

25.02.2025

МедЭксперт



Специализированное онлайн-издание для руководителей медицинских учреждений и медицинских работников

Минтруд разработал методику для контроля за зарплатами в медучреждениях

Минтруд представил методологию расчета индикаторов риска для выявления случаев снижения зарплат в медицинской организации. Дополнительный индикатор риска по суммам зарплат был введен в прошлом году, чтобы исключить снижение дохода медработников, получающих специальные социальные доплаты.

В соответствии с проектом, Социальный фонд России должен предоставлять в Роструд сведения о заработной плате работников в последнем месяце отчетного квартала по определенной форме. Зарплату за три месяца отчетного квартала суммируют и сравнивают полученное значение с суммой, полученной работником медорганизации за аналогичный квартал предыдущего года.

По каждой категории (врачи, работники с высшим немедицинским образованием, средний и младший медперсонал) данные в форме должны подаваться отдельно. Признаком нарушения станет информация о снижении зарплаты в отчетном квартале по сравнению с аналогичным кварталом предыдущего года у 25% и более штатных работников. Признаком нарушения не будет падение зарплаты в случаях длительного нахождения на больничном, в отпуске по уходу за ребенком или при снижении объема выполняемых работ по инициативе самого работника.

«Информация о снижении данного показателя может служить риском нарушения обязательных требований. В то же время указывает не на само нарушение, а на его вероятность и является инструментом риск-ориентированного подхода. Такой подход ориентирован на профилактику нарушения», — говорится в пояснительной записке к документу.

А знаете ли вы?

Минздрав представил обновленную номенклатуру мед- и фармспециальностей

Минздрав планирует обновить номенклатуру специальностей мед- и фармспециалистов с высшим и средним профессиональным образованием.

Что изменится:

1. В перечень специальностей с высшим медобразованием добавится «детская онкология-гематология».
2. Обучение специалистов будет проходить по единой специальности «медицинская микробиология», которая объединит «бактериологию», «вирусологию» и «паразитологию».
3. В номенклатуре больше не будет специальностей «сексология» и «фармацевтическая технология» (в сравнении с приказом № 700н). В рамках новых квалификационных требований позиция врача-сексолога отнесена к психиатрии. Подготовка по этим специальностям закончится с 1 сентября 2025 года.
4. Сократится ряд специальностей среднего профессионального образования (по сравнению с приказом № 176н). В частности:
 - будет упразднена специальность «фельдшера-нарколога»;
 - «бактериология» будет заменена на «медицинскую микробиологию»;
 - «гигиена и санитария», «эпидемиология (паразитология)», «дезинфекционное дело» и «энтомология» будут объединены в «медико-профилактическое дело»;
 - будут упразднены «гистология» и «медико-социальная помощь», обучение по ним также планируется завершить 1 сентября 2025 года;
 - в связи с введением с 1 сентября 2023 года должности «фельдшер стоматологический» в проект приказа включена специальность «стоматологическое дело».

Согласно [проекту](#), ожидается, что приказ вступит в силу с 1 сентября 2025 года и будет действовать до 1 сентября 2031 года.

Проект данного приказа — отличный повод освежить знания о профессиональных стандартах для перечисленных специальностей. В справочном разделе «Профессиональные стандарты для медицинских работников» в системе [«Медицина.Премиум»](#) вы также найдете подборку должностных инструкций, разработанных нашими экспертами. Все пользователи системы могут не только скачать готовый образец должностной инструкции, но и заказать свой через службу поддержки пользователей.

Справочник по медицине и здравоохранению

ОБРАЗЦЫ И ФОРМЫ: 69

Вид списка Фильтр Сортировка

- Медицинские работники
 - Гид по особенностям труда медицинских работников
 - Аттестация медицинских работников для получения квалификационной категории
 - Персональные данные медицинских работников
 - Профессиональные стандарты для медицинских работников**
 - Стандарты медицинской помощи
 - Порядки оказания медицинской помощи
 - Сборник клинических рекомендаций
 - Учетные формы медицинской документации

поиск

- Должностная инструкция врача - медицинского микробиолога (примерная форма)
[Word](#)
(подготовлено экспертом 03.05.2024)
Образцы документов и формы отчетности
- Должностная инструкция заведующего микробиологической лабораторией (примерная форма)
[Word](#)
(подготовлено экспертом 03.05.2024)
Образцы документов и формы отчетности
- Должностная инструкция инструктора-дезинфектора (примерная форма)
[Word](#)
(подготовлено экспертом 01.03.2022)
Образцы документов и формы отчетности
- Должностная инструкция лаборанта (санитарно-эпидемиологические исследования) (примерная форма)
[Word](#)
(подготовлено экспертом 01.03.2022)
Образцы документов и формы отчетности
- Должностная инструкция лаборанта (санитарно-микробиологические исследования) (примерная форма)
[Word](#)
(подготовлено экспертом 01.03.2022)
Образцы документов и формы отчетности

Какие преимущества есть у пользователей «Медицина.Премиум»?
Обратитесь к представителю «Кодекс» в вашем регионе, чтобы получить демонстрацию и узнать обо всех возможностях системы!

Вопрос-ответ



Мачнев Дмитрий
Евгеньевич

Вопрос:

Какими локальными актами регламентируется оказание медицинской помощи в конкретной медицинской организации согласно клиническим рекомендациям?

Ответ:

Полагаем, что в свете перехода на оказание медицинской помощи согласно клиническим рекомендациям в соответствии с пункта 1 части 1 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в медицинской организации должна быть проведена работа по включению данного положения в должностные инструкции сотрудников, в части использования клинических рекомендаций как первоисточника для соответствующего лечения по профилям заболеваний пациентов.

Может быть разработан также локальный акт (приказ или распоряжение), которым будет упорядочена работа в соответствии с клиническими рекомендациями и поставлен предельный срок переработки в соответствии с новыми требованиями законодательства локальных актов медицинской организации.

Однако такой локальный акт не может служить основанием для неисполнения требований и положений клинических рекомендаций, потому что локальный акт не может служить основанием для неисполнения требований законодательства и подзаконных актов правительства Российской Федерации.

Эксперт Мачнев Дмитрий Евгеньевич

© АО «Кодекс», 2025

Исключительные авторские и смежные права принадлежат АО «Кодекс».

Политика конфиденциальности персональных данных