



**Московская областная организация
профсоюза работников здравоохранения РФ**

Анатолий Иванович Домников

Председатель

**Московской областной организации профсоюза работников
здравоохранения Российской Федерации,
представитель Профсоюза в ЦФО**



Уже более 10 лет в Российской Федерации нет единой системы оплаты труда для отрасли

После принятия постановления Правительства РФ от 5 августа 2008 г. N 583 условия оплаты труда работников медицинских организаций стали различаться:



- 1 - структурой заработной платы
- 2 - перечнями компенсационных выплат
- 3 - перечнями стимулирующих выплат
- 4 - размерами заработной платы по одним и тем же категориям работников

По данным Росстата размер средней заработной платы врачей за 9 месяцев 2019 года по РФ составил 79 075,0 руб.

Если сопоставлять размер средней заработной платы врачей по регионам, то уровень её колебаний составляет от 43 468,2 руб. (республика Ингушетия) до 158 082,2 руб. (Сахалинская область, с учетом региональных выплат).

Среднемесячный заработок врачей в субъектах РФ (в тыс.руб.)

от 43,5 до 45	2 субъекта РФ (2,5%)
от 45 до 50	9 субъектов РФ (11%)
от 50 до 55	11 субъектов РФ (14%)
от 55 до 60	17 субъектов РФ (21%)
от 60 до 65	10 субъектов РФ (12%)
от 65 до 75	14 субъектов РФ (17%)
от 75 до 85	7 субъектов РФ (9%)
от 85 до 95	2 субъекта РФ (2,5%)
от 95 до 158,1	9 субъектов РФ (11%)

В соответствии с Указом Президента РФ от 07.05.2012г. №597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» предусмотрено:

1

- повышение к 2018 году средней заработной платы врачей до 200 процентов от средней заработной платы в соответствующем регионе;

2

- повышение к 2018 году средней заработной платы 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;

3

- повышение к 2018 году средней заработной платы социальных работников медицинских организаций, младшего медицинского персонала, среднего медицинского (фармацевтического) персонала - до 100 процентов от средней заработной платы в соответствующем регионе.

Динамика повышения и размеры средней заработной платы работников государственных учреждений здравоохранения Московской области в 2012-2019 г.г.

Категории работников	Размер средней заработной платы по годам (в тыс. руб.)								Соотношение размера заработной платы за 2019 к 2012 г. (в %)
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Врачи	45,0	52,1	60,3	60,8	67,5	74,9	93,3	100,1	222,4 %
Средний мед.персонал	27,6	31,0	35,7	36,3	37,9	42,5	50,1	54,5	197,5 %
Младший мед. персонал	15,9	18,3	20,9	21,9	28,8	34,5	46,0	47,7	300,0 %
Прочий не мед. персонал	25,6	25,8	28,7	29,3	30,5	30,8	32,5	31,8	124,2 %
Все категории раб-ков учреждения	28,5	32,4	37,2	37,9	41,5	46,3	54,5	58,4	204,9 %



Перечень поручений по итогам совещания по вопросам модернизации первичного звена здравоохранения

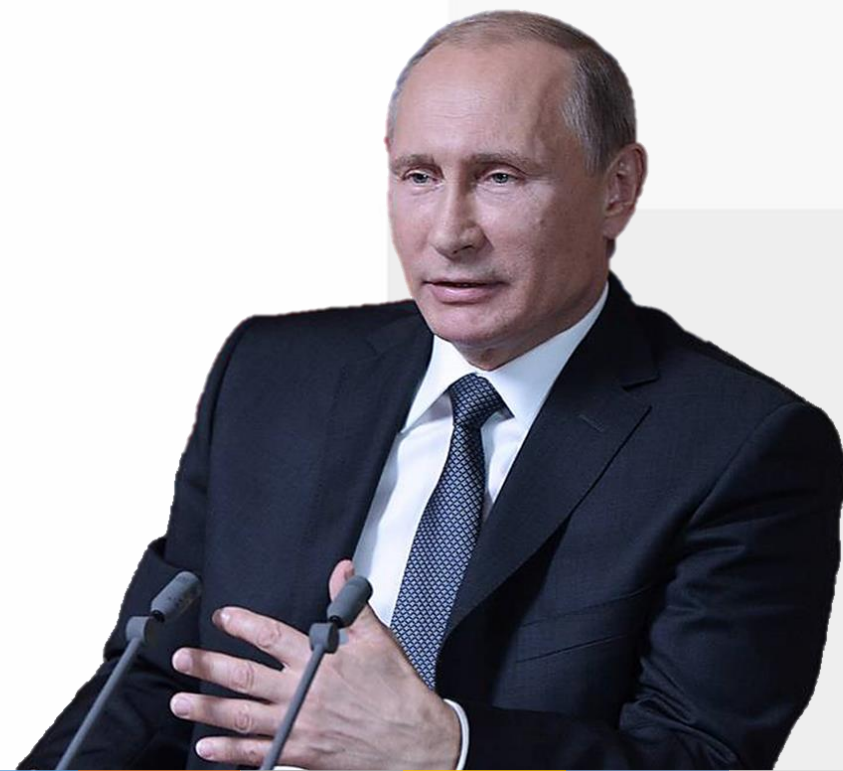
Пр-2064, п.1в-1

в) принять необходимые нормативные правовые акты, направленные на:

утверждение требований к структуре заработной платы медицинских работников, включая установление доли гарантированных выплат по должностным окладам в структуре заработной платы, предусмотрев при этом неснижение компенсационных и иных выплат;

Пр-2064, п.1в-2

установление единого перечня выплат стимулирующего характера и единого перечня компенсационных выплат, а также условий назначения указанных выплат медицинским работникам;



В 2019 году при Министерстве труда РФ создана рабочая группа по разработке новой системы оплаты труда



**в ноябре 2019 года состоялось
первое заседание рабочей
группы**

Повестка

Заседания рабочей группы по формированию требований к отраслевым системам оплаты труда медицинских работников

1. **Вступительное слово** – Министр здравоохранения и социального развития Российской Федерации Топилин Максим Анатольевич
2. **Об основных направлениях по совершенствованию законодательства в части регулирования оплаты труда в бюджетной сфере** – заместитель Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации Вуколов Всеволод Львович
3. **Об оплате труда медицинских работников и кадровом обеспечении учреждений здравоохранения** – заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации Семенова Татьяна Владимировна
4. **О предварительных итогах анализа систем оплаты труда медицинских работников** – заместитель директора Департамента оплаты труда, трудовых отношений и социального партнерства Минтруда России Горбарец Сергей Юрьевич
5. **Предложения по основным требованиям к системам оплаты труда медицинских** – директор Департамента оплаты труда, трудовых отношений и социального партнерства Минтруда России Маслова Марина Сергеевна
6. **Обсуждение**

В 2019 году при Министерстве труда РФ создана рабочая группа по разработке новой системы оплаты труда



При анализе принятых в регионах систем оплаты труда выяснилось, что:

- 1 - базовые оклады в структуре заработной платы составляют в большинстве территорий 30-37% заработной платы, вместо 55-60% (согласно Единых рекомендаций по установлению систем оплаты труда на 2019 год);
- 2 - размер стимулирующих выплат в структуре заработной платы составляет от 35 до 60%, вместо 30% (согласно Единых рекомендаций по установлению систем оплаты труда на 2019 год);
- 3 - в большинстве регионов только незначительная часть стимулирующих выплат действительно стимулирует работников за интенсивность и высокие результаты, за качество работы, и за итоги работы, т.е. за конкретные результаты труда.

В системе оплаты труда работников государственных учреждений здравоохранения Московской области:



- ✓ - должностные оклады в структуре заработной платы составляют 40-50%;
- ✓ - стимулирующие выплаты в структуре заработной платы составляют от 23 до 40% в зависимости от категории работников;
- ✓ - стимулирующие выплаты работникам устанавливаются только за конкретные результаты труда;
- ✓ - выплаты за стаж являются обязательными;
- ✓ - врачам участковой службы и общей врачебной практики с 2018 года установлены дополнительные выплаты в размере до 32 тыс. руб.;
- ✓ - установлена выплата работникам учреждений, расположенных на территории города Москвы;
- ✓ - молодым специалистам производится доплата в размере 3 тыс. рублей в течение 3 лет после окончания учебного заведения;
- ✓ - при принятии решения о повышении заработной платы, работникам всегда увеличивали размер должностного оклада.

Отраслевая система оплаты труда в здравоохранении:



предложения МООПРЗ РФ

1. Должна быть единой на всей территории РФ

2. В ней должны быть установлены единые базовые оклады по профессиональным квалификационным группам для медицинских работников и немедицинского персонала

Отраслевая система оплаты труда в здравоохранении:



предложения МООПРЗ РФ

2.1. Минимальный базовый должностной оклад должен быть не ниже МРОТа, установленного в РФ. Если региональный МРОТ выше федерального, то может быть применен соответствующий коэффициент

2.2. Формула для расчёта базового должностного оклада врача:

$$\begin{array}{c} \text{Базовый} \\ \text{должностной} \\ \text{оклад} \end{array} = \begin{array}{c} \text{Средняя} \\ \text{З/П в РФ} \end{array} \times 0,55 \times 2$$

Отраслевая система оплаты труда в здравоохранении:



предложения МООПРЗ РФ

2.3. При установлении окладов для немедицинских работников необходимо соблюдать соотношение размеров окладов по уровню образования и должностям, а также соизмерять их с размерами окладов медработников. Минимальный размер оклада в размере, не ниже размера федерального МРОТ

2.4. При установлении окладов медицинских работников учитывать в размере должностного оклада: квалификационную категорию, наличие ученой степени и (или) почетного звания, работу в сельской местности

Отраслевая система оплаты труда в здравоохранении:



предложения МООПРЗ РФ

**3. Установление единого Перечня выплат
компенсационного характера, с установлением
конкретных размеров выплат**

Перечень должен включать компенсационные выплаты:

- ✓ - за работу во вредных и (или) опасных условиях труда с установлением размера выплаты в зависимости от условий;
- ✓ - за специфику работы (психиатрия, туберкулез, инфекция, подразделения хирургического профиля, онкология, ВИЧ/СПИД и др.);
- ✓ - за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных (работа в ночное время, сверхурочная работа, работа в выходные и нерабочие праздничные дни, выполнение дополнительной работы (совмещение профессий и (или) должностей, увеличение объема работы, расширение зоны обслуживания);
- ✓ - за стаж работы;
- ✓ - выплаты за впервые выявленные онкологические заболевания;
- ✓ - молодым специалистам;
- ✓ - работникам, оказывающим первичную медицинскую помощь (врачам, фельдшерам, медицинским сестрам, водителям автомобиля скорой помощи);
- ✓ - за работу в местностях с особыми климатическими условиями;
- ✓ - за работу со сведениями, составляющими тайну.

Отраслевая система оплаты труда в здравоохранении:



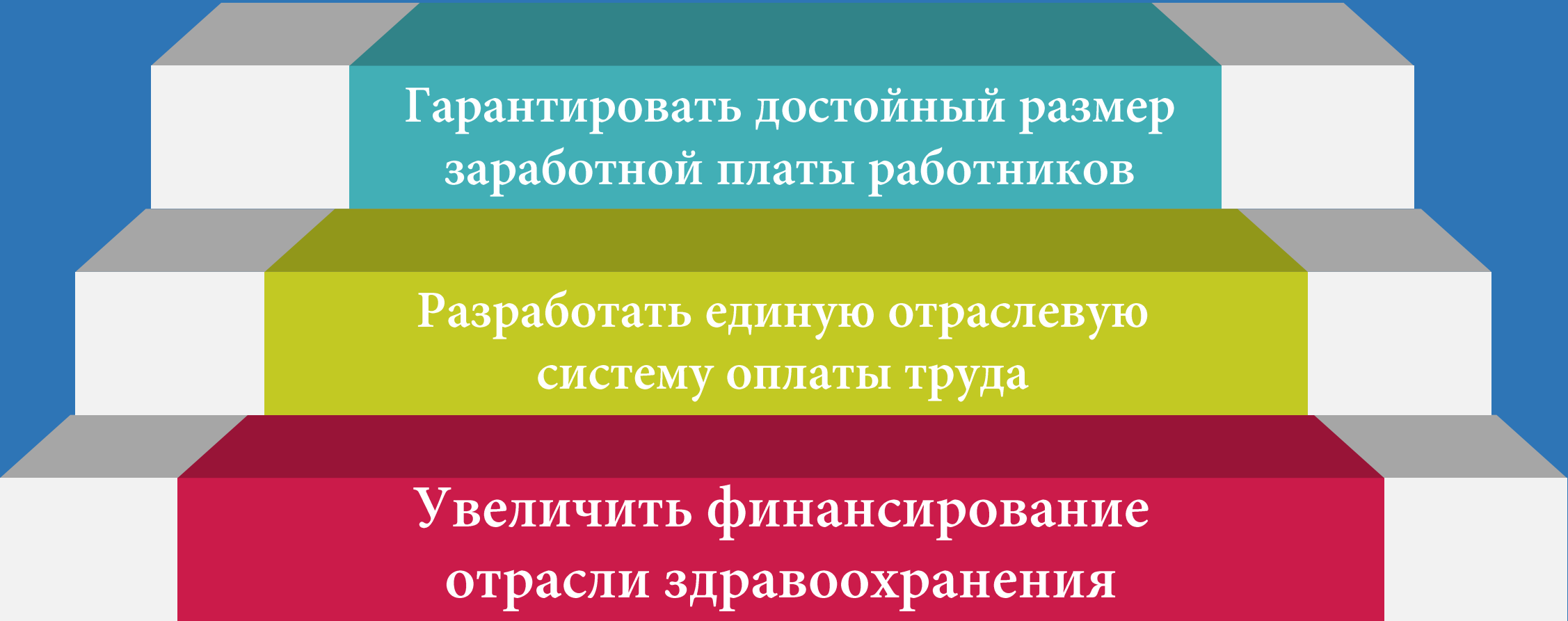
предложения МООПРЗ РФ

4. Установление единого Перечня выплат стимулирующего характера, с размерами выплат в зависимости от выполнения показателей результатов труда

Перечень должен включать стимулирующие выплаты :

- ✓ - выплаты за интенсивность и высокие результаты работы;
- ✓ - **выплаты за качество работы;**
- ✓ - премиальные выплаты по итогам работы (месяц, квартал, год).

Для улучшения качества медицинской помощи необходимо



Гарантировать достойный размер
зарботной платы работников

Разработать единую отраслевую
систему оплаты труда

Увеличить финансирование
отрасли здравоохранения

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ПРОФСОЮЗА РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ПРОФСОЮЗА РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ



119331 г. Москва,
ул. Марии Ульяновой,
д. 9, корп. 1



moopzdr@medicalprof.ru



+7-499-138-51-34

+7-499-138-03-40