Пояснительная записка

к проекту постановления Правительства Камчатского края

«О внесении изменений в приложение к постановлению Правительства Камчатского края от 24.11.2008 № 385-П «Об утверждении Примерного положения о системе оплаты труда работников государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Камчатского края»

В соответствии с частью 2 постановления Правительства российской Федерации от 20.03.2024 № 343 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства российской Федерации» в части обеспечения 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, и во исполнения поручения Голиковой Т.А. от 03.0,4.2024 № ТГ-П12-9811в части недопущения перекосов по оплате труда административно-управленческого и прочего персонала разработан настоящий проект постановления Правительства Камчатского края «О внесении изменений в приложение к постановлению Правительства Камчатского края от 24.11.2008 № 385-П «Об утверждении Примерного положения о системе оплаты труда работников государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Камчатского края» (далее – примерное положение), в котором внесены следующие изменения:

Проанализировав текущую систему оплаты труда работников медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Камчатского края (далее – Министерство), и определив долю долю выплат по окладам, можно сделать вывод, что структура заработной платы в учреждениях разная. Доля окладной части в учреждениях составляет от 20% до 63%, а в среднем 33%. В случае если всем учреждениям увеличивать оклады 1,5 раза либо в 2 раза, по отдельным учреждениям увеличится фонд оплаты труда, что недопустимо. В связи с чем предлагаем применить повышающий коэффициент к окладу, которой, в свою очередь, сформирует должностной оклад.

 Согласно части 15 проекта положения должностной оклад работника государственного учреждения, подведомственного Министерству здравоохранения Камчатского края, предусматривает фиксированный размер оплаты труда работника за исполнение должностных (трудовых) обязанностей определенной сложности за календарный месяц без учета компенсационных и стимулирующих выплат, формируется от минимального должностного оклада, установленного по профессиональной квалификационной группе, с повышающими коэффициентами к окладам, за исключением работников, указанных в п.16 проекта постановления.

Размеры повышающих коэффициентов к окладам устанавливаются в учреждениях самостоятельно и указываются в коллективном договоре и (или) локальных нормативных актах учреждения по согласованию с выборным профсоюзным органом (представительным органом работников).

Минимальные должностные оклады определены в приложениях 1, 2, 3, 4 и 5 к проекту постановления на основе отнесения занимаемых ими должностей и профессий рабочих к профессиональным квалификационным группам (далее - ПКГ).

В соответствии с Методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2024 № 14-1/И/П-2380 и Министерства труда Российской Федерации от 29.03.2024 № 16-3/И/1-5816 в примерное положение добавлены абзац 2 и 3 части 19 «Доля выплат по окладам в структуре фонда заработной платы медицинских работников, состоящих в трудовых отношениях с учреждениями, подведомственными Министерству здравоохранения Камчатского края, составляет не менее 50 процентов без учета компенсационных выплат.

Оценку доли выплат по окладам в структуре фонда заработной платы рекомендуется проводить по всем категориям медицинских работников (без учета внутреннего совместительства и внешних совместителей). При оценке доли окладов в структуре заработной платы не учитываются выплаты, осуществляемые исходя из расчета среднего заработка.».

В настоящее время квалификационная категория составляет:

1) за наличие 2 квалификационной категории - 10 процентов;

2) за наличие 1 квалификационной категории - 20 процентов;

3) за наличие высшей квалификационной категории - 30 процентов.

В отдельных учреждениях у врачей и среднего медицинского персонала высшая категория и начисляется стимулирующая выплата за категорию в размере 30%, а при увеличении должностного оклад надбавка за категорию тоже увеличивается. С целью не допущения увеличения фонда оплаты труда предложено доплату за квалификационную категорию предусмотреть в абсолютном выражении в размере, действующей оплаты труда.

Рекомендуемые предельные размеры доплаты за наличие квалификационной категории установлены в приложении 10 к проекту положения.

Доплата за наличие квалификационной категории начисляется пропорционально фактически отработанному времени за месяц.

Также по надбавке за выслугу лет. По отдельным категориям работников (врачи, средний медицинский персонал и водители скорой медицинской помощи, медицинские работники, осуществляющие медицинскую помощь по участковому принципу) максимальная надбавка за выслугу лет составляет 50% и 40%. При увеличении должностного оклад надбавка за выслугу лет тоже увеличивается. С целью не допущения увеличения фонда оплаты труда предложено доплату за выслугу лет предусмотреть в абсолютном выражении в размере, действующей оплаты труда.

Рекомендуемые предельные размеры доплаты за выслугу лет установлены в приложении 11, 12 и 13 к проекту положения.

Ранее предусмотренную повышенную надбавку за выслугу лет по нижеприведенным должностям (до 50% от действующего оклада) исключили и установили в абсолютном выражении, в размере 10% от действующего оклада:

врачам выездных бригад станций (отделений) скорой медицинской помощи, перешедшие на должности главного врача станции скорой медицинской помощи и его заместителя, заведующих отделениями, подстанциями скорой медицинской помощи;

работникам из числа среднего медицинского персонала выездных бригад станций (отделений) скорой медицинской помощи, перешедшим на должности фельдшера (медицинской сестры) по приему вызовов и передаче их выездным бригадам или старшего фельдшера подстанции скорой медицинской помощи.

Повышенная доплата за выслугу лет непрерывной работы предусмотрена работникам, непосредственно участвующим в выездных бригадах.