

В.Г. Бутова <sup>1</sup>,  
член-корр. РАЕ, д.м.н., профессор,  
зав. научно-методическим отделом,  
профессор кафедры инновационного  
медицинского менеджмента  
и кафедры экономики и маркетинга  
в здравоохранении ДПО «ИПК ФМБА»

М.И. Бойков <sup>1</sup>,  
к.м.н., докторант

С.Б. Гудкова <sup>2</sup>,  
старший преподаватель кафедры финансов  
и инвестиций экономического факультета

В.И. Новосельцева <sup>2</sup>,  
к.м.н., ассистент кафедры кариеологии  
и эндодонтии

<sup>1</sup> ЦНИИСиЧЛХ

<sup>2</sup> МГМСУ им. А.И. Евдокимова

## Мониторинг системы оплаты труда врачебного персонала государственных (муниципальных) медицинских организаций

**Резюме.** Средняя месячная заработная плата врачей в Российской Федерации в 2014 г. достигла 46 780 р., прогноз данного показателя в 2015 г. – 51 595 р. и в 2016 г. – 56 135 р. Результаты исследования свидетельствуют о необходимости изыскания дополнительных финансовых ресурсов на повышение заработной платы врачебного персонала, а также корректировку принципов распределения средств на повышение оплаты труда. Для этого в региональные планы следует включить предварительный анализ уровня и динамики заработной платы данной категории медицинского персонала.

**Ключевые слова:** заработная плата, врачи, план

**Summary.** The average monthly salary for doctors in the Russian Federation in 2014 reached 46,780 rubles, the forecast of this index – 2015 51,595 rubles and in 2016 – 56,135 rubles. The findings suggest the need to find additional financial resources to increase salaries of medical staff, as well as the adjustment of the principles of allocation of funds to increase wages. To this end, the regional «roadmap» should include a preliminary analysis of the level and dynamics of wages of this category of medical personnel.

**Keywords:** wages, the doctors, the roadmap

Указом Президента Российской Федерации «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» № 597 от 7 мая 2012 г. (далее – Указ Президента № 597) определен комплекс мер, направленных на дальнейшее совершенствование государственной социальной политики, в том числе на повышение оплаты труда работников образования, здравоохранения, науки, культуры и социального обслуживания населения.

Для сохранения кадрового потенциала, повышения престижности и привлекательности профессий в бюджетном секторе экономики в соответствии с Указом Президента № 597 Правительство Российской Федерации распоряжением № 2190-р от 26 ноября 2012 г. утвердило программу поэтапного совершенствования системы оплаты труда работников бюджетного сектора экономики на 2012–2018 гг. (далее – Программа), которой в качестве основной задачи предусматривается

ориентация системы оплаты труда на достижение конкретных показателей качества и количества оказываемых государственных услуг (выполнения работ).

Цель исследования – анализ уровня и динамики заработной платы врачей.

### МЕТОДИКА

Анализ форм первичных учетных документов и регистров бухгалтерского учета, отражающих среднемесячную заработную плату врачей по Российской Федерации и ее субъектам за пять лет (2010–2014 гг.). Общая сумма выплат устанавливается на основе данных ведомостей по заработной плате. Для расчета среднемесячного заработка учитываются доходы, касающиеся оплаты труда. К таким доходам относятся: материальная помощь, дивиденды, разовые премии, льготы и другие выплаты разового характера.

Складывая начисленные суммы зарплаты за каждый месяц, получают общий размер выплат за отчетный период.

## РЕЗУЛЬТАТЫ

Введение новой системы оплаты труда (Постановление Правительства Российской Федерации «О введении новых систем оплаты труда работников федеральных бюджетных, автономных и казенных учреждений и федеральных государственных органов, а также гражданского персонала воинских частей, учреждений и подразделений федеральных органов исполнительной власти, в которых законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба, оплата труда которых в настоящее время осуществляется на основе Единой тарифной сетки по оплате труда работников федеральных государственных учреждений» № 583 от 5 августа 2008 г.) позволило реализовать более гибкие подходы к регулированию оплаты труда в зависимости от квалификации работников и сложности труда, существенно расширить самостоятельность медицинских организаций в решении вопросов оплаты труда работников, повысить роль стимулирующих выплат, которые в настоящее время составляют в федеральных государственных учреждениях до половины от заработной платы в целом, в государственных учреждениях субъектов Российской Федерации и муниципальных учреждениях — до 40%.

Результаты исследования свидетельствуют, что среднемесячная заработная плата врачей в Российской Федерации за период с 2010 по 2014 г. увеличилась в 1,67 раза, динамика данного показателя по годам представлена на рисунке.

В 2010 г. средняя заработная плата врачей государственных (муниципальных) учреждений в сфере здравоохранения России составила 27 989 р., в 2011 г. данный показатель возрос на 20,73%, достигнув 33 792 р. Следует заметить, что 26 ноября 2012 г. вышло распоряжение Правительства РФ «Об утверждении программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012—2018 годы» № 2190-р.

В 2012 г. наблюдается рост среднемесячной заработной платы врачебного персонала до 36 180 р., увеличившись на 7,07% к предыдущему году.

В дальнейшем в связи с выходом ряда документов, направленных на реализацию Программы, был разработан ряд мероприятий, позволивший увеличить среднюю месячную заработную плату врачей в Российской Федерации в 2013 г. до 43 020 р. и в 2014 г. до 46 780 р.

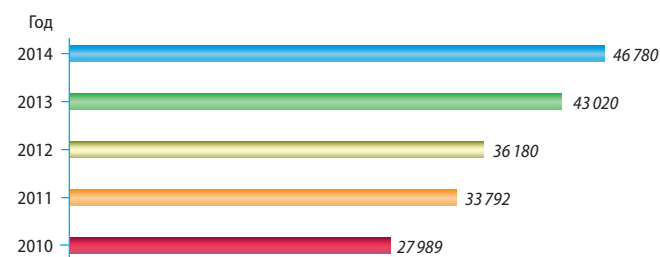
Среднемесячная заработная плата врачей в отчетном периоде 2013 г. увеличилась по сравнению с 2012 г. на 18,91%; в 2014 г. — на 10,29% по сравнению с предыдущим годом. В 2014 г. снижения заработной платы по сравнению с 2013 г. в субъектах Российской Федерации не наблюдается. опережение среднего темпа прироста заработной платы по сравнению с 2013 г.

наблюдается в 43 субъектах Российской Федерации. Наибольшие (более 14%) значения — в Самарской (14,7%) и Челябинской областях (15,3%), Карачаево-Черкесской Республике (15,3%), Белгородской области (15,7%), Республике Татарстан (15,7%), Санкт-Петербурге (16,0%), Ростовской области (16,4%), Республике Саха (Якутия) (20,8%), Приморском крае (21,8%).

Однако следует заметить существенное различие в размере среднемесячной заработной платы врачей (2014 г.) по субъектам Российской Федерации. Так наибольшая заработная плата врачей — 71 660 р. — сформировалась в городе Москве, тогда как в этом же федеральном округе в Орловской области она составила всего 31 130 р., что в 2,3 раза ниже. То же наблюдается по другим федеральным округам. Самая низкая среднемесячная заработная плата — 26 760 р. — сложилась в Республике Карачаево-Черкесия.

Нами методом наименьших квадратов рассчитан прогноз среднемесячной заработной платы врачей в Российской Федерации, который может составить в 2015 г. 51 595 р. и в 2016 г. — 56 135 р.

В отраслевой план включены мероприятия по проведению структурных реформ, обеспечивающие возможность использования не менее трети необходимых ресурсов для повышения оплаты труда за счет реорганизации неэффективных организаций в целях поэтапного повышения заработной платы медицинских работников, повышения престижности работы в медицинских организациях, сохранения кадрового потенциала и обеспечения соответствия оплаты труда качеству оказываемых услуг.



Динамика среднемесячной заработной платы врачей в Российской Федерации за период 2010—2014 гг., рубли

## ВЫВОДЫ

Средняя месячная заработная плата врачей в Российской Федерации в 2014 г. достигла 46 780 р., прогноз в 2015 г. — 51 595 р. и в 2016 г. — 56 135 р. Результаты исследования свидетельствуют о необходимости изыскания дополнительных финансовых ресурсов на повышение заработной платы врачебного персонала, а также корректировку принципов распределения средств на повышение оплаты труда. Для этого в региональные планы следует включить предварительный анализ уровня и динамики заработной платы данной категории медицинского персонала.