

Пояснительная записка к проекту постановления Правительства Санкт-Петербурга «О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 01.11.2005 № 1673»

Проект постановления Правительства Санкт-Петербурга «О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 01.11.2005 №1673» (далее – Проект) подготовлен в целях приведения постановления Правительства Санкт-Петербурга от 01.11.2005 № 1673 «О системе оплаты труда работников государственных учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга» (далее – Постановление 1673) в соответствие с Законом Санкт-Петербурга от 26.06.2024 № 451-101 «О внесении изменений в Закон Санкт-Петербурга «О системах оплаты труда работников государственных учреждений Санкт-Петербурга» (далее – Закон).

Проектом предлагается изменение коэффициентов специфики работы, предусмотренных пунктом 2.2 таблицы приложения 1 к Постановлению 1673.

В целях реализации подпункта а) пункта 2 перечня поручений по итогам участия Президента Российской Федерации в пленарном заседании Форума будущих технологий и его встречи с учеными 14.02.2024 (от 18.04.2024 № Пр-755) (далее – Поручение), согласно которому Правительству Российской Федерации совместно с исполнительными органами субъектов Российской Федерации необходимо в срок до 30.04.2024 рассмотреть вопрос о параметрах мероприятий по доведению окладов медицинских работников медицинских организаций, участвующих в базовой и территориальных программах обязательного медицинского страхования, до 50 процентов фонда оплаты труда указанных медицинских организаций, в том числе о сроках осуществления мероприятий и перечне таких медицинских работников.

Во исполнение Поручения 20.03.2024 было принято постановление Правительства Российской Федерации № 343 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» (далее – постановление № 343), в соответствии с которым субъектам Российской Федерации рекомендовано с 1 апреля 2024 года обеспечить для медицинских работников подведомственных медицинских организаций долю выплат по окладам в структуре фондов заработной платы медицинских организаций не ниже 50 процентов без учета компенсационных выплат, сохранив при этом уровень заработной платы медицинских работников не ниже уровня заработной платы предшествующего года с учетом ее повышения в установленном законодательством Российской Федерации порядке (далее – обеспечение доли выплат по окладам не ниже 50 процентов).

Повышение предельного уровня коэффициента специфики работы (повышающего коэффициента базового оклада) для медицинских и фармацевтических работников государственных учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга с 1,5 до 3,0 позволит

увеличить фиксированную (окладную) часть заработной платы медицинских и фармацевтических работников государственных учреждений Санкт-Петербурга. Так, увеличение предельной величины коэффициента специфики работы с 1,5 до 3,0 позволит повысить должностной оклад специалистов с высшим образованием на величину до 35 380,8 руб.

При этом Проектом предполагается сохранить действующий коэффициент специфики работы для иных (немедицинских) категорий работников государственных учреждений Санкт-Петербурга.

Проект постановления потребует внесения изменений в распоряжение Комитета по здравоохранению от 26.08.2016 № 332-р «Об утверждении Положения о порядке оплаты труда работников государственных учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга» в части приведения в соответствие с Постановлением 1673 размера коэффициента специфики работы.

Проект постановления не потребует дополнительного финансирования, а также широкого информирования населения Санкт-Петербурга, в связи с чем необходимость представления медиа-плана к проекту отсутствует.

Проект не содержит положений, предусмотренных Порядком проведения оценки регулирующего воздействия в Санкт-Петербурге, утвержденного постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 16.11.2023 № 1215 «Об оценке регулирующего воздействия проектов нормативных правовых актов Санкт-Петербурга, экспертизе нормативных правовых актов Санкт-Петербурга и оценке фактического воздействия нормативных правовых актов, принимаемых органами государственной власти Санкт-Петербурга», и не подлежит процедуре оценки регулирующего воздействия.

Председатель Комитета
по здравоохранению

Д.Г. Лисовец