

Приложение 1
к Протоколу № 7 от 14.04.17



Федеральный фонд
обязательного
медицинского страхования

Новослободская ул. 37, Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 987-0380 (доб. 1522), e-mail: general@ffoms.ru

30.06.2017 № 7665/21-2/и

На № _____ от _____

О мерах по выполнению
Указа Президента Российской
Федерации от 7 мая 2012 г. № 597

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее – Федеральный фонд) в связи с многочисленными обращениями по вопросу о повышении заработной платы отдельным категориям медицинских работников в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» разъясняет.

Правительством Российской Федерации принято решение о достижении в 2017 году целевых показателей по средней заработной плате врачей на уровне 180% к среднемесячному доходу от трудовой деятельности в регионе, среднего медицинского персонала – 90% и младшего медицинского персонала - 80% (с учетом всех источников, образующих фонд оплаты труда) с 1 октября 2017 года, т.е. в среднем за 4-й квартал 2017 года.

В связи с этим, в 2017 году в каждом субъекте Российской Федерации должно быть обеспечено указанное соотношение заработной платы для перечисленных категорий медицинских работников именно с 1 октября 2017 года, т.е. прирост расходов на указанные цели требуется только на 4-й квартал 2017 года.

Достижение указанного сценария обеспечивается в том числе за счет субвенции, утвержденной Федеральным законом от 19.12.2016 № 418-ФЗ «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов».

В 2017 году субвенция на реализацию базовой программы обязательного медицинского страхования предусмотрена в размере 1 537,2 млрд. рублей, что на 78,6 млрд. рублей больше чем в 2016 году.

Потребность в средствах обязательного медицинского страхования на фонд оплаты труда с учетом повышения заработной платы с 1 октября 2017-

года в целом по Российской Федерации составляет 1 057,1 млрд. рублей, что на 61,0 млрд. рублей больше, чем в 2016 году.

Тем самым, прирост субвенции в 2017 году превышает требуемый прирост потребности на повышение заработной платы с 1 октября 2017 года в целом по Российской Федерации - на 17,6 млрд. рублей (78,6 млрд. рублей - 61,0 млрд. рублей). Кроме того, анализ достаточности средств обязательного медицинского страхования был проведен по каждому субъекту Российской Федерации и подтвердил, что имеющийся объем прироста субвенции является достаточным для увеличения заработной платы медицинским работникам в 4-м квартале 2017 года.

При этом обращается внимание, что указанное повышение заработной платы должно быть обеспечено за счет всех источников, формирующих фонд оплаты труда, а не только за счет средств обязательного медицинского страхования, что подтверждает распоряжение Правительства Российской Федерации от 26.11.2012 № 2190-р «Об утверждении Программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 - 2018 годы», согласно которому при оценке соотношения заработной платы отдельных категорий работников, определенных Указом, и средней заработной платы в регионе учитывается вся заработка плата, полученная работником за счет всех источников.

Аналогичная позиция содержится в Единых рекомендациях по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений на 2017 год, утвержденных решением Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений от 23.12.2016, протокол № 11: органам государственной власти субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления, руководителям государственных и муниципальных учреждений здравоохранения при формировании систем оплаты труда работников необходимо учитывать, что повышение оплаты труда работников учреждений здравоохранения, осуществляющих деятельность в системе обязательного медицинского страхования, осуществляется за счет всех источников финансирования, в том числе за счет субвенций Федерального фонда, учитывающих увеличение финансового обеспечения расходов, осуществляемых в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, а также межбюджетных трансфертов из бюджетов субъектов Российской Федерации на дополнительное финансовое обеспечение территориальных программ обязательного медицинского страхования.

Одновременно с этим субъектами Российской Федерации должны соблюдаться общие подходы к обеспечению достижения целевых показателей повышения оплаты труда отдельных категорий работников бюджетной сферы согласно пункту 4 протокола заседания Правительственной комиссии

по бюджетным проектировкам на очередной финансовый год и плановый период от 07.10.2016 № 2: средства обязательного медицинского страхования обеспечивают 70% от общего размера требуемых средств, 30% – за счет иных источников, формирующих фонд оплаты труда (средства соответствующих бюджетов бюджетной системы и средства от приносящей доход деятельности).

Оперативный ежемесячный мониторинг достижения заданных соотношений по заработной плате медицинских работников медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования будет осуществляться в соответствии с приказом ФОМС от 26.03.2013 № 65 «Об установлении формы и порядка предоставления отчетности о заработной плате работников медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования» (зарегистрирован в Министерстве России 06.05.2013 № 28312).

С учетом вышеизложенного, в целях достижения с 1 октября 2017 года целевых показателей по заработной плате врачей, среднего и младшего медицинского персонала в субъекте Российской Федерации необходимо не позднее сентября 2017 года Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в каждом субъекте Российской Федерации:

- провести заседания тарифных комиссий по внесению изменений в тарифное соглашение, заключаемое в соответствии с частью 2 статьи 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

- пересмотреть тарифы на оплату медицинской помощи путем увеличения подушевых нормативов финансирования амбулаторной и скорой медицинской помощи, а также размера средней стоимости законченного случая лечения, включенного в соответствующую клинико-статистическую или клинико-профильную группу (базовая ставка), при оплате медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров (при условии сохранения всех поправочных коэффициентов на прежнем уровне);

- обеспечивать с 1 октября 2017 года оплату оказанной медицинской помощи по тарифам, учитывающим повышение заработной платы в соответствии с целевыми показателями.

Во избежание срыва выполнения Указа Президента Российской Федерации пршу обеспечить оперативное проведение всех подготовительных мероприятий.

Председатель



Н.Н. Стадченко