

Проверки

Новый порядок по ковидным выплатам. Как начислять стимулирующие медперсоналу, чтобы избежать конфликтов и увольнений

С ноября действует новый порядок выплат за работу с COVID-19, теперь сотрудники медорганизаций получают их за отработанное время. У персонала много вопросов: кому положены доплаты, сколько. Главврачи поделились опытом, как разъясняют сотрудникам правила по выплатам. Показали, как помогают получить стимулирующие в спорных случаях и что делают, если выплаты персоналу не положены.

</interactive/doc/af3c06d3-4fb4-44a0-a747-ae69cb4faf6f/index.html> Как начислять стимулирующие медперсоналу, чтобы избежать конфликтов и увольнений.
Навигатор по статье

С ноября ковидные выплаты начисляйте за фактически отработанное время

[Предложите медперсоналу памятку с разъяснениями порядка выплат](#)

Помогайте получить выплаты, когда право на них нужно доказать

[1. Если сотрудников нет в локальных приказах, которые устанавливают право на выплаты](#)

[2. Если медработник требует установить у него профессиональное заболевание, чтобы получить дополнительные выплаты](#)

[3. Если врач хочет получить выплаты трижды по нескольким ставкам](#)

[4. Если сотрудники частной клиники требуют выплат наравне с медперсоналом госклиник](#)

Объясняйте, когда шансов на выплату нет, и находите другие способы поддержать персонал

[1. Если должности медработников не упомянуты в постановлениях правительства](#)

[2. Если сотрудник претендует на страховую выплату за заражение COVID, хотя медпомощь пациентам с коронавирусом не оказывал](#)

С ноября ковидные выплаты начисляйте за фактически отработанное время

Ситуация. Изменили порядок ковидных выплат, персонал требует разъяснений. С 1 ноября и до конца следующего года действует новый порядок начисления ковидных выплат. Сотрудники их получают ежемесячно за фактически отработанное время. Платят за нормативную смену — это 1/5 продолжительности рабочего времени в неделю. Размер бонуса зависит от должности ([постановление Правительства от 30.10.2020 № 1762](#)).

Кто-то из сотрудников теперь будет получать больше, кто-то меньше. Будет много обращений и недовольства, проблемы придется разрешать отдельно с каждым. Чтобы предотвратить разногласия, проведите общее собрание и разъясните, как изменился порядок выплат, кто на что вправе претендовать.



Андрей Севостьянов, юристконсульт подмосковной клиники

«Правила по выплатам, которые действуют с ноября, мы разъяснили в памятке для сотрудников клиники»

Мы сделали памятку, где разъяснили, в каких случаях медработники вправе рассчитывать на доплаты или на стимулирующие выплаты от клиники, что для этого сделать. Образец ниже. В нашей памятке есть разъяснения порядка выплат с ноября, это сейчас волнует медработников больше всего. Информацию доведите до каждого сотрудника. Далее посмотрите пример расчетов по новому порядку.

Памятка для медработников.

В каких случаях вы вправе рассчитывать на доплаты или на стимулирующие выплаты



[Скачать](#)

Пример. Если принять продолжительность рабочей недели в красной зоне равной 39 часам, то 1/5 от нее — это 7,8 часа (для 36 часов в неделю — 7,2 часа). За это время будут выплачиваться суммы, которые указаны в новом постановлении.



[Скачать таблицу с суммами доплат](#)

Так, продолжительность рабочей недели врача-инфекциониста — 36 часов (постановление Правительства от 14.02.2003 № 101). Нормативная смена: $36/5 = 7,2$ часа. Рассчитаем по формуле фактическое число нормативных смен, которое сотрудник стационара ковидного отделения отработал в ноябре. Допустим, это все 20 рабочих дней. За одну

нормативную смену по новому постановлению от 30.10.2020 № 1762 положена выплата 3880 руб. Если инфекционист отработал в ноябре все 20 рабочих дней, то размер его выплаты считают так. Определяют норму часов в течение 20 дней по 7,2 часа по 5-дневной неделе с учетом сокращенного рабочего дня перед праздничным днем 4 ноября. Получаем 143 часа. Далее рассчитываем количество нормативных смен: $143 : 7,2 = 19,9$. Расчет ведут с округлением до десятой части числа нормативных смен. Следовательно, сумма выплат инфекциониста в ноябре: $19,9 \text{ смен} \times 3880 \text{ руб.} = 77\,212 \text{ руб.}$

Помогайте получить выплаты, когда право на них нужно доказать

Ситуация 1. Сотрудников нет в локальных приказах, которые устанавливают право на выплаты. Список подразделений, сотрудники которых оказывают медпомощь больным коронавирусом, и перечень медработников утверждают отдельным локальным нормативным актом о стимулирующих выплатах сотрудникам, которые работают с группой риска и с установленным диагнозом «коронавирусная инфекция». Но на выплаты претендуют и другие медработники. Например, сотрудники бригад скорой помощи, которые выехали на обычный вызов, а столкнулись с ковидником.



Светлана Москвина, главврач ОБУЗ Родниковская ЦРБ

«Мы разработали алгоритм, как помочь с выплатами сотрудникам неинфекционных бригад»

Не всегда с ковидными пациентами работают исключительно инфекционные бригады. Например, они заняты, поступает новый инфекционный вызов. Тогда на адрес отправляем соматическую бригаду. Или вызов изначально соматический, например у пациента гипертонический криз. По факту при осмотре и сборе эпиданамнеза медработник склоняется к диагнозу «коронавирусная инфекция». При дальнейшем обследовании пациента диагноз подтверждается. Чтобы не оставлять персонал без выплат, мы разработали алгоритм, посмотрите ниже.

Чтобы в клинике было меньше споров, руководители ежемесячно подают в отдел кадров и экономистам список сотрудников, которые допущены до работы с пациентами из групп риска и выявленной коронавирусной инфекцией. Далее на месяц утверждаем единый список сотрудников, которые имеют допуск к работе с COVID-19. Этот документ корректируем, если сотрудника надо заменить, например он заболел или ушел в незапланированный отпуск. Вносим дополнения, если не хватает рабочих рук. Указываем, с какой даты сотрудник имеет допуск к работе с данной группой пациентов. Далее список подаем на комиссию по стимулирующим выплатам.

/interactive/doc/35e8e44b-ea21-4ce4-8b89-cef7d8eb89d7/

Ситуация 2. Медработник требует установить у него профессиональное заболевание, чтобы получить дополнительные выплаты. Заражение медработника коронавирусом при исполнении должностных обязанностей приравнивали к профессиональному заболеванию ([письмо Роструда от 10.04.2020 № 550-ПР](#)). В связи с этим медработники получили право на единовременную страховую выплату по [Указу Президента от 06.05.2020 № 313](#). Порядок расследования таких случаев установило Правительство, сложностей тут нет ([постановление от 16.05.2020 № 695](#)).

Но помимо «президентской» страховой выплаты сотрудники или их родственники заявляют о профессиональном заболевании, которое вызвано COVID-19. Это дает право получить единовременную выплату за причинение вреда здоровью и другие компенсации по закону. Четкого алгоритма, как расследовать заражение в этом случае, закон не устанавливает, клиникам приходится разрабатывать их самостоятельно.



Наталья Головина, замглавврача по медицинской части КГБУЗ «Краевая клиническая больница», Красноярск

«Чтобы сотрудники могли получить дополнительную компенсацию, мы утвердили порядок расследования профессионального заболевания, вызванного COVID-19»

Когда мы начали проводить расследования заболеваний сотрудников, которые заразились COVID-19, было многое непонятно. Например, какие документы предоставить в Роспотребнадзор, а какие в инспекцию по труду, как доказать связь заболевания с профессией и при каких условиях ставят диагноз «профессиональное заболевание» при инфицировании COVID-19.

Порядок расследования случаев заболевания COVID-19 медперсонала КГБУЗ «Краевая клиническая больница»



[Скачать](#)

Сейчас мы разобрались со всеми сложностями и в октябре ввели новый внутренний документ — Порядок проведения расследования случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) медицинского персонала. В нем два алгоритма. Первый — как проводить расследования страховых случаев при временной утрате трудоспособности. Второй — как проводить расследование профессионального заболевания, вызванного COVID-19. Также в документе шаблоны, которые необходимы для расследований. Ссылка на скачивание — на полях.

Порядок расследования, который мы разработали, поможет избежать нарушений при проверках прокуратуры, Роспотребнадзора и инспекции по труду, обеспечит защиту профессиональной деятельности сотрудников.

Ситуация 3. Врач хочет получить выплаты трижды по нескольким ставкам.

У сотрудника три трудовых договора с учреждением: по первому на полную ставку,

по второму и третьему — на 0,5 ставки. Он хочет получить три единовременные выплаты стимулирующего характера в полном размере ([постановление Правительства от 15.05.2020 № 678](#)). Не всегда клиники идут навстречу, но закон сделать это позволяет.



Андрей Севостьянов, юрисконсульт подмосковной клиники

«Внутренним совместителям мы начисляли выплаты в полном размере по каждому трудовому договору»

У нас больше чем на 1,5 ставки сотрудники в пандемию не работали. Мы идем навстречу, делаем две выплаты на каждую ставку, и вот почему. Зарплату конкретному работнику устанавливают отдельно по каждому заключенному трудовому договору (ст. [57](#), [135](#) Трудового кодекса). Выплаты стимулирующего характера также начисляют отдельно по каждому трудовому договору. Правительство не установило ограничений по доплатам совместителям, в том числе внешним ([письмо Минздрава от 06.05.2020 № 16-3/И/2-5951](#)). Поэтому внутренний совместитель должен получить выплату стимулирующего характера в полном размере по каждому трудовому договору.

Ситуация 4. Сотрудники частной клиники требуют выплат наравне с медперсоналом госклиник. В негосударственных клиниках врачи, фельдшеры и медицинские сестры, которые работают с ковидными пациентами, могут рассчитывать только на один вид выплат — федеральные доплаты медицинским работникам ([постановление Правительства от 12.04.2020 № 484](#)). Но и их получить не всегда удается. Чтобы деньги поступили в организации, региональные власти должны издать соответствующее распоряжение и включить медорганизацию в перечень клиник, сотрудники которых претендуют на выплаты.



Мария Иванова, исполнительный директор ГК «Мир», сеть клиник Полимедика

«Мы помогли врачам получить выплаты в тех регионах, где власти идут навстречу и готовы выделить средства за счет федерального и регионального бюджета»

Полимедика расположены в трех регионах Российской Федерации: Челябинске, Белгороде, Великом Новгороде. Во всех трех регионах у врачей разный опыт с получением выплат. Так, врачи челябинских клиник в начале апреля обратились в общественную приемную министра здравоохранения Челябинской области. Указали, что принимают участие в лечении пациентов с ковидом так же, как и врачи государственных поликлиник. Их обращение рассмотрели, появился региональный документ, который назначает два типа выплат: за счет федеральных средств (25 тыс. руб.) и за счет средств регионального бюджета (около 8 тыс. руб.) каждому врачу, который контактировал с ковидным пациентом. Быстро составили списки врачей, и они получили деньги. Процедура расчета и получения доплаты простая, посмотрите ниже.

У врачей новгородской Полимедики другой опыт: врачи неоднократно обращались через сайт «Госуслуги» для получения ковидных доплат начиная с мая 2020. Однако ответ был всегда одинаковый: доплаты сотрудникам негосударственных медицинских организаций не положены. По словам сотрудников областного минздрава, документ о федеральных доплатах сотрудникам негосударственных медицинских организаций, работающих с ковидными пациентами, находится «на согласовании в Прокуратуре Новгородской области». Если его согласуют, сотрудники Полимедики получают выплаты за весь период работы с коронавирусными больными. Но ни о каких региональных доплатах речи не идет, распоряжения на этот счет не было и не предвидится.

/interactive/doc/a6999f11-b891-4c18-954f-a2e7af0e627a/

Объясните, когда шансов на выплату нет, и находите другие способы поддержать персонал

Ситуация 1. Должности медработников не упомянуты в постановлениях правительства. В постановления правительства попали не все категории сотрудников, которые сталкиваются по своим должностным обязанностям с группами риска. Но персонал отказывается работать с риском заражения без доплат.



Светлана Москвина, главврач ОБУЗ Родниковская ЦРБ

«Сотрудникам, которым не положены президентские выплаты, начисляем стимулирующие надбавки»

Водители бригад неотложной медицинской помощи, которые закреплены за поликлиническими структурными подразделениями, отказывались подвергать свое здоровье опасности без дополнительной оплаты. По федеральным нормативным актам данная группа не включена в перечень работников, которым положены доплаты. Хотя работают они совместно с фельдшерами, которые выезжают на вызовы к пациентам из групп риска и с установленным диагнозом «коронавирусная инфекция». Проблему решили за счет средств учреждения. Ежемесячно на комиссии по стимулирующим выплатам рассматриваем ходатайства от руководителей по работе с данными группами пациентов. За полный отработанный месяц выплачиваем стимулирующую надбавку в размере 5000 руб.

Еще один пример — сотрудники амбулаторно-поликлинического звена. Они не получают «путинских» надбавок, хотя оказывают медпомощь пациентам с диагнозом «коронавирусная инфекция», которые лечатся амбулаторно. Мы попросили включить участковых врачей в перечень тех, кому положены выплаты по [постановлению Правительства № 484](#).

Требования направили в региональный департамент здравоохранения и в профсоюз медработников. Пока эту проблему решить не удастся. Однако важно, что сотрудники знают: мы не бездействуем, прилагаем усилия, чтобы их поддержать.

Ситуация 2. Сотрудник претендует на страховую выплату за заражение COVID, хотя медпомощь пациентам с коронавирусом не оказывал. Медработники, которые переболели коронавирусом, претендуют на страховые выплаты, даже если непосредственно не контактировали с ковидными пациентами. Аргументы: «Я медсестра, заразилась от своего коллеги-врача, который лечил ковидников». «Мы с переболевшим медиком работали в одной ординаторской». «Я мог заразиться в больнице, когда ездил с врачами в одном лифте и ходил по одному коридору, работал в одном здании». В таких случаях важно разъяснить персоналу, что шансы на выплаты есть лишь у тех, кто докажет, что оказывал медпомощь пациентам с коронавирусом.



Андрей Севостьянов, юрисконсульт подмосковной клиники

«Мы разъясняем, что страховые выплаты положены только тем сотрудникам, которые заразились от пациентов или работали с зараженным материалом»

Если медработник считает, что ему полагаются страховые выплаты, мы объясняем, что их назначает не медорганизация, а ФСС, и только после проверки. Создают комиссию, которая должна собрать доказательства контакта медработника с ковидными пациентами по правилам, которые установлены в [постановлении от 16.05.2020 № 695](#). Например, доказать это могут записи в медкарте.



[Скачайте пособие для сотрудников по бесконфликтному общению с пациентами](#)

Если же доказательств недостаточно, в протоколе расследования не будет формулировки «факт инфицирования работника ковид при исполнении им трудовых обязанностей сомнений не вызывает». Без такой формулировки протокол расследования даже не отправят в ФСС. Чтобы сгладить конфликты, мы поясняем персоналу: работник может обжаловать решение комиссии работодателя, в том числе в ФСС.

© Материал из Справочной системы «Главная медсестра»

<https://vip.1glms.ru>

Дата копирования: 03.11.2020