



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

**П Р И К А З**

18 июля 2018

№ 284

г. Барнаул

Об утверждении Положения об оплате труда руководителей краевых медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Алтайского края

В соответствии с постановлением Правительства Алтайского края от 23.10.2017 № 375 «О применении систем оплаты труда работников краевых государственных учреждений всех типов (автономных, бюджетных, казенных), а также работников учреждений (организаций), финансируемых за счет средств краевого бюджета» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Положение об оплате труда руководителей краевых медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Алтайского края (приложение).

2. Начальнику отдела по вопросам государственной службы и кадров Коростелевой Т.М. внести соответствующие изменения в трудовые договоры руководителей краевых медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Алтайского края.

3. Настоящий приказ распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.01.2018.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на временно исполняющего обязанности заместителя министра здравоохранения Алтайского края Гордеева К.В.

Временно исполняющий  
обязанности министра

И.В. Долгова

## ПРИЛОЖЕНИЕ

## УТВЕРЖДЕНО

приказом Министерства  
здравоохранения Алтайского края  
от 17.07 2018 № 224

## ПОЛОЖЕНИЕ

об оплате труда руководителей краевых медицинских организаций,  
подведомственных Министерству здравоохранения Алтайского края

## 1. Общие положения

1.1. Положение об оплате труда руководителей краевых медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Алтайского края (Минздраву Алтайского края) (далее – «Положение»), разработано в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации, постановлением Правительства Алтайского края от 23.10.2017 № 375 «О применении систем оплаты труда работников краевых государственных учреждений всех типов (автономных, бюджетных, казенных), а также работников учреждений (организаций), финансируемых за счет средств краевого бюджета» (далее – «Постановление») и включает в себя:

порядок определения должностных окладов руководителей краевых медицинских организаций, подведомственных Минздраву Алтайского края (далее – «медицинские организации»);

показатели и порядок отнесения руководителей медицинских организаций к группам по оплате труда;

порядок установления повышающих коэффициентов;

порядок установления выплат компенсационного и стимулирующего характера;

порядок выплаты материальной помощи.

1.2. Условия оплаты труда и размер заработной платы руководителя медицинской организации устанавливаются в трудовом договоре, заключенном с Минздравом Алтайского края на основе типовой формы трудового договора, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 12.04.2013 № 329 «О типовой форме трудового договора с руководителем государственного (муниципального) учреждения».

1.3. Заработная плата руководителей медицинских организаций, подведомственных Минздраву Алтайского края, состоит из должностного оклада, повышающих коэффициентов, выплат компенсационного и стимулирующего характера.

Фонд оплаты труда руководителя медицинской организации входит в состав фонда оплаты труда работников медицинской организации. Фонд оплаты труда работников медицинских организаций формируется исходя из объема субсидий, поступающих в установленном порядке этой медицинской организации из краевого бюджета, средств обязательного медицинского

страхования и средств, поступающих от приносящей доход деятельности.

1.4. Заработная плата руководителям медицинских организаций выплачивается в месте выполнения им работы либо переводится в кредитную организацию, указанную в заявлении руководителя, на условиях, определенных коллективным договором или трудовым договором.

## 2. Порядок и условия оплаты труда руководителей медицинских организаций

### 2.1. Порядок определения должностного оклада

2.1.1. Должностной оклад руководителя медицинской организации устанавливается путем умножения минимального размера должностного оклада руководителя в соответствии с группой по оплате труда на повышающий коэффициент.

2.1.2. Минимальные размеры должностных окладов руководителей медицинских организаций установлены в соответствии с Постановлением и указаны в приложении 1 к Положению.

2.1.3. Показатели и порядок отнесения руководителей медицинских организаций к группам по оплате труда установлены в приложении 2 к Положению.

Группа по оплате труда для руководителей вновь создаваемых медицинских организаций устанавливается исходя из плановых (проектных) показателей.

2.1.4. Размер повышающего коэффициента к минимальному размеру должностного оклада руководителя медицинской организации устанавливается Минздравом Алтайского края от 1 до 3.

Конкретный размер повышающего коэффициента устанавливается в трудовом договоре с руководителем медицинской организации.

2.1.5. Группа по оплате труда и повышающий коэффициент к минимальному должностному окладу руководителя пересматриваются Минздравом Алтайского края не чаще одного раза в год.

2.1.6. Повышение минимальных размеров должностных окладов руководителей медицинских организаций осуществляется на основании нормативных правовых актов Алтайского края.

### 2.2. Порядок установления повышающих коэффициентов

2.2.1. К должностным окладам руководителей медицинских организаций устанавливаются следующие повышающие коэффициенты:

специалистам, работающим в сельской местности;

за квалификационную категорию;

за ученую степень;

за почетное звание, название которого начинается со слов «Заслуженный» и «Народный», при условии соответствия почетного звания их профессиональной деятельности. Повышающий коэффициент применяется

только по основной работе. При наличии двух почетных званий коэффициент применяется по одному из них;

за особый характер работы и специфику труда;

в связи с особенностями деятельности организации;

за создание необходимых условий для проведения научно-педагогической работы;

за стаж непрерывной работы (за исключением директора КГБУЗ «Медицинский центр – управляющая компания Алтайского медицинского кластера»).

2.2.2. Повышающий коэффициент в размере 1,25 к должностным окладам устанавливается руководителям медицинских организаций, работающим в сельской местности, и учитывается при начислении выплат компенсационного и стимулирующего характера, а также иных повышающих коэффициентов.

2.2.3. Повышающие коэффициенты за квалификационную категорию, ученую степень и почетное звание устанавливаются в следующих размерах:

за квалификационную категорию:

вторую – 0,08;

первую – 0,16;

высшую – 0,24;

за ученую степень:

кандидата медицинских (фармацевтических) наук – 0,08, но не более 3000 рублей в месяц;

доктора медицинских (фармацевтических) наук – 0,16, но не более 7000 рублей в месяц;

за почетное звание – 0,08.

При наличии нескольких повышающих коэффициентов данные коэффициенты суммируются.

Повышающие коэффициенты рассчитываются от должностного оклада с учетом повышающего коэффициента за работу в сельской местности (при наличии) и учитываются при начислении выплат компенсационного и стимулирующего характера, а также иных повышающих коэффициентов.

2.2.4. Повышающий коэффициент за особый характер работы и специфику труда рассчитывается от должностного оклада с учетом повышающих коэффициентов за работу в сельской местности (при наличии), за квалификационную категорию (при наличии), ученую степень (при наличии), за почетное звание (при наличии) и учитывается при начислении выплат компенсационного и стимулирующего характера.

Размеры повышающего коэффициента указаны в приложении 3 к Положению.

2.2.5. Для руководителей медицинских организаций применение должностного оклада с учетом повышающих коэффициентов за работу в сельской местности (при наличии), за квалификационную категорию (при наличии), ученую степень (при наличии), за почетное звание (при наличии), за особый характер работы и специфику труда (при наличии) образует новый должностной оклад, который учитывается при начислении выплат компенсационного и стимулирующего характера.

2.2.6. Повышающий коэффициент в связи с особенностями деятельности организации рассчитывается от должностного оклада с учетом повышающих коэффициентов за работу в сельской местности (при наличии), за квалификационную категорию (при наличии), ученую степень (при наличии), за почетное звание (при наличии) и не учитывается при начислении выплат компенсационного (за исключением выплаты за работу в местностях с особыми климатическими условиями) и стимулирующего характера, а также иных повышающих коэффициентов.

Размеры повышающего коэффициента указаны в приложении 4 к Положению.

2.2.7. Руководителям медицинских организаций, в составе которых работают клинические подразделения (кафедры, отделы, лаборатории) медицинского вуза, устанавливается повышающий коэффициент в размере до 0,5 за создание необходимых условий для проведения научно-педагогической работы. Конкретный размер повышающего коэффициента устанавливается в трудовом договоре с руководителем медицинской организации.

Повышающий коэффициент рассчитывается от должностного оклада (нового должностного оклада) и не учитывается при начислении выплат компенсационного (за исключением выплаты за работу в местностях с особыми климатическими условиями) и стимулирующего характера, а также иных повышающих коэффициентов.

2.2.8. Повышающий коэффициент за стаж непрерывной работы устанавливается руководителю медицинской организации как по основной должности, так и по совместительству.

Размер повышающего коэффициента за стаж непрерывной работы установлен в приложении 5 к Положению.

Повышающий коэффициент рассчитывается от должностного оклада с учетом повышающего коэффициента за работу в сельской местности (при наличии), а также повышающих коэффициентов за квалификационную категорию (при наличии), ученую степень (при наличии), за почетное звание (при наличии) и не учитывается при начислении выплат компенсационного (за исключением выплаты за работу в местностях с особыми климатическими условиями) и стимулирующего характера, а также иных повышающих коэффициентов.

Изменение размера повышающего коэффициента за стаж непрерывной работы производится со дня достижения стажа, дающего право на увеличение повышающего коэффициента, на основании документов, подтверждающих непрерывный стаж работы.

Порядок исчисления стажа непрерывной работы, дающего право на применение повышающего коэффициента, установлен в приложении 6 к Положению.

## 2.3. Порядок установления выплат компенсационного характера

### 2.3.1. К выплатам компенсационного характера относятся:

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

выплаты за работу в местностях с особыми климатическими условиями;

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

доплаты за работу со сведениями, составляющими государственную тайну, их засекречиванием и рассекречиванием, а также за работу с шифрами.

2.3.2. Выплаты работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, устанавливаются в соответствии со статьей 147 Трудового кодекса Российской Федерации.

Выплаты рассчитываются от должностного оклада с учетом повышающего коэффициента за работу в сельской местности (при наличии), а также повышающих коэффициентов за квалификационную категорию (при наличии), ученую степень (при наличии), за почетное звание (при наличии).

2.3.3. Выплаты за работу в местностях с особыми климатическими условиями устанавливаются в соответствии со статьей 148 Трудового кодекса Российской Федерации.

К выплатам за работу в местностях с особыми климатическими условиями относятся районные коэффициенты. Размеры районных коэффициентов устанавливаются в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

2.3.4. Выплаты за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных, устанавливаются в соответствии со статьями 149 – 154 Трудового Кодекса Российской Федерации.

Выплаты при совмещении профессий (должностей), расширении зон обслуживания, увеличении объема работ или исполнении обязанностей временно отсутствующего работника без освобождения от работы, определенной трудовым договором, устанавливаются в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации. Размер выплаты устанавливается по соглашению сторон трудового договора с учетом содержания и (или) объема дополнительной работы.

Минздравом Алтайского края руководителю медицинской организации с его письменного согласия может быть поручено выполнение в течение установленной продолжительности рабочего дня наряду с работой, определенной трудовым договором, дополнительной работы по специальности с оплатой в размере до 25 % должностного оклада врача соответствующей специальности. Оплата дополнительной работы должна отражаться в трудовом договоре.

2.3.5. Руководителям медицинских организаций, допущенным к государственной тайне на постоянной основе, в зависимости от степени секретности сведений, к которым они имеют документально подтвержденный доступ на законных основаниях, устанавливается доплата за работу со сведениями, составляющими государственную тайну, их засекречиванием и

рассекречиванием, а также за работу с шифрами в соответствии с действующим законодательством.

Размер доплаты устанавливается правовым актом Минздрава Алтайского края с учетом объема сведений, к которым руководители организаций имеют доступ, а также продолжительность срока, в течение которого сохраняется актуальность засекречивания этих сведений.

Доплата устанавливается только по основной должности и рассчитывается от должностного оклада (нового должностного оклада).

2.3.6. Выплаты компенсационного характера осуществляются в пределах утвержденного фонда оплаты труда медицинской организации на соответствующий финансовый год за счет всех источников финансового обеспечения, за исключением целевых средств.

2.3.7. Выплаты компенсационного характера устанавливаются для руководителей организаций в процентах к должностным окладам или в абсолютных величинах, если иное не установлено нормативными правовыми актами Российской Федерации и Алтайского края.

2.3.8. Размеры выплат компенсационного характера не могут быть ниже размеров, установленных трудовым законодательством и иными нормативными актами, содержащими нормы трудового права.

## 2.4. Порядок установления выплат стимулирующего характера

2.4.1. К выплатам стимулирующего характера относятся:

выплаты за интенсивность и высокие результаты работы;

выплата за стаж непрерывной работы (для директора КГБУЗ «Медицинский центр – управляющая компания Алтайского медицинского кластера»);

премиальные выплаты по итогам работы за отчетные периоды: I квартал, II квартал, III квартал, IV квартал;

единовременные (разовые) премии (к профессиональному празднику, юбилейным датам, по случаю присвоения почетных званий, награждения почетными грамотами, отраслевыми наградами и другие).

2.4.2. Размеры выплат за интенсивность и высокие результаты работы определяются в трудовых договорах, заключенных с Минздравом Алтайского края.

2.4.3. Выплата за стаж непрерывной работы директору КГБУЗ «Медицинский центр – управляющая компания Алтайского медицинского кластера» устанавливается к должностному окладу в соответствии с таблицей 1.

Таблица 1

Стаж работы	Размер ежемесячной надбавки (%)
От 1 года до 5 лет	10
от 5 до 10 лет	15
от 10 до 15 лет	20
Более 15 лет	30

В стаж работы, дающий право на получение выплаты, включаются периоды работы в КГБУЗ «Медицинский центр – управляющая компания

Алтайского медицинского кластера», в государственных учреждениях, органах государственной власти, органах местного самоуправления.

2.4.4. Премирование руководителей медицинских организаций по итогам работы осуществляется в порядке и размерах, установленных в нормативном правовом акте Минздрава Алтайского края, в пределах имеющихся средств фонда оплаты труда.

2.4.5. Единовременные (разовые) премии выплачиваются на основании нормативного правового акта Минздрава Алтайского края.

2.4.6. Выплаты стимулирующего характера осуществляются в пределах утвержденного фонда оплаты труда медицинской организации на соответствующий финансовый год за счет всех источников финансового обеспечения, за исключением целевых средств.

2.4.7. Размер выплаты стимулирующего характера для руководителей медицинских организаций может определяться как в процентах к должностному окладу, так и в абсолютных величинах.

## 2.5. Порядок выплаты материальной помощи

2.5.1. Для руководителей медицинских организаций предусмотрена выплата материальной помощи.

2.5.2. Решение об оказании материальной помощи руководителям медицинских организаций принимает министр здравоохранения Алтайского края на основании заявлений руководителей медицинских организаций.

2.5.3. Размер материальной помощи руководителям медицинских организаций, а также порядок и условия ее оказания устанавливаются правовым актом Минздрава Алтайского края.

## 2.6. Иные вопросы оплаты труда

2.6.1. Предельный уровень соотношения среднемесячной заработной платы руководителя медицинской организации, формируемой за счет всех источников финансового обеспечения и рассчитываемой за календарный год, и среднемесячной заработной платы работников медицинских организаций за этот же период не должен превышать установленной кратности в зависимости от фактической численности работников (таблица 2).

Таблица 2

Фактическая численность работников медицинской организации (человек)	Предельный уровень соотношения среднемесячной заработной платы руководителя медицинской организации и среднемесячной заработной платы работников (раз)
до 30	до 3,5
от 31 до 70	до 4,0
от 71 до 150	до 4,5
от 151 до 400	до 5,0
от 401 до 800	до 5,5
801 и более	до 6,0

Под фактической численностью работников медицинской организации необходимо понимать среднюю численность работников списочного состава без внешних совместителей, сложившуюся за предшествующий календарный год.

Среднемесячная заработная плата работников медицинской организации определяется путем деления суммы фактически начисленной заработной платы работников списочного состава (без учета внешних совместителей, руководителя, заместителей руководителя и главного бухгалтера) на среднюю численность указанных работников.

2.6.2. Выполнение руководителем медицинской организации работы по совместительству допускается только после согласования с Минздравом Алтайского края. Предельный размер оплаты труда руководителя за совместительство не должен превышать 50 % среднемесячной заработной платы, рассчитанной за предшествующий календарный год, по соответствующей категории работников медицинской организации (по которой осуществляется работа по совместительству).

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Положению об оплате труда руководителей краевых медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Алтайского края

**МИНИМАЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ**  
должностных окладов руководителей медицинских организаций

№ п/п	Группа по оплате труда руководителей	Минимальный размер должностного оклада (рублей)
1	I группа	15640
2	II группа	12115
3	III группа	11218
4	IV группа	10523
5	V группа	9872

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Положению об оплате труда руководителей краевых медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Алтайского края

### ПОКАЗАТЕЛИ И ПОРЯДОК

отнесения руководителей медицинских организаций к группам по оплате труда

#### 1. Порядок установления группы по оплате труда

1.1. Группа по оплате труда устанавливается с учетом не менее трех показателей, соответствующих специфике деятельности организации.

1.2. Каждый показатель оценивается в соответствии с указанными критериями определенным баллом.

1.3. Группа по оплате труда определяется как среднее арифметическое набранных баллов и округляется до целого по правилам математического округления.

#### 2. Показатели для установления группы по оплате труда

2.1. Группа по оплате труда руководителей больниц, расположенных в городах Барнаул, Бийск или Рубцовск, имеющих поликлинические отделения, устанавливается в зависимости от следующих показателей:

Среднесписочная численность работников за календарный год		Численность прикрепленного населения		Уровень оказания медицинской помощи		Объемы амбулаторно-поликлинической помощи за календарный год	
Критерий (человек)	Балл	Критерий (человек)	Балл	Критерий	Балл	Критерий (посещения*)	Балл
свыше 400	1	свыше 80000	1	3	1	свыше 100000	1
301 - 400	2	40001 - 80000	2	2	2	75001 - 100000	2
201 - 300	3	10001 - 40000	3	1	3	50001 - 75000	3
100 - 200	4	5000 - 10000	4	-	-	25000 - 50000	4
до 100	5	до 5000	5	-	-	до 25000	5

\* Оказываемые в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Группа по оплате труда руководителей родильных домов устанавливается в зависимости от трех указанных выше показателей: среднесписочная численность работников за календарный год; уровень

оказания медицинской помощи; объемы амбулаторно-поликлинической помощи за календарный год.

2.2. Группа по оплате труда руководителей больниц, расположенных в городах Барнаул, Бийск или Рубцовск, не имеющих поликлинических отделений, устанавливается в зависимости от следующих показателей:

Среднесписочная численность работников за календарный год		Уровень оказания медицинской помощи		Доля услуг, оказанных в экстренной форме, за календарный год	
Критерий (человек)	Балл	Критерий	Балл	Критерий (%)	Балл
свыше 400	1	3	1	свыше 80	1
301 - 400	2	2	2	61 - 80	2
201 - 300	3	1	3	41 - 60	3
100 - 200	4	-	-	20 - 40	4
до 100	5	-	-	до 20	5

2.3. Группа по оплате труда руководителей городских поликлиник устанавливается в зависимости от следующих показателей:

Среднесписочная численность работников за календарный год		Численность прикрепленного населения		Объемы амбулаторно-поликлинической помощи за календарный год	
Критерий (человек)	Балл	Критерий (человек)	Балл	Критерий (посещения*)	Балл
свыше 400	1	свыше 80000	1	свыше 100000	1
301 - 400	2	40001 - 80000	2	75001 - 100000	2
201 - 300	3	10001 - 40000	3	50001 - 75000	3
100 - 200	4	5000 - 10000	4	25000 - 50000	4
до 100	5	до 5000	5	до 25000	5

\* Оказываемые в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.4. Группа по оплате труда руководителей стоматологических поликлиник устанавливается в зависимости от следующих показателей:

Среднесписочная численность работников за календарный год		Объемы амбулаторно-поликлинической помощи за календарный год		Укомплектованность врачебным персоналом (физическими лицами) за календарный год	
Критерий (человек)	Балл	Критерий (посещения*)	Балл	Критерий (%)	Балл
свыше 400	1	свыше 100000	1	свыше 90	1
301 - 400	2	75001 - 100000	2	51 - 90	2
201 - 300	3	50001 - 75000	3	41 - 50	3
100 - 200	4	25000 - 50000	4	31 - 40	4
до 100	5	до 25000	5	до 30	5

\* Оказываемые в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.5. Группа по оплате труда руководителей станций скорой помощи устанавливается в зависимости от следующих показателей:

Среднесписочная численность работников за календарный год		Численность обслуживаемого населения		Обращаемость на 1 тысячу обслуживаемого населения	
Критерий (человек)	Балл	Критерий (тысяч человек)	Балл	Критерий	Балл
свыше 400	1	свыше 400	1	свыше 600	1
301 - 400	2	301 - 400	2	401 - 600	2
201 - 300	3	201 - 300	3	201 - 400	3
100 - 200	4	100 - 200	4	100 - 200	4
до 100	5	до 100	5	до 100	5

2.6. Группа по оплате труда руководителей санаториев устанавливается в зависимости от следующих показателей:

Среднесписочная численность работников за календарный год		Число мест		Мощность лечебно-диагностической базы, количество отделений, кабинетов	
Критерий (человек)	Балл	Критерий (коек)	Балл	Критерий	Балл
свыше 400	1	свыше 300	1	свыше 20	1
301 - 400	2	201 - 300	2	16 - 20	2
201 - 300	3	101 - 200	3	11 - 15	3
100 - 200	4	50 - 100	4	5 - 10	4
до 100	5	до 50	5	до 5	5

2.7. Группа по оплате труда руководителей центральных районных больницы и больниц городов, не указанных в пункте 2.1, устанавливается в зависимости от следующих показателей:

Среднесписочная численность работников за календарный год		Численность прикрепленного населения		Число филиалов	
Критерий (человек)	Балл	Критерий (человек)	Балл	Критерий	Балл
свыше 400	1	свыше 80000	1	свыше 40	1
301 - 400	2	40001 - 80000	2	31 - 40	2
201 - 300	3	10001 - 40000	3	21 - 30	3
100 - 200	4	5000 - 10000	4	10 - 20	4
до 100	5	до 5000	5	до 10	5

2.8. Группа по оплате труда руководителей краевых специализированных организаций, имеющих коечные фонды и поликлинические отделения, устанавливается в зависимости от следующих показателей:

Среднесписочная численность работников за календарный год		Число сметных коек (круглосуточный и дневной стационары)		Уровень оказания медицинской помощи		Объемы амбулаторно-поликлинической помощи за календарный год	
Критерий (человек)	Балл	Критерий	Балл	Критерий	Балл	Критерий (посещения*)	Балл
свыше 400	1	свыше 150	1	3	1	свыше 100000	1
301 - 400	2	101 - 150	2	2	2	75001 - 100000	2
201 - 300	3	51 - 100	3	1	3	50001 - 75000	3
100 - 200	4	25 - 50	4	-	-	25000 - 50000	4
до 100	5	до 25	5	-	-	до 25000	5

\*Оказываемые в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Группа по оплате труда руководителей краевых специализированных организаций, имеющих коечные фонды, но не имеющих поликлинических отделений, устанавливается в зависимости от трех указанных выше показателей: среднесписочная численность работников за календарный год; число сметных коек (круглосуточный и дневной стационары); уровень оказания медицинской помощи.

Группа по оплате труда руководителей краевых специализированных организаций, не имеющих коечных фондов, но имеющих поликлинические отделения, устанавливается в зависимости от трех указанных выше показателей: среднесписочная численность работников за календарный год; уровень оказания медицинской помощи; объемы амбулаторно-поликлинической помощи за календарный год.

2.9. Группа по оплате труда руководителя центра крови устанавливается в зависимости от следующих показателей:

Среднесписочная численность работников за календарный год		Заготовка цельной донорской крови за календарный год		Выдача размороженных эритроцитов за календарный год		Производство концентрата тромбоцитов за календарный год	
Критерий (человек)	Балл	Критерий (тысяч литров)	Балл	Критерий (тысяч доз)	Балл	Критерий (тысяч доз)	Балл
свыше 400	1	свыше 25	1	свыше 7	1	свыше 12	1
301 - 400	2	21 - 25	2	6 - 7	2	10 - 12	2
201 - 300	3	16 - 20	3	4 - 5	3	8 - 9	3
100 - 200	4	10 - 15	4	2 - 3	4	6 - 7	4
до 100	5	до 10	5	до 2	5	до 6	5

2.10. Группа по оплате труда руководителей организаций особого типа устанавливается в зависимости от следующих показателей.

2.10.1. Группа по оплате труда руководителя КГБУЗ «Медицинский центр – управляющая компания Алтайского медицинского кластера» устанавливается в зависимости от показателей:

Среднесписочная численность работников за календарный год		Выполнение государственного задания за календарный год		Сбор, обработка, мониторинг статистической отчетности о состоянии здоровья населения и деятельности краевых медицинских организаций	
Критерий (человек)	Балл	Критерий (%)	Балл	Критерий (юридических лиц)	Балл
свыше 300	1	свыше 90	1	свыше 150	1
201 - 300	2	81 - 90	2	121 - 150	2
101 - 200	3	71 - 80	3	91 - 120	3
50 - 100	4	60 - 70	4	60 - 90	4
до 50	5	до 60	5	до 60	5

2.10.2. Группа по оплате труда руководителя ГБУЗ особого типа «Краевой центр мобилизационных резервов «Резерв» устанавливается в зависимости от показателей:

Среднесписочная численность работников за календарный год		Выполнение государственного задания за календарный год		Количество структурных подразделений	
Критерий (человек)	Балл	Критерий (%)	Балл	Критерий	Балл
свыше 300	1	свыше 90	1	свыше 9	1
201 - 300	2	81 - 90	2	7 - 9	2
101 - 200	3	71 - 80	3	4 - 6	3
50 - 100	4	60 - 70	4	2 - 3	4
до 50	5	до 60	5	до 2	5

2.10.3. Группа по оплате труда руководителей КГБУЗ «Краевой центр медицины катастроф» и КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики» устанавливается в зависимости от показателей:

Среднесписочная численность работников за календарный год		Выполнение государственного задания за календарный год		Уровень оказания медицинской помощи	
Критерий (человек)	Балл	Критерий (%)	Балл	Критерий	Балл
свыше 300	1	свыше 90	1	3	1
201 - 300	2	81 - 90	2	2	2
101 - 200	3	71 - 80	3	1	3
50 - 100	4	60 - 70	4	-	-
до 50	5	до 60	5	-	-

2.10.4. Группа по оплате труда руководителя КГБУЗ «Алтайское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы» устанавливается в зависимости от показателей:

Среднесписочная численность работников за календарный год		Выполнение государственного задания за календарный год		Количество филиалов (межрайонных отделений)	
Критерий (человек)	Балл	Критерий (%)	Балл	Критерий	Балл
свыше 300	1	свыше 90	1	свыше 25	1
201 - 300	2	81 - 90	2	21 - 25	2
101 - 200	3	71 - 80	3	16 - 20	3
50 - 100	4	60 - 70	4	10 - 15	4
до 50	5	до 60	5	до 10	5

### ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к Положению об оплате труда руководителей краевых медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Алтайского края

#### ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций, руководители которых имеют право на повышающий коэффициент за особый характер работы и специфику труда, и размеры данного повешающего коэффициента

№ п/п	Наименование медицинских организаций
1	2
1	Размер повышающего коэффициента - 0,15
1.1	Туберкулезные (противотуберкулезные) организации, за исключением указанных в п. 2.4, для больных туберкулезом и для детей с туберкулезной интоксикацией, малыми и затухающими формами туберкулеза
1.2	Инфекционные больницы
1.3	Санатории для детей с поражением центральной нервной системы, с нарушением функции опорно-двигательного аппарата
1.4	Дома ребенка общего типа для детей: с туберкулезной интоксикацией, малыми и затухающими формами туберкулеза; с нарушениями функции опорно-двигательного аппарата и другими дефектами физического развития без нарушения психики; с органическим поражением центральной нервной системы, в т.ч. детскими церебральными параличами без нарушения психики; с нарушениями слуха и речи (глухонемых, оглохших, тугоухих); с нарушениями речи (заикающихся, с алалией и другими нарушениями речи); с нарушениями зрения (слепых, слабовидящих)
1.5	Организации для онкологических больных
1.6	Организации для кожно-венерологических больных
2	Размер повышающего коэффициента - 0,25
2.1	Психиатрические (психоневрологические) и наркологические организации
2.2	Лечебно-профилактические учреждения, в т.ч. санатории, предназначенные для детей с поражением центральной нервной системы (с органическим поражением ЦНС) с нарушением психики
2.3	Бюро судебно-медицинской экспертизы
2.4	Противотуберкулезные диспансеры, санатории для лечения легочных больных
2.5	Госпиталь для ветеранов войн и лиц, приравненных к ним по льготам
3	Размер повышающего коэффициента - 0,30
3.1	Психиатрические больницы специализированного типа с интенсивным наблюдением
4	Размер повышающего коэффициента - 0,80
4.1	Центры по профилактике и борьбе со СПИД

## ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к Положению об оплате труда руководителей краевых медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Алтайского края

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
медицинских организаций и размеры повышающих коэффициентов в связи с особенностями деятельности организации

№ п/п	Наименование медицинской организации	Размер повышающего коэффициента
1	Госпиталь для ветеранов войн	0,15
2	Дома ребенка, включая специализированные	0,20
3	Противотуберкулезные диспансеры; туберкулезные больницы; туберкулезные санатории, в том числе детские	0,25
4	Психиатрические больницы специализированного типа	0,30

## ПРИЛОЖЕНИЕ 5

к Положению об оплате труда руководителей краевых медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Алтайского края

### РАЗМЕРЫ повышающих коэффициентов за стаж непрерывной работы

№ п/п	Наименование медицинской организации	Стаж работы	Размер повышающего коэффициента
1	Станции скорой медицинской помощи <sup>1</sup>	от 3 до 5 лет	0,30
		от 5 до 7 лет	0,55
		свыше 7 лет	0,80
2	Медицинские организации, за исключением указанных в пункте 1, и КГБУЗ «Медицинский центр – управляющая компания Алтайского медицинского кластера»	от 3 до 5 лет	0,20
		свыше 5 лет	0,30

<sup>1</sup> Главным врачам станций скорой медицинской помощи, перешедшим с должностей врачей выездных бригад станций (отделений) скорой медицинской помощи, повышающий коэффициент за стаж непрерывной работы сохраняется в размерах, соответствующих стажу непрерывной работы в выездных бригадах.

**ПРИЛОЖЕНИЕ 6**

к Положению об оплате труда руководителей краевых медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Алтайского края

**ПОРЯДОК**

исчисления стажа непрерывной работы, дающего право на повышающий коэффициент (за исключением директора КГБУЗ «Медицинский центр – управляющая компания Алтайского медицинского кластера»)

1. В стаж работы засчитывается:

1.1. Руководителям станций скорой медицинской помощи:

время непрерывной работы как по основной работе, так и работе по совместительству в указанных организациях, подразделениях и на должностях, а также время обучения в клинической ординатуре по профилю «Лепра»;

время непрерывной работы как по основной работе, так и работе по совместительству в учреждениях, подразделениях и должностях, дающее право на получение повышающего коэффициента в размерах до 0,40, до 0,60 и до 0,80, а также время обучения в клинической ординатуре по профилю «Лепра» взаимно засчитывается.

1.2. Руководителям медицинских организаций, за исключением станций скорой медицинской помощи и КГБУЗ «Медицинский центр – управляющая компания Алтайского медицинского кластера»:

время непрерывной работы как по основной работе, так и работе по совместительству, на любых должностях, в том числе на должностях врачей и провизоров-интернов, врачей и провизоров-стажеров, в учреждениях здравоохранения (независимо от ведомственной подчиненности), социальной защиты населения и Роспотребнадзора;

время пребывания в интернатуре на базе клинических кафедр высших медицинских образовательных учреждений;

время пребывания в клинической ординатуре, а также в аспирантуре и докторантуре по клиническим и фармацевтическим дисциплинам в высших учебных образовательных и научно-исследовательских учреждениях;

время работы в централизованных бухгалтериях при органах и учреждениях здравоохранения, при условии если за ними непосредственно следовала работа в учреждениях здравоохранения и социальной защиты населения;

время выполнения в учреждениях здравоохранения лечебно-диагностической работы, заведование отделениями и дополнительные дежурства, осуществляемые работниками государственных медицинских высших образовательных учреждений, в т.ч. учреждений дополнительного медицинского образования, и научных организаций клинического профиля;

время работы на должностях руководителей и врачей службы милосердия, медицинских сестер милосердия, в т.ч. старших и младших,

обществ Красного Креста и его организаций;

время непрерывной работы как по основной работе, так и работе по совместительству на врачебных и фельдшерских здравпунктах, являющихся структурными подразделениями предприятий (учреждений и организаций) независимо от форм собственности;

время службы (работы) в военно-медицинских учреждениях (подразделениях) и на медицинских (фармацевтических) должностях в Вооруженных Силах СССР, СНГ и Российской Федерации, а также в учреждениях здравоохранения системы КГБ, ФСБ России, МВД России, МЧС России, ФАПСИ, ФСЖВ России, СВР России, ФПС России и ФСНП России, ГТК России, Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков, Минюста России;

время нахождения на действительной военной службе (в органах внутренних дел) лиц офицерского состава (рядового и начальствующего состава органов внутренних дел), прапорщиков, мичманов и военнослужащих сверхсрочной службы, уволенных с действительной военной службы (из органов внутренних дел) по возрасту, болезни, сокращению штатов или ограниченному состоянию здоровья, если перерыв между днем увольнения с действительной военной службы (из органов внутренних дел) и днем поступления на работу в учреждение здравоохранения и социальной защиты населения не превысил 1 года. Ветеранам боевых действий на территории других государств, ветеранам, исполняющим обязанности военной службы в условиях чрезвычайного положения и вооруженных конфликтов, и гражданам, общая продолжительность военной службы которых в льготном исчислении составляет 25 лет и более, – независимо от продолжительности перерыва;

время работы в учреждениях здравоохранения и социальной защиты населения в период учебы студентам медицинских высших и средних образовательных учреждений, независимо от продолжительности перерывов в работе, связанных с учебой, если за ней следовала работа в учреждениях здравоохранения и социальной защиты населения;

время непрерывной работы в приемниках-распределителях МВД России для лиц, задержанных за бродяжничество и попрошайничество.

1.3. Руководителям медицинских организаций, указанных в подпунктах 1.1 и 1.2, при условии если нижеперечисленным периодам непосредственно предшествовала и за ними непосредственно следовала работа, дающая право на повышающий коэффициент:

время работы на выборных должностях в органах законодательной и исполнительной власти и профсоюзных органах;

время, когда работник фактически не работал, но за ним сохранялось место работы (должность), а также время вынужденного прогула при неправильном увольнении или переводе на другую работу и последующем восстановлении на работе;

время работы в учреждениях здравоохранения и социальной защиты населения стран СНГ, а также республик, входивших в состав СССР до 01.01.1992;

время по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет.

1.4. Руководителям медицинских организаций, указанным в подпунктах 1.1 и 1.2, без каких-либо условий и ограничений:

время службы в Вооруженных Силах СССР, органах внутренних дел и государственной безопасности СССР и пребывание в партизанских отрядах в период Великой Отечественной войны, а также выполнения интернационального долга, в том числе нахождения военнослужащих в плену (при наличии справки военкомата).

2. Стаж работы сохраняется при поступлении на работу в учреждения здравоохранения и социальной защиты населения, при отсутствии во время перерыва другой работы:

2.1. не позднее одного месяца:

со дня увольнения из учреждений здравоохранения и социальной защиты населения;

после увольнения с научной или педагогической работы, которая непосредственно следовала за работой в учреждениях здравоохранения, социальной защиты населения;

после прекращения временной инвалидности или болезни, вызвавших увольнение из организаций, указанных в подпунктах 1.1 и 1.2, а также в случае увольнения с работы, на которую работник был переведен по этим основаниям;

со дня увольнения из органов управления здравоохранением, социальной защиты населения, органов Роспотребнадзора, Федерального и территориальных фондов обязательного медицинского страхования, медицинских страховых организаций обязательного медицинского страхования, Фонда социального страхования Российской Федерации и его исполнительных органов, обществ Красного Креста, комитетов профсоюзов работников здравоохранения и с должностей доверенных врачей;

после увольнения с работы на должностях медицинского персонала дошкольных и общеобразовательных учреждений, колхозно-совхозных профилакториев, которая непосредственно следовала за работой в учреждениях здравоохранения, социальной защиты населения;

со дня увольнения с предприятий и организаций (структурных подразделений) независимо от форм собственности, осуществляющих в установленном порядке функции учреждений здравоохранения, при условии если указанным периодам работы непосредственно предшествовала работа в учреждениях здравоохранения и социальной защиты населения;

со дня увольнения из приемника-распределителя МВД России для лиц, задержанных за бродяжничество и попрошайничество;

2.2. не позднее двух месяцев:

со дня увольнения из учреждений здравоохранения, социальной защиты населения и с должностей, указанных в подпунктах 1.1 и 1.2, после окончания обусловленного трудовым договором срока работы в районах Крайнего Севера и местностях, приравненных к районам Крайнего Севера. Перерыв в работе удлиняется на время, необходимое для переезда к новому месту жительства;

после возвращения с работы в учреждениях Российской Федерации за

границей или в международных организациях, если работе за границей непосредственно предшествовала работа в учреждениях, указанных в подпунктах 1.1 и 1.2.

Время переезда к месту жительства и нахождения в отпуске, не использованном за время работы за границей, в указанный двухмесячный срок не включается. Этот же порядок применяется в отношении членов семей, находившихся за границей вместе с работником;

2.3. не позднее трех месяцев:

после окончания высшего или среднего профессионального образовательного учреждения, аспирантуры, докторантуры, клинической ординатуры и интернатуры;

со дня увольнения в связи с ликвидацией учреждения (подразделения) либо сокращением численности или штата работников учреждения (подразделения);

со дня увольнения с работы (службы) в военно-медицинских учреждениях (подразделениях) и с медицинских (фармацевтических) должностей в Вооруженных Силах СССР, СНГ и Российской Федерации, а также в учреждениях здравоохранения системы КГБ, ФСБ России, МВД России, МЧС России, ФАПСИ, ФСЖВ России, СВР России, ФПС России и ФСНП России, ГТК России, Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков, не считая времени переезда;

2.4. не позднее шести месяцев со дня увольнения в связи с ликвидацией учреждений (подразделений) либо сокращением численности или штата работников учреждений (подразделений), расположенных в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях;

2.5. не позднее одного года со дня увольнения с военной службы, не считая времени переезда, если службе непосредственно предшествовала работа в учреждениях, указанных в подпунктах 1.1 и 1.2.

3. Стаж работы сохраняется независимо от продолжительности перерыва в работе и наличия во время перерыва другой работы, при условии если перерыву непосредственно предшествовала работа в учреждениях, указанных в подпунктах 1.1 и 1.2:

эвакуируемым или выезжающим в добровольном порядке из зон радиоактивного загрязнения;

зарегистрированным в органах службы занятости как безработные; получающим стипендию в период профессиональной подготовки (переподготовки) по направлению органов по труду и занятости; принимающим участие в оплачиваемых общественных работах с учетом времени, необходимого для переезда по направлению службы занятости в другую местность и для трудоустройства;

гражданам, покинувшим постоянное место жительства и работу в связи с осложнением межнациональных отношений;

гражданам, которые приобрели право на трудовую пенсию в период работы в учреждениях здравоохранения или социальной защиты населения;

женам (мужьям) военнослужащих (лиц рядового и начальствующего

состава органов внутренних дел), увольняющимся с работы по собственному желанию из учреждений, указанных в подпунктах 1.1 и 1.2, в связи с переводом мужа (жены) военнослужащего (лиц рядового, начальствующего состава органов внутренних дел) в другую местность или переездом мужа (жены) в связи с увольнением с военной службы и из органов внутренних дел;

гражданам, занятым на сезонных работах в учреждениях здравоохранения, учетом времени, необходимого для переезда по направлению службы занятости.

4. Стаж работы сохраняется также в случаях:

расторжения трудового договора в связи с уходом за ребенком в возрасте до 14 лет (в том числе находящимся на попечении работников) или ребенком-инвалидом в возрасте до 16 лет при поступлении на работу до достижения ребенком указанного возраста;

работы в учреждениях, предприятиях и организациях системы здравоохранения (кафедрах вузах, научно-исследовательских учреждениях и др.), не входящих в номенклатуру учреждений здравоохранения, в период обучения в медицинских высших и средних образовательных учреждениях и обучения на подготовительных отделениях в медицинских образовательных учреждениях;

отбывания исправительно-трудовых работ по месту работы в учреждениях здравоохранения. Повышающий коэффициент за время отбывания наказания не выплачивается и время отбывания наказания в непрерывный стаж не засчитывается.

5. Перерывы в работе, предусмотренные подпунктами 2.1–2.5 настоящего приложения, в стаж непрерывной работы, дающий право на повышающий коэффициент, не включаются.

6. В стаж работы не засчитывается и прерывает его время работы в учреждениях, организациях и на предприятиях, не предусмотренных номенклатурой учреждений здравоохранения и социальной защиты населения, за исключением учреждений, организаций и предприятий, упомянутых в настоящем приложении.