



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

15 мая 2020 г.

№ 1125

г. Новосибирск

**О внесении изменений и дополнений в приказ министерства
здравоохранения Новосибирской области от 27.04.2020 № 977
«Об утверждении порядка и условий осуществления выплат
стимулирующего характера медицинским и иным работникам на период
предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции на
территории Новосибирской области»**

Руководствуясь постановлением Правительства Российской Федерации от 15.05.2020 № 678 «О внесении изменений в Правила предоставления в 2020 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях софинансирования в полном объеме расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при осуществлении выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Дополнить пункт 1 Приказа следующими подпунктами:

«6). Утвердить форму ходатайства о предоставлении субсидии на иные цели;

7). Утвердить форму заявки на финансирование.»;

2. Внести в Порядок и условия осуществления выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим и (или) участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией следующие изменения и дополнения:

1) пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Выплаты, указанные в пункте 1 настоящего порядка, осуществляются в рамках Соглашения заключенного между министерством здравоохранения Новосибирской области и государственным учреждением, подведомственным министерству здравоохранения Новосибирской области (далее – Соглашение, учреждения соответственно) «О предоставлении средств из областного бюджета Новосибирской области на осуществление выплат стимулирующего характера медицинским и иным работникам на период предотвращения распространения

новой коронавирусной инфекции на территории Новосибирской области в виде «Субсидии на иные цели из средств областного бюджета Новосибирской области на осуществление выплат стимулирующего характера медицинским и иным работникам на период предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции на территории Новосибирской области» (далее – Субсидия).

Субсидия предоставляется учреждению при соблюдении следующих условий:

1) наличие учреждения в Перечне медицинских организаций, непосредственно участвующих в оказании медицинской помощи и (или) создающих условия для оказания медицинской помощи гражданам у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией;

2) наличие подтвержденного случая оказания медицинскими работниками учреждения медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией;

3) наличие локального нормативного акта учреждения, согласованного с министерством здравоохранения Новосибирской области.»;

2) пункт 3 изложить в следующей редакции:

«Учреждения, в течение 3 (трех) рабочих дней после подтвержденного случая, оказания медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, предоставляют в министерство здравоохранения Новосибирской области документы в соответствии с подпунктами 6, 7 пункта 1 приказа.

Размер субсидии на иные цели i -ого учреждения (C_i) определяется по следующей формуле:

$C_i = (((V_i \times C_v) + (C_i \times C_v) + (M_i \times C_v) + (N_i \times C_v)) \times 1,302)$, где,

V_i – численность врачей, по должностям, утвержденным локальным нормативным актом учреждения,

C_i – численность среднего медицинского персонала, по должностям, утвержденным локальным нормативным актом учреждения,

M_i – численность младшего медицинского персонала, по должностям, утвержденным локальным нормативным актом учреждения,

N_i – численность иного персонала, по должностям, утвержденным локальным нормативным актом учреждения,

C_v – размер стимулирующей выплаты в соответствии с пунктом 8 настоящего Порядка,

1,302 – коэффициент начислений на заработную плату в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Учреждения в срок до 20 числа месяца направляют заявку на финансирование на текущий месяц в отдел отраслевого планирования Минздрава НСО.

Финансирование по заявкам учреждений осуществляется в течении 10 (десяти) рабочих дней.»;

3) пункт 13 исключить;

4) пунктам 14-17 присвоить нумерацию 13-16 соответственно.

2) Внести в Порядок и условия осуществления выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19 следующие изменения и дополнения:

1) пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Выплаты, указанные в пункте 1 настоящего Порядка, осуществляются в рамках Соглашения заключенного между министерством здравоохранения Новосибирской области и государственным учреждением, подведомственным министерству здравоохранения Новосибирской области (далее – учреждение) «О предоставлении средств из областного бюджета Новосибирской области на осуществление выплат стимулирующего характера медицинским и иным работникам на период предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции на территории Новосибирской области в виде «Субсидии на иные цели из средств областного бюджета Новосибирской области на осуществление выплат стимулирующего характера медицинским и иным работникам на период предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции на территории Новосибирской области» (далее – Субсидия).

Субсидия предоставляется учреждению при соблюдении следующих условий:

1) наличие учреждения в Перечне медицинских организаций, непосредственно участвующих в оказании медицинской помощи и (или) создающих условия для оказания медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией;

2) наличие подтвержденного случая оказания медицинскими работниками учреждения гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19;

3) наличие локального нормативного акта учреждения, согласованного с министерством здравоохранения Новосибирской области.

2) пункт 3 изложить в следующей редакции:

«Учреждения, в течение 3 (трех) рабочих дней после подтвержденного случая, оказания медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, предоставляют в министерство здравоохранения Новосибирской области документы в соответствии с подпунктами 6, 7 пункта 1 приказа.

Размер субсидии на иные цели i -ого учреждения (C_i) определяется по следующей формуле:

$C_i = (((V_i \times C_v) + (C_i \times C_v) + (M_i \times C_v) + (N_i \times C_v)) \times 1,302)$, где,

V_i – численность врачей, по должностям, утвержденным локальным нормативным актом учреждения,

C_i – численность среднего медицинского персонала, по должностям, утвержденным локальным нормативным актом учреждения,

M_i – численность младшего медицинского персонала, по должностям, утвержденным локальным нормативным актом учреждения,

Н_і – численность иного персонала, по должностям, утвержденным локальным нормативным актом учреждения,

С_в – размер стимулирующей выплаты в соответствии с пунктом 8 настоящего Порядка,

1,302 – коэффициент начислений на заработную плату в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Учреждения в срок до 20 числа месяца направляют заявку на финансирование на текущий месяц в отдел отраслевого планирования Минздрава НСО.

Финансирование по заявкам учреждений осуществляется в течении 10 (десяти) рабочих дней.»;

3) пункт 8 изложить в следующей редакции:

«Стимулирующие выплаты за выполнение особо важных работ начисляются медицинским работникам стационарных подразделений, непосредственно оказывающим медицинскую помощь и (или) участвующим в оказании медицинской помощи пациентам, больным коронавирусом COVID-19, а также медицинским работникам специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи, и водителям, в том числе транспортных организаций, работающих в указанных бригадах скорой медицинской помощи, сформированных в соответствии с Временным порядком организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, утвержденного приказом Минздрава России от 19 марта 2020 г. № 198н, непосредственно оказывающим и (или) участвующим в оказании медицинской помощи пациентам, больным коронавирусом COVID-19, в следующих размерах:

№ п/п	Наименование категории	Размер* стимулирующей выплаты в месяц, рублей
1	Врачи, оказывающие скорую медицинскую помощь	62 500,0
2	Средний, младший медицинский персонал, оказывающий скорую медицинскую помощь, водители скорой медицинской помощи	31 250,0
3	Врачи, оказывающие специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях	100 000,0
4	Средний медицинский персонал, оказывающий специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях	62 500,0
5	Младший медицинский персонал, оказывающий специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях	31 250,0

* Размер стимулирующей выплаты в месяц, установлен в соответствии с Приложением № 2 к постановлению Правительства Новосибирской области от 25.04.20 № 137-П «Об утверждении выплат стимулирующего характера

медицинским и иным работникам на период предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции на территории Новосибирской области».»;

4) пункт 13 исключить;

5) пунктам 14-17 присвоить нумерацию 13-16 соответственно.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

К.В. Хальзов

ФОРМА
УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства
здравоохранения
Новосибирской области
от 15.05.2020 № 1125

ХОДАТАЙСТВО

на предоставление субсидии на иные цели в соответствии с Порядком и условиями осуществления выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим и (или) участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией и (или) субсидии на иные цели в соответствии с Порядком и условиями осуществления выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19

Прошу, предоставить _____

(полное наименование учреждения)

1. субсидию на иные цели, для осуществления выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим и (или) участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи и (или) создающим условия для оказания медицинской помощи лицам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, в сумме _____ рублей, в том числе по следующим КБК:

- 126.0909 99.0.00.58300 612 (622) (средства ФБ) КОСГУ 211 - _____ рублей,
- 126.0909 99.0.00.58300 612 (622) (средства ФБ) КОСГУ 213 - _____ рублей,

2. субсидию на иные цели, для осуществления выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19, в сумме _____ рублей, в том числе по следующим КБК:

- 126.0909 99.0.00.20540 612 (622) (средства ОБ) КОСГУ 211 - _____ рублей,
- 126.0909 99.0.00.20540 612 (622) (средства ОБ) КОСГУ 213 - _____ рублей,

Главный врач _____

(ПОДПИСЬ)

(ФИО)

ИСП. _____

ТЕЛ. _____

ФОРМА
УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства
здравоохранения
Новосибирской области
от 15.05.2020 № 1125

ЗАЯВКА НА ФИНАНСИРОВАНИЕ

(полное наименование учреждения)

на _____ **2020** года
(период)

В соответствии с Соглашением на предоставление субсидии на иные цели от « ____ » _____ 2020 № _____, прошу профинансировать учреждение на общую сумму _____ рублей, в том числе:

Показатель	КОСГУ 211, руб.	КОСГУ 213, руб.
Планируется к начислению в текущем месяце		
Остаток денежных средств на дату подачи заявки		
Потребность		

Главный врач

(подпись)

(ФИО)

**Заместитель главного
врача по экономике**

(подпись)

(ФИО)

Главный бухгалтер

(подпись)

(ФИО)