

08.06.2021

МедЭксперт



Специализированное онлайн-издание для руководителей медицинских учреждений и медицинских работников

Минтруд и Минздрав разработали новую систему оплаты труда медработников

С 1 ноября в России планируется внедрять пилотный проект по переводу врачей, среднего и младшего медицинского персонала на новую систему оплаты труда.

Сначала, как рассказали «Российской газете» в Минтруде, пилотный проект апробируют в семи регионах. Проект правительственного постановления об этом разработан Минтрудом и Минздравом и представлен на рассмотрение Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений.

Напомним, что Президент России Владимир Путин неоднократно обращал внимание на большую разницу в размерах окладов руководителей медучреждений и рядовых врачей. В большинстве случаев размер зарплаты персонала существенно зависит от решений, принимаемых руководителями медучреждений. Многие регионы предоставили право учреждениям самостоятельно определять размеры окладов. В отрасли отсутствуют единые перечни стимулирующих и компенсационных выплат.

По данным статистики за 2020 год, средняя зарплата для врачей всех специальностей в среднем по стране составляла 91,7 тыс. рублей в месяц; для среднего медперсонала — 47 тыс. рублей; для младшего медперсонала — 41 тыс. рублей. При этом даже внутри одного региона у специалистов одного и того же профиля заработная плата может сильно отличаться от средних значений.

Как отмечают в Минтруде, в конце прошлого года правительство получило право утверждать требования к системам оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений. Соответствующие поправки были внесены в Трудовой кодекс. Минтрудом были собраны и проанализированы данные об оплате труда работников в более чем 150 тыс. бюджетных учреждений, в том числе и в организациях здравоохранения.

«На основе этих данных прорабатываются критерии к отраслевым системам оплаты труда, в первую очередь — в сфере здравоохранения. Выработка требований к отраслевой системе оплаты труда для пилотирования будет завершена к 1 октября. С первого ноября пилотный проект стартует в семи субъектах и продлится пять месяцев», — пояснили «РГ» в Минтруде.

При разработке требований используются данные за 2020 год, в том числе за период распространения коронавирусной инфекции. Именно с учетом того, что пандемия оказала существенное влияние и на уровень загруженности медицинских работников, и на структуру работы медицинских учреждений, предлагается сначала провести пилотирование этих критериев.

При проведении пилота предусмотрены защитные нормы: заработная плата медработников во время пилота не может быть ниже зарплаты по старой системе оплаты труда, подчеркнули в министерстве труда.

По результатам пилота будут определены требования к отраслевой системе оплаты труда медработников, к размерам должностных окладов, а также единые перечни выплат стимулирующего и компенсационного характера.

Источник: <https://rg.ru>

А знаете ли вы?

Обжаловать предписание Росздравнадзора по контролю качества медпомощи с 1 июля станет сложнее

С 1 июля результаты проверок Росздравнадзора по контролю качества и безопасности медицинской деятельности перед обращением в суд придется сначала оспорить в самом органе. Четыре вида контроля, осуществляемого службой, вошли в список с обязательным досудебным порядком рассмотрения жалоб.

Правительство утвердило перечень видов федерального государственного контроля (надзора), в отношении которых с 1 июля устанавливается обязательный досудебный порядок рассмотрения жалоб. Постановление [N 663 от 28.04.2021](#) опубликовано на официальном интернет-портале правовой информации.

Принятие документа направлено на реализацию положений нового порядка госконтроля, утвержденного Федеральным законом [N 248-ФЗ от 31.07.2020](#). В соответствии с ним обратиться в суд проверяемый может только после того, как обжалует действия в самом контролирующем органе.

С 1 июля медучреждениям придется по-новому оспаривать результаты проверок Росздравнадзора по государственному контролю качества и безопасности медицинской помощи, федеральному государственному надзору в сфере обращения лекарственных средств, государственному контролю за обращением медизделий и по государственному контролю в сфере обращения биомедицинских клеточных продуктов.

Без предварительного обращения в Роспотребнадзор нельзя будет в суде оспорить нарушения санитарно-эпидемиологических требований.

Кроме результатов проверок в административном порядке оспариваются решения указанных органов об отнесении объектов контроля к определенной категории риска и о включении в план проверок, а также предписания надзорных органов об устранении нарушений.

При этом срок подачи жалобы на решения госоргана составляет 30 календарных дней, а предписание нужно успеть оспорить в течение 10 рабочих дней с даты вручения.

Жалоба в рамках досудебного порядка подается в электронном виде через единый портал государственных и муниципальных услуг.

Источник: <https://medvestnik.ru/>

Ознакомьтесь с правилами проведения проверок в специализированном материале «Взаимодействие с контролирующими органами» и «Взаимодействие с Росздравнадзором при проведении проверки», найти их можно в «Справочнике по медицине и здравоохранению».

Меню

Обжаловать предписание Росздравнадзора по контролю качества медпомощи с 1 июля станет сложнее

Найти

Поиск в тексте

Текст справки

Законодательство России

Комментарии, консультации

Справки

Справочник по медицине и здравоохранению

Стандартные операционные процедуры (СОП)

Наркотические лекарственные средства

Специальные осмотры и вакцинация

Экспертиза

Свидетельствование

Деятельность в сфере лицензирования

Эпидемиологические мероприятия в медицинских организациях

Соблюдение прав пациента

Донорство

Медицинское страхование

Лекарственные средства

Обработка персональных данных в организации

Взаимодействие с контролирующими органами

Проверки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей

Взаимодействие с Росздравнадзором при проведении проверок

Рассмотрение дел об административных правонарушениях

поиск

Взаимодействие с контролирующими органами

Внимание!

Если вам необходима консультация по данной тематике, обращайтесь в [Службу поддержки пользователей](#).

Рекомендуем ознакомиться со справочным материалом Реформа контрольно-надзорной деятельности. "Регуляторная гильотина" в сфере медицины и здравоохранения.

Утвержден порядок проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС

Минздрав снизил объем экспертиз при оказании медицинской помощи вне медорганизации, при оказании амбулаторной помощи и в стационарных условиях. В новом приказе ведомства речь идет как о плановых, так и о внеплановых проверках.

Минздрав зарегистрировал приказ Минздрава РФ N 231н от 19.03.2021, утвердивший порядок проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медпомощи по ОМС застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения.

Согласно приказу изменился объем плановых экспертиз качества медпомощи от числа принятых к оплате случаев. В представленном к обсуждению в феврале проекте приказа объем экспертиз при оказании медпомощи вне медорганизации должен был составлять не менее 1% от числа случаев, в итоговом документе - 0,5%. Объем экспертиз при оказании амбулаторной медпомощи составит 0,2% вместо 0,3%, в стационаре - 3% вместо 4%, в дневном стационаре - 1,5% вместо 2%.

[Подробнее см. здесь.](#)

Обжаловать предписание Росздравнадзора по контролю качества медпомощи с 1 июля станет сложнее

С 1 июля результаты проверок Росздравнадзора по контролю качества и безопасности медицинской деятельности перед обращением в суд придется сначала оспорить в самом органе. Четыре вида контроля, осуществляемого службой, вошли в список с обязательным досудебным порядком рассмотрения жалоб.

Правительство утвердило перечень видов федерального государственного контроля (надзора), в отношении которых с 1 июля устанавливается обязательный досудебный порядок рассмотрения жалоб.

Постановление Правительства РФ от 28.04.2021 N 663 "Об утверждении перечня видов федерального государственного контроля (надзора), в отношении которых обязательный досудебный порядок рассмотрения жалоб применяется с 1 июля 2021 г."

[Подробнее см. здесь.](#)

02 мая 2021 года вступил в силу порядок осуществления территориальными фондами обязательного медицинского страхования контроля за деятельностью страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, а также контроля за использованием средств обязательного медицинского страхования указанными страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями (утвержден приказом Минздрава России от 26.03.2021 N 255н).

 Новые документы в линейке систем по медицине за май 2021

© АО «Кодекс», 2022

Исключительные авторские и смежные права принадлежат АО «Кодекс».

Политика конфиденциальности персональных данных