

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**  
от 15 октября 1999 г. N 377

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ  
ОБ ОПЛАТЕ ТРУДА РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

(в ред. Приказов Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404,  
от 24.04.2003 N 160, от 05.08.2003 N 329,  
Приказов Минздравсоцразвития РФ от 08.09.2005 N 553,  
от 05.09.2006 N 649, от 12.04.2007 N 262,  
от 09.10.2007 N 635)

В целях совершенствования нормативной базы по вопросам оплаты труда работников учреждений здравоохранения в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 14 октября 1992 г. N 785 "О дифференциации в уровнях оплаты труда работников бюджетной сферы на основе Единой тарифной сетки" и другими законодательными и нормативными актами, регулирующими вопросы оплаты труда работников здравоохранения, приказываю:

1. Утвердить Положение об оплате труда работников здравоохранения Российской Федерации, согласованное с Министерством труда и социального развития Российской Федерации (приложение).

2. Руководителям органов управления здравоохранением и фармацевтической службой субъектов Российской Федерации, руководителям учреждений здравоохранения федерального подчинения привести наименования должностей медицинских работников и структурных подразделений учреждений здравоохранения в соответствие с номенклатурой должностей, утвержденной настоящим Приказом, а также наименованиями структурных подразделений и должностей (профессий) других работников, в соответствии с действующими штатными нормативами, типовыми штатами, Единым тарифно-квалификационным справочником (ЕТКС) и тарифно-квалификационными характеристиками по общетраслевым должностям служащих и профессий рабочих.

3. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на первого заместителя Министра Онищенко Г.Г.

Министр  
Ю.Л.ШЕВЧЕНКО

Приложение  
к Приказу Минздрава России  
от 15.10.99 N 377

**ПОЛОЖЕНИЕ  
ОБ ОПЛАТЕ ТРУДА РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ <\*>**

(в ред. Приказов Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404,  
от 24.04.2003 N 160, от 05.08.2003 N 329,  
Приказов Минздравсоцразвития РФ от 08.09.2005 N 553,  
от 05.09.2006 N 649, от 12.04.2007 N 262,  
от 09.10.2007 N 635)

-----  
<\*> В дальнейшем тексте настоящего Положения вместо его полного наименования применяется слово "Положение".

1. Общие положения

Настоящее Положение разработано на основании Постановления Правительства Российской Федерации от 14 октября 1992 г. N 785 "О дифференциации в уровнях оплаты труда работников бюджетной сферы на основе Единой тарифной сетки", других законодательных и нормативных правовых актов, регулирующих вопросы оплаты труда.

Данное Положение применяется при определении заработной платы работников учреждений здравоохранения системы Министерства здравоохранения Российской Федерации. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

К учреждениям здравоохранения относятся лечебно-профилактические, санитарно-эпидемиологические и другие учреждения, включенные в "Номенклатуру учреждений здравоохранения", утверждаемую Минздравом России.

Положение предусматривает единые принципы оплаты труда работников учреждений здравоохранения, находящихся на бюджетном финансировании, на основе Единой тарифной сетки и порядок формирования тарифных окладов (ставок), а также выплат компенсационного и стимулирующего характера, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации <\*>.

<\*> В дальнейшем тексте настоящего Положения вместо его полного наименования применяется слово "Положение".

Учреждения здравоохранения, находящиеся на бюджетном финансировании, в пределах выделенных бюджетных ассигнований самостоятельно определяют виды и размеры надбавок, доплат и других выплат стимулирующего характера, имея в виду, что квалификация работников и сложность выполняемых ими работ учтены в размерах окладов (ставок), определяемых на основе Единой тарифной сетки <\*>.

<\*> Постановление Правительства Российской Федерации от 14.10.92 N 785 "О дифференциации в уровнях оплаты труда работников бюджетной сферы на основе Единой тарифной сетки" (Собрание актов Президента и Правительства Российской Федерации, 1992, N 16, ст. 1253; 1993, N 2, ст. 109; Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, N 10, ст. 897).

Оплата труда руководителей, специалистов, служащих и рабочих учреждений здравоохранения, не предусмотренных настоящим Положением (педагогических работников, работников культуры и социальной защиты населения), производится в порядке, установленном для соответствующих бюджетных организаций, и в соответствии с тарифно-квалификационными характеристиками служащих и профессий рабочих с учетом условий, предусмотренных настоящим Положением для работников учреждений здравоохранения.

## 2. Порядок определения окладов (ставок)

КонсультантПлюс: примечание.

С 1 мая 2006 года Постановлением Правительства РФ от 29.04.2006 N 256 установлена тарифная ставка (оклад) первого разряда Единой тарифной сетки по оплате труда работников федеральных государственных учреждений в размере 1100 рублей и утверждены межразрядные тарифные коэффициенты Единой тарифной сетки.

2.1. Ставки и оклады работников учреждений здравоохранения определяются на основе Единой тарифной сетки:

Разряды оплаты труда	1	2	3	4	5	6	7
Тарифные коэффициенты <*>	1,0	1,11	1,23	1,36	1,51	1,67	1,84
Оклады (ставки) <*>	450	500	555	610	680	750	830

8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2,02	2,22	2,44	2,68	2,89	3,12	3,36	3,62	3,9	4,2	4,5
910	1000	1100	1205	1300	1405	1510	1630	1755	1890	2025

(п. 2.1 в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

<\*> Введены в действие с 1 декабря 2001 г. в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 6 ноября 2001 г. N 775 "О повышении тарифных ставок

(окладов) Единой тарифной сетки по оплате труда работников организаций бюджетной сферы" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 46, ст. 4365).  
(сноска в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

2.2. Тарифная ставка (оклад) первого разряда Единой тарифной сетки определяется федеральным законом <\*>.

<\*> Федеральный закон от 04.02.99 N 22-ФЗ "Об упорядочении оплаты труда работников организаций бюджетной сферы" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 7, ст. 869).

Тарифные ставки (оклады) второго и последующих разрядов Единой тарифной сетки определяются Правительством Российской Федерации исходя из размера тарифной ставки (оклада) первого разряда, установленного федеральным законом, и тарифных коэффициентов.

Тарифные коэффициенты утверждаются Правительством Российской Федерации по согласованию с общероссийскими объединениями профсоюзов и общероссийскими объединениями работодателей <\*>.

---

КонсультантПлюс: примечание.

Постановление Правительства РФ от 18.03.1999 N 309 утратило силу в связи с изданием Постановления Правительства РФ от 06.11.2001 N 775, которым с 1 декабря 2001 года вводятся новые тарифные ставки (оклады) Единой тарифной сетки по оплате труда работников организаций бюджетной сферы.

<\*> Постановление Правительства Российской Федерации от 18.03.99 N 309 "О повышении тарифных ставок (окладов) Единой тарифной сетки по оплате труда работников организаций бюджетной сферы" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 13, ст. 1605).

2.3. Специалистам, работающим на селе, устанавливаются повышенные на 25 процентов оклады (ставки) по сравнению с окладами (ставками) специалистов, занимающихся этими видами деятельности в городских условиях <\*>.

---

КонсультантПлюс: примечание.

Закон РСФСР от 21.12.1990 N 438-1 утратил силу с 1 января 2005 года в связи с принятием Федерального закона от 22.08.2004 N 122-ФЗ.

<\*> Закон РСФСР от 21.12.90 N 438-1 "О социальном развитии села" (Ведомости Съезда народных депутатов и Верховного Совета РСФСР, 1990, N 30, ст. 411; 1993, N 21, ст. 748).

2.4. Оклады заместителей устанавливаются на 10 - 20 процентов ниже оклада соответствующего руководителя, предусмотренного по Единой тарифной сетке.

Оклады по должностям заместителей руководителей из числа медицинских и фармацевтических работников устанавливаются на 10 - 20 процентов ниже окладов соответствующих руководителей с учетом квалификационных признаков данного заместителя (наличие квалификационной категории, ученой степени, почетного звания).

2.5. Оклады по должностям медицинских и фармацевтических работников устанавливаются по разрядам Единой тарифной сетки с учетом наличия квалификационной категории, ученой степени и почетного звания.

Разряды оплаты труда работников в соответствии с Единой тарифной сеткой определяются по результатам тарификации (приложение 4 к настоящему Положению).

Тарификация осуществляется:

- медицинских и фармацевтических работников на основе требований тарифно-квалификационных характеристик по должностям работников здравоохранения, утверждаемых Минздравом России по согласованию с Минтрудом России;

- по должностям служащих на основе требований тарифно-квалификационных характеристик по общеотраслевым должностям служащих, утверждаемых Минтрудом России;

- по профессиям рабочих на основе тарифно-квалификационных требований по общеотраслевым профессиям рабочих, утверждаемых Минтрудом России.

Рабочие, профессии которых не предусмотрены "Тарифно-квалификационными характеристиками по общеотраслевым профессиям рабочих", тарифицируются в соответствии с Единым тарифно-квалификационным справочником работ и профессий рабочих (ЕТКС).

Высококвалифицированным рабочим, занятым на важных и ответственных работах, могут устанавливаться тарифные ставки, исходя из 9 - 10 разрядов Единой тарифной сетки по перечню, утверждаемому Минздравом России (приложение 6 к настоящему Положению).

Лица, кроме медицинских и фармацевтических работников, не имеющие специальной подготовки или стажа работы, установленных в требованиях к квалификации по разрядам оплаты, но обладающие достаточным практическим опытом и выполняющие качественно и в полном объеме возложенные на них должностные обязанности, по рекомендации тарификационной комиссии, в порядке исключения, могут быть назначены на соответствующие должности. Им может быть установлен разряд оплаты в пределах предусмотренного диапазона разрядов для данной должности так же, как и лицам, имеющим специальную подготовку и стаж работы.

Такой же порядок тарификации может применяться к лицам из числа младшего медицинского и фармацевтического персонала.

Аттестация лиц, занимающих должности медицинских и фармацевтических работников, производится на основании действующих положений о порядке аттестации врачей, провизоров, средних медицинских и фармацевтических работников.

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

2.6. Должностной оклад работников, занятых в опасных для здоровья и особо тяжелых условиях труда, формируется из оклада по соответствующему разряду оплаты труда Единой тарифной сетки и повышений к нему, упомянутых в настоящем Положении.

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

Размер заработной платы работника определяется исходя из должностного оклада по занимаемой должности и других условий оплаты, предусмотренных действующими нормативными актами.

Оплата труда работников по совместительству, по замещаемым должностям, за работу без занятия штатной должности, а также на условиях неполного рабочего дня, или неполной рабочей недели, производится пропорционально отработанному времени, исходя из должностного оклада, либо в зависимости от выработки, исходя из сдельных расценок, доплат, надбавок и выплат компенсационного характера, предусмотренных действующими нормативными актами <\*>.

-----  
<\*> Кодекс законов о труде Российской Федерации. Постановление Совета Министров РСФСР от 17.01.91 N 27 "О мерах по реализации предложений комитета Верховного Совета РСФСР по охране здоровья, социальному обеспечению и физической культуре и ЦК профсоюза работников здравоохранения РСФСР по улучшению социально-экономического положения в системе здравоохранения Российской Федерации" (СП РСФСР, 1991, N 10, ст. 131).

КонсультантПлюс: примечание.

Кодекс законов о труде РСФСР, утвержденный Законом РСФСР от 09.12.1971, утратил силу с 1 февраля 2002 года в связи с принятием Трудового кодекса РФ от 30.12.2001 N 197-ФЗ.

По вопросам, касающимся оплаты труда работников, см. главу 21 Трудового кодекса РФ.

Определение размеров заработной платы по основной и замещаемой должностям (видам работ), а также по должности, занимаемой в порядке совместительства, производится отдельно по каждой из должностей (виду работ).

Заработок работника предельными размерами не ограничивается <\*>.

-----  
<\*> Кодекс законов о труде Российской Федерации. Постановление Совета Министров РСФСР от 17.01.91 N 27 "О мерах по реализации предложений комитета Верховного Совета РСФСР по охране здоровья, социальному обеспечению и физической культуре и ЦК профсоюза работников здравоохранения РСФСР по улучшению социально-экономического положения в системе здравоохранения Российской Федерации" (СП РСФСР, 1991, N 10, ст. 131).

2.7. Изменение размеров окладов (ставок) и надбавок за продолжительность непрерывной работы производится в следующие сроки:

2.7.1. при изменении разряда оплаты труда - согласно дате приказа по учреждению;

2.7.2. при присвоении почетного звания "Народный врач" и "Заслуженный врач" - со дня присвоения почетного звания;

2.7.3. при присвоении квалификационной категории - согласно дате приказа органа (учреждения), при котором создана аттестационная комиссия;

2.7.4. при присуждении ученой степени с даты вступления в силу решения о присуждении ученой степени.

Решение о присуждении ученой степени доктора наук вступает в силу с даты его принятия президиумом Высшей аттестационной комиссии.

Решение о присуждении ученой степени кандидата наук вступает в силу с даты принятия президиумом Высшей аттестационной комиссии решения о выдаче диплома кандидата наук.

(пп. 2.7.4 в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

2.7.5. при изменении стажа непрерывной работы - со дня достижения стажа, дающего право на увеличение размера надбавки, если документы, подтверждающие непрерывный стаж,

находятся в учреждении, или со дня представления необходимого документа, подтверждающего непрерывный стаж.

2.8. Порядок проведения тарификации работников учреждений здравоохранения приведен в приложении 4 к настоящему Положению.

Руководитель учреждения здравоохранения несет ответственность за своевременную и правильную оплату труда работников в соответствии с действующим законодательством.

### 3. Определение разрядов оплаты труда и тарифных коэффициентов по категориям работников

#### 3.1. Младший медицинский персонал

Наименование должности	Диапазон разрядов
3.1.1. Санитарка (мойщица) и другой младший медицинский персонал	2 - 3
3.1.2. Младшая медицинская сестра по уходу за больными, сестра-хозяйка	3 - 4

3.1.3. Подпункт 3.1.1 распространяется на нянь и кормилиц учреждений здравоохранения.

#### 3.2. Средний медицинский персонал

Наименование должности	Диапазон разрядов
3.2.1. Медицинский регистратор, медицинский дезинфектор	4 - 5
3.2.2. Инструктор по трудовой терапии	5 - 6
3.2.3. Медицинский статистик	5 - 6
не имеющий квалификационной категории	6 - 7
имеющий II квалификационную категорию	7 - 8
имеющий I квалификационную категорию	8 - 9
имеющий высшую квалификационную категорию	8 - 9
3.2.4. Медицинская сестра, лаборант, рентгенолаборант, инструктор по лечебной физкультуре, инструктор по гигиеническому воспитанию, гигиенист стоматологический, зубной техник, инструктор-дезинфектор: не имеющие квалификационной категории	6 - 7
имеющие II квалификационную категорию	7 - 8
имеющие I квалификационную категорию	8 - 9
имеющие высшую квалификационную категорию	9 - 10
(пп. 3.2.4 в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)	
3.2.5. Фельдшер, акушерка, фельдшер-лаборант (медицинский лабораторный техник), старший зубной техник; помощник: санитарного врача, врача-	

эпидемиолога, врача-паразитолога и энтомолога:	
не имеющие квалификационной категории	8
имеющие II квалификационную категорию	9
имеющие I квалификационную категорию	10
имеющие высшую квалификационную категорию	11
Медицинские сестры: операционная, анестезист, палатная, процедурной, перевязочной, по массажу, врача общей практики:	
не имеющие квалификационной категории	8 - 9
имеющие II квалификационную категорию	9 - 10
имеющие I квалификационную категорию	10
имеющие высшую квалификационную категорию	11
3.2.6. Зубной врач; медицинский технолог; старшие: фельдшер, акушерка, медицинская сестра:	
не имеющие квалификационной категории	9
имеющие II квалификационную категорию	10
имеющие I квалификационную категорию	11
имеющие высшую квалификационную категорию	12

3.2.7. Подпункт 3.2.5 (часть вторая) распространяется на постовых медицинских сестер домов ребенка и медицинских сестер приемных отделений больничных учреждений. (пп. 3.2.7 в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

3.2.8. Подпункт 3.2.5 (часть первая) распространяется на социальных работников психиатрических (психоневрологических) учреждений системы Минздрава России.

3.2.9. Средние медицинские работники - руководители учреждений здравоохранения (кроме предусмотренных в п. 3.6) и их структурных подразделений тарифицируются выше по отношению к разрядам, предусмотренным пп. 3.2.5 (часть первая), а зубные врачи по пп. 3.2.6 Положения, на 1 разряд при наличии в учреждении (подразделении) до 6 и на 2 разряда - 7 и более должностей.

В указанном порядке производится оплата труда старших медицинских сестер и старших акушеров, вводимых вместо должностей главных медицинских сестер в штат учреждений здравоохранения, в том числе действующих на правах структурных подразделений в составе лечебно-профилактических учреждений.

3.2.10. Заведующие производством учреждений (отделов, отделений, лабораторий) зубопротезирования тарифицируются выше по отношению к разрядам, предусмотренным пп. 3.2.4 (часть вторая) Положения на 1 разряд при наличии в учреждении (подразделении) до 20 и на 2 разряда - при наличии 21 и более зубных техников.

3.2.11. При определении разряда оплаты труда в соответствии с пп. 3.2.9 - 3.2.10 показатель "до" рассматривается как включительно, а дробная часть показателя не учитывается.

### 3.3. Врачебный персонал

Наименование должности	Диапазон разрядов
3.3.1. Врач-интерн	9

3.3.2. Врач-стажер	10
3.3.3. Врач-специалист, врач-специалист в учреждениях госсанэпидслужбы, отнесенных к II - IV группам по оплате труда руководителей:	
- не имеющий квалификационной категории	11
- имеющий II квалификационную категорию	12
- имеющий I квалификационную категорию	13
- имеющий высшую квалификационную категорию	14
3.3.4. Врач-специалист: хирург всех наименований, оперирующий больных в стационаре; выездной бригады скорой медицинской помощи; врач-неонатолог отделений (палат) для новорожденных детей; постоянно действующего передвижного медицинского отряда (установки); общей практики (семейный); врач-специалист в учреждениях госсанэпидслужбы, отнесенных к I группе по оплате труда руководителей:	
- не имеющий квалификационной категории	12
- имеющий II квалификационную категорию	13
- имеющий I квалификационную категорию	14
- имеющий высшую квалификационную категорию	15
(в ред. Приказа Минздрава РФ от 05.08.2003 N 329) Старшие врачи станций (отделений) скорой медицинской помощи и горно-спасательных частей; городские (районные) педиатры:	
- не имеющие квалификационной категории	13
- имеющие II квалификационную категорию	14
- имеющие I квалификационную категорию	15
- имеющие высшую квалификационную категорию	16

3.3.5. Подпункт 3.3.4 (часть первая) распространяется на:  
(пп. 3.3.5 в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

3.3.5.1. Оперирующих врачей-хирургов всех наименований нижеперечисленных хирургических отделений (палат) для взрослых и детей в стационарах:

- Акушерское (в том числе физиологическое, наблюдательное, патологии беременности)
- Гинекологическое
- Гнойной хирургии
- Кардиохирургическое
- Колопроктологическое
- Микрохирургическое
- Нейрохирургическое (в том числе спинномозговой травмы)

Ожоговое  
 Онкологическое  
 Оперблок  
 Ортопедическое  
 Отоларингологическое  
 Офтальмологическое  
 Портальной гипертензии  
 Реконструктивной и пластической хирургии  
 Рентгенохирургических методов диагностики и лечения (в том числе кабинет)  
 Родовое (родильное)  
 Сосудистой хирургии  
 Травматологическое (в том числе травмы кисти)  
 Травматолого-ортопедическое  
 Туберкулезное для больных костно-суставным туберкулезом  
 Туберкулезное для больных урогенитальным туберкулезом  
 Туберкулезное легочно-хирургическое  
 Урологическое (в том числе пересадка почки)  
 Хирургическое  
 Хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции  
 Хирургическое торакальное  
 Челюстно-лицевой хирургии (стоматологическое)  
 Эндоскопическое;

3.3.5.2. Врачей-анестезиологов-реаниматологов: отделений (групп) анестезиологии-реанимации, отделений (палат) для реанимации и интенсивной терапии стационаров больничных учреждений, диспансеров и родильных домов, отделений экстренной и планово-консультативной помощи, групп анестезиологии-реанимации станций (отделений) скорой медицинской помощи;

3.3.5.3. Врачей-хирургов, врачей-урологов и врачей-рентгенологов: отделений рентген-ударноволнового дистанционного дробления камней, лазерной хирургии, лабораторий искусственного кровообращения; рентгенхирургических методов диагностики и лечения; врачей-хирургов отделений гемодиализа; врачей-хирургов всех наименований отделений экстренной и планово-консультативной помощи; врачей-трансфузиологов отделений гравитационной хирургии крови; врачей судебно-медицинских экспертов (за исключением занятых амбулаторным приемом); врачей-эндоскопистов, осуществляющих лечебные мероприятия в стационарах; врачей-патологоанатомов;

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)  
 3.3.5.4. Врачей-хирургов поликлиник (амбулаторно-поликлинических подразделений) в период их работы в стационаре в порядке чередования на срок не более 3-х месяцев в году или 4-х месяцев подряд один раз в два года;

3.3.5.5. На врачей-хирургов при их работе в стационаре и поликлинике (амбулаторно-поликлиническом подразделении), если по объему работы невозможно выделение должности врача-хирурга соответствующей специальности для амбулаторного приема больных по этой специальности;

3.3.5.6. Врачей медицинских отделов протезно-ортопедических предприятий и объединений; врачей пунктов (отделений) медицинской помощи на дому.

#### 3.4. Персонал аптечных учреждений

Наименование должностей	Диапазон разрядов
3.4.1. Санитарка-мойщица	2 - 3
3.4.2. Фасовщица	3 - 4
3.4.3. Продавец оптики, продавец киоска, младший фармацевт	4 - 5
3.4.4. Фармацевт: не имеющий квалификационной категории	7
имеющий II квалификационную категорию	8

имеющий I квалификационную категорию	9
имеющий высшую квалификационную категорию	10
Старший фармацевт: не имеющий квалификационной категории	8
имеющий II квалификационную категорию	9
имеющий I квалификационную категорию	10
имеющий высшую квалификационную категорию	11
3.4.5. Провизор-интерн	9
3.4.6. Провизор-стажер	10
3.4.7. Провизор-технолог, провизор-аналитик: не имеющий квалификационной категории	11
имеющий II квалификационную категорию	12
имеющий I квалификационную категорию	13
имеющий высшую квалификационную категорию	14
(пп. 3.4.7 в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)	
3.4.8. Старшие: провизор-аналитик, провизор-технолог; провизор-технолог и провизор-аналитик: контрольно-аналитической лаборатории, центра контроля качества и сертификации лекарственных средств, по информационной работе: не имеющий квалификационной категории	12
имеющий II квалификационную категорию	13
имеющий I квалификационную категорию	14
имеющий высшую квалификационную категорию	15
(пп. 3.4.8 в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)	

3.5. Руководители отделов, отделений, лабораторий, кабинетов, отрядов и других структурных подразделений из числа врачебного и фармацевтического персонала тарифицируются выше по отношению к разряду, определенному по п. 3.3 в соответствии с профилем данного подразделения и пп. 3.4.7 Положения, на 1 разряд - при наличии в подразделении до 6 и на 2 разряда - при наличии в подразделении 7 и более врачебных или провизорских должностей.

Руководители контрольно-аналитических лабораторий, являющихся структурными подразделениями учреждений здравоохранения, тарифицируются выше по отношению к разряду, определенному по пп. 3.4.8 Положения, на один разряд - при наличии в контрольно-аналитической лаборатории до 6 и на 2 разряда - при наличии в контрольно-аналитической лаборатории 7 и более провизорских должностей.

При определении разряда оплаты труда в соответствии с настоящим пунктом показатель "до" рассматривается как включительно, а дробная часть показателя не учитывается.

### 3.6. Руководители учреждений здравоохранения

Наименование должности	Диапазон разрядов по группам учреждений				
	V	IV	III	II	I
3.6.1. Главный врач (директор, заведующий, начальник)	14	15	16	17	18
3.6.2. Главный врач (начальник) учреждения госсанэпидслужбы (центра госсанэпиднадзора - Главный государственный санитарный врач, дезинфекционной станции, противочумного центра, противочумной станции)	-	15	16	17	18
3.6.3. Заведующий аптечным учреждением	13	14	15	16	17
3.6.4. Заведующий молочной кухней	7	8	9	10	11
3.6.5. Главные: медицинская сестра, акушерка, фельдшер (пп. 3.6.5 в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)	9 - 10	11 - 12	12 - 13	13 - 14	14 - 15
3.6.6. Директор больницы (дома) сестринского ухода (с высшим и средним медицинским образованием), директор хосписа			12 - 13		
3.6.7. Главный врач (директор, заведующий, начальник) учреждения с числом сметных коек до 50 или количеством врачебных должностей до 7			13		

3.6.8. Главному бухгалтеру учреждения здравоохранения оклад устанавливается в порядке, предусмотренном в п. 2.4 настоящего Положения для заместителей руководителя учреждения.

3.6.9. Отнесение учреждений здравоохранения к группам по оплате труда руководящих работников производится в порядке и по показателям, утверждаемым Минздравом России (приложение 1 к настоящему Положению).

3.7. Специалисты с высшим профессиональным образованием учреждений здравоохранения

Наименование должностей	Разряд
3.7.1. Медицинский психолог	11 - 14

3.7.2. Биолог, зоолог, энтомолог, эксперт-физик по контролю за источниками ионизирующих и неионизирующих излучений	10 - 14
3.7.3. Инструктор-методист по лечебной физкультуре	9 - 13
3.7.4. Химик-эксперт учреждения здравоохранения (пп. 3.7.4 введен Приказом Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)	8 - 14

### 3.8. Прочий персонал лечебно-трудовых мастерских при учреждениях здравоохранения

Наименование должностей	Разряд
Инструктор производственного обучения рабочих массовых профессий	4 - 8

3.9. Оклады старших: фельдшеров, акушерок, медицинских сестер, зубных техников, фармацевтов, врачей станций (отделений) скорой медицинской помощи и горноспасательных частей, провизоров, а также городских (районных) педиатров, провизоров контрольно-аналитических лабораторий и центров по контролю качества лекарственных средств, провизоров по информационной работе, приведены в настоящем разделе с учетом увеличения на один разряд за осуществление руководства подчиненных им исполнителей.

3.10. В связи с присвоением квалификационной категории, ученой степени и почетных званий разряды оплаты труда, установленные разделом 3 Положения, увеличиваются:

- на один разряд:

врачам и провизорам - руководителям учреждений здравоохранения и их заместителям, главным медицинским сестрам, главным акушеркам, главным фельдшерам, которым в результате аттестации присвоена первая квалификационная категория;  
(в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

лицам, в том числе допущенным в установленном порядке к медицинской деятельности, занимающим врачебные и провизорские должности, в том числе руководителей, имеющих ученую степень кандидата медицинских (фармацевтических, биологических, химических) наук;

врачам, имеющим почетное звание "Заслуженный врач";

- на два разряда:

врачам и провизорам - руководителям учреждений здравоохранения и их заместителям, главным медицинским сестрам, главным акушеркам, главным фельдшерам, которым в результате аттестации присвоена высшая квалификационная категория;  
(в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

лицам, в том числе допущенным в установленном порядке к медицинской деятельности, занимающим врачебные и провизорские должности, в том числе руководителей, имеющих ученую степень доктора медицинских (фармацевтических, биологических, химических) наук;

врачам, имеющим почетное звание "Народный врач".

3.11. Оклады руководителей, определенные по 18 разряду Единой тарифной сетки, увеличиваются по каждому из оснований, предусмотренных в подпункте 3.10, соответственно на 10 и 20 процентов.

3.12. Увеличение разрядов оплаты врачам, имеющим почетные звания "Заслуженный врач" или "Народный врач", производится только по основной работе.

При наличии у работника двух почетных званий "Народный врач" и "Заслуженный врач" увеличение разрядов оплаты труда производится по одному из оснований.

Увеличение разрядов оплаты труда за наличие почетного звания "Заслуженный врач" производится также врачам, получившим почетное звание "Заслуженный врач республики" в республиках, входивших в состав СССР по 31 декабря 1991 года.

3.13. Квалификационная категория учитывается при отнесении к разрядам оплаты труда Единой тарифной сетки при работе медицинских и фармацевтических работников по специальности, по которой им присвоена квалификационная категория.

Врачам - руководителям структурных подразделений квалификационная категория учитывается, когда специальность, по которой им присвоена квалификационная категория, соответствует профилю возглавляемого подразделения.

Врачам - руководителям - лечебно-профилактических учреждений (амбулаторно-поликлинических учреждений, входящих на правах структурных подразделений в состав этих учреждений) и их заместителям - врачам квалификационная категория учитывается по специальности "Социальная гигиена и организация здравоохранения" или по клинической специальности;

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

врачам - руководителям учреждений госсанэпидслужбы и их заместителям - врачам квалификационная категория учитывается по специальности "Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы" или по медико-профилактической специальности;  
(в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

провизорам (фармацевтам) - руководителям аптечных учреждений (аптечных учреждений, входящих на правах структурных подразделений в состав лечебно-профилактических учреждений) квалификационная категория учитывается по специальности "Управление и экономика фармации" или по провизорской (фармацевтической) специальности;  
(в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

главной медицинской сестре, руководителям (со средним медицинским образованием): молочной кухни, хосписа, больницы (дома) сестринского ухода - квалификационная категория учитывается по любой специальности среднего медицинского персонала лечебно-профилактического учреждения.  
(в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

Разряды оплаты труда по Единой тарифной сетке устанавливаются с учетом квалификационной категории в течение 5 лет со дня издания приказа органа (учреждения) здравоохранения о присвоении квалификационной категории.

За три месяца до окончания срока действия квалификационной категории работник может письменно обратиться в аттестационную комиссию для прохождения переаттестации в установленном порядке, а аттестационная комиссия обязана рассмотреть аттестационные материалы на присвоение квалификационной категории в течение трех месяцев со дня их получения.

В случае уважительной причины по представлению руководителя учреждения срок переаттестации специалиста может быть перенесен на три месяца, в течение которых работнику выплачивается оклад с учетом квалификационной категории.

В случае отказа специалиста от очередной переаттестации присвоенная ранее квалификационная категория утрачивается с момента истечения пятилетнего срока ее присвоения.

#### 4. Повышение окладов (ставок)

##### 4.1. В связи с опасными для здоровья и особо тяжелыми условиями труда <\*>:

-----  
<\*> Указ Президента Российской Федерации от 13.05.92 N 508 "О дополнительных мерах по стимулированию труда работников здравоохранения" (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1992, N 20, ст. 1133).

4.1.1. Размеры окладов (ставок) работников учреждений (структурных подразделений) для лечения больных СПИД, ВИЧ-инфицированных, лепрозных, психически больных, больных туберкулезом и других учреждений (структурных подразделений) с опасными для здоровья и особо тяжелыми условиями труда повышаются на 60, 40, 30, 25 и 15 процентов по Перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации по согласованию с ЦК профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации (приложение 2 к настоящему Положению).

Конкретный перечень должностей работников, оклады (ставки) которых повышаются в связи с наличием в их работе опасных для здоровья и особо тяжелых условий труда, предусмотренных указанным Перечнем, утверждается руководителем учреждения по согласованию с выборным профсоюзным органом.

4.1.2. Работникам других учреждений (подразделений), не предусмотренных Перечнем, привлекаемым для проведения консультаций, экспертизы, оказания медицинской помощи и другой работы в учреждения (подразделения), указанные в пп. 4.1.1, оплата производится за фактически отработанное время с учетом повышения за работу в особых условиях.

##### 4.2. Другие повышения:

4.2.1. Оклады (ставки) работников госпиталей для ветеранов войн и специальных отделений больниц (при условии использования этих отделений не менее чем на 90 процентов для лечения ветеранов войн и лиц, приравненных к ним по льготам), а также Центров восстановительной терапии для воинов-интернационалистов повышаются:

4.2.1.1. Медицинских и фармацевтических работников - на 15 процентов;

4.2.1.2. Других работников - на 10 процентов.

4.2.2. Оклады (ставки) работников домов ребенка, а также медицинских работников детских домов и школ-интернатов для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе медицинских работников, состоящих в штате лечебно-профилактических учреждений,

занятых исключительно обслуживанием детей в этих учреждениях образования, повышаются на 20 процентов.

4.2.3. Оклады медицинских и фармацевтических работников лечебно-профилактических, санитарно-эпидемиологических и аптечных учреждений, обслуживающих рабочих и служащих леспромхозов, лестрансхозов, химлесхозов и сплавных предприятий, в том числе лесопунктов и нижних складов лесопромышленных комбинатов и лесокомбинатов, повышаются на 15 процентов.

Перечень указанных учреждений и должностей устанавливается министерствами здравоохранения республик в составе Российской Федерации, главными управлениями, управлениями, отделами, департаментами, комитетами здравоохранения совместно с соответствующими выборными профсоюзными органами.

4.2.4. Оклады медицинских и фармацевтических работников, обслуживающих строителей новых железных дорог, магистральных трубопроводов, работников, занятых транспортировкой нефти и газа, а также разработкой и эксплуатацией морских объектов континентального шельфа, повышаются на 15 процентов.

4.2.5. Оклады приемщиков золота повышаются на 15 процентов.

4.2.6. Оклады энтомологов и помощников энтомологов центров госсанэпиднадзора, расположенных в районах массового распространения гнуса и других опасных насекомых и клещей, повышаются на 15 процентов.

Порядок отнесения районов к районам массового распространения гнуса и других опасных насекомых и клещей устанавливается Минздравом России.

(пп. 4.2.6 введен Приказом Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

4.2.7. Во всех случаях, упомянутых в указанном разделе Положения, когда повышение окладов (ставок) работников предусматривается в процентах, абсолютный размер каждого повышения исчисляется из оклада (ставки) без учета других повышений, надбавок и доплат.

## 5. Доплаты

5.1. Работникам учреждений здравоохранения, в том числе водителям санитарного автотранспорта, состоящим в штате автотранспортных предприятий и других организаций, доплата за работу в ночное время производится в размере 50 процентов часовой тарифной ставки (должностного оклада) за каждый час работы в ночное время:

рабочим - из расчета часовой тарифной ставки (оклада) с учетом повышения за работу в опасных для здоровья и особо тяжелых условиях труда;

медицинским, фармацевтическим работникам, специалистам и служащим - из расчета должностного оклада по занимаемой должности.

Медицинскому персоналу, занятому оказанием экстренной, скорой и неотложной медицинской помощи, выездному персоналу и работникам связи станций (отделений) скорой медицинской помощи доплата за работу в ночное время производится соответственно в размере 100 процентов часовой тарифной ставки (должностного оклада). Перечень этих подразделений (должностей) утверждается руководителем учреждения по согласованию с выборным профсоюзным органом.

Ночным считается время с 10 часов вечера до 6 часов утра.

5.2. Работникам учреждений здравоохранения, которым с их согласия вводится рабочий день с разделением смены на части (с перерывом в работе свыше двух часов), за отработанное время в эти дни производится доплата из расчета должностного оклада по занимаемой должности.

Время внутрисменного перерыва в рабочее время не включается.

Перечень должностей работников, которым могут устанавливаться указанные доплаты, и размеры доплат определяются руководителем учреждения по согласованию с выборным профсоюзным органом.

5.3. Врачам - руководителям учреждений здравоохранения и их заместителям - врачам разрешается вести в учреждениях, в штате которых они состоят, работу по специальности в пределах рабочего времени по основной должности с оплатой в размере до 25 процентов должностного оклада врача соответствующей специальности.

Работа руководителей и их заместителей по специальности, независимо от ее характера и объема, должна отражаться в соответствующих документах. Размер доплаты определяется приказом по учреждению.

5.4. Медицинским работникам морских и речных судов за работу сверх нормального рабочего времени в период рейса судов производится доплата в размере 60 процентов оклада в месяц - работающим на плавучих базах и заводах, атомных ледоколах, 45 процентов - работающим на других морских судах и 20 процентов - работающим на речных судах.

Указанным работникам выплачивается компенсация за работу в выходные и праздничные дни и предоставляется бесплатное питание в порядке, установленном для плавсостава соответствующих судов.

5.5. Работникам учреждений здравоохранения, выполняющим в одном и том же учреждении в пределах рабочего дня наряду со своей основной работой, обусловленной трудовым договором, дополнительную работу по другой должности (профессии) или исполняющим обязанности временно отсутствующего работника без освобождения от своей основной работы, производится доплата за совмещение профессий (должностей) или исполнение обязанностей временно отсутствующего работника.

Условия и порядок установления доплат за совмещение профессий (должностей) или исполнение обязанностей временно отсутствующего работника фиксируются в коллективных договорах.

Размеры доплат устанавливаются по соглашению сторон трудового договора <\*>.  
(п. 5.5 в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

-----  
<\*> Статьи 41 и 151 Трудового кодекса Российской Федерации.  
(сноска в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

5.6. Медицинским и другим работникам учреждений здравоохранения, непосредственно участвующим в оказании противотуберкулезной помощи, занятие которых связано с опасностью инфицирования микобактериями туберкулеза, устанавливается дополнительная оплата в размере не менее 25 процентов должностного оклада (месячной тарифной ставки) по перечню, утверждаемому Минздравом России совместно с заинтересованными министерствами и ведомствами <\*>.

(п. 5.6 введен Приказом Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

-----  
<\*> Федеральный закон от 18.06.2001 N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 26, ст. 2581); Постановление Правительства Российской Федерации от 25.12.2001 N 892 "О реализации Федерального закона "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 53 (ч. II), ст. 5185).

5.7. Во всех случаях, когда в соответствии с указанным разделом Положения и действующим законодательством доплаты к должностным окладам (ставка) работников предусматриваются в процентах, абсолютный размер каждой доплаты исчисляется из должностного оклада (ставки) без учета других надбавок и доплат.

## 6. Надбавки <\*>

-----  
<\*> Указ Президента Российской Федерации от 13.05.92 N 508 "О дополнительных мерах по стимулированию труда работников здравоохранения" (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1992, N 20, ст. 1133);

Постановление Совета Министров - Правительства Российской Федерации от 08.10.93 N 1002 "О некоторых вопросах оплаты труда работников здравоохранения" (Собрание актов Президента и Правительства Российской Федерации, 1993, N 10, ст. 3930);

Постановление Правительства Российской Федерации от 28.02.96 N 213 "О надбавках за продолжительность непрерывной работы медицинским работникам, занимающим по совместительству штатные должности в организациях здравоохранения и социальной защиты населения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 10, ст. 953);

Постановление Правительства Российской Федерации от 03.04.96 N 391 "О порядке установления льгот работникам, подвергающимся риску заражения вирусом иммунодефицита человека при исполнении своих служебных обязанностей" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 15, ст. 1629).

КонсультантПлюс: примечание.

В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка: правильное название Постановления Правительства РФ от 03.04.1996 N 391 "О порядке предоставления льгот работникам, подвергающимся риску заражения вирусом иммунодефицита человека при исполнении своих служебных обязанностей".

6.1. Надбавки за продолжительность непрерывной работы в учреждениях здравоохранения устанавливаются в следующих максимальных размерах:

6.1.1. В размере 30 процентов оклада (ставки) за первые три года и по 25 процентов за каждые последующие два года непрерывной работы, но не выше 80 процентов оклада:

- старшим врачам станций (отделений) скорой медицинской помощи;
- врачам, среднему и младшему медицинскому персоналу и водителям, в том числе состоящим в штате автотранспортных предприятий, выездных бригад станций (отделений) скорой медицинской помощи и выездных реанимационных гематологических бригад;
- врачам, среднему и младшему медицинскому персоналу и водителям выездных бригад отделений плановой и экстренной консультативной медицинской помощи (станций санитарной авиации).

В таких же размерах выплачиваются надбавки к часовым ставкам врачей-консультантов (врачей-специалистов), привлекаемых отделениями плановой и экстренной консультативной помощи (станциями санитарной авиации) для оказания экстренной консультативной медицинской помощи, с учетом их стажа непрерывной работы в учреждениях здравоохранения на врачебных должностях всех наименований, в т.ч. и по совместительству, за время выполнения указанной работы с учетом времени переезда;

- за врачами выездных бригад станций (отделений) скорой медицинской помощи, перешедшими на должности главного врача станции скорой медицинской помощи и его заместителя, заведующих отделениями, подстанциями скорой медицинской помощи, а также за работниками из числа среднего медицинского персонала выездных бригад станций (отделений) скорой медицинской помощи, перешедшими на должности фельдшера (медицинской сестры) по приему вызовов и передаче их выездным бригадам или старшего фельдшера подстанции скорой медицинской помощи, сохраняются надбавки в размерах, соответствующих стажу непрерывной работы в выездных бригадах;

- врачам, среднему и младшему медицинскому персоналу хосписов и постоянно действующих передвижных медицинских отрядов в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях;

6.1.1.1. Работникам противолепрозных (лепрозных) учреждений (подразделений) - в размере 10 процентов оклада (ставки) за каждый год работы.

Максимальный размер надбавки не может превышать для медицинских работников 80 процентов, для других работников - 50 процентов;

6.1.1.2. Работникам противочумных учреждений (подразделений) - в размере 10 процентов оклада (ставки) за каждый год работы.

Максимальный размер надбавки не может превышать для медицинских работников 100 процентов, для других работников - 80 процентов.

Работникам противочумных учреждений надбавка за продолжительность непрерывной работы исчисляется исходя из должностного оклада (тарифной ставки) с учетом повышения, предусмотренного за работу в этих учреждениях.

(абзац введен Приказом Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

6.1.2. В размере 30 процентов оклада (ставки) за первые три года и по 15 процентов - за каждые последующие два года непрерывной работы, но не выше 60 процентов оклада:

- врачам и среднему медицинскому персоналу расположенных в сельской местности: участковых больниц и амбулаторий, в том числе линейных; больниц, входящих в состав окружных медицинских центров и медицинских центров, подведомственных Минздраву России; домов-интернатов всех типов;

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

- среднему медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов;

- заведующим терапевтическими и педиатрическими отделениями поликлиник, а также участковым терапевтам и педиатрам, участковым медицинским сестрам терапевтических и педиатрических территориальных участков;

- фельдшерам, работающим на территориальных терапевтических и педиатрических участках в поликлиниках и поликлинических отделениях;

- врачам пунктов (отделений) медицинской помощи на дому;

- врачам общей практики (семейным врачам) и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей);

- врачам, в том числе председателям и главным экспертам, врачебно-трудовых экспертных комиссий;

- врачам-фтизиатрам, врачам-педиатрам и среднему медицинскому персоналу противотуберкулезных учреждений (подразделений), работающим на фтизиатрических участках по обслуживанию взрослого и детского населения.

(абзац введен Приказом Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

6.1.2.1. Работникам учреждений по борьбе с особо опасными инфекциями (подразделений) - в размере 10 процентов оклада (ставки) за каждый год работы.

Максимальный размер надбавки не может превышать для медицинских работников, а также зоологов и энтомологов - 60 процентов, для других работников - 40 процентов.

6.1.3. В размере 30 процентов оклада (ставки) за первые три года и 10 процентов за последующие два года непрерывной работы, но не выше 40 процентов оклада:

- врачам-терапевтам цеховых врачебных участков, среднему медицинскому персоналу цеховых врачебных участков и домов сестринского ухода.

6.1.4. В размере 20 процентов оклада (ставки) за первые три года и 10 процентов за последующие два года непрерывной работы, но не выше 30 процентов оклада:

- всем работникам учреждений здравоохранения и социальной защиты населения, кроме работников, получающих надбавку по основаниям, предусмотренным в подпунктах 6.1.1 - 6.1.3 Положения.

6.1.5. Надбавка выплачивается по основной должности исходя из оклада (ставки), установленной по разрядам оплаты труда Единой тарифной сетки, без учета повышений за работу в опасных для здоровья и особо тяжелых условиях труда, других повышений, надбавок и доплат.

6.1.6. Работникам, занимающим по совместительству штатные должности медицинского персонала в учреждениях здравоохранения и социальной защиты населения, надбавки выплачиваются и по совмещаемым должностям в порядке и на условиях, предусмотренных для этих должностей.

6.2. Порядок исчисления стажа непрерывной работы, дающего право на получение надбавок

6.2.1. В стаж работы засчитывается:

6.2.1.1. Работникам, предусмотренным в подпунктах 6.1.1 - 6.1.3 Положения:

- время непрерывной работы как по основной работе, так и работе по совместительству в указанных учреждениях, подразделениях и на должностях, а также время обучения в клинической ординатуре по профилю "Лепра".

Время непрерывной работы как по основной работе, так и работе по совместительству в учреждениях, подразделениях и должностях, дающее право на получение надбавки за продолжительность непрерывной работы в размерах до 40, до 60 и до 80 процентов оклада (ставки), а также время обучения в клинической ординатуре по профилю "Лепра", взаимно засчитывается.

(абзац введен Приказом Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

6.2.1.2. Работникам, предусмотренным в подпункте 6.1.4 Положения:

- время непрерывной работы как по основной работе, так и работе по совместительству, на любых должностях, в том числе на должностях врачей и провизоров-интернов, врачей и провизоров-стажеров, в учреждениях здравоохранения, независимо от ведомственной подчиненности, социальной защиты населения и госсанэпиднадзора;

- время пребывания в интернатуре на базе клинических кафедр высших медицинских образовательных учреждений;

- время пребывания в клинической ординатуре, а также в аспирантуре и докторантуре по клиническим и фармацевтическим дисциплинам в высших учебных образовательных и научно-исследовательских учреждениях;

- время работы в централизованных бухгалтериях при органах и учреждениях здравоохранения, при условии, если за ними непосредственно следовала работа в учреждениях здравоохранения и социальной защиты населения;

- время выполнения в учреждениях здравоохранения лечебно-диагностической работы, заведование отделениями и дополнительные дежурства, осуществляемые работниками государственных медицинских высших образовательных учреждений, в т.ч. учреждений дополнительного медицинского образования, и научных организаций клинического профиля, на условиях, предусмотренных Постановлением Совета Министров - Правительства Российской Федерации от 08.10.93 N 1002 "О некоторых вопросах оплаты труда работников здравоохранения";

- время работы на должностях руководителей и врачей службы милосердия, медицинских сестер милосердия, в т.ч. старших и младших, обществ Красного Креста и его организаций;

- время непрерывной работы как по основной работе, так и работе по совместительству, на врачебных и фельдшерских здравпунктах, являющихся структурными подразделениями предприятий (учреждений и организаций) независимо от форм собственности;

- время службы (работы) в военно-медицинских учреждениях (подразделениях) и на медицинских (фармацевтических) должностях в Вооруженных Силах СССР, СНГ и Российской Федерации, а также в учреждениях здравоохранения системы КГБ, ФСБ России, МВД России, МЧС России, ФАПСИ, ФСЖВ России, СВР России, ФПС России и ФСНП России, ГТК России, Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков, Минюста России;

(в ред. Приказов Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404, от 24.04.2003 N 160, Приказа Минздравсоцразвития РФ от 09.10.2007 N 635)

- время нахождения на действительной военной службе (в органах внутренних дел) лиц офицерского состава (рядового и начальствующего состава органов внутренних дел), прапорщиков, мичманов и военнослужащих сверхсрочной службы, уволенных с действительной военной службы (из органов внутренних дел) по возрасту, болезни, сокращению штатов или ограниченному состоянию здоровья, если перерыв между днем увольнения с действительной военной службы (из органов внутренних дел) и днем поступления на работу в учреждение здравоохранения и социальной защиты населения не превысил 1 года. Ветеранам боевых действий на территории других государств, ветеранам, исполняющим обязанности военной службы в условиях чрезвычайного положения и вооруженных конфликтов, и гражданам, общая продолжительность военной службы которых в льготном исчислении составляет 25 лет и более, - независимо от продолжительности перерыва <\*>;  
(в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

<\*> Федеральный закон от 27 мая 1998 г. N 76-ФЗ "О статусе военнослужащих" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 22, ст. 3231).  
(сноска введена Приказом Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

- время работы в учреждениях здравоохранения и социальной защиты населения в период учебы студентам медицинских высших и средних образовательных учреждений, независимо от продолжительности перерывов в работе, связанных с учебой, если за ней следовала работа в учреждениях здравоохранения и социальной защиты населения;

- время непрерывной работы в приемниках-распределителях МВД России для лиц, задержанных за бродяжничество и попрошайничество.  
(абзац введен Приказом Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

6.2.1.3. Работникам, предусмотренным в подпунктах 6.1.1 - 6.1.4 Положения, при условии, если нижеперечисленным периодам непосредственно предшествовала и за ними непосредственно следовала работа, дающая право на надбавки:

- время работы на выборных должностях в органах законодательной и исполнительной власти и профсоюзных органах;

- время, когда работник фактически не работал, но за ним сохранялось место работы (должность), а также время вынужденного прогула при неправильном увольнении или переводе на другую работу и последующем восстановлении на работе;

- время работы в учреждениях здравоохранения и социальной защиты населения стран СНГ, а также республик, входивших в состав СССР до 01.01.1992;

- время по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет.

6.2.1.4. Работникам, предусмотренным в подпунктах 6.1.1 - 6.1.4 Положения, без каких-либо условий и ограничений:

- время службы в Вооруженных Силах СССР, органах внутренних дел и государственной безопасности СССР и пребывание в партизанских отрядах в период Великой Отечественной войны, а также выполнения интернационального долга, в том числе нахождения военнослужащих в плену, при наличии справки военкомата.

6.2.2. Стаж работы сохраняется:

При поступлении на работу в учреждения здравоохранения и социальной защиты населения, при отсутствии во время перерыва другой работы:

6.2.2.1. Не позднее одного месяца:

- со дня увольнения из учреждений здравоохранения и социальной защиты населения;

- после увольнения с научной или педагогической работы, которая непосредственно следовала за работой в учреждениях здравоохранения, социальной защиты населения;

- после прекращения временной инвалидности или болезни, вызвавших увольнение из учреждений (подразделений) и с должностей, указанных в подпунктах 6.1.1 - 6.1.4 Положения, а также в случае увольнения с работы, на которую работник был переведен по этим основаниям;

- со дня увольнения из органов управления здравоохранения, социальной защиты населения, органов Госсанэпиднадзора, Федерального и территориальных фондов обязательного медицинского страхования, медицинских страховых организаций обязательного медицинского страхования, Фонда социального страхования Российской Федерации и его исполнительных органов, Обществ Красного Креста, комитетов профсоюзов работников здравоохранения и с должностей доверенных врачей;

- после увольнения с работы на должностях медицинского персонала дошкольных и общеобразовательных учреждений, колхозно-совхозных профилакториев, которая непосредственно следовала за работой в учреждениях здравоохранения, социальной защиты населения;

- со дня увольнения из предприятий и организаций (структурных подразделений) независимо от форм собственности, осуществляющих в установленном порядке функции учреждений

здравоохранения, при условии, если указанным периодам работы непосредственно предшествовала работа в учреждениях здравоохранения и социальной защиты населения;

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

- со дня увольнения из приемника-распределителя МВД России для лиц, задержанных за бродяжничество и попрошайничество.

(абзац введен Приказом Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

6.2.2.2. Не позднее двух месяцев:

- со дня увольнения из учреждений здравоохранения, социальной защиты населения и должностей, указанных в подпунктах 6.1.1 - 6.1.4 Положения, после окончания обусловленного трудовым договором срока работы в районах Крайнего Севера и местностях, приравненных к районам Крайнего Севера;

- после возвращения с работы в учреждениях Российской Федерации за границей или в международных организациях, если работе за границей непосредственно предшествовала работа в учреждениях и на должностях, предусмотренных в подпунктах 6.1.1 - 6.1.4 Положения.

Время переезда к месту жительства и нахождения в отпуске, не использованном за время работы за границей, в указанный двухмесячный срок не включается.

Этот же порядок применяется в отношении членов семей, находившихся за границей вместе с работником.

6.2.2.3. Не позднее трех месяцев:

- после окончания высшего или среднего профессионального образовательного учреждения, аспирантуры, докторантуры, клинической ординатуры и интернатуры;

- со дня увольнения в связи с ликвидацией учреждения (подразделения) либо сокращением численности или штата работников учреждения (подразделения);

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 05.09.2006 N 649)

- со дня увольнения с работы (службы) в военно-медицинских учреждениях (подразделениях) и с медицинских (фармацевтических) должностей в Вооруженных Силах СССР, СНГ и Российской Федерации, а также в учреждениях здравоохранения системы КГБ, ФСБ России, МВД России, МЧС России, ФАПСИ, ФСЖВ России, СВР России, ФПС России и ФСНП России, ГТК России, Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков, не считая времени переезда;

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160, Приказа Минздравсоцразвития РФ от 09.10.2007 N 635)

6.2.2.4. Не позднее шести месяцев со дня увольнения в связи с ликвидацией учреждений (подразделений) либо сокращением численности или штата работников учреждений (подразделений), расположенных в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях.

(пп. 6.2.2.4 в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 05.09.2006 N 649)

6.2.2.5. Не позднее одного года - со дня увольнения с военной службы, не считая времени переезда, если службе непосредственно предшествовала работа в учреждениях (подразделениях), должностях, перечисленных в подпунктах 6.1.1 - 6.1.4 Положения.

6.2.2.6. Стаж работы сохраняется независимо от продолжительности перерыва в работе и наличия во время перерыва другой работы, при условии, если перерыву непосредственно предшествовала работа в учреждениях (подразделениях) и должностях, перечисленных в подпунктах 6.1.1 - 6.1.4 Положения:

- эвакуируемым или выезжающим в добровольном порядке из зон радиоактивного загрязнения;

- зарегистрированным на бирже труда как безработным; получающим стипендию в период профессиональной подготовки (переподготовки) по направлению органов по труду и занятости; принимающим участие в оплачиваемых общественных работах с учетом времени, необходимого для переезда по направлению службы занятости в другую местность и для трудоустройства;

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

- покинувшим постоянное место жительства и работу в связи с осложнением межнациональных отношений;

- гражданам, которые приобрели право на трудовую пенсию в период работы в учреждениях здравоохранения или социальной защиты населения;

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 05.09.2006 N 649)

- женам (мужьям) военнослужащих (лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел), увольняющимся с работы по собственному желанию из учреждений, подразделений, должностей, перечисленных в подпунктах 6.1.1 - 6.1.4 Положения, в связи с переводом мужа (жены) военнослужащего (лиц рядового, начальствующего состава органов внутренних дел) в другую местность или переездом мужа (жены) в связи с увольнением с военной службы и из органов внутренних дел;

- занятым на сезонных работах в учреждениях здравоохранения.

6.2.2.7. Стаж работы сохраняется также в случаях:

- расторжения трудового договора в связи с уходом за ребенком в возрасте до 14 лет (в том числе находящимся на их попечении) или ребенком-инвалидом в возрасте до 16 лет, при поступлении на работу до достижения ребенком указанного возраста;

- работы в учреждениях, предприятиях и организациях системы здравоохранения (кафедрах вузов, научно-исследовательских учреждениях и др.), не входящих в номенклатуру учреждений здравоохранения, в период обучения в медицинских высших и средних образовательных учреждениях и обучения на подготовительных отделениях в медицинских образовательных учреждениях;

- отбывания исправительно-трудовых работ по месту работы в учреждениях здравоохранения. Надбавки за время отбывания наказания не выплачиваются, и время отбывания наказания в непрерывный стаж не засчитывается.

6.2.3. Перерывы в работе, предусмотренные подпунктами 6.2.2.1 - 6.2.2.5 Положения, в стаж непрерывной работы, дающий право на надбавки за продолжительность работы, не включаются.

6.2.4. В стаж работы не засчитывается и прерывает его: время работы в учреждениях, организациях и предприятиях, не предусмотренных номенклатурой учреждений здравоохранения и социальной защиты населения, за исключением учреждений, организаций и предприятий, упомянутых в настоящем разделе Положения.

6.3. Надбавки за условия труда:

- медицинскому и педагогическому персоналу психиатрических больниц (отделений) специализированного типа и судебно-психиатрических отделений для лиц, содержащихся под стражей, выплачивается 30-процентная надбавка к окладам (ставкам) за работу в опасных условиях;

- работникам учреждений здравоохранения, осуществляющим диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, установлена 20-процентная надбавка к окладам (ставкам) за работу в опасных для здоровья условиях труда по Перечню (приложение 5 к настоящему Положению).

6.4. Надбавки стимулирующего характера:

- работникам учреждений здравоохранения в пределах выделенных бюджетных ассигнований могут устанавливаться надбавки за применение в работе достижений науки и передовых методов труда, высокие достижения в работе, выполнение особо важных или срочных работ (на срок их проведения), а также напряженность в труде.

Надбавки начисляются на оклад (ставку) и предельными размерами не ограничиваются.

Надбавки устанавливаются на определенный срок, но не более одного года, приказом по учреждению по согласованию с выборным профсоюзным органом на основании представления руководителя структурного подразделения. Надбавки отменяются при ухудшении показателей в работе или окончании особо важных или срочных работ.

Руководителям учреждений здравоохранения (главным врачам, директорам, заведующим, начальникам) надбавки устанавливаются решением вышестоящего органа управления здравоохранением за работу, направленную на развитие учреждения, применение в практике учреждения передовых методов диагностики и лечения больных, новых лекарственных средств и медицинского оборудования, передовых методов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

6.5. Во всех случаях, когда в соответствии с указанным разделом Положения и действующим законодательством надбавки к окладам (ставкам) работников предусматриваются в процентах, абсолютный размер каждой надбавки исчисляется из оклада (ставки) без учета других повышений, надбавок и доплат.

## 7. Другие вопросы оплаты труда

7.1. Утратил силу. - Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2007 N 262.

7.2. Оплата труда врачей-консультантов, не являющихся штатными работниками учреждений здравоохранения, производится по ставкам почасовой оплаты труда:

	Размеры коэффициентов к ставке 1 разряда Единой тарифной сетки
Профессор, доктор наук, "Народный врач"	0,30
Доцент, кандидат наук, "Заслуженный врач"	0,25
Лица, не имеющие ученой степени	0,15

В ставки почасовой оплаты включена оплата за отпуск.

Порядок оплаты труда врачей-консультантов, предусмотренный в настоящем подпункте, не применяется для оплаты труда врачей, привлекаемых к проведению консультаций в учреждениях, в штате которых они состоят.

Работа врача-консультанта учреждения здравоохранения в объеме не более 12 часов в месяц не считается совместительством.

7.3. Оплата труда работников учреждений (отделов, отделений, лабораторий, кабинетов) зубопротезирования, профилактической дезинфекции, врачебной косметики, врачей, привлекаемых к проведению медицинских осмотров и освидетельствований, а также медицинских работников, привлекаемых к обслуживанию спортивных соревнований и сборов, производится по условиям, разрабатываемым органами управления здравоохранением.

(п. 7.3 в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

7.4. Оплата труда руководителей централизованных бухгалтерий при учреждениях здравоохранения производится по разрядам оплаты труда Единой тарифной сетки:

Наименование должностей работников	Диапазон разрядов
Главный бухгалтер	11 - 17
Руководитель группы учета	10 - 14

7.4.1. Разряд оплаты труда главного бухгалтера централизованной бухгалтерии устанавливается на один разряд ниже по сравнению с разрядом оплаты труда руководителя учреждения высшей группы по оплате труда из числа учреждений и организаций, обслуживаемых данной централизованной бухгалтерией.

7.4.2. Тарификация должности руководителя группы учета производится применительно к квалификационным требованиям, утвержденным по должности "Начальник отдела" в Тарифно-квалификационных характеристиках по общеотраслевым должностям служащих.

7.5. Премирование работников учреждений здравоохранения производится в соответствии с положением, утверждаемым руководителем учреждения по согласованию с выборным профсоюзным органом. Размер премии предельными размерами не ограничивается. Премирование руководителей учреждений производится по результатам оценки деятельности учреждения в целом вышестоящим органом управления здравоохранением.

7.6. Установление систем оплаты труда, в том числе сдельной, и форм материального поощрения, утверждение положений о премировании и выплате вознаграждения по итогам работы за год производится администрацией учреждений по согласованию с выборным профсоюзным органом.

Сдельная оплата труда может вводиться в пределах фонда заработной платы работников, для которых она применяется <\*>.

-----  
<\*> Статья 135 Трудового кодекса Российской Федерации.

(сноска в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

Приложение 1  
к Положению

#### ПОКАЗАТЕЛИ И ПОРЯДОК ОТНЕСЕНИЯ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ К ГРУППАМ ПО ОПЛАТЕ ТРУДА РУКОВОДИТЕЛЕЙ

(в ред. Приказов Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404,  
от 24.04.2003 N 160, от 05.08.2003 N 329)

Группа по оплате труда руководителей учреждения здравоохранения устанавливается органом управления, в непосредственном подчинении которых они находятся, по следующим показателям:

1. Больничные и другие лечебно-профилактические учреждения, имеющие коечный фонд:  
(п. 1 в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

1.1.

Группы по оплате труда руководителей	Число сметных коек
I	1210 и более
II	от 810 до 1200
III	от 510 до 800
IV	от 260 до 500
V	свыше 50 до 250

(пп. 1.1 в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

1.1.1. Группа по оплате труда руководителей центральных районных больниц, центральных городских больниц, центральных медико-санитарных частей определяется с учетом числа коек как в самих больницах (центральных медико-санитарных частях), так и в учреждениях, подведомственных им.

(пп. 1.1.1 в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

1.1.2. Центральные районные больницы (поликлиники) сельских районов, отделенческие больницы (поликлиники), центральные медсанчасти (поликлиники), расположенные в районах Крайнего Севера и в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера, в районах Европейского Севера (в Архангельской области, в республиках Карелия и Коми), в районах Сибири и Дальнего Востока, Уральском экономическом районе, в Республике Марий Эл и Чувашской Республике, Вологодской, Кировской, Новгородской и Псковской областях относятся на одну группу выше, чем это предусмотрено в указанном пункте.

(в ред. Приказов Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404, от 24.04.2003 N 160)

1.1.3. По показателям, предусмотренным подпунктом 1.1, определяется группа по оплате труда руководителей дорожных, узловых и линейных больниц на железнодорожном транспорте.

(пп. 1.1.3 в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

1.1.4. Подведомственные Минздраву России: Национальный медико-хирургический центр, окружные медицинские центры, медицинские центры, Российская детская клиническая больница, Российский реабилитационный центр "Детство"; республиканская (краевая, областная, окружная) больница в республиках (краях, областях, автономных округах), входящих в состав Российской Федерации; городские больницы с коечным фондом 800 и более коек, подчиненные Департаменту здравоохранения города Москвы и Комитету по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга; центральные клинические больницы Федерального управления медико-биологических и экстремальных проблем при Минздраве России; центральные клинические больницы МПС России - относятся к I группе по оплате труда руководителей.

(пп. 1.1.4 в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

1.1.5. Больничные и другие лечебно-профилактические учреждения, имеющие коечный фонд, в составе которых созданы диагностические (клинико-диагностические) центры, а также городские больницы скорой медицинской помощи и дорожные больницы, относятся на одну группу выше по сравнению с группой, определенной по показателям, предусмотренным в подпункте 1.1.

(в ред. Приказов Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160, от 05.08.2003 N 329)

1.2. Психиатрические, психоневрологические, наркологические учреждения и клиники; санатории, санатории-профилактории, специализированные санаторные детские лагеря круглогодичного действия

Группы по оплате труда руководителей	Число сметных коек
I	2010 и более
II	от 1510 до 2000
III	от 1010 до 1500
IV	от 510 до 1000
V	свыше 50 до 500

Психиатрические больницы (стационары) специализированного типа с интенсивным наблюдением, подведомственные Минздраву России, относятся к I группе по оплате труда руководителей.

(абзац введен Приказом Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

Санатории, подведомственные Минздраву России, относятся к III группе по оплате труда руководителей.

(абзац введен Приказом Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

1.3. Родильные дома (клиники), дома ребенка, перинатальные центры, центры планирования семьи и репродукции

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

Группы по оплате труда руководителей	Число сметных коек
II	251 и более
III	от 101 до 250
IV	до 100

2. При определении величины показателя "число сметных коек" учитывается среднегодовое плановое число коек стационара, а также среднегодовое плановое число коек в дневных стационарах.

3. Амбулаторно-поликлинические учреждения и другие учреждения здравоохранения, не имеющие коечного фонда круглосуточного пребывания (кроме учреждений, предусмотренных в пунктах 4 - 10 настоящего приложения):

Группы по оплате труда руководителей	Число врачебных должностей
I	301 и более
II	от 221 до 300
III	от 151 до 220
IV	от 66 до 150
V	от 8 до 65

При определении величины показателя группы по оплате труда руководителей бюро медицинской статистики и медицинских информационно-аналитических центров учитываются должности самих руководителей, их заместителей, врачей-специалистов и специалистов с высшим немедицинским образованием (программистов, инженеров, экономистов), в том числе руководителей структурных подразделений.

(п. 3 в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

3.1. Группы по оплате труда руководителей центральных районных, отделенческих поликлиник, центральных медсанчастей (поликлиник) определяются с учетом врачебных должностей как в самих поликлиниках, так и во всех учреждениях, подведомственных им.

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160)

3.2. Амбулаторно-поликлинические учреждения, в составе которых созданы диагностические центры, относятся на одну группу выше по сравнению с группой, определенной по показателям, предусмотренным в пункте 3.

3.3. Группа по оплате труда руководителей амбулаторно-поликлинических и больничных учреждений здравоохранения, на которые возложены функции головного учреждения территориальной медицинской организации (ТМО), определяется соответственно по пункту 3 или подпункту 1.1 с учетом числа врачебных должностей (числа сметных коек) как в самом учреждении, так и во всех учреждениях, входящих в территориальную медицинскую организацию.

(пп. 3.3 в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

3.4. Медицинские диагностические центры городов с населением один и более млн. человек, республик, областей и краев с населением три и более млн. человек относятся к I группе по оплате труда руководителей, другие - ко II группе.

3.5. Больничные учреждения, имеющие в своем составе амбулаторно-поликлинические подразделения (диспансеры, имеющие стационары), которые по показателям, предусмотренным пунктом 3, могут быть отнесены к той же или более высокой группе по оплате труда, чем это предусмотрено подпунктами 1.1, 1.2 и 1.3, относятся по оплате труда руководителей по более высокому показателю с увеличением на одну группу.

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

3.6. Поликлиники метрополитенов по показателям группы по оплате труда руководителей относятся на одну группу выше, чем это предусмотрено показателями пункта 3.

3.7. По показателям, предусмотренным пунктом 3, предусматриваются группы по оплате труда руководителей эвакопунктов на железнодорожном транспорте.

3.8. При определении величины показателя "число врачебных должностей" учитываются должности самих руководителей, их заместителей - врачей, врачей - руководителей структурных подразделений, врачей (включая врачебные должности, которые содержатся за счет внебюджетных средств), врачей-интернов, зубных врачей, медицинских психологов. Должности учитываются только в целых числах, дробная часть не учитывается.

3.9. Республиканские бюро судебно-медицинской экспертизы республик, входящих в состав Российской Федерации; областные, краевые, городские: г. г. Москвы и Санкт-Петербурга - на одну группу выше, чем это предусмотрено показателями пункта 3.

(пп. 3.9 в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

3.10. Центры медицинской профилактики относятся к V группе по оплате труда руководителей.

3.11. Всероссийский центр медицины катастроф "Защита" относится к I группе, региональный центр медицины катастроф с одновременным выполнением функций территориального центра - ко II группе, территориальные и местные центры медицины катастроф - к III группе по оплате труда руководителей.

3.12. В курортных поликлиниках и санаториях, где число врачебных должностей и коек изменяется в зависимости от сезона, при определении величины показателя "число врачебных должностей" и "число коек" для отнесения к группам по оплате труда руководителей учитывается среднегодовое число врачебных должностей по штатному расписанию и число коек по смете.

4. Станции переливания крови:

4.1. Заготавливающие плазму методом плазмофереза

Группы по оплате труда руководителей	Количество заготовленной плазмы (тыс. литров в год)
I	11 и более
II	от 6 до 11
III	от 2 до 6
IV	от 0,5 до 2

4.2. Перерабатывающие плазму фракционированием

Группы по оплате труда руководителей	Количество переработанной плазмы (тыс. литров в год)
I	40 и более
II	от 22 до 40
III	от 12 до 22
IV	от 5 до 12

4.3. Станции переливания крови, только заготавливающие кровь, в объеме не менее 2 тыс. литров в год, относятся к V группе по оплате труда руководителей.

4.4. Станции переливания крови, не производящие фракционирование белков плазмы (или перерабатывающие плазму фракционированием менее 5 тыс. литров в год), относятся к I - IV группам по оплате труда руководителей по показателям, предусмотренным в подпункте 4.1, при условии переработки не менее 85 процентов общего объема крови (с учетом крови, полученной из других учреждений) и производства не менее 300 доз эритроцитной массы, обедненной лейкоцитами и тромбоцитами, концентрата тромбоцитов (при наличии пластиковой тары), не менее 250 литров свежемороженой плазмы, не менее 200 литров антистафилококковой плазмы гипериммунной (замороженной), не менее 400 доз криопреципитата. При невыполнении перечисленных условий эти станции переливания крови относятся к V группе по оплате труда руководителей.

4.5. Станции переливания крови, перерабатывающие плазму фракционированием, относятся к I - IV группам по оплате труда руководителей по показателям, указанным в подпункте 4.2, при условии переработки не менее 85 процентов общего объема крови (с учетом крови, полученной из других учреждений) и производства эритроцитной массы, обедненной лейкоцитами и тромбоцитами, концентрата тромбоцитов (при наличии пластиковой тары), свежемороженой плазмы, криопреципитата, альбумина, иммуноглобулинов различной специфичности. При этом, если иммуноглобулины той или иной специфичности не выпускаются, вместо них засчитывается плановая поставка иммунной плазмы в другие станции переливания крови. Выход альбумина (в пересчете на 10-процентный раствор), иммунных препаратов из одного литра плазмы должен соответствовать действующему регламенту.

При невыполнении перечисленных условий эти станции переливания крови относятся к V по оплате труда руководителей.

4.6. С учетом условий, предусмотренных подпунктами 4.1 - 4.5, все станции переливания крови могут повышать группу по оплате труда суммарно (вплоть до первой) за производство:

- иммунной плазмы различной специфичности из расчета за каждую тонну суммарно в год;
- эритроцитной массы, обедненной лейкоцитами и тромбоцитами, из расчета на каждые 3 тыс. доз в год;
- размороженных эритроцитов из расчета на каждые 2 тыс. доз в год;
- концентрата тромбоцитов из расчета на каждые 2 тыс. доз в год (одна доза приготавливается из 500 мл консервированной крови);

- криопреципитата из расчета на каждые 2,5 тыс. доз в год.

По каждому перечисленному показателю группа по оплате труда руководителей может быть повышена только на одну группу.

Кроме того, станции переливания крови, перерабатывающие фракционированием 5 тыс. литров и более плазмы в год, с учетом условий, предусмотренных подпунктами 4.2, 4.4 - 4.5, могут повышать группу по оплате труда руководителей за плазму, заготовленную методом плазмофереза (для СПК III группы за каждые 4 тонны, для СПК II группы - за каждые 5 тонн), а также за увеличение выхода альбумина из одного литра плазмы на 5 процентов от норматива, предусмотренного действующим регламентом.

#### 5. Молочные кухни

Группы по оплате труда руководителей	Количество приготавливаемых порций молока и молочных смесей в день (в тыс.)
I	20 и более
II	от 9 до 20
III	от 4 до 9
IV	от 2,5 до 4
V	до 2,5

#### 6. Аптеки лечебно-профилактических учреждений

Группы по оплате труда руководителей аптек	Число сметных коек		
	Больницы, госпитали для ветеранов войн, диспансеры	Санатории, психиатрические (психоневрологические) больницы и диспансеры	Родильные дома
I	1210 и более	2010 и более	-
II	от 810 до 1200	от 1510 до 2000	251 и более
III	от 510 до 800	от 1010 до 1500	от 101 до 250
IV	от 260 до 500	от 510 до 1000	до 100
V	свыше 50 до 250	свыше 50 до 500	-

7. Контрольно-аналитические лаборатории. Центры контроля качества и сертификации лекарственных средств  
(в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

Группы по оплате труда руководителей	Количество расчетных анализов (тыс. в год)
I	15 и более
II	от 10 до 15
III	от 5 до 10
IV	от 3 до 5
V	до 3

#### 8. Медицинские центры "Резерв"

Группы по оплате труда руководителей	Показатели по развертыванию больничных (госпитальных) коек, ОПМ и других формирований
I	свыше 50 тыс. коек и свыше 30 ОПМ
II	от 35 до 50 тыс. коек и от 20 до 30 ОПМ
III	от 20 до 35 тыс. коек и от 8 до 20 ОПМ
IV	от 10 до 20 тыс. коек и от 4 до 8 ОПМ
V	менее 10 тыс. коек и менее 4 ОПМ

В случае несоответствия одного из показателей группа по оплате труда устанавливается с учетом хранения имущества для станций переливания крови, имеющих задание по забору донорской крови не менее 10 тыс. литров.

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

При показателях ниже установленных медицинский центр "Резерв" не создается.  
 Медицинские центры "Резерв", в случаях размещения и хранения имущества на 10 и более медицинских складах, относятся на одну группу выше.  
 (в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

9. Исключен. - Приказ Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160.

9. Учреждения госсанэпидслужбы

Группы по оплате труда руководителей	Учреждения
I	Центры госсанэпиднадзора: республик в составе России, краев, областей, городов Москвы и Санкт-Петербурга; Центр госсанэпиднадзора Медицинского центра Управления делами Президента Российской Федерации; Федеральный центр госсанэпиднадзора Минздрава России; Противочумный центр; Головной центр госсанэпиднадзора Федерального управления Медбиоэкстрем при Минздраве России; Центры госсанэпиднадзора в регионах на транспорте (водном и воздушном); Сетевой центр санэпиднадзора на железнодорожном транспорте. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)
II	Центры госсанэпиднадзора: автономных округов, автономной области, городские городов с численностью населения не менее 1 млн. человек; Центры госсанэпиднадзора зональные на транспорте (водном и воздушном); Противочумные станции: Астраханская, Алтайская, Дагестанская, Элистинская, Тувинская, Читинская; Центры санэпиднадзора на железных дорогах; Центры госсанэпиднадзора на водном и воздушном транспорте в субъектах Российской Федерации. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)
III	Центры госсанэпиднадзора: городские городов с населением от 250 до 1 млн. человек; Дезинфекционные станции с численностью обслуживаемого населения 1 млн. человек и более; Противочумные станции: Кабардино-Балкарская, Приволжская, Причерноморская, Приморская, Северо-Западная, Северо-Кавказская, Хабаровская; Центры санэпиднадзора на отделениях железных дорог; Центры санэпиднадзора на метрополитене.
IV	Центры госсанэпиднадзора в сельских районах, районах городов с районным делением, городские городов с численностью населения до 250 тыс. человек; Дезинфекционные станции с численностью обслуживаемого населения не менее 1 млн. человек;

Центры санэпиднадзора на линейных участках железных дорог.

Приложение 2  
к Положению

Утверждаю  
Министр здравоохранения  
Российской Федерации  
В.И.СТАРОДУБОВ  
11 мая 1999 года

Согласовано  
Председатель профсоюза  
работников здравоохранения  
Российской Федерации  
М.М.КУЗЬМЕНКО  
11 мая 1999 года

ПЕРЕЧЕНЬ  
УЧРЕЖДЕНИЙ, ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ И ДОЛЖНОСТЕЙ, РАБОТА  
В КОТОРЫХ ДАЕТ ПРАВО РАБОТНИКАМ НА ПОВЫШЕНИЕ ОКЛАДОВ  
(СТАВОК) В СВЯЗИ С ОПАСНЫМИ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ И ОСОБО  
ТЯЖЕЛЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404,  
Приказа Минздравсоцразвития РФ от 08.09.2005 N 553)

I. Учреждения здравоохранения

№ п/п	Наименование учреждений, подразделений и должностей
	1. Учреждения, подразделения и должности с опасными для здоровья и тяжелыми условиями труда, работа в которых дает право на повышение окладов (ставок) на 15 процентов
1.1.	Туберкулезные (противотуберкулезные) учреждения и структурные подразделения, за исключением указанных в п. 2.15, для больных туберкулезом и для детей с туберкулезной интоксикацией, малыми и затихающими формами туберкулеза.
1.2.	Лечебно-производственные (трудовые) мастерские при туберкулезных (противотуберкулезных) учреждениях.
1.3.	Инфекционные больницы, отделения, палаты для инфекционных больных и больных, зараженных гельминтами; гельминтологические дневные стационары; кабинеты инфекционных заболеваний.
1.4.	Детские санатории для больных хронической дизентерией.
1.5.	Санатории, отделения (палаты) других учреждений для детей с поражением центральной нервной системы с нарушением функции опорно-двигательного аппарата.

1.6.	Дома ребенка и группы в домах ребенка общего типа для детей: - с туберкулезной интоксикацией, малыми и затихающими формами туберкулеза; - с нарушениями функции опорно-двигательного аппарата и другими дефектами физического развития без нарушения психики; - с органическим поражением центральной нервной системы, в т.ч. детскими церебральными параличами без нарушения психики; - с нарушениями слуха и речи (глухонемых, оглохших, тугоухих); - с нарушениями речи (заикающихся, с аллалией и другими нарушениями речи); - с нарушениями зрения (слепых, слабовидящих).
1.7.	Учреждения, отделения, палаты, кабинеты для онкологических больных.
1.8.	Учреждения, отделения, палаты, кабинеты для кожно-венерологических больных.
1.9.	Хирургические отделения (палаты) всех профилей стационаров, в т.ч. гравитационной хирургии крови.
1.10.	Операционные блоки стационаров.
1.11.	Отделения (группы, палаты): - анестезиологии-реанимации; - реанимации и интенсивной терапии (за исключением лаборатории (группы), обеспечивающей экспресс-диагностику); - гемодиализа, для лечения больных с применением методов гемодиализа, гемосорбции, плазмофереза и ультрафильтрации; - для новорожденных детей в родильных домах; - педиатрические для новорожденных детей; - гериатрические для больных с сопутствующими психоневрологическими заболеваниями; - родовые.
1.12.	Отделения (палаты), кабинеты для больных с гемобластозами и депрессиями кроветворения.
1.13.	Отделения (палаты), кабинеты, в которых основным методом лечения является длительное применение больших доз химиотерапевтических препаратов.
1.14.	Рентгеновские, радиологические всех профилей и рентгено-радиологические отделы, отделения, лаборатории, группы и кабинеты; отделения рентгеноударноволнового дистанционного дробления камней (ОРУДДК); центры, отделения, кабинеты рентгенохирургических методов диагностики и лечения.
1.15.	Лаборатории, отделы, отделения по работе с живыми возбудителями инфекционных заболеваний (или больными животными); с вирусами, вызывающими заболевания; с агрессивными средами и химическими реагентами; по исследованию потенциально инфицированных материалов (биологических жидкостей и тканей); на микроскопах и полярископах с применением токсических иммерсионных жидкостей и иммерсионных объективов.
1.16.	Барокамеры и кессоны.
1.17.	Отделения (кабинеты): ультразвуковой диагностики и

	эндоскопические.
1.18.	Психотерапевтические кабинеты амбулаторно-поликлинических учреждений (подразделений).
1.19.	Подземные: отделения (палаты) учреждений здравоохранения; здравпункты, медпункты, в том числе в сооружениях метрополитена.
1.20.	Дома сестринского ухода, хосписы.
1.21.	Медицинские пункты на вокзалах.
1.22.	<p>Должности в учреждениях здравоохранения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- врач-психиатр многопрофильной больницы на 1000 и более коек;</li> <li>- врач-эпидемиолог и помощник врача-эпидемиолога лечебно-профилактического учреждения;</li> <li>- персонал, предусмотренный в штате корпусов фракционирования белков и плазмы крови и в отделениях заготовки крови и ее компонентов станций переливания крови исключительно для работы по заготовке и хранению в замороженном состоянии компонентов крови и костного мозга;</li> <li>- медицинский персонал, работающий на лазерных установках; специалисты, обслуживающие лазерные установки;</li> <li>- персонал физиотерапевтических отделений (кабинетов), бальнео- и грязелечебниц (отделений, кабинетов), предусмотренный для: работы на генераторах УВЧ любой мощности (при отпуске в месяц в среднем не менее 10 процедур в смену); обслуживания больных в помещениях сероводородных, сернистых и углесероводородных ванн и грязей; отпуска радоновых ванн, озокеритовых процедур; работы в грязелечебницах; для подогрева и подвозки грязей, приготовления искусственной сероводородной воды; постоянного обслуживания помещений сероводородных, сернистых и углесероводородных и радоновых ванн; обслуживания и текущего ремонта зданий, сооружений и оборудования, приборов физиотерапевтических лечебниц (отделений), оборудования подвалов, нагревательных приборов ванн зданий, насосных станций, смесителей и резервуаров, трубопроводов и оголовков буровых скважин сероводородных, сернистых и углесероводородных и радоновых ванн;</li> <li>- врач-стоматолог детский, врач-ортодонт и зубной врач детской стоматологической поликлиники (отделения, кабинета);</li> <li>- медицинский персонал лабораторий (отделов, отделений), предусмотренный для постоянной работы по постановке реакции иммобилизации бледных трепонем;</li> <li>- фармацевтический персонал аптек, кроме занятых исключительно отпуском лекарств без рецептов и других товаров аптечного ассортимента;</li> <li>- фармацевтический персонал аптечных складов и баз, занятый непосредственно расфасовкой и контролем медикаментов;</li> <li>- фармацевтический персонал контрольно-аналитических лабораторий, непосредственно выполняющий работу по анализу лекарственных средств;</li> <li>- медицинский дезинфектор;</li> <li>- фасовщицы и санитарки-мойщицы аптечных учреждений;</li> <li>- главный врач центра госсанэпиднадзора, выполняющий обязанности врача-эпидемиолога, при фактическом отсутствии в центре госсанэпиднадзора должности врача-эпидемиолога;</li> </ul> <p>(абзац введен Приказом Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- медицинский персонал приемных отделений стационаров</li> </ul>

	лечебно-профилактических учреждений; (абзац введен Приказом Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404) - персонал централизованных стерилизационных. (абзац введен Приказом Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)
1.23.	Отделы особо опасных инфекций (кроме лабораторий и зоологических групп этих отделов) центров госсанэпиднадзора.
1.24.	Отделы (лаборатории, отделения, группы, пункты) центров госсанэпиднадзора.
1.25.	Отделы (лаборатории, отделения, пункты) дезинфекционных станций. (пп. 1.25 введен Приказом Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)
2. Учреждения и подразделения с особо опасными для здоровья и тяжелыми условиями труда, работа в которых дает право на повышение окладов (ставок) на 25 процентов	
2.1.	Психиатрические (психоневрологические) и наркологические учреждения; работники (кроме медицинского персонала) психиатрических больниц (стационаров) специализированного типа с интенсивным наблюдением.
2.2.	Отделения, палаты, кабинеты для лечения психически больных и лиц, страдающих хроническим алкоголизмом и наркоманией; наркологические отделения, палаты, кабинеты; специализированные приемные отделения лечебно-профилактических учреждений, предназначенные для оказания медицинской помощи получившим травму в результате острого алкогольного отравления или острого алкогольного психоза.
2.3.	Специализированные бригады станций (отделений) скорой медицинской помощи, предназначенные для оказания медицинской помощи и перевозки психически больных.
2.4.	Лечебно-производственные (трудовые) мастерские при психиатрических (психоневрологических) учреждениях, перечисленных в п. 2.1.
2.5.	Подсобные сельские хозяйства при психиатрических (психоневрологических) учреждениях здравоохранения, перечисленных в п. 2.1.
2.6.	Стационары кожно-венерологических диспансеров, подлежащие охране силами подразделений милиции.
2.7.	Учреждения (отделения, палаты) для больных с поражением спинного мозга, сопровождающимся параличом (парезом) нижних (или верхних и нижних) конечностей и расстройством функций тазовых органов.
2.8.	Лечебно-профилактические учреждения, в т.ч. санатории, и их структурные подразделения, предназначенные для детей с поражением центральной нервной системы (с органическим поражением ЦНС) с нарушением психики.
2.9.	Санатории для глухих и слепых.
2.10.	Патологоанатомические бюро (отделения, подразделения, институты); отделения заготовки (консервации) трупных тканей, органов и крови.

2.11.	Бюро судебно-медицинской экспертизы.
2.12.	Барооперационные.
2.13.	Отделения (палаты) для: - ожоговых больных; - больных с острыми отравлениями; - неврологические для больных с нарушением мозгового кровообращения; - недоношенных детей; - лечения больных с хирургическими гнойными заболеваниями и осложнениями всех профилей.
2.14.	Лаборатории гипнологии и психопрофилактики клиник научно-исследовательских институтов, центров.
2.15.	Противотуберкулезные диспансеры, санатории и отделения (больниц, диспансеров и клиник) для лечения легочных больных.
2.16.	Персонал госпиталей и отделений для ветеранов войн и лиц, приравненных к ним по льготам.
2.17.	Врачи и средний медицинский персонал участковой службы противотуберкулезных и кожно-венерологических учреждений (подразделений).
2.18.	Противочумные учреждения.
2.19.	Лаборатории и зоологические группы отделов особо опасных инфекций центров госсанэпиднадзора.
2.20.	Персонал лабораторий (отделений, групп) центров госсанэпиднадзора, работающий на аппаратах с открытой ртутью, в том числе занятых обслуживанием полярных экспедиций.
3. Учреждения, подразделения и должности с особо опасными для здоровья и особо тяжелыми условиями труда, работа в которых дает право на повышение окладов (ставок) на 30 процентов	
3.1.	Лепрозории; противолепрозные: отделения, палаты, изоляторы, кабинеты, пункты.
3.2.	Медицинский персонал психиатрических больниц (стационаров) специализированного типа с интенсивным наблюдением.
3.3.	Судебно-психиатрические экспертные отделения (комиссии).
3.4.	Врачи и средний медицинский персонал участковой службы психоневрологических учреждений (подразделений). (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 08.09.2005 N 553)
4. Учреждения, подразделения и должности с особо опасными для здоровья и особо тяжелыми условиями труда, работа в которых дает право на повышение окладов (ставок) на 40 процентов	
	Амбулаторные судебно-психиатрические экспертные комиссии; судебно-психиатрические экспертные отделения для лиц, не содержащихся под стражей; отделения для принудительного лечения психически больных в психиатрических больницах.

	5. Учреждения, подразделения и должности, работа в которых связана с непосредственным обследованием, диагностикой, лечением, обслуживанием, а также проведением судебно-медицинской экспертизы и другой работы, больных СПИД и ВИЧ-инфицированных, дающая право на повышение окладов (ставок) на 60 процентов
5.1.	Центры по профилактике и борьбе со СПИД.
5.2.	Учреждения и специализированные отделения, предназначенные для лечения больных СПИД и ВИЧ-инфицированных.
5.3.	Лаборатории и группы учреждений, на которые возложено органами здравоохранения обследование населения на ВИЧ-инфекцию и исследование поступающих крове- и биологических жидкостей от больных СПИД и ВИЧ-инфицированных.
5.4.	Учреждения, за исключением перечисленных в пп. 5.1 - 5.3, осуществляющие проведение консультаций, осмотров, оказание медицинской помощи и другой работы, обусловленной непосредственным контактом с больными СПИД и ВИЧ-инфицированными.

Примечания к разделу I Перечня. 1. Работникам, занятым на работах с разными условиями вредности или опасности, предусмотренными в пунктах 1 и 2, а также в подпунктах пункта 1 или подпунктах пункта 2 раздела 1 Перечня, оклады (ставки) повышаются на 30 процентов.

В случаях, когда учреждения здравоохранения (подразделения, должности) перечислены в нескольких пунктах или подпунктах раздела 1 Перечня, размеры процентных повышений окладов (ставок), установленных по каждому из оснований, не суммируются.  
(п. 1 в ред. Приказа Минздрава РФ от 17.11.2000 N 404)

2. В каждом учреждении на основании Перечня должен быть составлен и утвержден по согласованию с выборным профсоюзным органом перечень должностей работников, которым с учетом конкретных условий работы в данном учреждении, подразделении и должности (лечение, обеспечение диагностики, экспертизы, непосредственное обслуживание или контакт с больными и др.) может повышаться оклад (ставка), в том числе и за каждый час работы в условиях, предусмотренных Перечнем.

## II. Учреждения образования и социальной защиты населения

№ п/п	Наименование учреждений и их подразделений	Наименование должностей
	1. Учреждения, структурные подразделения и должности с опасными для здоровья и тяжелыми условиями труда, работа в которых дает право на повышение окладов (ставок) на 15 процентов	
1.1.	Детские ясли, группы в детских яслях, яслях-садах для детей: - с туберкулезной интоксикацией, малыми и затихающими формами туберкулеза; - с нарушениями функции опорно-двигательного аппарата и другими дефектами физического развития без нарушения психики; - с органическим поражением центральной нервной системы, в т.ч. детскими церебральными параличами без нарушения	Должности врачей, среднего и младшего медицинского персонала независимо от их наименования

	<p>психики;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с нарушениями слуха и речи (глухонемых, оглохших, тугоухих);</li> <li>- с нарушениями речи (заикающихся, с аллалией и другими нарушениями речи);</li> <li>- с нарушениями зрения (слепых, слабовидящих).</li> </ul>	
1.2.	Санаторные школы-интернаты, лесные школы, детские ясли-сады, детские сады, детские дома для больных туберкулезом	Должности врачей, среднего и младшего медицинского персонала, независимо от их наименования
1.3.	Школы-интернаты, детские ясли, ясли-сады для детей с дефектами слуха и речи, учебные заведения ПТО по подготовке рабочих из числа глухонемых	Должности врачей, среднего и младшего медицинского персонала, независимо от их наименования
1.4.	Школы, школы-интернаты, санаторно-лесные школы, детские сады, ясли-сады для детей с поражением ЦНС с нарушением функции опорно-двигательного аппарата	Должности врачей, среднего и младшего медицинского персонала, независимо от их наименования
1.5.	Детские дома для слепо-глухонемых детей и детей с дефектами слуха и речи; дома-интернаты для глухих и слепых; центр реабилитации глухонемых детей	Должности врачей (независимо от подчиненности учреждения, в штате которого они состоят), среднего и младшего медицинского персонала, независимо от их наименования; библиотечных и клубных работников; профессии рабочих
1.6.	Учреждения и организации социальной защиты населения и их структурных подразделений <*>	Должности врачей, среднего и младшего медицинского персонала всех наименований, предусмотренные для обслуживания больных, независимо от подчиненности учреждения, в штате которого они состоят; руководителей, специалистов, служащих и рабочих, обслуживающих и работающих с контингентом этих учреждений
1.7.	Учреждения социальной защиты населения	Должности медицинского персонала, работающего на лазерных установках и специалистов, обслуживающих лазерные установки; дезинфекторы
2. Учреждения, структурные подразделения и должности		

с опасными для здоровья и особо тяжелыми условиями труда, работа в которых дает право на повышение окладов (ставок) на 25 процентов		
2.1.	Детские ясли для детей с поражением центральной нервной системы с нарушением психики; школы, школы-интернаты, санаторно-лесные школы, детские сады, ясли-сады и другие учреждения образования для детей с дефектами умственного развития и детей с поражением ЦНС с нарушением психики	Должности врачей, среднего и младшего медицинского персонала всех наименований, предусмотренные для обслуживания больных в указанных учреждениях, независимо от подчиненности учреждения, в штате которого они состоят
2.2.	Специализированные врачебно-трудоустроенные экспертные комиссии (ВТЭК) для психически больных	Должности врачей, в т.ч. председателей ВТЭК, среднего и младшего медицинского персонала независимо от их наименования; гардеробщики
2.3.	Психоневрологические дома-интернаты, дома-интернаты для детей с дефектами умственного развития, дома-интернаты для детей с дефектами физического развития, реабилитационные центры (отделения) для лиц с дефектами умственного и физического развития, специальные дома для престарелых и инвалидов	Должности врачей, среднего и младшего медицинского персонала всех наименований, предусмотренные для обслуживания больных в указанных учреждениях, независимо от подчиненности учреждения, в штате которого они состоят; директоров, их заместителей, специалистов, служащих и рабочих всех профессий
2.4.	Подсобные сельские хозяйства в учреждениях, перечисленных в п. 2.3	Должности руководителей, специалистов, служащих и рабочих всех профессий
2.5.	Дома ночного пребывания	Должности персонала, непосредственно работающего с контингентом
2.6.	Отделения (палаты) для лежачих больных домов-интернатов	Должности персонала, непосредственно обслуживающего лежачих больных
2.7.	Отделения амбулаторного протезирования и стационары протезно-ортопедических предприятий	Должности медицинского персонала, руководителей и специалистов
2.8.	Специализированные ВТЭК для больных туберкулезом	Должности врачей, среднего и младшего медицинского персонала всех наименований, предусмотренные для обслуживания больных

<\*> Учреждения, предусмотренные номенклатурой учреждений социальной защиты населения.

Примечания к разделу II Перечня. 1. Работникам, занятым на работах с разными условиями вредности или опасности, предусмотренными в подпунктах 1 и 2 разделов I и II Перечня, оклады (ставки) повышаются на 30 процентов.

2. В каждом учреждении на основании Перечня должен быть составлен и утвержден по согласованию с выборным профсоюзным органом перечень работников, которым с учетом конкретных условий работы в данном учреждении, подразделении и должности может повышаться оклад (ставка), в том числе за каждый час работы в условиях, предусмотренных Перечнем.

Приложение 3  
к Положению

КонсультантПлюс: примечание.

Приказом Минздравсоцразвития РФ от 11.03.2008 N 112н утверждена Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации.

НОМЕНКЛАТУРА ДОЛЖНОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОГО  
И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПЕРСОНАЛА И СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ В УЧРЕЖДЕНИЯХ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ <\*>

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160,  
Приказа Минздравсоцразвития РФ от 08.09.2005 N 553)

КонсультантПлюс: примечание.

Постановление Правительства РФ от 29.04.2002 N 284 утратило силу в связи с изданием Постановления Правительства РФ от 01.02.2005 N 49.

<\*> Постановление Правительства Российской Федерации от 29.04.2002 N 284 "Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 18, ст. 1771).

1. Руководители учреждений

Главный врач (директор, заведующий, начальник, главный врач центра  
госсанэпидемнадзора - Главный государственный санитарный врач)

Заместитель Главного врача (директора, заведующего, начальника)

Главная медицинская сестра, главная акушерка, главный фельдшер

2. Руководители структурных подразделений учреждений

(отделов, отделений, лабораторий, кабинетов, отрядов и др.)

Заведующий

Начальник

Приказом Минздравсоцразвития РФ от 08.09.2005 N 553 из пункта 3 Приложения 3 исключена отсутствующая позиция "врач-психиатр-нарколог участковый".

Ранее Приказом Минздрава РФ от 24.04.2003 N 160 Приложение 3 было изложено в новой редакции, в которой указанная позиция уже была исключена.

3. Врачи

Врач-интерн

Врач-стажер

Врачи-специалисты, в том числе:

- Врач-акушер-гинеколог
- Врач-акушер-гинеколог цехового врачебного участка
- Врач-аллерголог-иммунолог
- Врач-анестезиолог-реаниматолог
- Врач-гастроэнтеролог
- Врач-гематолог
- Врач-генетик
- Врач-гериатр
- Врач-дерматовенеролог
- Врач-клинический миколог
- Врач-лабораторный миколог
- Врач-детский хирург
- Врач-детский эндокринолог
- Врач-детский онколог
- Врач-диабетолог
- Врач-диетолог
- Врач-инфекционист
- Врач-кардиолог
- Врач клинической лабораторной диагностики
- Врач клинический фармаколог
- Врач-колопроктолог
- Врач-лаборант-генетик
- Врач по лечебной физкультуре
- Врач по спортивной медицине
- Врач-методист
- Врач-мануальной терапии
- Врач-невролог
- Врач-нейрохирург
- Врач-нефролог
- Врач общей практики (семейный врач)
- Врач-онколог
- Врач-отоларинголог
- Врач-офтальмолог
- Врач-офтальмолог-протезист
- Врач-патологоанатом
- Врач-педиатр
- Врач-педиатр участковый
- Врач-педиатр городской (районный)
- Врач-неонатолог
- Врач приемного отделения
- Врач-профпатолог
- Врач-психотерапевт
- Врач-психиатр
- Врач-психиатр участковый
- Врач-психиатр детский
- Врач-психиатр детский участковый
- Врач-психиатр подростковый
- Врач-психиатр подростковый участковый
- Врач-психиатр-нарколог
- Врач-пульмонолог
- Врач-радиолог
- Врач-рентгенолог
- Врач-ревматолог
- Врач-рефлексотерапевт
- Врач-сексолог
- Врач-сердечно-сосудистый хирург
- Врач скорой медицинской помощи
- Врач-статистик
- Врач-судебно-медицинский эксперт
- Врач-судебно-психиатрический эксперт
- Врач-сурдолог-оториноларинголог
- Врач-сурдолог-протезист
- Врач-терапевт

- Врач-терапевт участковый
- Врач-терапевт подростковый
- Врач-терапевт участковый цехового лечебного участка
- Врач здравпункта
- Старший врач станций (отделений) скорой медицинской помощи
- Старший врач станций (отделений) скорой и неотложной медицинской помощи
- Судовой врач
- Врач-токсиколог
- Врач-торакальный хирург
- Врач-травматолог-ортопед
- Врач-трансфузиолог
- Врач ультразвуковой диагностики
- Врач-уролог
- Врач-физиотерапевт
- Врач-фтизиатр
- Врач-фтизиатр участковый
- Врач функциональной диагностики
- Врач-хирург
- Врач-эндокринолог
- Врач-эндоскопист
- Врач по гигиене детей и подростков
- Врач по гигиене питания
- Врач по гигиене труда
- Врач по гигиеническому воспитанию
- Врач по коммунальной гигиене
- Врач по общей гигиене
- Врач по радиационной гигиене
- Врач по санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям
- Врач-лаборант <\*>

-----

<\*> Наименование должности "врач-лаборант" сохраняется для специалистов, принятых на эти должности до 01.10.99 (Приказ Минздрава России от 27.08.99 N 337 "О номенклатуре специальностей в учреждениях здравоохранения Российской Федерации").

- Врач-бактериолог
- Врач-вирусолог
- Врач-дезинфектолог
- Врач-паразитолог
- Врач-эпидемиолог
- Врач-ортодонт
- Врач-стоматолог
- Врач-стоматолог детский
- Врач-стоматолог-терапевт
- Врач-стоматолог-ортопед
- Врач-стоматолог-хирург
- Врач-челюстно-лицевой хирург

#### Провизоры:

- Провизор-интерн
- Провизор-стажер
- Провизор-технолог
- Провизор-аналитик
- Старший провизор

#### Средний медицинский персонал:

- Заведующая молочной кухней
- Заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер (акушерка, медицинская сестра)
- Заведующий здравпунктом - фельдшер (медицинская сестра)
- Заведующий медпунктом - фельдшер (медицинская сестра)
- Заведующий производством учреждений (отделов, отделений, лабораторий) зубопротезирования
- Зубной врач

- Старшая медицинская сестра (акушерка, фельдшер, операционная медицинская сестра, зубной техник)
- Фельдшер
- Фельдшер-лаборант
- Фельдшер по приему вызовов и передаче их выездным бригадам
- Акушерка
- Медицинский технолог
- Медицинский лабораторный техник
- Лаборант
- Зубной техник
- Медицинская сестра
- Медицинская сестра палатная (постовая)
- Медицинская сестра процедурной
- Медицинская сестра перевязочной
- Операционная медицинская сестра
- Медицинская сестра - анестезист
- Медицинская сестра врача общей практики
- Медицинская сестра участковая
- Медицинская сестра патронажная
- Медицинская сестра приемного отделения (приемного покоя)
- Медицинская сестра по физиотерапии
- Медицинская сестра по массажу
- Медицинская сестра диетическая
- Медицинская сестра по приему вызовов и передаче их выездным бригадам
- Медицинская сестра стерилизационной
- Медицинский статистик
- Рентгенолаборант
- Гигиенист стоматологический
- Инструктор-дезинфектор
- Инструктор по гигиеническому воспитанию
- Инструктор по лечебной физкультуре
- Помощник санитарного врача (врача по гигиене детей и подростков, врача по гигиене питания, врача по гигиене труда, врача по гигиеническому воспитанию, врача по коммунальной гигиене, врача по общей гигиене, врача-паразитолога, врача по радиационной гигиене)
- Помощник врача-эпидемиолога
- Помощник энтомолога
- Медицинский дезинфектор
- Медицинский регистратор

Средний фармацевтический персонал:

- Старший фармацевт
- Фармацевт
- Младший фармацевт
- Продавец оптики
- Фасовщица

Младший медицинский персонал:

- Младшая медицинская сестра по уходу за больными
- Санитарка
- Сестра-хозяйка

Младший фармацевтический персонал:

- Санитарка (мойщица)

Специалисты с высшим профессиональным образованием:

- Биолог
- Зоолог
- Энтомолог
- Инструктор-методист по лечебной физкультуре
- Медицинский психолог
- Эксперт-физик по контролю за источниками ионизирующих и неионизирующих излучений
- Химик-эксперт

Примечания. 1. Наименования должностей заместителей руководителя (главного врача, директора, заведующего, начальника) дополняются наименованием раздела работы, руководство которым он осуществляет (например, "заместитель главного врача по медицинской части").

2. Наименование врачебной должности формируется с учетом специальности, предусмотренной номенклатурой врачебных специальностей, по которой работник имеет соответствующую подготовку и работа по которой вменяется в круг его обязанностей. Наименование должности "заведующий" (структурным подразделением) дополняется наименованием врачебной должности, соответствующей профилю структурного подразделения. Например: "врач-терапевт", "заведующий отделением - врач-хирург".

3. В учреждениях здравоохранения должности: "акушерка", "медицинская сестра", "санитарка", "фасовщица", замещаемые лицами мужского пола, именуются соответственно: "акушер", "медицинский брат (медбрат)", "санитар", "фасовщик".

Приложение 4  
к Положению

#### ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ТАРИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ <\*>

-----  
<\*> Постановление Правительства Российской Федерации от 03.06.97 N 659 "Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, N 23, ст. 2691).

КонсультантПлюс: примечание.

Постановление Правительства РФ от 03.06.1997 N 659 утратило силу в связи с изданием Постановления Правительства РФ от 29.04.2002 N 284, которым утверждено Положение о Министерстве здравоохранения Российской Федерации.

1. Для проведения работы по определению размеров должностных окладов медицинских, фармацевтических работников, специалистов и служащих и месячных окладов и тарифных ставок рабочих, а также размеров надбавок за продолжительность непрерывной работы в учреждениях здравоохранения приказом руководителя создается постоянно действующая тарификационная комиссия в составе главного бухгалтера, работника, занимающегося вопросами кадров, начальника планово-экономического отдела (экономиста), представителя профсоюзного комитета, а также других лиц, привлекаемых руководителем учреждения к работе по тарификации. Председателем тарификационной комиссии является руководитель учреждения или назначенный им заместитель руководителя.

2. Тарификационная комиссия руководствуется в своей работе действующими условиями оплаты труда соответствующих работников и другими нормативными актами. Результаты работы комиссии отражаются в тарификационных списках. Кроме того, при необходимости, тарификационная комиссия может оформлять результаты своей работы протоколом или любыми другими документами.

3. Порядок работы тарификационной комиссии (ответственный за непосредственное составление тарификационного списка, оформление, время заседания комиссии и т.д.) определяется председателем комиссии.

Тарификационный список составляется ежегодно по состоянию на 1 января и заверяется всеми членами тарификационной комиссии.

4. Тарификация работников учреждений здравоохранения проводится по формам тарификационного списка N 1, N 2 и N 3.

По форме тарификационного списка N 1 проводится тарификация: руководителя учреждения, главного бухгалтера и их заместителей, главной медицинской сестры, служащих, в том числе руководителей структурных подразделений и их заместителей.

По форме тарификационного списка N 2 проводится тарификация медицинского и фармацевтического персонала.

По форме тарификационного списка N 3 проводится тарификация рабочих.

Тарификационный список заполняется по категориям персонала по каждой должности (профессии) каждого структурного подразделения в последовательности, соответствующей структуре штатного расписания учреждения здравоохранения.

5. Тарификация лиц, работающих по совместительству (внутреннему и внешнему) в данном учреждении, проводится отдельными строками по каждой должности (профессии). Также отдельно проводится тарификация главного врача и его заместителей - врачей, выполняющих работу по своей врачебной специальности в соответствующих подразделениях.

6. Вакантные должности (профессии рабочих) отражаются в тех структурных подразделениях, где они имеются. В тарификационных списках месячный фонд заработной платы по вакантным должностям (профессиям рабочих) рассчитывается исходя из средних должностных окладов (ставок), определенных на основе ЕТС, и средних размеров надбавок за продолжительность непрерывной работы по соответствующим должностям (профессиям рабочих).

7. Исходные данные для установления должностного оклада (ставки) отдельных категорий работников вносятся в графу "Дополнительные сведения", а именно:

- количество штатных должностей врачей, провизоров, среднего медицинского, фармацевтического и другого персонала, от числа которых в установленном порядке увеличивается разряд оплаты труда руководителей структурных подразделений - врачей, провизоров, средних медицинских и фармацевтических работников;

- квалификационная категория и дата присвоения категории для руководителей учреждений и их заместителей - врачей и провизоров, главных медицинских сестер;

- ученая степень;

- почетное звание;

- номер приказа, в соответствии с которым оплата труда высококвалифицированным рабочим устанавливается исходя из 9 - 10 разрядов ЕТС.

8. В графе 8 формы N 1 и графе 9 формы N 2 размер увеличения в процентах оклада, соответствующего 18 разряду ЕТС, определяется путем умножения числа разрядов сверх 18 на 10 процентов.

Например, заведующий отделением стационара врач-хирург, имеющий высшую квалификационную категорию, с числом врачебных должностей в отделении свыше 7, доктор медицинских наук, народный врач сверх 18 разряда ЕТС имеет 3 разряда (15 разряд - как врач-хирург стационара, имеющий высшую квалификационную категорию, + 2 разряда за руководство структурным подразделением + 2 разряда за ученую степень + 2 разряда за почетное звание = 21 разряд). По данному примеру в графу 9 формы N 2 следует проставить 30 процентов (3 разряда x 10%).

9. Графы 10, 11, и 12 формы N 1 формируют оклады заместителей руководителей учреждения, главного бухгалтера и его заместителей, а также заместителей руководителей структурных подразделений из числа служащих.

10. Графы 15, 16 формы N 1 и графы 16, 17 формы N 2 предусматривают повышение окладов (ставок) в соответствии с пунктом 4.2 Положения об оплате труда работников здравоохранения Российской Федерации.

11. Если стаж работы, дающий право на выплату надбавки за продолжительность непрерывной работы в учреждениях здравоохранения в течение предстоящего года у работника меняется, то при тарификации его стаж следует указать двумя строками: на момент тарификации и на дату изменения стажа, которая вносится в графу "Дополнительные сведения".

12. В формах тарификационного списка N 1, N 2 и N 3 не отражаются доплаты, надбавки и другие выплаты сверх должностных окладов (месячных ставок) и надбавок за продолжительность непрерывной работы в учреждениях здравоохранения. Например, доплаты за работу в ночное время и за совмещение профессий (должностей), надбавки стимулирующего характера, районные коэффициенты и т.д.

13. В графах 22, 23, и 16 соответственно в формах N 1, N 2, N 3 может указываться месячный фонд заработной платы работника, установленный на контрактной основе, а также сформированный по тарификационному списку с учетом стимулирующих надбавок и доплат, устанавливаемых работнику за 1 месяц и более.

Форма N 1

## ТАРИФИКАЦИОННЫЙ СПИСОК РАБОТНИКОВ

(полное наименование работников учреждения)  
по состоянию на 01.01. \_\_ г.

группа по оплате труда  
руководителей

Должности руководителей и служащих <\*>

<\*> Должности служащих (специалистов и технических исполнителей) могут быть вынесены в отдельную таблицу (см. приложение).

1	Фамилия И.О.	
2	Наименование должности	
3	Разряд оплаты труда (установленный в соответствии с группой по оплате труда руководителей учреждений)	
4	Квалификационной категории	Увеличение разряда за наличие: (количество разрядов)
5	Ученой степени	
6	Почетного звания	
7	Итого разряд оплаты труда (гр. 3 + гр. 4, 5, 6)	
8	Размер увеличения сверх 18 разряда (в процентах)	
9	Оклад в соответствии с разрядом оплаты труда (гр. 7 + гр. 8) в руб.	
10	Размер уменьшения оклада (в процентах)	
11	Итого оклад по должности зам. руководителя, главного бухгалтера (гр. 9 + гр. 10) в руб.	
12	Оклад с учетом повышения за работу на селе (гр. 9 или гр. 11 x 25%)	
13	в %	Повышения оклада в связи с опасными для здоровья и особо тяжелыми условиями труда
14	в руб.	
15	в %	Другие повышения оклада, предусмотренные действующим законодательством
16	в руб.	
17	Итого месячный должностной оклад (гр. 9 или гр. 11 или гр. 12 + гр. 14 + гр. 16)	
18	Стаж непрерывной работы	
19	в %	Надбавка за продолжительность непрерывной работы
20	в руб.	
21	Итого месячный фонд заработной платы по тарификационному списку (гр. 17 + гр. 20)	
22	Дополнительные сведения	

Форма N 2

ТАРИФИКАЦИОННЫЙ СПИСОК РАБОТНИКОВ

Должности медицинского и фармацевтического персонала

1	Фамилия И.О.	
2	Наименование должности	
3	<*> Квалификационная категория, дата присвоения, для медицинских и фарм. работников специальность, по которой присвоена категория	
4	Разряд оплаты труда по занимаемой должности с учетом наличия квалификационной категории	
5	За руководство структурными подразделениями	Увеличение разряда (количество разрядов)
6	<*> За наличие ученой степени	
7	<*> За наличие почетного звания	
8	Итого разряд оплаты труда (гр. 4 + гр. 5, 6, 7)	
9	Размер увеличения сверх 18 разряда (в процентах)	
10	Итого оклад (гр. 8 + гр. 9) в руб.	
11	Оклад специалиста на селе (гр. 10 с учетом повышения на 25%) в руб.	

12	Объем работы по данной должности (1,0; 0,75; 0,5; 0,25) с указанием вида работы (основная, совместительство)		
13	Итого месячный оклад (гр. 10 или 11 x гр. 12)		
14	в %	Повышения оклада в связи с опасными для здоровья и особо тяжелыми условиями труда	
15	в руб.		
16	в %	Другие повышения оклада, предусмотренные действующим законодательством	
17	в руб.		
18	Месячный должностной оклад с учетом объема работы (гр. 13 + гр. 15 + гр. 17)		
19	Стаж непрерывной работы		
20	в %	Размер надбавки (гр. 13 x гр. 20)	Надбавка за продолжительность непрерывной работы
21	в руб.		
22	Итого месячный фонд заработной платы по тарификационному списку (гр. 18 + гр. 21)		
23	Дополнительные сведения		

-----  
 <\*> Графа 3 может быть выделена в отдельную таблицу с расшифровкой исходных данных по графам 6, 7 (см. приложение).

Форма N 3

### ТАРИФИКАЦИОННЫЙ СПИСОК РАБОТНИКОВ

#### Профессии рабочих

-----  
 <\*> Водители транспортных средств могут быть вынесены в отдельную таблицу (см. приложение).

1	Фамилия И.О.		
2	Наименование профессии		
3	Разряд оплаты труда		
4	Ставка в соответствии с разрядом оплаты труда (в руб.) (гр. 3)		
5	Объем работы по данной ставке (1,0; 0,75; 0,5; 0,25) с указанием вида работы (основная, совместительство)		
6	Итого ставка (гр. 4 x гр. 5)		
7	в %	Повышения оклада в связи с опасными для здоровья и особо тяжелыми условиями труда	
8	в руб.		
9	в %	Другие повышения оклада, предусмотренные действующим законодательством	
10	в руб.		
11	Месячная ставка с учетом объема работы (гр. 6 + гр. 8 + гр. 10)		
12	Стаж непрерывной работы		
13	в %	Размер надбавки (гр. 6 x гр. 13)	Надбавка за продолжительность непрерывной работы
14	в руб.		
15	Итого месячный фонд заработной платы по тарификационному списку (гр. 11 + гр. 14)		
16	Дополнительные сведения		

Приложение  
к форме N 1

### ТАРИФИКАЦИОННЫЙ СПИСОК РАБОТНИКОВ

Должности служащих  
(специалисты и технические исполнители)

1	Фамилия И.О.		
2	Наименование должности		
3	Разряд оплаты труда		
4	Итого оклад в соответствии с разрядом оплаты труда в руб. (гр. 3)		
5	Оклад специалиста на селе (гр. 3 с учетом повышения на 25%) в руб.		
6	Объем работы по данной должности (1,0; 0,75; 0,5; 0,25) с указанием вида работы (основная, совместительство)		
7	Итого месячный оклад (гр. 4 или гр. 5 x гр. 6)		
8	в %	Другие повышения оклада, предусмотренные действующим законодательством	
9	в руб.		
10	Должностной оклад с учетом объема работы (гр. 7 + гр. 9)		
11	Стаж непрерывной работы		
12	в %	Размер надбавки (гр. 7 x гр. 12)	Надбавка за продолжительность непрерывной работы
13	в руб.		
14	Итого месячный фонд заработной платы по тарификационному списку (гр. 10 + гр. 13)		
15	Дополнительные сведения		

Приложение  
к форме N 2

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень	Почетное звание	Специализация	Квалификационная категория	Дата присвоения

Приложение 5  
к Положению

ПЕРЕЧЕНЬ  
ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРЕДПРИЯТИЙ,  
ПРОИЗВОДСТВ И ИХ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ,  
РАБОТА В КОТОРЫХ ДАЕТ ПРАВО НА УСТАНОВЛЕНИЕ  
НАДБАВОК В РАЗМЕРЕ 20 ПРОЦЕНТОВ ОКЛАДА (ТАРИФНОЙ  
СТАВКИ) ЗА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ  
ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ, А ТАКЖЕ ЗА РАБОТУ, СВЯЗАННУЮ  
С МАТЕРИАЛАМИ, СОДЕРЖАЩИМИ ВИРУС  
ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА <\*>

-----  
<\*> Постановление Правительства Российской Федерации от 03.04.96 N 391 "О порядке установления льгот работникам, подвергающимся риску заражения вирусом иммунодефицита человека при выполнении своих служебных обязанностей" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 15, ст. 1629).

Наименование должности	Характер выполняемой работы
1. Центры по профилактике и борьбе со СПИД	

Должности медицинского персонала, руководителей, специалистов, служащих и профессий рабочих	Диагностика, лечение и непосредственное обслуживание больных СПИД и ВИЧ-инфицированных
2. Учреждения и специализированные отделения учреждений здравоохранения, предназначенные для лечения больных СПИД и ВИЧ-инфицированных	
Должности медицинского персонала, руководителей, специалистов, служащих и профессий рабочих	Лечение и непосредственное обслуживание больных СПИД и ВИЧ-инфицированных
3. Учреждения здравоохранения и их структурные подразделения, за исключением перечисленных в пунктах 1 и 2	
Должности медицинского персонала, руководителей, специалистов, служащих и профессий рабочих	Непосредственный контакт с больными СПИД и ВИЧ-инфицированными при проведении эпидрасследований, консультаций, осмотров, оказании медицинской помощи, судебно-медицинской экспертизы и проведении другой работы
4. Лаборатории (отделы, отделения, группы) учреждений здравоохранения, на которые возложено органами здравоохранения обследование населения на ВИЧ-инфекцию и исследование поступающих крови и биологических жидкостей от больных СПИД и ВИЧ-инфицированных	
Должности медицинского персонала, руководителей, специалистов, служащих и профессий рабочих	Проведение всех лабораторных исследований крови и материалов, поступающих от больных СПИД и ВИЧ-инфицированных
5. Научно-исследовательские учреждения и их структурные подразделения	
Должности научного персонала, руководителей, специалистов, служащих и профессий рабочих	Привлечение к работе по выполнению научной тематики по проблеме СПИД и контактирующие с больными ВИЧ-инфицированными и потенциально зараженным ВИЧ материалом (в том числе и животными)
6. Научно-производственные объединения и предприятия (производства) и их структурные подразделения по изготовлению медицинских иммунобиологических препаратов	
Должности руководителей, специалистов, служащих и профессий рабочих	Работающие с вирусом СПИД и материалом, инфицированным ВИЧ

Примечание. В каждом учреждении на основании Перечня должен быть составлен и утвержден по согласованию с выборным профсоюзным органом перечень работников, которым с учетом конкретных условий работы в данном учреждении, подразделении и должности (лечение, обеспечение диагностики, непосредственное обслуживание или контакт с больными и др.) может устанавливаться надбавка в размере 20 процентов оклада (тарифной ставки), в том числе и за каждый час работы в условиях, предусмотренных Перечнем.

Приложение 6  
к Положению

ПЕРЕЧЕНЬ

ПРОФЕССИЙ ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННЫХ РАБОЧИХ,  
ЗАНЯТЫХ НА ВАЖНЫХ И ОТВЕТСТВЕННЫХ РАБОТАХ, ОПЛАТА  
ТРУДА КОТОРЫХ МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТЬСЯ ИСХОДЯ ИЗ 9 - 10  
РАЗРЯДОВ ЕДИНОЙ ТАРИФНОЙ СЕТКИ <\*>

-----  
<\*> Постановление Правительства Российской Федерации от 14.10.92 N 785 "О дифференциации в уровнях оплаты труда работников бюджетной сферы на основе Единой тарифной сетки" (Собрание актов Президента и Правительства Российской Федерации, 1992, N 16, ст. 1253; 1993, N 2, ст. 109; Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, N 10, ст. 897).

1. Аппаратчик гидролиза
2. Аппаратчик дегидрирования
3. Аппаратчик экстрагирования
4. Водитель автомобиля скорой медицинской помощи
5. Газосварщик
6. Машинист холодильных установок
7. Оптик медицинский
8. Рабочие станочники (токари, фрезеровщики, шлифовальщики и др.)
9. Слесарь по контрольно-измерительным приборам и автоматике
10. Слесарь-ремонтник
11. Слесарь-сантехник
12. Слесарь-электрик по ремонту электрооборудования
13. Слесарь-электрик по ремонту и обслуживанию вентиляции
14. Слесарь-электромонтажник
15. Столяр
16. Электромеханик по ремонту медицинского оборудования
17. Электромонтер по ремонту аппаратуры, релейной защиты и автоматики
18. Электромонтер связи
19. Электросварщик

Примечания. 1. К высококвалифицированным рабочим относятся рабочие, имеющие 6 разряд согласно Единому тарифно-квалификационному справочнику (ЕТКС) и выполняющие работы, предусмотренные этим разрядом, или высшей сложности. 9 - 10 разряды ЕТС могут устанавливаться высококвалифицированным рабочим, постоянно занятым на особо сложных и ответственных работах, к качеству исполнения которых предъявляются специальные требования.

2. Вопрос об установлении конкретному рабочему оплаты труда исходя из 9 - 10 разрядов ЕТС в соответствии с настоящим Перечнем решается администрацией по согласованию с выборным профсоюзным органом с учетом квалификации, объема и качества выполняемых им работ в пределах средств, направляемых на оплату труда. Указанная оплата может носить как постоянный, так и временный характер.

Отмена оплаты труда по повышенным разрядам является изменением условий оплаты труда, о которых работники должны быть предупреждены не менее чем за два месяца.

3. В учреждениях здравоохранения могут применяться Перечни высококвалифицированных рабочих, занятых на важных и ответственных работах, оплата труда которых устанавливается исходя из 9 - 10 разрядов ЕТС, утвержденные в других отраслях при условии выполнения соответствующих видов работ.

---