



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

« 12 » 01 2024 года

№ 8 -р

О внесении изменений в распоряжение
Комитета по здравоохранению от 16.06.2023 №303-р

В соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 15.12.2023 № 1329 «О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 09.06.2023 № 559»

1. Внести в распоряжение Комитета по здравоохранению от 16.06.2023 № 303-р «О реализации постановления Правительства Санкт-Петербурга от 09.06.2023 № 559» (далее – Распоряжение) следующие изменения:

1.1. Дополнить приложение № 1 к Распоряжению пунктами №160-№166 следующего содержания:

- 160. СПб ГКУЗ «Хоспис № 1»;
- 161. СПб ГКУЗ «Хоспис № 2»;
- 162. СПб ГКУЗ «Хоспис № 4»;
- 163. СПб ГАУЗ «Хоспис (детский и взрослый)»;
- 164. СПб ГБУЗ «Городская больница № 28»;
- 165. СПб ГБУЗ «Городская больница № 14»;
- 166. СПб ГБУЗ «Городская больница № 20».

1.2. Приложение № 2 к Распоряжению изложить в редакции согласно Приложению № 1 к данному распоряжению.

1.3. В Приложение № 3 к Распоряжению пункты 1 и 2 изложить в следующей редакции:

«1. Для осуществления выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку и расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска медицинским работникам, учреждения, указанные в приложении № 1 представляют в ИОГВ, в ведении которого они находятся, заявку по форме, установленной в приложении № 2 к настоящему распоряжению, подписанную руководителем учреждения, заместителем главного врача по экономике и главным бухгалтером, на 2024 год в срок не позднее двух рабочих дней со дня издания данного распоряжения. Заявка направляется по электронной почте с последующим досылком на бумажном носителе. Адрес электронной почты для учреждений, находящиеся в ведении Комитета по здравоохранению: fdv@kzdrav.gov.spb.ru или fii@kzdrav.gov.spb.ru.

2. Администрации районов Санкт-Петербурга, в ведении которых находятся учреждения, указанные в приложении № 1, формируют по данным учреждений сводную заявку по форме, установленной в приложении №2 к настоящему распоряжению, на 2024 год в срок не позднее двух рабочих дней со дня издания данного распоряжения и направляют в Комитет по здравоохранению на адрес почты fdv@kzdrav.gov.spb.ru или fii@kzdrav.gov.spb.ru с последующим досылком на бумажном носителе с подписью руководителя отдела здравоохранения Администрации района Санкт-Петербурга.».

1.4. Приложение № 4 к Распоряжению изложить в редакции согласно Приложению № 2 к данному распоряжению.

2. Контроль за исполнением распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Виталюеву М.А.

Председатель Комитета
по здравоохранению



Д.Г. Лисовец

Продолжение

Категории персонала в соответствии с Постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 09.06.2023 № 559												ВСЕГО сотрудников всех категорий	ИТОГО сумма необходимая на выплату, руб.	Предусмотрено отпускных и выплат компенсации за неиспользованные отпуска		Пачисления на выплаты (КОСТ У 213), руб	ИТОГО О, руб
п. 2.8. Специалисты со средним медицинским образованием, работающие с врачами, указанными в пункте 2.4 постановления МРВ* 7 000,00 руб	п. 2.9. Специалисты со средним медицинским образованием, работающие с врачами, указанными в пункте 2.5 постановления МРВ* 6 500,00 руб	п. 2.10. Младший медицинский персонал медицинских организаций, участвующий в оказании (обеспечивающий оказание) первичной медико-санитарной помощи гражданам по территориально-участковому принципу. МРВ* 4 500,00 руб.	п. 2.11. Младший медицинский персонал станций (отделений) скорой медицинской помощи, участвующий в оказании (обеспечивающий оказание) медицинской помощи вне медицинской организации МРВ* 4 500,00 руб.	п. 2.12. Младший медицинский персонал отделений выездной патронажной медицинской помощи взрослым МРВ* 4 500,00 руб.	п. 2.13. Младший медицинский персонал, участвующий в оказании (обеспечивающий оказание) медицинской помощи в стационарных условиях при психических расстройствах и расстройствах поведения. МРВ* 4 500,00 руб	Количество сотрудников	Сумма, руб.	Количество сотрудников	Сумма, руб.	Количество сотрудников	Сумма, руб.						
19	20	22	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36=32+34+35
0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0	0,00	0,00	0,00

МРВ* - максимальный месячный размер выплаты одному медицинскому работнику

Руководитель

Подпись ОФЮ

Заместитель главного
врача по экономике

Подпись ОФЮ

Главный бухгалтер

Подпись ОФЮ

Исполнитель

Подпись ОФЮ

М.П

Категории персонала в соответствии с Постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 09.06.2023 № 559												ВСЕГО сотрудни ков всех категори й	ИТОГ О начисл ено, руб	Начислено отпускных и выплат компенсации за неиспользованные отпуска		Начис ления на выплат ы (КОСГ У 213), руб	ИТОГО, руб	Справоч но кассовы й расход, руб.
п 2.8. Специалисты со средним медицинским образованием, работающие с врачами, указанными в пункте 2.4 постановления. МРВ* 7 000,00 руб	п 2.9. Специалисты со средним медицинским образованием, работающие с врачами, указанными в пункте 2.5 постановления. МРВ* 6 500,00 руб.	п 2.10. Младший медицинский персонал медицинских организаций, участвующий в оказании (обеспечивающий) первичной медико-санитарной помощи гражданам по территориально-участковому принципу. МРВ* 4 500,00 руб.	п 2.11. Младший медицинский персонал станций (отделений) скорой медицинской помощи, участвующий в оказании (обеспечивающий) медицинской помощи вне медицинской организации МРВ* 4 500,00 руб.	п 2.12. Младший медицинский персонал отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым. МРВ* 4 500,00 руб	п 2.13. Младший медицинский персонал, участвующий в оказании (обеспечивающий) медицинской помощи в стационарных условиях при психических расстройствах и расстройствах поведения. МРВ* 4 500,00 руб	Количество сотрудников	Сумма, руб.	Количество сотрудников	Сумма, руб.	Количество сотрудников	Сумма, руб.			Количество сотрудников	Сумма, руб.			
20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37=33+35+36	38
0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00

МРВ* - максимальный месячный размер выплаты одному медицинскому работнику

Руководитель

Подпись _____ ФИО _____

М.П.

Заместитель главного
врача по экономике

Подпись _____ ФИО _____

Главный бухгалтер

Подпись _____ ФИО _____

Исполнитель

ФИО _____ телефон _____