

Пояснительная записка
к проекту постановления Правительства Санкт-Петербурга
«О внесении изменений в постановление Правительства
Санкт-Петербурга от 01.11.2005 № 1673 и о признании утратившими силу
постановлений Правительства Санкт-Петербурга от 07.02.2008 № 118,
от 20.09.2012 № 980»

- постановление Правительства Санкт-Петербурга от 01.11.2005 № 1673 «О системе оплаты труда работников государственных учреждений здравоохранения, финансируемых за счет средств бюджета Санкт-Петербурга»;
- постановление Правительства Санкт-Петербурга от 20.09.2012 № 980 «О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 01.11.2005 № 1673»;
- постановление Правительства Санкт-Петербурга от 07.02.2008 № 118 «О Методике определения штатной численности работников государственных учреждений здравоохранения, финансируемых за счет средств бюджета Санкт-Петербурга».

Проект постановления Правительства Санкт-Петербурга «О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 01.11.2005 № 1673 и о признании утратившими силу постановлений Правительства Санкт-Петербурга от 07.02.2008 № 118, от 20.09.2012 № 980» (далее – Проект) подготовлен Комитетом по здравоохранению в целях приведения нормативных правовых актов Санкт-Петербурга в соответствие с действующими нормативными правовыми актами федерального уровня.

Проектом предлагаются следующие изменения.

1. Признание утратившим силу постановления Правительства Санкт-Петербурга от 20.09.2012 № 980 «О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 01.11.2005 № 1673» (далее – постановление № 980).

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий финансовый год и на плановый период (далее – Программа) ежегодно утверждается постановлением Правительства Российской Федерации.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18.10.2013 № 932 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов» и Программами, утвержденными в предыдущие периоды, для планирования объема средств для оказания видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее – ВМП), за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации, в том числе за счет субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации за единицу объема ВМП был принят 1 койко-день в расчете на одного жителя. Стоимость единицы объема ВМП, а также перечень статей расходов, учитываемых в стоимости 1 койко-дня при выполнении ВМП за счет бюджетных средств (соответственно направления расходования средств, полученных учреждениями здравоохранения в виде субсидии на финансовое обеспечение выполнения ВМП), федеральными нормативными документами не были установлены.

В целях установления особенностей оплаты труда работников государственных учреждений здравоохранения, финансируемых за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, и урегулирования вопросов оплаты труда медицинских работников, осуществляющих ВМП, было введено в действие постановление № 980, в соответствии с которым постановление Правительства Санкт-Петербурга от 01.11.2005 № 1673 «О системе оплаты труда работников государственных учреждений здравоохранения, финансируемых за счет средств бюджета Санкт-Петербурга» (далее – постановление № 1673) было дополнено пунктом 3.5-1 и приложением № 3 к нему, устанавливающими размер доплат медицинским работникам, осуществляющим ВМП за счет средств бюджета Санкт-Петербурга в порядке, определенном Комитетом по здравоохранению.

С учетом вышеуказанного дополнения постановления № 1673 и в целях упорядочения учета и использования денежных средств, полученных учреждениями здравоохранения в виде субсидии на финансовое обеспечение ВМП, Приложением 1 к распоряжению Комитета по здравоохранению от 21.09.2012 № 462-р были утверждены «Методические

рекомендации по дополнительной оплате труда за выполнение высокотехнологичных видов медицинской помощи» (далее – Методические рекомендации).

Согласно Методическим рекомендациям доплаты за выполнение ВМП за счет средств бюджета Санкт-Петербурга осуществлялись только медицинским работникам, принимающим непосредственное участие в оказании ВМП: членам операционных бригад, работникам отделений анестезиологии и реанимации (палат интенсивной терапии), врачам, медицинским сестрам и младшему медицинскому персоналу профильных отделений.

Начиная с 2015 года, в целях обеспечения единого подхода к планированию и оплате ВМП за счет средств соответствующих бюджетов постановлением Правительства Российской Федерации от 28.11.2014 № 1273 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» и Программами, утвержденными в последующие периоды, введена новая единица объема ВМП – случай госпитализации (законченный случай лечения в стационарных условиях), а также установлен средний норматив финансовых затрат на единицу объема ВМП и определены направления расходов, учитываемые в среднем нормативе финансовых затрат на единицу объема ВМП, соответственно учитываемые в стоимости случая госпитализации (случая лечения).

Программами и иными федеральными нормативными документами, действовавшими в периоды до 2015 года, нормативы финансовых затрат на единицу объема ВМП не были предусмотрены.

В соответствии с письмом Минздрава России от 20.12.2012 № 14-6/10/2-5305 «Способы оплаты медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий на основе групп заболеваний, в том числе клинико-статистических групп болезней (КСГ)» под законченным случаем лечения в стационаре понимается – совокупность медицинских услуг в соответствии со стандартом оказания медицинской помощи по основному заболеванию, предоставленных пациенту в стационаре в регламентируемые сроки в виде диагностической, лечебной, реабилитационной и консультативной медицинской помощи, в случае достижения клинического результата от момента поступления до выписки (выпуска, перевод в другое учреждение или в другое профильное отделение пациента по поводу другого или сопутствующего заболевания), подтвержденного первичной медицинской документацией, и без клинического результата (смерть пациента).

Таким образом, с 2015 года в среднем нормативе финансовых затрат на единицу объема ВМП помимо остальных расходов, учтены расходы на заработную плату всех медицинских работников, обеспечивающих оказание всей совокупности медицинских услуг при лечении госпитализированного пациента от момента его поступления в стационар до выписки.

Принимая во внимание вышеуказанные изменения, положения о доплатах медицинским работникам за ВМП, установленные постановлением № 980 и Методическими рекомендациями, утвержденными распоряжением Комитета по здравоохранению от 21.09.2012 № 462-р, противоречат Программам, вступившим в силу с 2015 года и регулирующим расходы, включаемые в средний норматив финансовых затрат на единицу объема ВМП.

В настоящий момент Методические рекомендации утратили силу в связи с изданием распоряжения Комитета по здравоохранению от 13.09.2019 № 491-р «О признании утратившим силу распоряжения Комитета по здравоохранению».

Признание утратившим силу постановления № 980 не приведет к фактическому изменению системы и размера оплаты труда работников учреждений здравоохранения.

2. Признание утратившими силу отдельных положений постановления № 1673.

Внесение изменений в постановление № 1673 в части признания утратившим силу пункта 3.5-1 постановления № 1673 и приложения № 3 к постановлению № 1673 обусловлено признанием утратившим силу постановления № 980, содержащего аналогичные нормы о доплатах медицинских работников (см. пункт 1 пояснительной записки).

Признание утратившим силу пункта 3.7-1 постановления № 1673 и приложения № 4 к постановлению № 1673 обусловлено следующим.

В связи с внесением изменений в статью 145 Трудового кодекса Российской Федерации и с принятием Закона Санкт-Петербурга от 24.04.2018 № 218-45 «О мерах по реализации Федерального закона «О внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации» исключена статья 6 Закона Санкт-Петербурга от 12.10.2005 № 531-74 «О системах оплаты труда работников государственных учреждений Санкт-Петербурга», которая устанавливала, что предельный уровень соотношения средней заработной платы руководителя государственного учреждения Санкт-Петербурга и средней заработной платы работников государственного учреждения Санкт-Петербурга устанавливался Правительством Санкт-Петербурга.

Таким образом, признанию утратившим силу подлежит пункт 3.5-1 постановления № 1673 и приложение № 3 к постановлению № 1673 о доплатах медицинским работникам за выполнение ВМП, а также пункт 3.7-1 постановления правительства № 1673 и приложение № 4 к постановлению № 1673, в которых установлен предельный уровень соотношения средней заработной платы руководителя государственного учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга и средней заработной платы работников государственного учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга.

Предложенные Проектом изменения постановления № 1673 не повлекут нарушения прав медицинских работников государственных учреждений здравоохранения в части оплаты труда.

3. Признание утратившим силу постановления Правительства Санкт-Петербурга от 07.02.2008 № 118 «О Методике определения штатной численности работников государственных учреждений здравоохранения, финансируемых за счет средств бюджета Санкт-Петербурга» (далее – постановление № 118).

В соответствии с подпунктом 7 пункта 2 статьи 14 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Закон № 323-ФЗ) к полномочиям федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, относится установление общих требований к структуре и штатному расписанию медицинских организаций, входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения.

В соответствии с подпунктом 2 пункта 1 статьи 37 Закона № 323-ФЗ медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации, организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями. Порядки оказания медицинской помощи, утверждаемые Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии подпунктом 4 пункта 2 статьи 37 Закона № 323-ФЗ включают штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений.

В связи с этим, постановление № 118 необходимо признать утратившим силу для устранения противоречия с положениями статьи 14 и статьи 37 Закона № 323-ФЗ, а также с действующим законодательством Российской Федерации.

Признание утратившим силу Постановления № 118 не повлечет пересмотра установленной штатной численности работников государственных учреждений здравоохранения.

Предлагаемые Проектом изменения не потребуют внесения изменений в иные нормативные правовые акты или их отмены, а также дополнительного финансирования за счет средств бюджета Санкт-Петербурга.

В соответствии с требованиями Соглашения между Правительством Санкт-Петербурга и прокуратурой Санкт-Петербурга о взаимодействии в сфере правотворчества Проект был направлен для рассмотрения в Прокуратуру Санкт-Петербурга (по электронной почте пра@procppb.ru) 02.12.2019.

В семидневный срок заключение на Проект в адрес Комитета по здравоохранению не поступало.

**Председатель
Комитета по здравоохранению**

Д.Г. Лисовец