

## Особенности исчисления заработной платы медицинских работников бюджетных учреждений здравоохранения

Самсонов Евгений Анатольевич, кандидат экономических наук, доцент  
Щербина Арина Сергеевна, студентка 3 курса по направлению «Менеджмент»,  
профиль «Логистика и управление цепями поставок»  
Иркутский государственный университет путей сообщения, Россия, г. Иркутск

**Аннотация.** В настоящее время заработная плата медицинских работников бюджетных учреждений требует особого внимания и контроля. Сфера здравоохранения (в связи с распространением COVID-19) подвергается незапланированным нагрузкам, что влияет не только на затраты, связанные с оборудованием и медикаментами, но и на заработную плату конкретных работников. Данная статья рассматривает расчет и структуру заработной платы медицинских работников, которые осуществляют свою деятельность в бюджетных учреждениях здравоохранения. Для того, чтобы определиться с базовыми принципами расчета, в ней выделены документы, регламентирующие процесс начисления заработной платы, а также выделены особенности этапов расчета, связанные со спецификой профессии.

**Ключевые слова:** заработная плата, заработная плата медицинских работников, расчет заработной платы, структура заработной платы, бюджетные учреждения, бюджетные учреждения здравоохранения, оплата труда медицинских работников, оплата труда.

## Features of the calculation of wages of medical budgetary healthcare institutions

Samsonov Evgeny Anatolyevich, PhD in Economics  
Shcherbina Arina Sergeevna, 3rd year student in the direction of "Management",  
profile "Logistics and supply chain management"  
Irkutsk State Transport University, Russia, Irkutsk

**Abstract.** Currently, the salary of medical workers of budgetary institutions requires special attention and control. The healthcare sector (due to the spread of COVID-19) is exposed to unplanned pressures, which affects not only the costs associated with equipment and medicines, but also the wages of specific workers. This article examines the calculation and structure of wages of medical workers who carry out their activities in budgetary healthcare institutions. In order to determine the basic principles of calculation, it highlights the documents regulating the payroll process, and highlights the features of the stages of calculation associated with the specifics of the profession.

**Keywords:** salary, salary of medical workers, calculation of salaries, structure of salaries, budgetary institutions, budgetary healthcare institutions, payment of medical workers, wages.

Оплата труда медицинских работников стоит на контроле государства каждой страны, в первую очередь, из-за ответственности и риска, возлагаемого на каждую единицу механизма здравоохранения. Заработная плата медицинского работника непосредственно влияет на результат его работы. Татарников М.А. отмечает, что 0,9% российских врачей заявляют, что полностью удовлетворены своим материальным положением, 84,1% врачей отмечают недостаточным уровень заработной платы и её несправедливость относительно трудового вклада сотрудника [1].

Каждая организация, работающая в сфере здравоохранения, несёт высокую долю издержек на оплату труда относительно всех затрат организации. Эффективное управление фондом заработной платы может способствовать как решению проблем в сфере производительности труда, так и снижению определенных нерациональных затрат. При этом, исчисление заработной платы медицинских работников бюд-

жетных учреждений здравоохранения имеет определенные особенности: как правило, оплата труда в таких организациях жестко регламентирована, тогда как частные медицинские организации устанавливают уровень и способ расчета оплаты труда самостоятельно [2].

Таким образом, существует необходимость детального рассмотрения исчисления заработной платы медицинских работников бюджетной сферы, а также выделения особенностей каждого из этапов начисления заработной платы. Полное представление о механизме исчисления таковой заработной платы открывает возможности для повышения качества управления фондом заработной платы бюджетных учреждений.

При установлении и расчете заработной платы медицинских работников учреждение должно опираться на нормативно правовые документы, представленные в таблице 1.

Таблица 1. Нормативно - правовые документы, регламентирующие вопросы заработной платы медицинских работников

| № п.п. | Нормативно – правовые документы   |
|--------|---|
| 1      | Федеральный закон от 19.06.2000 № 82-ФЗ (ред. от 27.12.2019) "О минимальном размере оплаты труда"   |
| 2      | Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 280-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части создания прозрачного механизма оплаты труда руководителей государственных (муниципальных) учреждений и представления руководителями этих учреждений сведений о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера"  |
| 3      | Трудовой Кодекс Российской Федерации от 30 декабря 2001г. «197-ФЗ» (ред. от 16.12.2019г.)   |
| 4      | Постановление Правительства РФ от 30.12.2019 № 1940 "Об утверждении Правил предоставления межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения"   |
| 5      | Постановление Правительства РФ от 5 августа 2008 г. № 583 "О введении новых систем оплаты труда работников федеральных бюджетных, автономных и казенных учреждений и федеральных государственных органов, а также гражданского персонала воинских частей, учреждений и подразделений федеральных органов исполнительной власти, в которых законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба, оплата труда которых осуществляется на основе Единой тарифной сетки по оплате труда работников федеральных государственных учреждений" |
| 6      | Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 8 апреля 2008 г. N 167н "Об утверждении порядка исчисления размера средней заработной платы для определения размера должностного оклада руководителя федерального бюджетного учреждения" (зарегистрирован в Минюсте России 5 мая 2008 г. № 11624)  |
| 7      | Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 августа 2007 г. N 525 "О профессиональных квалификационных группах и утверждении критериев отнесения профессий рабочих и должностей служащих к профессиональным квалификационным группам" (зарегистрирован в Минюсте России 27 сентября 2007 г. № 10191)   |
| 8      | Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 августа 2007 г. N 526 "Об утверждении профессиональных квалификационных групп должностей медицинских и фармацевтических работников" (зарегистрирован в Минюсте России 27 сентября 2007 г. № 10189)   |
| 9      | Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 декабря 2007 г. N 818 "Об утверждении перечня видов выплат стимулирующего характера в федеральных бюджетных учреждениях и разъяснения о порядке установления выплат стимулирующего характера в федеральных бюджетных учреждениях" (зарегистрирован в Минюсте России 1 февраля 2008 г. № 11080)  |
| 10     | Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 декабря 2007 г. N 822 "Об утверждении перечня видов выплат компенсационного характера в федеральных бюджетных учреждениях и разъяснения о порядке установления выплат компенсационного характера в федеральных бюджетных учреждениях" (зарегистрирован в Минюсте России 4 февраля 2008 г. № 11081).   |
| 11     | Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 14 августа 2008г. № 425н "Об утверждении рекомендаций по разработке Федеральными государственными органами и учреждениями - главными распорядителями средств Федерального бюджета примерных положений об оплате труда работников подведомственных Федеральных бюджетных учреждений"  |
| 12     | Примерное положение об оплате труда работников федеральных бюджетных научных учреждений, имеющих в составе клинические подразделения, подведомственных Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации (утв. приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28 августа 2008 г. № 463н)   |
| 13     | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 августа 2007г. № 526 "Об утверждении профессиональных квалификационных групп должностей медицинских и фармацевтических работников"  |
| 14     | Письмо Министерства здравоохранения РФ от 4 сентября 2014 г № 16-3/10/2-6752 "О совершенствовании региональных и муниципальных систем оплаты труда медицинских работников"  |
| 15     | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 октября 2014 г. № 696н "Об утверждении Положения об оплате труда работников федеральных казенных учреждений, подведомственных  |

|        |   |
|--------|---|
| № п.п. | Нормативно – правовые документы   |
|        | Министерству здравоохранения Российской Федерации, по виду экономической деятельности “Здравоохранение и предоставление социальных услуг” |

Заработная плата медицинских работников рассчитывается по определенному алгоритму и имеет определенную структуру. Такую структуру можно представить в виде формулы [3]:

$$ЗП = Б + Б * П + СПК + К + С \quad (1),$$

где

ЗП – *заработная плата*;

Б – *базовый оклад*;

П – *повышающий коэффициент за квалификационную категорию*;

Б\*П – *доплата за квалификационную категорию*;

СПК – *система повышающих коэффициентов*;

К – *выплаты компенсационного характера*;

С – *выплаты стимулирующего характера*.

Для того, чтобы разобраться с особенностями начисления заработной платы медицинским работникам, рассмотрим пример начисления заработной платы условного сотрудника. В качестве такого примера будем считать заработную плату врача-хирурга лечебно-профилактического учреждения, подведомственного министерству здравоохранения Иркутской области. Будем считать, что конкретный врач-хирург имеет первую квалификационную категорию и стаж работы 10 лет.

Базовый оклад является минимальным окладом, рекомендации по поводу минимального оклада работников учреждений здравоохранения формируются Приказом Минсоцразвития РФ. Он является основой для расчета должностного оклада. Базовый оклад в конкретном учреждении может отличаться от рекомендуемого Минсоцразвития РФ, в субъектах РФ Министерства здравоохранения имеют возможность выпускать собственные рекомендации, которые будут содержать повышенные суммы минимальных окладов.

В качестве базового оклада расчета заработной платы врача-хирурга (врач-специалист), возьмем размер минимального оклада, в соответствии с Приложением 1. «Минимальные размеры окладов по профессиональным квалификационным группам (ПКГ) работников организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области» утвержденный приказом Министерства здравоохранения Иркутской области «Об утверждении Примерного положения об оплате труда работников организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области» от 6.11.2015 № 119-мпр (с изменениями на 18 сентября 2020 года) (Приказ).

Минимальный оклад врача-специалиста 1 квалификационной категории в Приказе составляет 16 700 руб. Стоит отметить, что рекомендация Министерства здравоохранения РФ по данной ПКГ и квалификационной категории, отличается от региональной более чем в 2 раза – сумма, рекомендованная на федеральном уровне в качестве рекомендуемого минимального оклада врача-специалиста – 5 800 руб., при этом, в отличие от регионального минимального оклада, федеральный минимум предполагает расчет надбавки за квалификационный уровень с помощью умножения оклада на повышающий коэффициент.

1. Базовый оклад врача-хирурга первой квалификационной категории = 16 700 руб.;

Повышающий коэффициент за квалификационную категорию примем за 1,1. Напрямую законодательством не предусмотрены размеры повышающего коэффициента, они определяются в медицинских организациях и указываются в коллективном договоре. Размер коэффициента в различных организациях довольно вариативен.

2. Повышающий коэффициент за ПКГ = 1,1;

3. Доплата за квалификационную категорию =  $1,1 * 16700 = 18\,370$  руб.;

Сумма базового оклада и доплаты за квалификационный уровень составляют должностной оклад медицинского работника, который гарантируется работнику при выполнении должностных обязанностей в соответствующем объеме.

4. Должностной оклад врача-хирурга первой квалификационной категории =  $16\,700 + 18\,370 = 35\,070$  руб.;

Система повышающих коэффициентов предполагает установление в конкретном учреждении одного или нескольких повышающих коэффициентов:

- повышающий коэффициент по занимаемой должности;

- Повышающий коэффициент по учреждению (структурному подразделению);

- персональный повышающий коэффициент;

- повышающий коэффициент за квалификационную категорию, ученую степень, почетные звания.

В вышеупомянутом Приказе устанавливается рекомендуемый размер надбавки за квалификационную категорию, ученую степень и почетное звание. Надбавка врачу за первую квалификационную категорию составляет 1600 руб. Таковая надбавка несет стимулирующий характер.

Конечный размер должностного оклада работника устанавливается руководством организации, установление различных размеров должностных окладов для должностей, входящих в тот же квалификационный уровень ПКГ запрещено законодательством.

Следующая, немаловажная составляющая заработной платы – компенсационные выплаты. Перечень таких выплат четко регламентирован приказом Минсоцразвития РФ от 9.12.2007 № 882.

Расчет компенсирующих выплат в Иркутской области имеет определенные особенности, так как область относится к местности с особыми климатическими условиями. Выплаты за работу в местностях с особыми климатическими условиями входят в Перечень компенсационных выплат. Помимо этого, берем в расчет выплату за вредные условия труда.

Надбавка за вредные условия труда в среднем составляет 15% базового оклада.

5. Надбавка за вредные условия труда =  $16\,700 * 15\% = 2\,505$  руб.;

Важная особенность начисления компенсационной выплаты, связанной с климатическими услови-

ями – исчисление поясного и районного коэффициентов приходится не на минимальный оклад, а на заработную плату, без учёта текущего коэффициента. Поэтому существует необходимость первоначально рассчитать размер стимулирующих выплат.

Стимулирующие выплаты, доплаты и премии напрямую зависят от качества работы, результатов труда, добросовестности исполнения обязанностей работником. Разработаны различные критерии эффективности, которые измеряются в процентах и посредством несложных вычислений назначаются стимулирующие выплаты. Объём средств на выплаты стимулирующего характера должен составлять не менее 30% от средств на оплаты труда, за счет ассигнования федерального бюджета. Перечень стимулирующих выплат представлен в приказе Минздрава РФ от 29.12.2007 № 818.

Условный врач-хирург имеет стаж 10 лет. Перечень предусматривает выплаты за стаж непрерывной работы, выслугу лет. Условный процент надбавки за выслугу лет 40%.

6. Надбавка за выслугу лет =  $16\,700 * 40\% = 6680$  руб.;

Суммируем показатели, чтобы получить размер заработной платы.

7. Заработная плата =  $16\,700 + 18\,730 + 1600 + 2355 + 6680 = 46\,065$  руб.;

Далее следует применить поясной (30%) и районный (20%) коэффициенты, предусмотренные для Иркутской области.

8.  $46\,065 * 30\% = 13\,819,5$  руб.;

9.  $46\,065 * 20\% = 9213$  руб.;

Так как процент начисляется на одинаковую сумму, в целях сокращения расчетов можно сложить проценты (30%+20%=50%) и умножать заработную плату единой суммой.

С учетом климатических условий постоянная величина заработной платы врача-хирурга первой квалификационной категории составляет:

10. Заработная плата с учетом климатических условий =  $46\,065 + 13\,819,5 + 9213 = 69\,097,5$  руб.;

#### Литература:

1. Татарников М. А. Трудовая мотивация медицинских работников // ГлавВрач. – 2007. – № 5. – С. 88-95.
2. "Право на бесплатную медицинскую помощь: учебное пособие" (под общ. ред. Э.Г. Тучковой, Т.С. Гусевой) ("Проспект", 2019)
3. Власова Т.И. Нормативно-правовое обоснование алгоритма расчета оплаты труда медицинских работников / Власова Т.И., Бутова В.Г., Зуев М.В. // Наука и новация: современные проблемы теории и практики труда. – Москва, 2019. – С. 39-41.
4. Приказ Министерства здравоохранения Иркутской области «Об утверждении примерного положения об оплате труда работников организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области» от 6.11.2015 № 119-мпр (с изменениями на 18 сентября 2020 года)

Предположим, что условный врач выполнил критерии, которые применяются в качестве показателя для расчета стимулирующей выплаты за интенсивность и высокие результаты работы. Такая выплата имеет свои особенности, так как не входит в расчет заработной платы, на которую начисляется поясной и районные коэффициенты, хоть и рассчитывается исходя из базового оклада.

11. Стимулирующая выплата =  $16\,700 * 80\% = 13\,360$  руб.;

Таким образом, заработная плата за данный месяц:

12. Заработная плата с учетом климатических условий и стимулирующих выплат =  $69\,097,5 + 13\,360 = 82\,457,5$  руб.;

Для того, чтобы узнать объём денежных средств, которые врач получит на руки, необходимо вычесть из общей суммы заработной платы налог на доходы физических лиц (НДФЛ). Налог начисляется на всю сумму начисленных денежных выплат работнику.

13. НДФЛ =  $82\,457,5 * 13\% = 10\,719,48$  руб.

14. Заработная плата с учетом НДФЛ =  $82\,457,5 - 10\,719,48 = 71\,738,03$  руб.

Таким образом, за отработанный месяц врач-хирург лечебно-профилактического учреждения, подведомственного министерству здравоохранения Иркутской области получит 71 738,03 рублей.

Особенности начисления заработной платы медицинских работников, с одной стороны, усложняют работу с фондом заработной платы, привнося в него дополнительные статьи расчетов, которые зависят от множества индивидуальных показателей эффективности конкретного работника, его квалификации, а также от некоторых аспектов законодательства. С другой стороны, большое количество показателей, многие из которых несут за собой цели справедливой оплаты труда и повышения мотивации к труду, дают возможность работы с заинтересованностью персонала к труду в бюджетных организациях, открывая новые перспективы развития.