов установления специальных социальных выплат в условиях, предусмотренных постановлением № 343;
 - по внесению изменений в нормативную правовую базу субъектов РФ, регламентирующую вопросы исчисления заработной платы работников здравоохранения, исходя из увеличения доли выплат по окладам в структуре фонда заработной платы не ниже 50%.
 - 3.3. Продолжить практику подготовки аналитических материалов, методических рекомендаций по вопросам реализации постановления № 343 для использования региональными организациями Профсоюза в практической деятельности.
 - 3.4. По согласованию с региональными (межрегиональными) организациями Профсоюза продолжить практику проведения мероприятий по изучению в учреждениях вопросов обеспечения трудовых прав работников на оплату труда в соответствии с трудовым законодательством и нормами постановления № 343.

В этих целях практиковать выезды в субъекты РФ, в т.ч. с привлечением членов Экспертной группы Профсоюза, состав которой утвержден постановлением Президиума Профсоюза от 04.10.2023 № 10-10, в рамках реализации Проекта Профсоюза «Совершенствование регио-

нальных систем оплаты труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов» поддержанного минздравом России, утвержденно-го постановлением Президиума Профсоюза от 08.08.2023 № 9–172.

4. Руководителям региональных организаций Профсоюза:

- 4.1. Принять участие, совместно с региональными органами законодательной и исполнительной власти, территориальными фондами обязательного медицинского страхования, в разработке комплекса практических мер по реализации норм постановления № 343:
 - в вопросах установления специальных социальных выплат медицинским работникам на условиях, утвержденных указанным постановлением, в т.ч. в рамках реализации полномочий субъектов РФ по установлению выплат за счет региональных бюджетов;
 - в вопросах совершенствования систем оплаты труда работников здравоохранения.
- 4.2. Инициировать рассмотрение вопроса о дополнительном выделении из бюджетов субъектов РФ объемов финансовых средств, направляемых на оплату труда работников, в целях повышения доли окладной части в структуре фонда заработной платы и уровня заработной платы в целом.
- 4.3. Обеспечить контроль за соблюдением трудовых прав работников в рамках пересмотра региональных нормативных правовых актов, положений по оплате труда в медицинских организациях, внесения изменений при оформлении трудовых отношений с медицинскими работниками.
- 4.4. Обеспечить широкую информацию для профсоюзного актива, коллективов медицинских организаций об основных направлениях изменения условий установления специальных социальных выплат, совершенствования систем оплаты труда с учетом повышения уровня гарантированной части заработной платы.
- 4.5. Предусмотреть в программах повышения квалификации профсоюзных кадров и профактива всех уровней вопросы, связанные с совершенствованием систем оплаты труда и участием профсоюзных органов в контроле за соблюдением трудовых прав работников.
- 4.6. В срок до 01.06.2024 года представить в ЦК Профсоюза информацию об участии организаций Профсоюза в разработке и реализации регионального комплекса практических мер по выполнению норм, утвержденных постановлением № 343, в части установления специальных социальных выплат и совершенствования систем оплаты труда медицинских работников.



- 4.7. Оперативно информировать ЦК Профсоюза о проблемах и нерешенных вопросах в части обеспечения трудовых и экономических прав медицинских работников в рамках реализации норм указанного постановления, в целях обобщения и принятия мер совместно с Минздравом России по их разрешению.
5. Руководителям первичных организаций Профсоюза с учетом прав и полномочий первичных профсоюзных организаций, предусмотренных действующим законодательством, принять активное участие в разработке локальных нормативных актов, регламентирующих конкретные меры по реализации непосредственно в учреждениях норм постановления № 343. Осуществлять контроль за обеспечением трудовых прав работников.
6. Отделу делопроизводства и контроля Организационно-аналитического Управления (Лазарева Ю.С.) направить данное постановление в региональные, межрегиональные организации Профсоюза для использования в практической работе.

Председатель Профсоюза

А.И. Домников

Приложение
к постановлению Президиума Профсоюза
от 01.04.2024 № 12–10

ИНФОРМАЦИОННАЯ ЗАПИСКА

О некоторых особенностях, связанных с изменением порядка установления материального стимулирования отдельных категорий медицинских работников

В выступлении В. В. Путина на состоявшемся 14 февраля 2024 года Форуме будущих технологий «Современные медицинские технологии. Вызовы завтрашнего дня – опережая время», значительное внимание было уделено вопросам кадрового обеспечения системы здравоохранения.

Представляется целесообразным выделить два основных блока вопросов, реализация которых предложена Президентом страны уже в ближайшее время.

Так, принципиальными стали предложения Президента страны о существенном повышении, для отдельных категорий работников, с 1 марта текущего года размеров **специальных социальных выплат**, установленных постановлением Правительства РФ от 31.12.2022 № 2568, а также об изменении механизма их установления в зависимости от численности населения в населенных пунктах, в которых расположены медицинские организации.

Так, далее цитата из стенограммы «...в городах, где живёт от 50 тысяч до 100 тысяч человек, врачи дополнительно, помимо базовой заработной платы, будут получать 29 тысяч рублей, средний медперсонал – 13 тысяч рублей. В населённых пунктах, где живёт менее 50 тысяч человек, такие специальные выплаты будут существенно выше. А именно: 50 тысяч рублей ежемесячно в дополнение к заработной плате будут получать врачи, 30 тысяч рублей – медицинские работники среднего звена»

Учитывая, что для реализации таких решений потребуется время по подготовке нормативной базы, В. Путин попросил Правительство завершить такую работу в короткие сроки, чтобы уже «...с 1 апреля медицинские работники начали получать повышенные выплаты за март, задним числом» (*цитата из стенограммы*).

Одновременно чрезвычайно значимой является инициатива Президента РФ, касающаяся **повышения уровня гарантий по заработной плате** медицинских работников.

Далее цитата из стенограммы «...С 1 апреля регионы должны повысить до 50% окладную часть их заработной платы, сохранив при этом дополни-



тельные выплаты. Мы все время говорим о том, что фиксированная часть должна быть обеспечена ...».

Нельзя не отметить, что указанные инициативы В. В. Путина стали, в определенной степени, откликом на неоднократные обращения Профсоюза в федеральные органы исполнительной власти, связанные с повышением уровня материальной оценки труда медицинских работников. Так, эти и иные вопросы были включены в указы кандидату в Президенты РФ В. Путину от имени Общероссийского Народного Фронта, чему способствовала активная работа руководства и экспертов от Профсоюза на тематической площадке ОНФ.

Данные инициативы В. В. Путина нашли нормативное обеспечение в постановлении Правительства РФ от 20.03.2024 № 343 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» (далее – постановление № 343).

В части изменения условий установления и повышения размеров специальных социальных выплат отдельным категориям медицинских работников.

Нормы, предусмотренные п. 1 постановления № 343, вносят изменения в порядок, условия установления и размеры специальных социальных выплат (далее – ССВ), утвержденные постановлением Правительства РФ от 31.12.2022 № 2568.

Профсоюз отмечает положительный характер ряда норм:

- **существенное увеличение размеров ССВ** для врачей (специалистов с высшим немедицинским образованием) и среднего медицинского персонала центральных районных, районных, участковых больниц в малых городах и населенных пунктах, амбулаторно-поликлинических организаций (структурных подразделений), осуществляющих свою деятельность по территориально-участковому принципу, а также осуществляющих диспансерное наблюдение граждан по основному заболеванию (состоянию);
- установление ССВ в повышенном размере для медицинских работников организаций, **подведомственных ФМБА**, в т.ч. в ЗАТО, что направлено на учет специфики профессиональной деятельности этой категории работников и существенно повысит уровень их материального обеспечения;
- начисление выплат в повышенном размере, начиная **с марта т.г.**;
- **дифференциация размеров ССВ в зависимости от количества населения** в населенном пункте по месту расположения медицинской организации, что становится объективным фактором оценки специфики и сложности труда специалистов.

(Сводная информация о размерах ССВ, ранее получаемых специалистами и установленных с 01.03.2024, – см. на стр.7).

Определенную корректировку претерпели также организационные вопросы установления выплат:

- **исключена неоднозначная трактовка** условий получения выплат для специалистов, занимающих вакантные должности;
- предусмотрены **гарантии неснижения размеров заработной платы** для работников, получающих специальные социальные выплаты;
- расширены категории работников, для которых рекомендовано устанавливать выплаты **за счет средств субъектов РФ**; при этом условием выплат предусмотрено установление **критериев исполнения трудовых функций** работниками;
- обобщенное название, соответствующее Номенклатуре должностей медицинских и фармацевтических работников, утвержденной приказом Минздрава России от 02.05.2023 № 205н, получила объединенная группа должностей **«средний медицинский персонал»** — ранее «специалисты со средним медицинским образованием».

Вместе с тем, Профсоюз отмечает ряд первостепенных вопросов, не нашедших отражение в рамках постановления № 343.

- В первую очередь – это отсутствие повышения размеров ССВ для специалистов **станций (отделений) скорой медицинской помощи**. Профсоюз считает, что данная норма не учитывает специфику профессиональной деятельности специалистов этой службы, что на фоне существенного повышения размеров выплат медработникам центральных районных, районных и участковых больниц может привести к осложнению ситуации в коллективах этих учреждений (подразделений).
- Учитывая, что в значительной части медицинских организаций остро стоит вопрос обеспеченности **младшим медицинским персоналом**, сохранение на прежнем уровне размера специальной социальной выплаты и для этой категории работников может привести к дальнейшему нарастанию данной проблемы.
- В тексте нормативного правового акта не учтены ранее направляемые предложения Профсоюза **о расширении категорий работников**, имеющих право на эти выплаты, которые основаны на многочисленных обращениях с мест.

Следует отметить, что нормы постановления № 343 требуют дополнительных разъяснений:

- о предоставлении права на ССВ медицинским работникам, **оказывающим медицинскую помощь** в рамках базовой либо территориальных программ ОМС, неоднозначность толкования которой на местах может привести к ограничению категорий работников на получение выплаты;



- об установлении критериев исполнения трудовой функции медицинскими работниками, которым предоставляется ССВ, в рамках реализации полномочий субъектов РФ на их утверждение за счет средств региональных бюджетов.

С учетом специфики организации и финансового обеспечения оказания медицинской помощи в медицинских организациях, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения, расположенных на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, вопросы установления ССВ медицинским работникам в этих субъектах РФ также требуют дополнительного рассмотрения.

С целью разрешения сложившейся ситуации, актуальные и остро стоящие вопросы отражены Профсоюзом в обращении Председателю Правительства РФ М. В. Мишустину.

Отдельные особенности установления специальных социальных выплат с 1 марта 2024 года

| Категории медработников, имеющие право на выплаты | Учреждения, подразделения | | Максимальные размеры выплат (тыс. руб.) | | | |
|---|--|---|---|--|------------------------------|------------------------------|
| | | | До 01.03.24 г. с 01.01.23 г. и с 01.07.23 г. | С 01.03.24 г. в населенных пунктах с населением: | | |
| | | | | до 50 тыс. чел. | от 50 до 100 тыс. чел. | с иным кол-вом человек |
| врачи медработники с высшим (немедицин.) образованием | Стац. подраздел. Общепольнич. персонал | ЦРБ, РБ, УБ МО ФМБА (с 01.03.24 г.) | 18,5 | 50 | 29 | 18,5 |
| средний медперсонал | | | 8 | 30 | 13 | 8 |
| врачи медработники с высшим (немедицин.) образованием | Амб.-пол. подразделения | | 14,5 | 50 | 29 | 14,5 |
| средний медперсонал | | 6,5 | 30 | 13 | 6,5 | |
| врачи медработники с высшим (немедицин.) образованием | Амбулатор.-поликлинич. учреждения | 14,5 | 50 | 29 | 14,5 | |
| средний медперсонал | | 6,5 | 30 | 13 | 6,5 | |
| врачи медработники с высшим (немедицин.) образованием | Осуществляющие гистолог. и цитолог. исследования | 11,5 | 11,5 | | | |
| врачи | | 11,5 | 11,5 | | | |
| фельдшеры и медсестры | | 7 | 7 | | | |
| медсестры (фельдшеры) по приему вызовов и передаче их выездным бригадам | Станции (отделения) скорой мед. помощи (ССМП) | 4,5 | 4,5 | | | |
| младший медицинский персонал | | 4,5 | 4,5 | | | |



В части совершенствования системы исчисления заработной платы работников здравоохранения, исходя из увеличения доли выплат по окладам в структуре фонда заработной платы не ниже 50%.

Нормы, предусмотренные п. 2 постановления № 343, вносят изменения в постановление Правительства РФ от 28.12.2023 № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов».

Данное Постановление дополнено разделами 6–12, рекомендующими исполнить тельным органам субъектов РФ с 1 апреля 2024 года обеспечить для медицинских работников подведомственных организаций долю выплат по окладам в структуре фондов заработной платы не ниже 50%.

При этом:

- не будут учитываться компенсационные выплаты;
- не будут учитываться выплаты, осуществляемые из расчета среднего заработка;
- предусмотрено сохранение уровня заработной платы не ниже уровня предшествующего года, с учетом ее повышения в установленном законом порядке;
- предусмотрены:
 - оценка доли оклада ежеквартально и по итогам календарного года;
 - ежеквартальный мониторинг принятия соответствующих решений в субъектах РФ Федеральным Фондом ОМС;
 - ежеквартальная оценка структуры заработной платы в разрезе субъектов РФ Минтрудом России совместно с Фондом пенсионного и социального страхования РФ;
 - направление Минздравом России по согласованию с Минтрудом России в субъекты РФ Методических рекомендаций по исполнению данных Рекомендаций в регионах.

Профсоюз считает:

- механизм повышения доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы не ниже 50%, утвержденный в постановлении № 343, не отражает в полной мере инициативы Президента страны В. Путина, в частности, о сохранении надтарифных выплат в ходе повышения окладной части заработной платы;
- позиция постановления о сохранении уровня заработной платы медицинских работников не ниже уровня предшествующего года (с учетом повышения в установленном порядке, т.е. с учетом уровня инфляции) не предус-

матривает реальных перспектив принципиального роста заработной платы в целом;

- отсутствие дополнительного источника финансового обеспечения увеличения доли окладной части в рамках Программы госгарантий может привести к отмене или уменьшению надтарифных стимулирующих выплат, которые, в значительной степени, обеспечивают материальную оценку специфики профессиональной деятельности в здравоохранении;
- механизм оценки структуры заработной платы, не предусмотренный для конкретных работников, вновь сохраняет оценку усредненных показателей гарантированного уровня оплаты труда.

Ряд этих принципиальных вопросов и необходимость их решения нашли отражение в обращении Профсоюза к Председателю Правительства РФ М. Мишустину.

Одновременно Профсоюз проинформировал Министра здравоохранения РФ М. Мурашко о данных проблемах, а также направил в его адрес конкретные предложения для включения в Методические рекомендации, которые будут подготовлены Минздравом России по согласованию с Минтрудом России и направлены в субъекты РФ.

В их числе, в первую очередь, рекомендации о соответствующем финансовом обеспечении, за счет средств субъекта РФ, повышения уровня оплаты труда в рамках увеличения доли окладной части.

Текст указанных предложений опубликован на страницах Телеграмм-канала в Группе Rosprofzdrav и Группе по оплате труда.

Оперативная работа с Минздравом, Минтрудом России по разрешению имеющихся вопросов в рамках реализации постановления № 343 будет продолжена Профсоюзом, в т.ч. на основании мониторинга и анализа этой работы, проводимой в субъектах РФ.

Отдел экономической работы и оплаты труда
Управления экономического развития и
нормативного регулирования в здравоохранении
Профсоюза



ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СОЮЗ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРЕЗИДИУМ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29 мая 2024 года

№ 13–9

О работе организаций Профсоюза по совершенствованию региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в части увеличения доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы медицинских работников медицинских организаций.

Заслушав и обсудив информацию Секретаря ЦК Профсоюза–Начальника Управления экономического развития и нормативного регулирования в здравоохранении Гончаровой Т.А. о работе организаций Профсоюза по совершенствованию региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в части увеличения доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы медицинских работников медицинских организаций, в целях реализации норм Устава Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации в части представительства и защиты прав членов Профсоюза,

**Президиум Профессионального союза работников здравоохранения
Российской Федерации ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Принять к сведению информацию Секретаря ЦК Профсоюза–Начальника Управления экономического развития и нормативного регулирования в здравоохранении Гончаровой Т.А. (Информационная записка «О работе организаций Профсоюза по совершенствованию региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в части увеличения доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы медицинских работников медицинских организаций» (прилагается).
2. Отметить высокую значимость участия организаций Профсоюза всех уровней в работе по обеспечению контроля за реализацией трудовых и экономических прав медицинских работников в рамках реализуемых в сфере здравоохранения мероприятий по совершенствованию систем оплаты их труда в части увеличения доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы.

3. Президиуму Профсоюза:

- 3.1. Продолжить работу с Министерством здравоохранения Российской Федерации, Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации по оказанию методической и практической помощи субъектам РФ в части совершенствования региональной нормативной правовой базы установления заработной платы работников здравоохранения, исходя из необходимости повышения уровня государственных гарантий в части оплаты их труда, увеличения размеров заработной платы.
- 3.2. Продолжить практику подготовки аналитических материалов, методических рекомендаций по вопросам реализации постановления Правительства РФ от 20.03.2024 № 343 для использования региональными организациями Профсоюза в практической деятельности.
- 3.3. По согласованию с региональными (межрегиональными) организациями Профсоюза организовать проведение мероприятий по изучению в субъектах РФ вопросов:
 - 3.3.1. обеспечения трудовых прав работников на оплату труда в соответствии с трудовым законодательством и нормами постановления Правительства РФ от 20.03.2024 № 343;
 - 3.3.2. результативности реализации пересмотренных систем оплаты труда, исходя из достижения доли окладной части в структуре фондов заработной платы не ниже 50%.
4. Отделу экономической работы и оплаты труда (Ильяшенко Е. К.) Управления экономического развития и нормативного регулирования в здравоохранении Профсоюза (Гончарова Т. А.):
 - 4.1. Продолжить оперативный анализ ситуации в субъектах РФ по разработке и реализации региональных норм по совершенствованию систем оплаты труда медицинских работников с целью рассмотрения результатов анализа совместно с Минздравом России и, в случае необходимости, принятия мер по разрешению на местах имеющихся проблем, в т.ч. по корректировке утвержденных нормативных правовых актов.
 - 4.2. Обеспечить привлечение к участию в данной работе специалистов Экспертной группы Профсоюза, сформированной в целях реализации Профсоюзного проекта «Совершенствование региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов» (при поддержке Минздрава России), состав которой утвержден постановлением Президиума Профсоюза от 04.10.2023 № 10–10. С учетом практики работы по анализу ситуации в субъектах РФ рассмотреть целесообразность (необходимость) расширения состава



Экспертной группы Профсоюза с подготовкой соответствующих предложений для утверждения Президиумом Профсоюза.

5. Руководителям региональных организаций Профсоюза:

- 5.1. Продолжить работу, совместно с региональными органами законодательной и исполнительной власти, территориальными фондами обязательного медицинского страхования, по реализации комплекса практических мер, связанных с совершенствованием систем оплаты труда работников учреждений здравоохранения в части увеличения доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы медицинских работников, в частности:
 - 5.1.1. по инициированию рассмотрения вопросов о дополнительном выделении из бюджетов субъектов РФ финансовых средств, направляемых на оплату труда работников в целях повышения доли окладной части в структуре фондов заработной платы медицинских работников и уровня заработной платы в целом;
 - 5.1.2. по обеспечению контроля за соблюдением трудовых прав работников в рамках пересмотра региональных нормативных правовых актов, положений по оплате труда в медицинских организациях, внесения изменений при оформлении трудовых отношений с медицинскими работниками;
 - 5.1.3. по обеспечению широкой информации для профсоюзного актива, коллективов медицинских организаций об основных задачах и направлениях предпринимаемых мер по совершенствованию систем оплаты труда в медицинских организациях.
- 5.2. Предусмотреть в программах повышения квалификации профсоюзных кадров и профактива всех уровней темы, связанные с совершенствованием систем оплаты труда в медицинских организациях и участием профсоюзных органов в контроле за соблюдением трудовых прав работников.
- 5.3. Представлять в ЦК Профсоюза:
 - 5.3.1. **оперативную информацию** о ходе совершенствования региональных систем оплаты труда (**по мере разработки, либо утверждения, либо корректировки** региональных нормативных правовых актов) и о проблемах и нерешенных вопросах в части обеспечения трудовых и экономических прав медицинских работников в рамках реализации норм указанного постановления, в целях обобщения и принятия мер совместно с Минздравом России по их разрешению;

5.3.2. обобщенную информацию об участии организаций Профсоюза в разработке и реализации регионального комплекса практических мер по выполнению норм, утвержденных постановлением Правительства РФ от 20.03.2024 № 343 в части совершенствования систем оплаты труда медицинских работников – **в срок до 01.10.2024 года.**

6. **Руководителям первичных организаций Профсоюза** с учетом прав и полномочий первичных профсоюзных организаций, предусмотренных действующим законодательством:
 - 6.1. Принимать активное участие в разработке локальных нормативных актов по реализации непосредственно в учреждениях мер по совершенствованию систем оплаты труда.
 - 6.2. Осуществлять контроль за обеспечением трудовых прав работников в ходе совершенствования систем оплаты труда.
7. **Отделу делопроизводства и контроля** Организационно-аналитического Управления (Лазарева Ю. С.) направить данное постановление в региональные, межрегиональные организации Профсоюза для использования в практической работе.
8. **Контроль** за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Профсоюза Андрочникова М. М.

Председатель Профсоюза



А. И. Домников



Приложение к постановлению
Президиума Профсоюза
от 29.05.2024 № 13-9

ИНФОРМАЦИОННАЯ ЗАПИСКА

О работе организаций Профсоюза по совершенствованию региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в части увеличения доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы медицинских работников медицинских организаций.

На заседании Президиума Профсоюза (от 01.04.2024 № 12-10) был рассмотрен вопрос «О некоторых особенностях, связанных с изменением порядка установления материального стимулирования отдельных категорий медицинских работников», основанный на анализе основных положений инициатив Президента РФ В. В. Путина, высказанных им в ходе публичных выступлений в феврале с.г.

Членами Президиума было отмечено, что указанные инициативы следует расценивать как определенный отклик на активную работу организаций Профсоюза по отстаиванию необходимости повышения уровня гарантий по заработной плате работников, в частности, увеличения доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы до 50%, что зафиксировано в Поручениях Правительству РФ от 18.04.2024 (ПР-755 п. 2а) и нашло нормативное подтверждение в постановлении Правительства РФ от 20.03.2024. № 343 (далее - постановление № 343).

Постановлением Президиума от 01.04.2024 были предусмотрены **конкретные мероприятия по участию организаций Профсоюза всех уровней** в работе по совершенствованию региональных систем оплаты труда в рамках региональных программ государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на 2024 год и плановый период 2025 и 2026 годов.

Так, в соответствии с данным постановлением, **ЦК Профсоюза** продолжалась оперативная работа на федеральном уровне.

В частности, в ходе разработки Минздравом и Минтрудом России Методических рекомендаций для субъектов РФ, Профсоюзом был направлен пакет конкретных предложений, ориентированных на отражение в них норм, гарантирующих защиту трудовых прав работников.

В результате, ряд предложений, как ранее направленных в Минздрав России, так и оперативно обсуждаемых в рабочем порядке, нашли отражение в Методических рекомендациях, утвержденных письмом от 29.03.2024 Минздра-

ва России № 16–3/4/1–5816 и Минтруда России № 14–1/10/П-2380 (далее-Методические рекомендации).

Так, представляется принципиально важной норма (п.6) об учете при установлении заработной платы соответствующих постановлений Конституционного суда РФ в части начисления сверх размера МРОТ (МЗП) выплат компенсационного характера, установленных системами оплаты труда, в т.ч. за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных.

Нашли отражение в Рекомендациях и позиции об установлении систем оплаты труда с учетом мнения представительного органа работников (п.2), о формировании обоснованного штатного расписания организации (структурного подразделения) с учетом соответствующих порядков оказания медицинской помощи (п.3), о соответствии наименований должностей специалистов утвержденной Номенклатуре (п.3), вопросы трудового законодательства при оформлении трудовых отношений с медицинскими работниками (п.13, п. 15). На обеспечение объективности оценки доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы направлен механизм, учитывающий заработную плату медицинских работников по основному трудовому договору, без учета внутреннего совместительства и внешних совместителей (п.4).

Одной из основополагающих норм данного документа (п.1) является недопущение не только снижения сложившегося уровня оплаты труда, но и существенных различий между размерами окладов медицинских работников внутри субъекта Российской Федерации (п.7).

В целях оказания методической и практической помощи в ходе этой работы, ЦК Профсоюза был подготовлен и направлен региональным организациям информационный бюллетень – лифлет, отражающий основные позиции постановления № 343 и Методических рекомендаций.

Позиция Профсоюза по основным нормам изменений, внесенных в действующую нормативную базу, оперативно доводилась до сведения руководителей региональных организаций Профсоюза на оперативных онлайн-совещаниях, транслировалась в средствах массовой информации, в т.ч. профсоюзных изданиях и соцсетях.

Постановлением Президиума была также отмечена масштабность работы, предстоящей **региональным организациям Профсоюза**, определены конкретные направления их деятельности по участию в подготовке и утверждению, совместно с органами управления здравоохранением, соответствующих изменений в региональные нормативные правовые акты, регламентирующие условия оплаты труда медицинских работников, исходя из указанных задач.

В целях осуществления мониторинга проводимой на местах работы и учитывая кратчайшие сроки внесения изменений в действующую нормативную правовую базу, установленные постановлением № 343 для субъектов РФ, ЦК



Профсоюзу был направлен запрос в региональные организации Профсоюза о предоставлении информации, оперативно отражающей ход работы по данному направлению.

Как следует из представленной информации (по состоянию на 16.05.2024), уже приняты решения, связанные с реализацией постановления № 343, либо находятся в завершающей стадии обсуждения – **в 67 субъектах РФ**. В остальных регионах проекты нормативных правовых актов – в стадии подготовки к рассмотрению.

В настоящей Записке приведен оперативный анализ по 67 субъектам РФ (на основе представленных в ЦК Профсоюза утвержденных НПА, проектов НПА, информации региональных организаций).

Как следует из данного анализа, в **8** регионах в рамках действующих систем оплаты труда доля оклада (50%) уже достигнута, в связи с чем отсутствует необходимость в их корректировке.

В **9** субъектах РФ в нормативных актах отражена необходимость доведения доли окладной части в структуре фонда заработной платы до величины, установленной Правительством РФ (50%), однако, полномочия по обеспечению этой нормы предоставлены руководителям медицинских организаций, при этом изменения в региональные Положения по оплате труда по размерам и структуре составных частей заработной платы не внесены.

Сроки реализации скорректированных систем оплаты труда в регионах различны. При этом максимальное количество регионов (**33**) предусматривали срок их введения, преимущественно, в апреле т.г., однако, в части субъектов РФ новые нормы вводятся поэтапно с завершением в июле т.г.

С учетом конкретных региональных обстоятельств величина повышения окладов, при прогнозной оценке достижения их доли до 50%, различна и находится в **диапазоне от 4% до 400%**, в т.ч. в 31 регионе – от 4% до 40%, в 10 – от 40% до 80%, в 5 – от 50% до 150%. Максимальный размер повышения окладов предпринят в республике Алтай – до 400%.

При этом **лишь в 6 регионах** размер минимального оклада по должности, занятие которой не требует квалификации (санитарка), установлен на уровне МРОТ.

Как следует из оперативной информации, в ходе рассмотрения и обсуждения проекта регионального Положения, цель, поставленная в ходе данной работы, **в 1 регионе** достигнута не будет (Калининградская обл.).

Отсутствие дополнительного финансирования из бюджетов всех уровней для увеличения доли окладной части в структуре заработной платы медицинских работников обусловило практически повсеместно «ревизию» стимулирующих выплат, как источника финансовых средств на эти цели.

Наиболее часто объектом пересмотра, на основе п. 12 Методических Рекомендаций, стали стимулирующие выплаты, устанавливаемые по показателям и критериям (за эффективность, сложность, напряженность, качество, специфику и т.д., премирование).

В тоже время в ряде регионов пересмотрены также стимулирующие выплаты, ранее зафиксированные в региональных Положениях, многие из которых отражают отраслевую специфику профессиональной деятельности, квалификационные характеристики специалистов и их материальную оценку (надбавки за квалификационную категорию, ученую степень, почетное звание, за работу в сельской местности, за стаж (выслугу лет). В значительной части случаев изменен формат их начисления — установлены в фиксированной сумме вместо процентов к окладу. Однако, имеют место факты уменьшения размеров выплат (в процентном отношении к окладу): за квалификационную категорию — в 6 регионах; за стаж — в 2 регионах; за работу на селе — в 3 регионах; выплаты, ранее установленные в рамках Нацпроекта «Здоровье» на 50% уменьшены в 1 субъекте РФ.

Следует также обратить внимание на нарушения действующего трудового законодательства при пересмотре систем оплаты труда, (в т.ч. как и в ранее действующих системах), в частности, в 4 регионах — установление оклада с учетом квалификационной категории; в 1 — с учетом квалификационной категории и ученой степени, что противоречит норме ст. 129 ТК РФ.

В ряде регионов объектом пересмотра стала также система выплат компенсационного характера. Так, отмечено расширение Перечня этих выплат за счет исключения их из числа стимулирующих (пример-надбавка, ранее установленная в рамках нацпроекта «Здоровье» — Татарстан).

В значительной части случаев они также были скорректированы и принято решение об уменьшении размеров выплат (за вредные и опасные условия труда-по результатам СОУТ — в 3 регионах; за оказание специализированной помощи — в 6 регионах, за работу в ночное время — в 6 регионах). Отменена выплата за работу в условиях инфицирования КОВИД-19 — в 1 регионе.

Указанные предпринятые шаги по пересмотру размеров как компенсационных, так и ряда стимулирующих выплат, несут серьезные риски и могут привести к непониманию и негативному отношению медицинских работников к цели и задачам реализуемой реформы. Наиболее проблемными эти вопросы могут стать в условиях оказания скорой, экстренной медицинской помощи, на что следует обратить особое внимание.

С целью оказания практической помощи региональным организациям Профсоюза и органам управления здравоохранением по проведению углубленного анализа утвержденных и рассматриваемых проектов региональных нормативных правовых актов к работе на федеральном уровне планируется



привлечь экспертов Профсоюза из специалистов в сфере оплаты труда региональных организаций, состав которых утвержден на заседании Президиума Профсоюза. Заключение экспертов будут использованы в целях подготовки предложений в Минздрав России для последующего направления в региональные органы управления здравоохранением рекомендаций о возможной корректировке нормативных правовых актов. Наиболее актуальной представляется эта работа для регионов, в которых пересмотр систем оплаты труда еще не завершен, что даст возможность предотвратить возможные нарушения трудового законодательства и трудовых прав работников.

Кроме того, активное участие экспертов Профсоюза предстоит в ходе оценки на местах проведенной организационной работы, по результатам которой должны быть достигнуты прогнозные оценочные показатели доли окладов в структуре фондов заработной платы.

Следует также учесть, что проведение данной работы на местах является одним из основных направлений реализации Профсоюзного Проекта, поддержанного Минздравом России, утвержденного Президиумом Профсоюза 08.08.2023 (протокол № 9–173), основной целью которого является подготовка к реализации пилотного проекта по выработке требований к системам оплаты труда медицинских работников государственных и муниципальных учреждений здравоохранения.

Учитывая, что Указом Президента РФ от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» определены сроки пересмотра отраслевых систем оплаты труда: их утверждение в 2026 году и внедрение в 2027 году, проводимая в настоящее время работа по совершенствованию систем оплаты труда станет реальной основой для корректировки модели новой системы оплаты труда медицинских работников, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 г. № 847. Проведение этой работы планируется совместно с Минздравом России, Минтрудом России, с участием региональных организаций Профсоюза.

Следует отметить, что в сложившихся условиях реализации в кратчайшие сроки Постановления № 343, укрепились деловые контакты региональных организаций Профсоюза с руководством и «экономическим блоком» органов управления здравоохранением. Практикой стало участие в работе созданных оперативных Комиссий, рабочих групп, подготовка совместных рекомендаций для руководителей медицинских организаций и профсоюзного актива; участие в работе «Горячих линий», рассмотрение на расширенных заседаниях президиумов региональных организаций Профсоюза с участием органов управления здравоохранением и руководителей медицинских организаций и т.д.,

Отдел экономической работы и оплаты труда
Аппарата Профсоюза

5

Проект Профсоюза

«Совершенствование региональных систем
оплаты труда работников здравоохранения
в период 2023–2025 годов»
(при поддержке Минздрава России)



ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СОЮЗ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРЕЗИДИУМ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

8 августа 2023 года

№ 9–173

**Об утверждении Проекта
«Совершенствование региональных систем оплаты труда
работников здравоохранения в период 2023–2025 годов»
(при поддержке Минздрава России).**

Рассмотрев Проект «Совершенствование региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов» (при поддержке Минздрава России),

**Президиум Профессионального союза работников здравоохранения
Российской Федерации ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить Проект «Совершенствование региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов» (при поддержке Минздрава России) (далее-Проект). (Прилагается).
2. Отметить актуальность комплекса мероприятий в части совершенствования систем оплаты труда работников учреждений здравоохранения.
3. Считать поддержку Проекта Минздравом России важным шагом в повышении эффективности совместной деятельности организаций Профсоюза и органов управления здравоохранением всех уровней, руководителей учреждений по решению практических вопросов в сфере оплаты труда работников.
4. ЦК Профсоюза (Управление экономического развития и нормативного регулирования в здравоохранении — Гончарова Т. А.):
 - 4.1. Обеспечить разработку и исполнение комплекса практических мер по реализации Проекта, с учетом замечаний и предложений, высказанных членами Президиума Профсоюза в ходе обсуждения Проекта.
 - 4.2. Продолжить практику совместной работы с Минздравом России по основным направлениям реализации Проекта.

5. Руководителям региональных, межрегиональных организаций Профсоюза:
 - 5.1. Принимать меры по укреплению деловых контактов с региональными органами управления здравоохранением, руководителями учреждений здравоохранения при рассмотрении и решении вопросов оплаты труда медицинских работников, в т.ч. ориентированных на конкретизацию работы по подготовке региональных систем здравоохранения к реализации единых условий оплаты труда в рамках утвержденной Правительством РФ модели системы оплаты труда медицинских работников.
 - 5.2. Обеспечить участие специалистов региональных организаций Профсоюза в реализации комплекса практических мер по основным направлениям Проекта.
6. Отделу делопроизводства и контроля Организационно-аналитического Управления (Лазарева Ю.С.) направить данное постановление в региональные, межрегиональные организации Профсоюза для использования в практической работе.
9. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на Председателя Профсоюза Домникова А.И.

Председатель Профсоюза



А. И. Домников



«Поддержан»

«Утвержден»

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Письмо от 24.07.2023 № 16-3/И/2-13224

постановление Президиума Профсоюза
работников здравоохранения РФ
от 08.08.2023 № 9-173

ПРОЕКТ
(при поддержке Минздрава России)
«Совершенствование региональных систем оплаты труда
работников здравоохранения
в период 2023–2025 годов»

Разработан Профсоюзом работников здравоохранения РФ
при поддержке Министерства здравоохранения РФ

| Наименование проекта | Сфера применения | Направление реализации | Сроки проекта |
|---|---|---|---------------|
| Совершенствование региональных систем оплаты труда работников здравоохранения | Здравоохранение | Повышение уровня материальной оценки труда работников здравоохранения | 2023–2025 гг. |
| Координатор Проекта | Домников Анатолий Иванович – Председатель Профсоюза | | |
| Руководитель проекта | Андрочников Михаил Михайлович – заместитель Председателя Профсоюза | | |
| Ответственный за реализацию Проекта | Гончарова Тамара Александровна – Секретарь ЦК Профсоюза – Начальник Управления экономического развития и нормативно-го регулирования в здравоохранении Профсоюза | | |
| Ответственный за финансовое обеспечение Проекта | Рудакова Татьяна Владиславовна – Главный бухгалтер – Начальник финансового отдела | | |
| Ответственный за информационное обеспечение Проекта | Жанкевич Ольга Викторовна – Секретарь ЦК Профсоюза – Начальник Управления по связям с общественностью, работе с молодежью и международному сотрудничеству | | |
| Администратор Проекта | Ильяшенко Елена Константиновна – начальник отдела экономической работы и оплаты труда Управления экономического развития и нормативного регулирования в здравоохранении Профсоюза | | |
| Исполнители Проекта | Отдел экономической работы и оплаты труда Аппарата Профсоюза Региональные и межрегиональные организации Профсоюза | | |

ЦЕЛЬ ПРОЕКТА

**Совершенствование региональных систем оплаты труда
работников здравоохранения
в период 2023–2025 годов**

ЗАДАЧИ ПРОЕКТА

- I. Повышение уровня государственных гарантий в структуре и размерах заработной платы работников здравоохранения
- II. Подготовка системы здравоохранения к реализации с 2025 года пилотного проекта в целях утверждения Правительством РФ Требований к системам оплаты труда медицинских работников
- III. Осуществление контроля за обеспечением трудовых прав работников здравоохранения в сфере оплаты труда

Основные направления реализации Задач Проекта



| № п/п | Направления реализации задач Проекта | Мероприятия по реализации задач Проекта | Исполнители | Срок реализации | Ожидаемые результаты |
|---|--|---|---|--|---|
| I. Повышение уровня государственных гарантий в структуре и размерах заработной платы | | | | | |
| 1 | <p>Совершенствование действующих отраслевых систем оплаты труда в организациях здравоохранения субъектов РФ и повышение уровня заработной платы работников, как важнейший механизм обеспечения трудовых прав работников на достойную оценку их труда, привлечения и закрепления специалистов в целях повышения качества и доступности медицинской помощи населению</p> | <p>1.1. Проведение анализа действующих региональных нормативных правовых актов, регламентирующих вопросы оплаты труда работников здравоохранения:</p> <p>1.1.1. формирование перечня субъектов РФ для проведения анализа действующих региональных норм по оплате труда работников здравоохранения (по согласованию с Минздравом России):</p> <ul style="list-style-type: none"> — регионов, в которых нормы по оплате труда устанавливаются на уровне медицинских организаций (региональные нормативные правовые акты носят рекомендательный характер); — регионов с низкой долей выплат по должностным окладам в структуре заработной платы работников; <p>1.1.2. разработка Вопросника и форм для анализа нормативных правовых актов, локальных актов медицинских организаций, применяемых для установления систем оплаты труда специалистами региональных и межрегиональных организаций Профсоюза;</p> <p>1.1.3. организация проведения анализа региональных нормативных правовых актов;</p> | <p>ЦК Профсоюза с участием региональных организаций Профсоюза</p> | <p>2023–2025 гг.</p> <p>2023–2025 гг.</p> <p>2023–2024 гг.</p> <p>2023–2025 гг.</p> <p>II полугодие 2023 г.</p> <p>2023–2025 гг.</p> | <p>Формирование в субъектах РФ единых систем оплаты труда работников здравоохранения на основе рекомендаций Минздрава России</p> <p>Повышение уровня гарантий в структуре и размерах заработной платы</p> |

| | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|-------------|
| | <p>1.1.4. разработка рекомендаций по совершенствованию систем оплаты труда на основании Единых рекомендаций по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем оплаты труда работников государственных и муниципальных медицинских организаций на 2023 год и на 2024 год, направления их в региональные организации Профсоюза и органы управления здравоохранением субъектов РФ, специалистами аппарата Профсоюза и Минздрава России</p> <p>1.2. Мониторинг внесения изменений в региональные нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы оплаты труда работников медицинских организаций, с учетом заключений и рекомендаций Профсоюза и Минздрава России:</p> <p>1.2.1. обобщение результатов работы по внесению соответствующих изменений в региональные системы оплаты труда.</p> <p>1.3. Проведение выездных межведомственных рабочих совещаний в субъектах РФ (по согласованному перечню) по вопросам совершенствования систем оплаты труда работников здравоохранения с руководителями и специалистами органов управления здравоохранением субъектов РФ, территориальных фондов ОМС, специалистами аппарата Профсоюза с участием Минздрава России.</p> | | <p>2023–2025 гг.</p> | <p>—//—</p> |
| | <p>ЦК Профсоюза, региональные и межрегиональные организации Профсоюза</p> | <p>ЦК Профсоюза, региональные и межрегиональные организации Профсоюза</p> | <p>2023–2025 гг.</p> | <p>—//—</p> |
| | <p>1.2.1. обобщение результатов работы по внесению соответствующих изменений в региональные системы оплаты труда.</p> | <p>ЦК Профсоюза, региональные и межрегиональные организации Профсоюза</p> | <p>I полугодие 2024 г. – 2025 г.</p> | <p>—//—</p> |



| № п/п | Направления реализации задач Проекта | Мероприятия по реализации задач Проекта | Исполнители | Срок реализации | Ожидаемые результаты |
|-------|--|---|--|--|--|
| 2 | Мониторинг реализации в субъектах РФ специальных социальных выплат, как важнейшего фактора повышения уровня материальной оценки труда медицинских работников, в соответствии с постановлением Правительства РФ от 31.12.2022г № 2568 (далее – Постановление) | <p>1.4. Проведение анализа уровня заработной платы работников здравоохранения на основе данных Росстата, с обеспечением информирования региональных организаций Профсоюза, а также Минздрава России в рамках реализации Отраслевого соглашения на 2023–2025 годы.</p> <p>2.1. Проведение мониторинга решений субъектов РФ:</p> <p>2.1.1. по реализации п. 14 Постановления в части установления специальных социальных выплат за счет средств соответствующих региональных бюджетов;</p> <p>2.1.2. изменений в штатные расписания медицинских организаций с учетом согласования Минздрава России и увеличению количества работников, имеющих право на предоставление специальных социальных выплат.</p> <p>2.2. Проведение работы по разъяснению действующих норм для установления специальных социальных выплат;</p> | ЦК Профсоюза | Ежеквартально | Обеспечение уровня заработной платы работников здравоохранения, установленного Указом Президента РФ от 07.05.2012 г. № 597 |
| | | | ЦК Профсоюза, региональные и межрегиональные организации Профсоюза | II полугодие 2023 г. – I полугодие 2024 г. | Предотвращение нарушений трудовых прав работников на получение специальных социальных выплат. |
| | | | ЦК Профсоюза, региональные и межрегиональные организации Профсоюза | II полугодие 2023 г. | Уточнение количества категорий и наименований должностей медицинских работников, имеющих право на специальные социальные выплаты |
| | | | ЦК Профсоюза, региональные и межрегиональные организации Профсоюза | | Предотвращение нарушений трудовых прав работников на получение специальных социальных выплат. |

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| | <p>2.2.1. в рамках проведения «окружных» совещаний с руководителями организаций Профсоюза субъектов РФ, входящих в Дальневосточный, Сибирский, Уральский, Южный, Центральный федеральные округа (с участием представителя Минздрава России);</p> <p>2.2.2. в ходе проведения выездных совещаний в субъекты РФ (по согласованному перечню) по вопросам совершенствования систем оплаты труда специалистами аппарата Профсоюза, с участием Минздрава России;</p> <p>2.2.3. в рамках регулярных совещаний Председателя Профсоюза с руководителями региональных организаций Профсоюза (в онлайн-формате);</p> <p>2.2.4. при рассмотрении письменных и устных обращений членов Профсоюза, организаций Профсоюза разного уровня.</p> <p>2.3. Анализ влияния специальных социальных выплат на динамику численности медицинских работников.</p> | | | |
| | | | <p>В течение 2023 г. — I полугодие 2024 г.</p> | <p>Увеличение численности медицинских работников</p> |



| № п/п | Направления реализации задач Проекта | Мероприятия по реализации задач Проекта | Исполнители | Срок реализации | Ожидаемые результаты |
|--|--|--|--------------|-----------------|--|
| II. Подготовка системы здравоохранения к реализации с 2025 года пилотного проекта в целях утверждения Правительством РФ Требований к системам оплаты труда медицинских работников | | | | | |
| 3 | Содействие в подготовке систем оплаты труда работников организаций здравоохранения в пилотных регионах для введения новой модели системы оплаты труда с 1 января 2025 г. | 3.1. Организация и проведение совместных выездов специалистов аппарата Профсоюза, Минздрава России, с привлечением специалистов Минтруда России, в пилотные субъекты РФ в целях изучения готовности региональных систем оплаты труда работников медицинских организаций к реализации с 2025 года постановлений Правительства РФ от 01.06.2021 г. № 847. 3.2. Анализ проведенной работы по приближению параметров системы оплаты труда к модели пилотных субъектов РФ, разработанной в целях утверждения Правительством РФ Требований к системам оплаты труда медицинских работников, аппаратом Профсоюза совместно с Минздравом России. 3.3. Разработка совместных предложений для органов управления здравоохранением субъектов РФ и региональных организаций Профсоюза пилотных регионов по дальнейшей подготовке систем оплаты труда медицинских организаций к реализации пилотной модели систем оплаты труда медицинских работников. | ЦК Профсоюза | 2023–2025 гг. | Обеспечение планомерного перехода субъектов РФ на новую модель систем оплаты труда |
| | | | ЦК Профсоюза | 2023–2025 гг. | —//— |
| | | | ЦК Профсоюза | 2023–2025 гг. | |

| | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|
| | | 3.4. Рассмотрение вопросов актуализации параметров модели системы оплаты труда, разработанной к внедрению в рамках пилотного проекта, в целях утверждения Правительством РФ Требований к системам оплаты труда медицинских работников (в случае необходимости) | ЦК Профсоюза (при участии Минздрава РФ) | 2023–2025 гг. | Актуализация модели новой системы оплаты труда |
| III. Осуществление контроля за обеспечением трудовых прав работников в сфере оплаты труда | | | | | |
| 4 | Организация контроля за соблюдением норм трудового законодательства по вопросам оплаты труда в медицинских организациях | 4.1. Проведение цикла проверочных мероприятий по вопросам, связанным с обеспечением норм трудового законодательства в сфере оплаты труда, с привлечением специалистов региональных организаций Профсоюза в рамках завершения реализации Гранта Президента РФ: 4.1.1. подведение итогов проверочных мероприятий по вопросам, связанным с обеспечением норм трудового законодательства в сфере оплаты труда; 4.1.2. обобщение результатов проверочных мероприятий и их направление региональным организациям Профсоюза и региональным органам управления здравоохранением субъектов РФ. | ЦК Профсоюза региональных организаций Профсоюза | III квартал 2023 г. | Обеспечение трудовых прав работников по оплате труда |
| | | | | IV квартал 2023 г. | |
| | | | | IV квартал 2023 г. – I квартал 2024 г. | |
| | | | ЦК Профсоюза | 2024–2025 гг. | |
| | | 4.2. Организация и проведение выездных мероприятий по изучению ситуации по вопросам обеспечения норм трудового законодательства в сфере оплаты труда, с привлечением специалистов региональных организаций Профсоюза (совместных с Минздравом РФ): | | | |



| № п/п | Направления реализации задач Проекта | Мероприятия по реализации задач Проекта | Исполнители | Срок реализации | Ожидаемые результаты |
|-------|---|--|--------------|---|---|
| 5 | Организация и проведение профсоюзного обучения в рамках единого стандарта обучения разных категорий профсоюзных работников и профсоюзного актива по вопросам, связанным с организацией оплаты труда и обеспечения профсоюзного контроля за обеспечением трудовых прав работников в сфере оплаты труда | 4.2.1. обобщение результатов выездных мероприятий по устранению выявленных нарушений в сфере оплаты труда. 5.1. Разработка материалов (презентационное и текстовое сопровождение) по новым темам обучения, связанным: 5.1.1. с организацией оплаты труда работников на региональном уровне и непосредственно в медицинских организациях; 5.1.2. с организацией профсоюзного контроля за формированием нормативной правовой базы и локальных нормативных актов в медицинских организациях по установлению заработной платы работников здравоохранения, а также правильности ее исчисления. 5.2. Подготовка предложений для включения разработанных тематических занятий по вопросам оплаты труда работников здравоохранения в единый стандарт профсоюзного обучения разных категорий обучающихся и использования в работе Школ профсоюзного актива. | ЦК Профсоюза | 2024–2025 гг. 2023–2025 гг. 2023–2025 гг. | Повышение уровня экономических знаний профсоюзных работников и профсоюзного актива Обеспечения профсоюзного контроля за обеспечением трудовых прав работников в сфере оплаты труда —//— |

| | | | | | |
|----|--|--|--------------|---------------|--|
| 6. | Информационное обеспечение проводимой работы в сфере организации оплаты труда и контроля за обеспечением трудовых прав работников на материальную оценку их труда, обмен опытом в сфере оплаты труда | <p>6.1. Обобщение и подготовка информационных материалов для региональных (первичных) организаций Профсоюза, отражающих основные направления работы в сфере оплаты труда:</p> <p>6.1.1. результаты анкетирования региональных органов управления здравоохранением и региональных организаций Профсоюза на основе онлайн Вопросника, отражающего работу по совершенствованию систем оплаты труда в субъектах РФ;</p> <p>6.1.2. обобщение опыта работы региональных и первичных организаций Профсоюза по повышению уровня материальной оценки труда работников здравоохранения в соответствии с Отраслевыми соглашениями;</p> <p>6.1.3. результаты сбора, обобщения и анализа итогов проверочных мероприятий по вопросам, связанным с обеспечением норм трудового законодательства в сфере оплаты труда (совместно с Минздравом РФ)</p> <p>6.2. Освещение в средствах массовой информации, в соцсетях работы в сфере совершенствования региональных систем оплаты труда, а также организации профсоюзного контроля за обеспечением трудовых прав работников здравоохранения на соответствующую материальную оценку их труда.</p> | ЦК Профсоюза | 2023–2025 гг. | Обеспечение информированности медицинских работников, коллегативов медицинских организаций по вопросам деятельности Профсоюза в сфере защиты экономических и трудовых интересов работников, в т.ч. о работе, проводимой совместно с Минздравом России. |
| | | | ЦК Профсоюза | 2023–2025 гг. | —//— |



| № п/п | Направления реализации задач Проекта | Мероприятия по реализации задач Проекта | Исполнители | Срок реализации | Ожидаемые результаты | | | |
|--|--|---|--|-------------------|---|--------------|---------------|---|
| IV. Организационное обеспечение реализации Проекта | | | | | | | | |
| 7 | Организационное обеспечение реализации Проекта | 7.1. Формирование и утверждение перечня специалистов (экспертов) региональных организаций Профсоюза для участия в реализации Проекта с разделением оценки труда работников здравоохранения. | ЦК Профсоюза совместно с региональными организациями Профсоюза | В течение 2023 г. | Обеспечение участия специалистов в сфере оплаты труда региональных организаций Профсоюза в работе по совершенствованию систем оплаты труда и контролю за обеспечением трудовых прав работников. | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 7.2. Информирование региональных и межрегиональных организаций Профсоюза о задачах и ходе реализации Проекта в рамках проведения совместных совещаний, т. ч. в формате онлайн (с участием Минздрава России). | | | | | | ЦК Профсоюза | 2023–2025 гг. | —//— |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 7.3. Рассмотрение на заседаниях Президиума Профсоюза вопросов о ходе выполнения и итогах реализации отдельных направлений Проекта. | | | | | | ЦК Профсоюза | 2023–2025 гг. | Обеспечение контроля за ходом работы по совершенствованию систем оплаты труда работников здравоохранения и повышению уровня гарантий в размерах их заработной платы |

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СОЮЗ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРЕЗИДИУМ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

4 октября 2023 года

№ 10-10

О Проекте «Совершенствование региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов», разработанном Профсоюзом при поддержке Минздрава России

Заслушав и обсудив информацию Секретаря ЦК Профсоюза – Начальника Управления экономического развития и нормативного регулирования в здравоохранении Гончаровой Т. А. о Проекте «Совершенствование региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов», разработанном Профсоюзом при поддержке Минздрава России.

Президиум Профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Принять к сведению информацию Секретаря ЦК Профсоюза – Начальника Управления экономического развития и нормативного регулирования в здравоохранении Гончаровой Т. А. о Проекте «Совершенствование региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов», разработанном Профсоюзом при поддержке Минздрава России (далее-Проект)
(Информация – приложение № 1).
2. Отметить актуальность комплекса мероприятий, предусмотренных Проектом, по участию организаций Профсоюза всех уровней в работе по совершенствованию систем оплаты труда работников учреждений здравоохранения и обеспечению контроля за реализацией трудовых и экономических прав работников.
3. Считать поддержку Проекта Минздравом России важным шагом в повышении эффективности совместной деятельности организаций Профсоюза и органов управления здравоохранением всех уровней, руководителей учреждений по решению практических вопросов в сфере оплаты труда работников.



4. ЦК Профсоюза
 - 4.1. Продолжить практику совместной работы с Минздравом России по основным направлениям реализации Проекта.
 - 4.2. В рамках реализации утвержденного плана работы ЦК Профсоюза на II полугодие 2023 года предусмотреть (по представлению Управления экономического развития и нормативного регулирования в здравоохранении — Гончарова Т. А.) реализацию конкретных мероприятий, в т.ч. по согласованию с Минздравом России, по обеспечению основных направлений Проекта.
 - 4.3. Предусмотреть в Планах работы ЦК Профсоюза на 2024 год и на 2025 годы исполнение комплекса практических мер по реализации Проекта.
5. Утвердить состав Экспертной группы Профсоюза по реализации Проекта (Приложение № 2)
6. Управлению экономического развития и нормативного регулирования в здравоохранении (Т. А. Гончарова), Финансовому отделу (Главный бухгалтер- начальник отдела Рудакова Т. В.), Управлению по связям с общественностью, работе с молодежью и международному сотрудничеству (Жанкевич О. В.) обеспечить организационное, нормативное, финансовое и информационное обеспечение реализации Проекта, в т.ч. деятельности членов Экспертной группы.
7. Руководителям региональных, межрегиональных организаций Профсоюза:
 - 7.1. Обеспечить участие специалистов региональных организаций Профсоюза-членов Экспертной группы — в реализации комплекса практических мер по основным направлениям Проекта.
 - 7.2. Совместно с региональными органами управления здравоохранением, руководителями учреждений здравоохранения:
 - принимать меры по совершенствованию систем оплаты труда, оптимизации структуры заработной платы, повышению ее уровня, расширяя возможности реализации принципов социального партнерства в сфере оплаты труда, в т.ч. в рамках региональных отраслевых двух — и трехсторонних соглашений;
 - усилить контроль за соблюдением трудового законодательства в сфере оплаты труда работников здравоохранения; повышать уровень знаний профсоюзных работников и профсоюзного актива в сфере организации и оплаты труда;

- обеспечить проведение разъяснительной работы в коллективах учреждений здравоохранения по сути основных направлений и мероприятий Проекта;
8. Отделу делопроизводства и контроля Организационно-аналитического Управления (Лазарева Ю. С.) направить данное постановление в региональные, межрегиональные организации Профсоюза для использования в практической работе.
 9. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на Председателя Профсоюза Домникова А. И.

Председатель Профсоюза



А. И. Домников



Приложение № 1 к постановлению
Президиума Профсоюза
от 04 октября 2023 г № 10-10

**ИНФОРМАЦИЯ О ПРОЕКТЕ ПРОФСОЮЗА
«Совершенствование региональных
систем оплаты труда работников здравоохранения
в период 2023–2025 годов»
(при поддержке Минздрава России).**

Вопросы дальнейшего повышения уровня государственных гарантий в размерах и структуре заработной платы медицинских работников, в решении которых Профсоюз принимает активное участие, продолжают оставаться наиболее актуальными в сфере социально-трудовых отношений.

Реальная перспектива решения комплекса проблем в этой сфере, в соответствии со ст. 144 ТК РФ, на ближайший период утратила свою актуальность в связи с приостановкой до 2025 года реализации пилотного проекта в целях утверждения требований к системам оплаты труда медицинских работников (постановление Правительства РФ от 05.07.2022 № 1205 «О приостановлении действия Постановления Правительства РФ от 01.06.2021 № 847).

Сложившаяся ситуация обусловила необходимость принятия в Профсоюзе комплекса организационных мер, направленных на активизацию участия Профсоюза в работе по подготовке отрасли к последующему введению единых условий оплаты труда, а также по контролю за обеспечением трудовых прав работников.

Принципиальное значение в подготовке данного комплекса мер имели **зональные совещания с руководителями органов управления здравоохранением и региональных организаций Профсоюза** (*Сборник «Оплата труда работников здравоохранения. Итоги совместных зональных совещаний Минздрава России и Профсоюза работников здравоохранения РФ» был направлен в региональные организации Профсоюза*), на основании выводов и предложений которых разработан Профсоюзный **Проект «Совершенствование региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов», поддержанный Минздравом России**, что нашло отражение в письме заместителя Министра здравоохранения РФ Т. В. Семеновой от 24.07.2023 № 16-3/И/2-13224. Проект утвержден на заседании Президиума Профсоюза от 08.08.2023 № 9-173.

Отражая аспекты многосторонней деятельности, связанной с организацией систем оплаты труда как в регионах, так и непосредственно в учреждениях

здравоохранения, **Проект предусматривает работу по основным направлениям:**

- совершенствование, актуализация действующих систем оплаты труда медицинских работников;
- содействие в подготовке к введению новой модели оплаты труда в пилотных регионах;
- организация контроля за соблюдением норм трудового законодательства;
- мониторинг реализации специальных социальных выплат;
- отражение вопросов, связанных с организацией оплаты труда, в ходе проведения профсоюзного обучения;
- организационное и информационное обеспечение проводимой работы.

В настоящее время специалистами Профсоюза совместно с руководством и специалистами Минздрава России определяются и осуществляются конкретные мероприятия в рамках обеспечения реализации каждого из указанных направлений, исходя из дифференцированных подходов к учету специфики регионов.

Принципиально важным является тот факт, что предварительная организационная работа с руководством и специалистами Минздрава России по существу Проекта, поддержка его Министерством направлены на обеспечение **привлечения к реализации Проекта руководителей и специалистов как федерального ведомства, так и региональных органов управления здравоохранением.** Их участие позволяет обеспечить более полный учет имеющихся объективных факторов в сфере организации здравоохранения, напрямую влияющих на оценку труда работников.

С учетом этого, в настоящее время предусмотрено участие ответственных работников Министерства в организационных мероприятиях, проводимых Профсоюзом, в частности, в серии окружных совещаний, практика которых будет продолжена в октябре–ноябре 2023 года. Так, наиболее актуальные вопросы в сфере оплаты труда и установления специальных социальных выплат на этих совещаниях комментирует заместитель Директора Департамента Минздрава России Ковязина Н. З.

Проектом предусмотрено продолжение **практики проведения Межведомственных рабочих совещаний** по вопросам совершенствования систем оплаты труда непосредственно в регионах. Организация данных совещаний предусматривается по предварительному согласованию с Минздравом России. Формат их проведения, с привлечением руководителей органов государственной власти субъектов РФ (органов управления здравоохранением, труда и социальной защиты, финансовых структур), территориальных фондов



ОМС, с участием работников и специалистов Минздрава России, Профсоюза, протокольное вынесение решений нацеливают регионы на ответственный подход к реализации.

Будет продолжена практика **мониторинга региональных систем оплаты труда**, структур заработной платы. Так, в период подготовки, согласования и утверждения Проекта, в контексте его основных направлений, совместно с Минздравом был разработан Вопросник, ставший основой масштабного совместного анкетирования региональных органов управления здравоохранением и организаций Профсоюза. Исходя из обобщения полученной информации, произведена оценка реальных сложившихся на местах практик формирования заработной платы. *(В региональные организации Профсоюза направлен Сборник «Об отдельных аспектах формирования региональных систем оплаты труда работников здравоохранения и об уровнях оценки их труда»)*. Оперативные опросы по различным направлениям организации оплаты труда будут продолжены, что позволит объективно оценивать ситуацию на местах по вопросам структуры заработной платы.

Продолжается системная работа **по оценке уровня заработной платы работников**, анализ тенденций ее динамики. Данный анализ доводится до сведения руководства Минздрава России, широко используется при обосновании позиции Профсоюза по вопросам заработной платы на всех уровнях государственной власти, в СМИ, в работе с общественными организациями. *(Анализ ситуации в сфере оплаты труда работников здравоохранения за 1 полугодие 2023года направлен в региональные организации Профсоюза письмом от 04.09.2023 № 1Б-3/1Б-878)*.

Непосредственное участие в реализации Проекта руководителей и профильных специалистов региональных организаций Профсоюза предусмотрено постановлением Президиума Профсоюза от 08.08.2023 № 9–173. Управлением экономического развития и нормативного регулирования в здравоохранении, по предварительному согласованию с руководителями региональных организаций Профсоюза, сформирована Экспертная группа специалистов Профсоюза. На этом этапе в ее состав включены 14 специалистов из числа заместителей Председателей региональных организаций, специалистов в сфере оплаты труда, правовой и социальной защиты (Приложение № 2 к Постановлению).

Одним из важных направлений предстоящей деятельности, с участием Экспертов Профсоюза, предусмотрен предметный **анализ нормативной правовой базы, регламентирующей оплату труда в ряде субъектах РФ**. На первом этапе, до конца 2023 года, планируется произвести анализ нормативных правовых актов регионов, где проблема повышения доли гарантированной части заработной платы стоит наиболее остро, а доля должностных окладов

в структуре заработной платы не достигает 30%. Изучение пакетов документов, подготовка заключений с предложениями по улучшению структуры заработной платы в конкретных регионах, возможные выезды непосредственно в анализируемые субъекты РФ –таков планируемый объем работы специалистов-экспертов. С данными специалистами планируется заключить Договоры гражданско-правового характера с оценкой их деятельности по результатам работы.

Экспертов Профсоюза планируется привлечь также к контрольным мероприятиям в рамках реализации одного из важнейших направлений Проекта – **«Контроль за соблюдением норм трудового законодательства в сфере оплаты труда»**.

За прошедший период, в условиях решения организационных вопросов формирования, согласования и утверждения Проекта, практически все члены Экспертной группы были уже привлечены к проведению проверочных мероприятий в рамках Гранта Президента РФ, выделенного Профсоюзу по направлению «Защита трудовых прав работников здравоохранения на достойную оплату труда и условия труда».

С участием членов Экспертной группы были проверены 116 медицинских организаций 23 регионов; выявлено 165 нарушений, подавляющее большинство которых устранены; исполнение остальных находится на контроле. Более 60 млн рублей выплачено за этот период работникам после устранения выявленных нарушений.

Следует отметить, что работа в рамках этих мероприятий была нацелена не только на выявление ошибок в оформлении и расчете заработной платы, но и на оказание методической помощи, проведение консультаций со специалистами экономической, кадровой служб, членами профкомов медицинских организаций, на оперативное устранение выявленных нарушений. Практика проведения этой работы показала целесообразность ее продолжения, что планируется осуществить в ходе реализации Проекта.

Практическая работа **по организации деятельности специалистов Группы экспертов** будет проведена специалистами Управления экономического развития и нормативного регулирования в здравоохранении, при непосредственном участии Секретаря ЦК Профсоюза-начальника Управления Гончаровой Т. А., под руководством Руководителя Проекта Андрючаникова М. М. и при общей координации деятельности Домникова А. И. – Координатора Проекта.

Активизируя, совместно с Минздравом России, работу по подготовке отрасли к введению единых условий оплаты труда, Профсоюз продолжает работу



по отстаиванию необходимости «приближения» сроков реализации пилотного проекта.

Будет продолжена также **работа по актуализации новой модели системы оплаты труда**, утвержденной постановлением Правительства РФ от 01.06.2021 № 847.

В этих целях предусмотрено проведение как анализа утвержденной в пилотных регионах нормативной правовой базы, так и выездов непосредственно в субъекты РФ с целью оперативного изучения ситуации в части готовности к реализации в них новой модели системы оплаты труда.

Актуальной на предстоящий период будет оставаться работа по **обеспечению соответствующих категорий специалистов здравоохранения специальными социальными выплатами**. Планируется продолжение работы с Минздравом России по объективному обоснованию необходимости расширения перечня категорий работников, а также по разъяснению порядка установления данной выплаты.

Будет продолжен мониторинг реализации региональными органами государственной власти полномочий, предоставленных им постановлением Правительства РФ от 31.12.2022 № 2568, по установлению выплат медицинским работникам, оказывающим соответствующие виды медицинской помощи, за счет региональных бюджетов, с отражением оперативной информации в соцсетях (в формате «закрепленное сообщение»).

Проведенные проверки в медицинских организациях, в ряде случаев, показали необходимость повышения уровня знаний председателей первичных профсоюзных организаций, членов профкомов по вопросам контроля за правильностью исчисления заработной платы работников. В этой связи важным направлением Проекта станет подготовка материалов для отражения вопросов, связанных с оплатой труда, **в программах обучения, повышения квалификации** разных категорий профсоюзных работников и профактива, в рамках единого стандарта обучения.

Одним из условий достижения задач Проекта является понимание руководителями учреждений здравоохранения, профсоюзных организаций, медицинскими работниками целей проводимых реформ в сфере оплаты труда медицинских работников, обеспечения прав работников на соответствующую материальную оценку их труда. В этих целях на всех уровнях работы предусмотрено **информационное сопровождение** Проекта.

Управление экономического развития и
нормативного регулирования в здравоохранении

Приложение №2
к Постановлению Президиума
от 04 октября 2023г. № 10-10

ЭКСПЕРТНАЯ ГРУППА ПРОФСОЮЗА
по реализации Проекта «Совершенствование региональных систем
оплаты труда работников здравоохранения в период 2023-2025
годов» (при поддержке Минздрава России).

| № | Ф.И.О. | Наименование должности | Наименование организации Профсоюза работников здравоохранения РФ |
|---|--|--|--|
| 1 | Арапова Татьяна Ивановна | Экономист | Бурятская республиканская |
| 2 | Беляева Ольга Иннокентьевна | Специалист по экономической работе и заработной плате | Саратовская областная |
| 3 | Грекова Наталья Фаридовна | Зав. отделом экономической работы и оплаты труда | Крымская республиканская |
| 4 | Дамоцева Лариса Евгеньевна | Зав. отделом по социальной защите | Татарстанская республиканская |
| 5 | Дьяченко Лариса Леонидовна | Зам. Председателя Краснодарской краевой организации Профсоюза | Краснодарская краевая |
| 6 | Клапрат Марина Евгеньевна | Специалист по экономической и социальной защите | Новосибирская областная |
| 7 | Крестьянинов Александр Александрович | Зав. отделом социальной защиты Правовой инспектор труда ЦК Профсоюза по Рязанской области | Рязанская областная |
| 8 | Манейлова Ольга Сергеевна | Зав. отделом экономической работы и оплаты труда Управления правового обеспечения – Правовой инспектор труда по г.Москве | РООП работников здравоохранения г. Москвы |
| 9 | Нефедова Анна Владимировна | Специалист по социально-экономическим вопросам | Красноярская краевая |



| № | Ф.И.О. | Наименование должности | Наименование организации Профсоюза работников здравоохранения РФ |
|----|----------------------------|---|--|
| 10 | Полхова Лариса Сергеевна | Зав. отделом социально-экономической защиты аппарата МОК ПРЗ РФ – Правовой инспектор труда ЦК Профсоюза по Московской области | Московская областная |
| 11 | Семирод Светлана Борисовна | Зав. отделом по социальной защите – Правовой инспектор труда ЦК Профсоюза по Воронежской области | Воронежская областная |
| 12 | Скочко Галина Владимировна | Зам. Председателя Ставропольского краевого организации Профсоюза | Ставропольская краевая |
| 13 | Туренко Нина Васильевна | Зав. отделом экономической работы и социального партнерства | Межрегиональная Санкт-Петербурга и Ленинградской области |
| 14 | Швецова Зульфира Гарифовна | Зав. отделом по социальной защите – Правовой инспектор труда ЦК Профсоюза по Удмуртской республике | Удмуртская республиканская |

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СОЮЗ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРЕЗИДИУМ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

18 октября 2023 года

№ 10–33

«Об утверждении Положения об Экспертной группе Профсоюза по реализации Проекта «Совершенствование региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов», (при поддержке Минздрава России)

Постановлением Президиума Профсоюза от 04.10.2023 г. № 10–10 утвержден Состав Экспертной группы Профсоюза по реализации Проекта «Совершенствование региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов», при поддержке Минздрава России (далее – Проект, Экспертная группа).

В целях организационного, финансового и информационного обеспечения деятельности Экспертной группы

**Президиум профессионального союза работников здравоохранения
Российской Федерации ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить Положение об Экспертной группе (приложение № 1).
2. Управлению экономического развития и нормативного регулирования в здравоохранении Профсоюза (Гончарова Т.А., Финансовому отделу (Главный бухгалтер – начальник отдела Рудакова Т.В.), Управлению по связям с общественностью, работе с молодежью и международному сотрудничеству (Жанкевич О.В.) осуществлять организационно-методическое, финансовое и информационное обеспечение деятельности Экспертной группы с учетом настоящего Положения и в соответствии с постановлениями Президиума Профсоюза от 08.08.2023 № 9–173 и от 04.10.2023 № 10–10.
3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Профсоюза Андрочникова М.М.

Председатель Профсоюза



А. И. Домников



Приложение № 1
к постановлению Президиума
Профессионального союза работников
здравоохранения Российской Федерации
от 18.10.2023 года № 10–33

ПОЛОЖЕНИЕ

Об Экспертной группе Профсоюза по реализации Проекта «Совершенствование региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов» (при поддержке Минздрава России)

1. Общие положения.

1.1. Экспертная группа Профсоюза по реализации Проекта «Совершенствование региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов», поддержанного Минздравом России (далее — Проект, Экспертная группа), создается в целях реализации комплекса практических мер по основным направлениям Проекта, ориентированным на конкретизацию работы по подготовке региональных систем здравоохранения к единым условиям оплаты труда на принципах, утвержденных постановлением Правительства РФ от 01.06.2021 г. № 847, на повышение уровня гарантий в структуре и размерах заработной платы, а также на обеспечение трудового законодательства в сфере оплаты труда, в т.ч. в рамках проверочных мероприятий.

1.2. Состав Экспертной группы формируется из специалистов территориальных организаций Профсоюза, в чьи должностные обязанности входит осуществление профсоюзного контроля за обеспечением трудовых прав медицинских работников в части оплаты труда.

1.3. Экспертная группа осуществляет свою деятельность на основании настоящего Положения и руководствуется нормами трудового законодательства Российской Федерации, Уставом Профсоюза, решениями выборных коллегиальных органов Профсоюза, распоряжениями и письмами Председателя Профсоюза, заместителей Председателя Профсоюза, начальников Управлений Профсоюза.

1.4. Настоящее Положение и Состав Экспертной группы утверждаются Президиумом Профсоюза.

1. Основные задачи и функции членов Экспертной группы.

1.1. Участие в совершенствовании региональных систем оплаты труда:

- 1.1.1. Проведение анализа региональных нормативных правовых актов (далее — региональные НПА) по оплате труда работников учреждений здравоохранения, а также фактического применения их при начислении заработной платы работникам учреждений здравоохранения, на основе предоставленной Профсоюзом формы вопросника, в т.ч. с выездом в субъекты РФ.
- 1.4.1. Подготовка предложений по дальнейшему совершенствованию региональных НПА в части увеличения доли должностного оклада в структуре заработной платы, в т.ч. за счет оптимизации надтарифных выплат.
- 1.4.2. Представление предложений в Управление экономического развития и нормативного регулирования Профсоюза для обсуждения и дальнейшей подготовки Профсоюзом совместных с Минздравом России рекомендаций по внесению изменений в региональные НПА соответствующего региона.
- 1.4.3. Участие в осуществлении анализа по внесению изменений в региональные НПА и обобщении результатов проведенной работы по оценке региональных систем оплаты труда с учетом совместных заключений и рекомендаций Профсоюза и Минздрава России.
- 1.5. Участие в организации контроля за обеспечением трудовых прав медицинских работников в части оплаты труда:
 - 1.5.1. Участие в проверочных мероприятиях по соблюдению трудового законодательства в сфере оплаты труда в учреждениях здравоохранения субъектов РФ, в т.ч с выездом в субъекты РФ.
 - 1.5.2. Обсуждение результатов проверок с руководителями медицинских организаций, председателями первичных профсоюзных организаций, со специалистами органов управления здравоохранением, руководителями региональных организации Профсоюза.
 - 1.5.3. Подготовка информации по результатам проверочных мероприятий для представления их в ЦК Профсоюза.
 - 1.5.4. Участие в осуществлении анализа проведенной работы по устранению выявленных нарушений.
- 1.6. Участие в подготовке предложений Профсоюза в Минздрав России и Минтруд России по внесению изменений по параметрам модели новой системы оплаты труда, утвержденной постановлением Правительства РФ от 01.06.2021 № 847, для реализации их в пилотных субъектах Российской Федерации.



2. Организация деятельности членов Экспертной группы.

- 2.1.** Члены Экспертной группы участвуют в мероприятиях по реализации основных направлений Проекта в соответствии с постановлениями Президиума Профсоюза, распоряжениями и письмами Председателя Профсоюза, заместителей Председателя Профсоюза, начальников Управлений Профсоюза.
- 2.2.** Организация и координация деятельности членов Экспертной группы осуществляется Управлением экономического развития и нормативно-регулирующего в здравоохранении Профсоюза.
- 3.3** Финансовое обеспечение деятельности Экспертной группы осуществляется за счет средств Профсоюза:
 - 3.3.1.** Условия организации труда и вознаграждения за выполнение работы членами Экспертной группы предусматриваются в рамках договоров гражданско-правового характера, заключаемых между Профсоюзом и членами Экспертной группы.
 - 3.3.2.** Оплата расходов, связанных со служебными командировками членов Экспертной группы, производится территориальными организациями Профсоюза с последующим возмещением фактически произведенных финансовых затрат, при последующем представлении документов, подтверждающих эти расходы (оригиналы документов), в пределах размеров финансовых средств на служебные командировки, утвержденные Положением о служебных командировках в Профсоюзе работников здравоохранения РФ.
- 3.4.** Председатель Профсоюза вправе принимать решения о дополнительном материальном стимулировании членов Экспертной группы по представлению Управления экономического развития и нормативно-регулирующего в здравоохранении Профсоюза.

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СОЮЗ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРЕЗИДИУМ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

3 июня 2024 года

№ 13–18

**О внесении дополнений и изменений
в отдельные Постановления
Президиума Профсоюза**

На основании пункта 4.2. Постановления Президиума Профсоюза от 29.05.2024 № 13–9 «О работе организаций Профсоюза по совершенствованию региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в части увеличения доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы медицинских работников» в целях реализации постановления Правительства РФ от 20.03.2024 № 343 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации»,

**Президиум Профессионального союза работников здравоохранения
Российской Федерации ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести изменения в Постановление Президиума Профсоюза от 04.10.2023 № 10–10 «О Проекте «Совершенствование региональных систем платы труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов», разработанном Профсоюзом при поддержке Минздрава России»:
 - 1.1. Пункт 5 Постановления изложить в следующей редакции: «Утвердить состав Экспертной группы Профсоюза по реализации Проекта и предусмотреть возможность включения в состав Экспертной группы Профсоюза специалистов научных организаций Минздрава России и Минтруда России, общественных организаций, функционирующих в сфере здравоохранения (Приложение № 2)».
 - 1.2. Включить в состав Экспертной группы Профсоюза (пункт 15, Приложение № 2) Ковязину Нину Заурбековну – эксперта Профсоюза.
2. Внести изменение в Постановление Президиума Профсоюза от 18.10.2023 № 10–33 «Об утверждении Положения об Экспертной группе Профсоюза по реализации Проекта «Совершенствование региональных систем оплаты труда работников здравоохранения в период 2023–2025 годов», разработанного Профсоюзом при поддержке Минз-



драва России», изложив пункт 1.2. Приложения № 1 к Постановлению в следующей редакции: «Состав Экспертной группы формируется из специалистов территориальных организаций Профсоюза, в чьи должностные обязанности входит осуществление профсоюзного контроля за обеспечением трудовых прав медицинских работников в части оплаты труда, специалистов научных организаций Минздрава России и Минтруда России, общественных организаций, функционирующих в сфере здравоохранения.».

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Профсоюза Андрочникова М. М.

Председатель Профсоюза

А. И. Домников