Приложение 14
к Правилам формирования тарифов
на медицинские услуги, оказываемые
в рамках гарантированного объема
бесплатной медицинской помощи
и (или) в системе обязательного
социального медицинского страхования

Форма, предназначенная для сбора административных данных "Расчет затрат по заработной плате медицинского персонала"*

Представляется: Рабочий орган

Форма административных данных размещена на интернет-ресурсе: https://www.dsm.gov.kz

Индекс: 14-РЗЗПМП

Периодичность: по мере необходимости

Круг лиц, представляющих информацию: Референтные субъекты здравоохранения

Срок представления формы: в течение 10 рабочих дней со дня получения уведомления

№	Наименование подразделения (отделение, операционный блок, реанимация)	Наименование должности	Стаж работы	Коэффициент	Базовый должностной оклад, тенге	Должностной оклад, тенге	Доплаты, тенге				
							Доплата работникам, занятым на тяжелых (особо тяжелых) физических работах и работах с вредными (особо вредными) и опасными (особо опасными) условиями труда		Доплата за особые условия труда		До пси е на
							%	сумма	%	сумма	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Итого										

(продолжение)

Доплаты, тенге				Фонд заработной платы основного медицинского персонала, в месяц, тенге	Количество рабочих часов в месяц, согласно балансу рабочего времени	Стоимость часа, тенге	Стоимость минуты, тенге	Норма времени в день	Длительность лечения (койко-дни)	Длительность проведения операции, в минутах	Су за й тен
За ученую степень		Прочие доплаты									
%	сумма	%	сумма								
14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25

Примечание:

* – согласно постановлению Правительства Республики Казахстан от 31 декабря 2015
года № 1193 "О системе оплаты труда гражданских служащих, работников организаций,
содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий".

Руководитель субъекта здравоохранения: _____ М.П.

(Должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)

Руководитель структурного подразделения субъекта здравоохранения: _____

(Должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)

Ответственный исполнитель: _____

(Должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)

Телефон исполнителя: _____

Электронный адрес исполнителя: _____

Приложение к форме, предназначенной
для сбора административных данных
"Расчет затрат по заработной
плате медицинского персонала"

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Расчет затрат по заработной плате медицинского персонала"

Глава 1. Общие положения

1. Настоящее пояснение определяет единые требования по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Расчет затрат по заработной плате медицинского персонала" (далее – Форма);

2. Форма заполняется референтными субъектами здравоохранения и предоставляется в Рабочий орган;

3. Форма подписывается руководителем организации, выступающей субъектами здравоохранения, либо лицом, исполняющим его обязанности, с указанием его фамилии и инициалов;

4. Форма предоставляется в течение 10 рабочих дней со дня получения уведомления;

5. Форма заполняется на государственном и русском языках.

Глава 2. Заполнение формы

6. В графе 1 указывается порядковый номер;

7. В графе 2 указывается наименование подразделения (отделение, операционный блок, реанимация);

8. В графах 3-6 указываются наименование должности, стаж работы, коэффициент; базовый должностной оклад медицинского персонала в тенге;

9. В графе 7 указывается должностной оклад в тенге, определяемой путем умножения коэффициента на базовый должностной оклад.

10. В графах 8-17 указываются доплаты работникам, занятым на тяжелых (особо тяжелых) физических работах и работах с вредными (особо вредными) и опасными (особо опасными) условиями труда, за особые условия труда, за психоэмоциональные и физические нагрузки, за ученую степень, прочие доплаты в тенге и процентном выражении;

11. В графе 18 указывается фонд заработной платы основного медицинского персонала в месяц, в тенге, определяемый путем сложения должностного оклада и всех доплат, предусмотренных в графах 7, 9, 11, 13, 15 и 17;

12. В графе 19 указывается количество рабочих часов в месяц согласно балансу рабочего времени;

13. В графе 20 указывается стоимость часа в тенге, определяемый путем деления фонда заработной платы основного медицинского персонала на количество рабочих часов;

14. В графе 21 указывается стоимость минуты в тенге, определяемый путем деления стоимости часа на 60 минут;

15. В графе 22 указывается норма времени в день;

16. В графах 23-24 указываются длительность лечения (койко-дни), длительность проведения операции, в минутах;

17. В графе 25 указывается сумма заработной платы в тенге, при лечении пациента определяемая умножением граф 21, 22 и 23; при проведении операций - умножением граф 21 и 24;

18. В графе 26 указывается сумма социального налога и социальных отчислений в тенге согласно действующему законодательству по налогам и другим обязательным платежам в бюджет.