

Наиболее часто задаваемые вопросы по оплате труда работников здравоохранения

Вопрос	Ответ
На основании каких документов рассматриваются жалобы (обращения) населения по вопросам оплаты труда	Конституция Российской Федерации от 12 декабря 1993 года; Федеральный закон от 02 мая 2006 года №59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации"; Постановления Правительства Российской Федерации и Республики Башкортостан по оплате труда; Другие действующие нормативные правовые документы.
Каким документом принято новое Положение об оплате труда работников здравоохранения Республики Башкортостан	С 1 января 2016 года вступило в силу Положение об оплате труда работников государственных учреждений здравоохранения Республики Башкортостан, утвержденное постановлением Правительства Республики Башкортостан от 13 августа 2015 года №311
Будут ли выплачиваться премии и другие стимулирующие выплаты	Выплаты стимулирующего характера (повышающие коэффициенты, премии и др.) носят переменный характер и выплачиваются в зависимости от финансового обеспечения учреждения здравоохранения и от конечного результата труда. Стимулирующие выплаты устанавливаются в соответствии с положением о материальном стимулировании работников учреждения. Решение о введении выплат стимулирующего характера и условиях их осуществления принимается учреждениями самостоятельно в пределах средств фонда оплаты труда. К стимулирующим выплатам относятся следующие: - надбавка за интенсивность и высокие результаты работы; - надбавка за выслугу лет в медицинских организациях; - надбавка за квалификационную категорию; - надбавка молодым специалистам; - персональный повышающий коэффициент к должностному окладу; - премиальные выплаты по итогам работы, за выполнение особо важных и ответственных работ.
Основание и необходимость принятия нового Положения об оплате труда работников здравоохранения Республики Башкортостан	На основании письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 сентября 2014 года №16-3/10/2-6752 "О совершенствовании региональных и муниципальных систем оплаты труда медицинских работников".
Как изменились составные части заработной платы	Принципиальное отличие заключается в увеличении гарантированного оклада работников здравоохранения: с 1 января 2016 года оклад у врачей и среднего медицинского персонала (медицинские сестры, акушерки, фельдшеры и т.д.) увеличился на 50%, у младшего медицинского персонала (санитарки, сестры-хозяйки) на 25%.
Из чего складывается заработная плата	Заработная плата складывается из должностного оклада, выплат компенсационного и стимулирующего характера. Должностной оклад устанавливается в соответствии с профессиональной квалификационной группой. К выплатам компенсационного характера относятся: - повышенная оплата труда работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда; - выплаты за работу в местностях с особыми климатическими условиями (районный коэффициент к заработной плате); - выплаты за работу со сведениями составляющими государственную тайну; - выплаты за работу в условиях отклоняющихся от нормальной (при выполнении работ различной квалификации, совмещение профессий (должностей), сверхурочной работе, работе в ночное время и при выполнении работ в других условиях, отклоняющихся от нормальных);

	<p>- выплаты за специфику работы в домах ребенка. К выплатам стимулирующего характера относятся:</p> <ul style="list-style-type: none"> - надбавка за интенсивность и высокие результаты работы; - надбавка за выслугу лет в медицинских организациях; - надбавка за квалификационную категорию; - надбавка молодым специалистам; - персональный повышающий коэффициент к должностному окладу; - премиальные выплаты по итогам работы, за выполнение особо важных и ответственных работ.
<p>Не произойдет ли снижение заработной платы по новому Положению</p>	<p>В Положении об оплате труда по Постановлению №311 пунктом 1.7. закреплено, что «заработная плата работников учреждения (без учета премий и иных стимулирующих выплат), устанавливаемая в соответствии с новой системой оплаты труда, не может быть ниже заработной платы (без учета премий и иных стимулирующих выплат), выплачиваемой до ее введения, при условии сохранения объема должностных обязанностей работников и выполнения ими работ той же квалификации».</p>
<p>Сохранятся ли выплаты за стаж работы по новому Положению</p>	<p>По пунктам 4.2., 4.2.2. Положения (Постановление №311): "4.2. Решение о введении выплат стимулирующего характера и условиях их осуществления принимается учреждениями самостоятельно в пределах средств фонда оплаты труда. Рекомендуются следующие выплаты: надбавка за выслугу лет в медицинских организациях". "4.2.2. Надбавку за выслугу лет в медицинских и иных организациях, осуществляющих медицинскую (фармацевтическую) деятельность, рекомендуется устанавливать всем работникам учреждений здравоохранения в следующих размерах: от 3 до 5 лет - 10%; свыше 5 лет - 15%".</p>
<p>Почему не произошло увеличение окладной части у биологов, медицинских психологов, психологов, специалистов по социальной работе, инструкторов-методистов по лечебной физкультуре, прочего персонала</p>	<p>По пункту 3. постановления Правительства Республики Башкортостан от 13.08.2015г. № 311 с 1 октября по 31 декабря 2015 года в 9-ти учреждениях здравоохранения Республики Башкортостан осуществлялся пилотный проект по переходу на новую систему оплаты труда работников. По результатам пилотного проекта и на основании поступивших предложений от учреждений здравоохранения республики, Министерством здравоохранения Республики Башкортостан будет подготовлено обращение в Правительство Республики Башкортостан «О внесении изменений в Положение», в том числе по пересмотру размеров минимальных должностных окладов.</p>
<p>Что такое "Дорожная карта" и как она выполняется</p>	<p>"Дорожная карта" - это пути совершенствования системы оплаты труда в рамках реализации Указа Президента Российской Федерации В.В. Путина от 7 мая 2012 года №597. Выполнение показателей "Дорожной карты", в том числе повышение заработной платы медицинских работников установлено на период 2012-2018гг. Повышение к 2018 году средней заработной платы социальных работников медицинских организаций, младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг), среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) - до 100 процентов от средней заработной платы в соответствующем регионе; работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), - до 200 процентов от средней заработной платы в соответствующем регионе. Выполнение дорожной карты по отчетным формам:</p>

	<p>- за 2014 год: по врачам и работникам, имеющим иное высшее образование 102% или 38082,23 руб. по среднему медицинскому (фармацевтическому) персоналу 103,3% или 20371,07 руб. по младшему медицинскому персоналу 100,4% или 13083,8 руб.</p> <p>- за 11 месяцев 2015 года: по врачам и работникам, имеющим иное высшее образование 102,0% или 39912,23 руб. по среднему медицинскому (фармацевтическому) персоналу 103,3% или 20842,22 руб. по младшему медицинскому персоналу 105,5% или 13863,91 руб.</p>
Куда обращаться по вопросам оплаты труда	Если Вы остались недовольны выплаченной заработной платой Вы можете обратиться с жалобой к главному врачу медицинского учреждения, его заместителю, председателю профсоюзного комитета, комиссию по трудовым спорам учреждения. В случае получения неудовлетворительного ответа Вы вправе обратиться в вышестоящие инстанции: Министерство здравоохранения Республики Башкортостан, Министерство здравоохранения Российской Федерации, Правительство Республики Башкортостан, Правительство Российской Федерации, а также на имя Главы Республики Башкортостан и Президента Российской Федерации.
Оказание платных медицинских услуг в учреждениях здравоохранения	Оказание платных медицинских услуг регламентируется постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. №1006 "Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг".
Сохранены ли "сельские" выплаты	По новому Положению "сельские" выплаты относятся к выплатам стимулирующего характера. Специалистам, работающим в сельской местности и рабочих поселках, устанавливается надбавка к должностному окладу в размере 25% в соответствии с законодательством Республики Башкортостан (п. 4.5. Положения)
Сохранены ли выплаты работникам участковой службы	По п. 6.2. Положения: "Ежемесячные денежные выплаты за оказание дополнительной медицинской помощи осуществляются в соответствии с выполнением установленных показателей и критериев эффективности деятельности работников в следующих размерах: 10,0 тыс. рублей - врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам); 5,0 тыс. рублей - медицинским сестрам врачей-терапевтов участковых, медицинским сестрам участковым врачей-педиатров участковых, медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей)".
Сохранены ли выплаты работникам скорой медицинской помощи, фельдшерско-акушерских пунктов	По п. 6.3. Положения: "Ежемесячные денежные выплаты медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов и подразделений скорой медицинской помощи осуществляются в следующих размерах: 5,0 тыс. рублей - врачам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи; 3,5 тыс. рублей - фельдшерам (акушеркам) фельдшерско-акушерских пунктов, учреждений и подразделений скорой медицинской помощи; 2,5 тыс. рублей - медицинским сестрам фельдшерско-акушерских пунктов, учреждений и подразделений скорой медицинской помощи".
Премия	Премияльные выплаты относятся к выплатам стимулирующего характера по итогам работы выплачиваются с учетом обеспеченности финансовыми средствами. Конкретный размер выплат может определяться как в процентах к окладу (должностному окладу) работника, так и в абсолютном размере. Максимальным размером выплаты по итогам работы не ограничены.
Чем регламентируется	Составление трудового договора с работниками государственных

<p>составление трудового договора с работниками и руководителем (соглашение)</p>	<p>учреждений регламентируется Распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 г. №2190-р.</p> <p>Примерная форма трудового договора работника включает следующие разделы: общие положения; права и обязанности работника; права и обязанности работодателя; оплата труда; рабочее время и время отдыха; социальное страхование и меры социальной поддержки работника, предусмотренные законодательством, отраслевым соглашением, коллективным договором, настоящим трудовым договором; иные условия трудового договора; ответственность сторон трудового договора; изменение и прекращение трудового договора; заключительные положения.</p> <p>Типовая форма трудового договора с руководителем государственного учреждения утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2013 г. №329 и включает следующие разделы: общие положения; права и обязанности руководителя; права и обязанности работодателя; рабочее время и время отдыха руководителя; оплата труда руководителя и другие выплаты, осуществляемые ему в рамках трудовых отношений; ответственность руководителя; социальное страхование и социальные гарантии, предоставляемые руководителю; изменение и прекращение трудового договора; заключительные положения.</p> <p>В случае изменения условий трудового договора (должностной оклад, компенсационные и стимулирующие выплаты и т.д.) с работником заключается дополнительное соглашение.</p>
<p>Что такое "эффективный контракт"</p>	<p>"Эффективный контракт" - это трудовой договор с работником, в котором конкретизированы его должностные обязанности, условия оплаты труда, показатели и критерии оценки эффективности деятельности для назначения стимулирующих выплат в зависимости от результатов труда и качества оказываемых государственных (муниципальных) услуг, а также меры социальной поддержки.</p>
<p>Получение доплаты как молодому специалисту</p>	<p>По п. 4.2.4. Положения: "Молодым специалистам, впервые поступившим на работу в учреждение после окончания профильного высшего или среднего профессионального образовательного учреждения, рекомендуется в течение 3 лет устанавливать надбавку в размере 5%".</p>
<p>На основании каких нормативных правовых документов производится расчет заработной платы работников</p>	<p>Заработная плата работников всех категорий (врачей, среднего и младшего медицинского персонала, специалистов с высшим немедицинским образованием и прочего персонала) государственных учреждений здравоохранения Республики Башкортостан производится без какой-либо дискриминации работников на основании Трудового кодекса Российской Федерации, постановлений Правительства Российской Федерации и Республики Башкортостан по оплате труда, Положения об оплате труда работников учреждения, положения о материальном стимулировании работников учреждения и других действующих нормативных правовых актов.</p>
<p>Для чего предназначены типовые отраслевые нормы труда?</p>	<p>Типовые отраслевые нормы труда предназначены для:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формирования обоснованных оптимальных показателей трудоемкости выполнения работ в государственных (муниципальных) учреждениях; - планирования работ; - выдачи нормированных заданий (зафиксированного объема работ, который работник или группа работников выполняет за рабочую смену или в иную единицу рабочего времени); - установления соотношений между плановыми и договорными работами; - определения необходимой минимальной штатной численности персонала, позволяющей выполнять усредненный набор услуг, закрепляемых за каждым типом учреждений при типовых организационно-технических условиях деятельности.

	<p>Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 июня 2015 года №290н утверждены типовые отраслевые нормы времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-педиатра участкового, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-невролога, врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога и врача-акушера-гинеколога. Введение норм труда в учреждениях осуществляется в соответствии со статьей 162 Трудового кодекса Российской Федерации.</p>
<p>На какие виды выплат начисляется районный коэффициент?</p>	<p>На основании постановления Минтруда России от 11 сентября 1995 года № 49 районные коэффициенты начисляются на фактический заработок, включая вознаграждение за выслугу лет, выплачиваемое ежемесячно, ежеквартально или единовременно.</p> <p>В соответствии со статьей 129 Трудового кодекса Российской Федерации заработная плата (оплата труда работника) - вознаграждение за труд в зависимости от квалификации работника, сложности, количества, качества и условий выполняемой работы, а также компенсационные выплаты (доплаты и надбавки компенсационного характера, в том числе за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных, в особых климатических условиях и на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению, и иные выплаты компенсационного характера) и стимулирующие выплаты (доплаты и надбавки стимулирующего характера, премии и иные поощрительные выплаты).</p> <p>Таким образом, районный коэффициент начисляется на вознаграждение за труд, выплачиваемое в зависимости от квалификации работника, сложности, количества, качества и условий выполняемой работы, а также на компенсационные и стимулирующие выплаты.</p> <p>На единовременные поощрительные выплаты, не связанные с выполнением трудовых обязанностей (премии к праздничным, юбилейным, профессиональным датам и т.д.), на социальные выплаты (материальная помощь, оплата питания, проезда и т.д.) районный коэффициент не начисляется.</p>