

## **Ответы на поступившие с мест вопросы ПО НОВОЙ СИСТЕМЕ ОПЛАТЫ ТРУДА**

**1 вопрос: Распространяется ли действие Постановления Правительства Республики Казахстан от 31 декабря 2015 года № 1193 на работников казенных предприятий, перешедших на право хозяйственного ведения?**

Деятельность предприятий с правом хозяйственного ведения осуществляется в соответствии с Законом РК «О государственном имуществе».

Статьей 138 данного закона предусмотрено, что фонд оплаты труда за счет бюджетных средств за оказание медицинских услуг утверждается уполномоченным органом в соответствии с действующим на данный момент законодательным актом.

По состоянию на 1 января 2016 года всем предприятиям с правом хозяйственного ведения деньги на оказание медицинских услуг запланированы и выделены в соответствии с постановлением Правительства № 1193, исходя из этих средств руководителям предприятий предоставлено право самостоятельно устанавливать размер заработной платы работникам.

Учитывая, что бюджеты были установлены с учетом роста тарифов на оказание медицинских услуг, в отраслевое трехстороннее соглашение между Министерством здравоохранения и социального развития РК, Казахстанском отраслевым Профсоюзом работников здравоохранения и Национальной палатой здравоохранения на 2015-2017 годы внесено дополнение, согласно которому за работниками государственных предприятий, изменивших организационно-правовую форму на «предприятие с правом хозяйственного ведения», а также переданных в доверительное управление, право на предоставление основного оплачиваемого трудового отпуска продолжительностью не менее тридцати календарных дней с выплатой пособия на оздоровление в размере должностного оклада, а также установления минимальных значений должностных окладов и доплат также не ниже соответствующих должностных окладов и доплат, в том числе надбавок за особые условия труда не ниже установленных Постановлением 1193.

**2-й Вопрос: Каким образом будет выполняться пп.6 п.4 преамбулы Постановления Правительства РК о выплате разницы в заработной плате, пособия на оздоровление в случаях, когда их заработная плата и пособие на оздоровление согласно системе оплаты труда, действующей с 1 января 2016, оказывается ниже заработной платы и пособия на оздоровление по системе оплаты труда, действовавшей до 1 января 2016 года?**

Да, есть такой пункт в Постановлении 1193 но он относится только к некоторым организациям образования, культуры и МВД, которые раньше получали повышенную заработную плату, с учетом коэффициента 1,72. 1,72.

**3-й вопрос. В приложении № 18 пп.1) п.9 в разделе «доплата работникам, занятым на тяжелых (особо тяжелых физических) физических работах и работах с вредными и опасными (особо опасными) условиями труда» установлена «доплата служащим и рабочим государственных учреждений и казенных предприятий» в размере 30% от БДО. Распространяется ли данная доплата на всех медицинских работников в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития РК № 1053 от 28 декабря 2015 года?**

В приложении № 5 Постановления Правительства РК № 1193 установлены размеры доплат за вредные условия труда, опасные условия труда.

Приложение № 18 Постановления Правительства РК № 1193 относится к работникам всех сфер, в том числе и к работникам системы здравоохранения, работа которых сопряжена с вредными и опасными условиями труда в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РК № 1053 и не учтенными в приложении № 5.

Но при этом следует учесть, что доплаты по приложению №18 может производиться только в том случае, если она не предусмотрена по приложению № 5.

**Вопрос 4. Утвержден ли перечень должностей и организаций, которым установлена « доплата за особые условия»?**

Данная выплата предусмотрена Постановлением Правительства РК № 1193 работникам государственных учреждений и казенных предприятий, поэтому всем работникам обязаны оплатить 10% без всякого перечня.

Что касается работников предприятий, перешедших на ПХВ: в 2014 году, когда Президент страны впервые озвучил свое поручение по данному вопросу 10% 2014г. помните когда девальвация была он озвучивал, он обратился ко всем руководителям государственных предприятий, национальных компаний, холдингов и т.д. предусмотреть эти выплаты при планировании своих бюджетов.

С учетом вышеизложенного, данные выплаты предусмотрены отраслевым трехстороннем Соглашении на 2015-2017 годы и должны быть выплачены работникам всех организаций.

**5. Постановлением Правительства РК от 31 декабря 2015 года №1193 в приложении 5 п.1 пп.12) установлена доплата «за диагностику, лечение больных синдромом приобретенного иммунодефицита и ВИЧ –**

**инфицированных, за проведение всех видов лабораторных исследований материалов, поступающих от больных синдромом приобретенного иммунодефицита и ВИЧ-инфицированных и т.д.». Утвержден ли перечень работников и условия выплат указанных доплат?**

Согласно приложения 2 приказа Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 30 июля 2010 года № 576 «Об утверждении Правил доплаты за квалификационную категорию и Перечня организаций и должностей работников, которым устанавливается доплата за условия труда» установлен **Перечень должностей медицинских работников, служащих и технических работников центров по профилактике и борьбе со СПИД, работников научно-исследовательских организаций, научно-производственных объединений и их структурных подразделений, в том числе по производству бактериальных и вирусных препаратов, которым устанавливается доплата в размере 60% от должностного оклада за выполнение научной тематики по проблеме СПИД и контактирующих с больными СПИД и ВИЧ-инфицированными, работающих с вирусом СПИД и потенциально зараженным ВИЧ-материалом (в том числе животным).**

Так, в государственном учреждении "Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД" МЗСР предусмотрена данная доплата **всем работникам, независимо от наименования должности и специальности; в областных (городских) центрах по профилактике и борьбе со СПИД - всем работникам, независимо от наименования должности и специальности; в научно-исследовательских организациях здравоохранения, занятых научно-исследовательской работой по проблеме ВИЧ/СПИД-директору, заместителю директора по лечебной и научной работе, научным сотрудникам (главный научный сотрудник, ведущий научный сотрудник, старший научный сотрудник, научный сотрудник, младший научный сотрудник), заведующему лабораторией, врачу-лаборанту, лаборанту, помощнику медицинской сестры.**

**6. Утвержден ли перечень должностей и организаций, которым установлены «доплаты за оказание медицинской помощи в условиях территориального участка»? Доплата за оказание медицинской помощи в условиях территориального участка предусмотрена заведующим и врачам, а медицинским сестрам доплата не положена?**

В соответствии с пунктом 4 приложения 5 постановления 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» установлена доплата за оказание медицинской помощи в условиях территориального участка в размере 50% от ДО.

В соответствии с приложением 3 приказа Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 30 июля 2010 года № 576 «Об утверждении Правил доплаты за квалификационную категорию и Перечня организаций и

должностей работников, которым устанавливается доплата за условия труда» утвержден **перечень организаций и должностей работников**, которым устанавливается доплата за особые условия труда, а именно **в медицинских пунктах, фельдшерско-акушерских пунктах, врачебных амбулаториях, городских, районных, сельских поликлиниках, поликлиниках районных, центральных районных больниц** определены следующие должности: заведующие терапевтическими, педиатрическими отделениями, участковые медицинские сестры, участковые врачи-терапевты, участковые врачи-педиатры, врачи общей практики, врач акушер-гинеколог и фельдшеры, акушерки, а также врачи терапевты подростковых служб.

#### **7. Утвержден ли порядок организации и оплаты дежурств?**

Приложением 2 приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 августа 2010 года № 652 «Об утверждении Правил исчисления стажа работы по специальности работников организаций здравоохранения, не являющихся государственными служащими, а также Правил организации и оплаты дежурств работников организаций здравоохранения» утверждены **Правила организации и оплаты дежурств медицинских работников организаций здравоохранения**.

**8. В постановлении Правительства РК для руководителей субъектов здравоохранения не учитывается наличие квалификационной категории, что сразу снизило интерес руководителей иметь квалификационную категорию, а значит заниматься самообразованием. Будут ли внесены какие-либо в связи с этим изменения?**

**Почему у заведующих отделений не предусмотрена квалификационная категория (зарплата заведующих с высшей категорией меньше зарплаты того же врача?).**

В соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2015 года № 1043 «Об утверждении реестра должностей гражданских служащих в некоторых сферах системы здравоохранения» и методическими рекомендациями по отнесению должностей гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета к функциональным блокам Реестра должностей гражданских служащих и квалифицированным рабочим, утвержденным Министром здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 18 января 2016 года, разделение должностей руководителей на звенья и ступени в Блоке А обусловлено двумя критериями - уровнем организационного менеджмента и уровнем управленческой ответственности.

Ранее установленная надбавка за работу, направленную на развитие организаций, применение в практике организаций передовых методов диагностики и лечения больных, новых лекарственных средств и медицинского оборудования руководителям организаций здравоохранения в

размере 150 % от БДО **исключена**, так как она носит стимулирующий характер и не связана с условиями труда.

Порядок установления стимулирующих надбавок к должностным окладам и премирование руководящих работников государственных учреждений и предприятий разрабатывается местными исполнительными органами в соответствии с подпунктом 1 пункта 5, предусматривающим право органам государственного управления:

- премировать, устанавливать стимулирующие надбавки к должностным окладам руководителей организаций по результатам их работы, а также оказывать материальную помощь за счет экономии средств, предусмотренных на содержание соответствующего государственного учреждения по плану финансирования или плану развития, утвержденному для казенного предприятия органом государственного управления, в порядке, установленном органом государственного управления.

**Вопрос 9. Будет ли утвержден новый порядок определения стажа медицинской деятельности для врачей и среднего медицинского персонала?**

Нет не будет, так как действующий приказ не вызывает никаких замечаний.

**Вопрос:** Медицинская сестра проработала 25 лет на участке, а затем, получила диплом логопеда, сейчас работает в поликлинике. А теперь у нее медицинский стаж 25 лет на участке пропадает, так как считают только как стаж педагогического работника.

**Ответ:** Медицинский стаж должен включаться на основании приказа Мин.здрава.

Стаж устанавливается комиссионно. Состав комиссии утверждается приказом руководителя

**10. Психологи, которые получили педагогическое образование, но работающие в медицинских организациях, не могут подтвердить квалификационную категорию. Будет ли решен вопрос с аттестацией специалистов лаборатории, имеющих высшее немедицинское образование, на получение квалификационной категории?**

В соответствии со статьей 176 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) сертификация специалистов в области здравоохранения проводится в целях определения готовности лиц, имеющих среднее (техническое и профессиональное), послесреднее, высшее **медицинское образование**. Занятие клинической практикой физическим лицом без наличия соответствующего сертификата специалиста запрещается.

В соответствии со статьей 176-1 Кодекса присвоение квалификационных категорий является добровольной процедурой и проводится для определения уровня квалификации специалистов с медицинским и фармацевтическим образованием, с присвоением соответствующей квалификационной категории, с выдачей им свидетельства о присвоении квалификационной категории по конкретной специальности.

В соответствии с пунктом 3 Правил выдачи свидетельства о присвоении квалификационной категории для специалистов в области здравоохранения, утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 июня 2015 года №531 выдача свидетельства проводится для специалистов, имеющих среднее (техническое и профессиональное), послесреднее, высшее **медицинское, фармацевтическое образование.**

Таким образом, **выдача сертификата** специалиста для допуска к клинической практике и свидетельства о присвоении квалификационной категории, на специалистов с немедицинским образованием (психологам, специалистам лаборатории) **не распространяется.**

**11. Пунктом 12 приложения 18 Постановления Правительства РК предусмотрена доплата за ученую степень кандидатам наук, докторам. Как платить указанную доплату, если работник работает на 0,5 ставки или 1,5 ставки?**

По нагрузке т. е. оплата производится соответственно нагрузке – если работает на 0,5 ставки, соответственно – оплата 0,5 ставки.

**12. Пунктом 3 приложения 18 предусмотрена «доплата за работу в выходные и праздничные дни в размере 50% от часовой ставки». В областных соглашениях на 2015-2017 годы, в коллективных договорах предусмотрена доплата не ниже чем в двойном размере как в прежней редакции Трудового кодекса РК. Ухудшать положения работников нельзя. Как быть в таком случае?**

В Трудовом Кодексе предусмотрена оплата за работу в выходные и праздничные дни **не ниже**, чем в полуторном размере. Это минимальная гарантия. Коллективным договором можно увеличить размер оплаты на основе предварительных расчетов.

**13. Медицинская сестра работает завскладом на базе медицинского снабжения. Как начисляется зарплата?**

В соответствии с пунктом 4 Постановления 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» приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2015 года № 1043 утвержден реестр должностей гражданских служащих сферы здравоохранения, согласно которого руководители (**заведующие**) **хозяйственных подразделений ГУ и ГКП - складом специального медицинского снабжения** отнесены к блоку С (административный персонал) и звену С1.

#### **14. К какому блоку относится начальник отдела кадров?**

К блокам А3-1, А3-2, А3-3, в зависимости от структуры и штатных нормативов численности работников аппарата управления организации, в соответствии с Методическими рекомендациями, утвержденными Приказом МТСЗН РК от 15 ноября 2010 г. № 375/1-ө.

#### **15. Оплачивается ли психоэмоциональная нагрузка акушерам послеродового отделения, отделения патологии беременных и приемного покоя?**

В соответствии с подпунктами 1,2 пункта 5 приложения 5 к 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» доплаты за психоэмоциональные и физические нагрузки установлены среднему медицинскому персоналу, работающему в организациях, оказывающих стационарную и высокоспециализированную медицинскую помощь.

В приложении 21 к Постановлению есть Перечень должностей и профессий гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий.

В 1-м пункте указаны специалисты хирургического профиля, в том числе детские, работа которых сопряжена с высокой степенью психоэмоциональных и физических нагрузок: средний медицинский персонал (*операционная медицинская сестра, хирургическая медицинская сестра, медицинская сестра-анестезист отделений реаниматологии и анестезиологии и интенсивной терапии*).

Указанные должности характеризуются следующими критериями психоэмоциональных и физических нагрузок: постоянное нервно-эмоциональное напряжение за исход хирургического вмешательства, повышенная усталость, связанная с дежурствами, экстренные оперативные

вмешательства, вынужденная рабочая поза, чрезмерное напряжение анализаторных систем, необходимость срочного принятия решения, большая нагрузка на орган зрения - тяжелой степени нагрузки. В связи с этим установлена доплата среднему медицинскому персоналу -150% от БДО.

Во 2-м пункте предусмотрены специалисты хирургического и акушерско-гинекологического профилей, в том числе детские: средний медицинский персонал (*операционная медицинская сестра, акушерка родильного отделения, медицинская сестра-анестезист отделений реаниматологии и анестезиологии, медицинская сестра палаты интенсивной терапии, медицинская сестра травматологических пунктов*).

Данные должности имеют те же критерии, что и в пункте 1, но в менее выраженной степени - средней степени нагрузки. Соответственно установлены доплаты среднему медицинскому персоналу-100% от БДО.

Таким образом, в зависимости от степени психоэмоциональных и физических нагрузок (тяжелая и средняя) среднему медицинскому персоналу установлены доплаты в размере 150% и 100% от БДО.

На акушерок послеродового отделения, отделения патологии беременных и приемного покоя данные доплаты **не распространяются**.

**16.К какому блоку отнести должности—автоклавер, трудоинспектор, регистратор с медицинским образованием, машинистка по стирке белья, библиотекарь со средним специальным образованием?**

Реестр должностей гражданских служащих сферы здравоохранения утвержден приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2015 года № 1043, где **медицинский регистратор** отнесен к звену В4-4. **Библиотекарь со средним образованием** относится к блоку С-3.

**17. Руководителей КГКП «Больница паллиативной помощи Павлодарской области», ГУ «Детский противотуберкулезный санаторий г.Павлодар», ГУ «Павлодарский областной специализированный Дом ребенка» отнесли к районному уровню. Почему их заработная плата в среднем снизилась на 17000 тенге? Можно ли руководителям организаций работать по совместительству в своих организациях?**

В соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2015 года № 1043 «Об утверждении реестра должностей гражданских служащих в некоторых сферах системы здравоохранения» и методическими рекомендациями по отнесению должностей гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета к функциональным блокам Реестра должностей гражданских служащих и квалифицированным рабочим, утвержденным Министром здравоохранения и



социального развития Республики Казахстан от 18 января 2016 года, разделение должностей руководителей на звенья и ступени в Блоке А обусловлено двумя критериями - уровнем организационного менеджмента и уровнем управленческой ответственности.

В связи с чем, руководитель ГУ «Областной специализированный дом ребенка», ГУ «Областной детский противотуберкулезный санаторий» и ГККП «Больница паллиативной помощи Павлодарской области» относится к блоку А1-3.

Надбавка за работу, направленную на развитие организации, применение в практике организаций передовых методов диагностики и лечения больных, новых лекарственных средств и медицинского оборудования руководителям организаций здравоохранения в размере 150 % от БДО в постановлении Правительства Республики Казахстан № 1193 «О системе оплаты труда гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий» (далее – ППРК от 31.12.2015 года № 1193) отсутствует, так как данная надбавка носит стимулирующий характер, и не связана с условиями труда.

Порядок установления стимулирующих надбавок к должностным окладам и премирование руководящих работников государственных учреждений и предприятий разрабатывается местными исполнительными органами в соответствии с подпунктом 1) пункта 5 ППРК от 31.12.2015 года № 1193 и с пунктом 3 статьи 138 Закона Республики Казахстан от 1 марта 2011 года «О государственном имуществе».

#### **18. Какая доплата за вредность предусмотрена медицинской сестре химизатору, работающей при поликлинике в отдельном кабинете (противотуберкулезный кабинет)?**

Доплата работникам за вредные условия труда **в размере 40% от БДО** за работу в группах и **кабинетах всех профилей**, лабораториях при работе с живыми возбудителями инфекционных заболеваний (или больными животными), с вирусами, вызывающими заболевания, с **химическими реактивами**, реактивами-аллергенами, предусмотренными для постоянной работы по постановке реакции иммобилизации бледных трепонем осуществляется в соответствии с подпунктом 10 пункта 2 приложения 5 к Постановлению №1193.

#### **19. Какой процент доплат санитарке рентген кабинета, которая совмещает уборку и обработку кабинета и оборудования?**

В соответствии с подпунктом 16 пункта 2 приложения 5 к 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» предусмотрена доплата работникам, занятым на тяжелых (особо тяжелых) физических работах и работах с вредными (особо вредными) и опасными (особо опасными) условиями труда за работу с использованием рентгенолучевой диагностики в размере 100% от БДО.

Согласно подпункту 17) пункта 2 приложения 5 Постановления установлена доплата работникам за вредные условия труда за работу с использованием ультразвуковой диагностики в размере 60% от БДО (ранее доплата производилась врачам, средним медицинским работникам, в работе которых используется ультразвуковая диагностика, в размере 60% от БДО). Это обосновывается тем, что рентгенолучевая и ультразвуковая диагностика выполняется непосредственно врачами и средним медицинским персоналом.

Доплата санитаркам рентген кабинета, которая совмещает уборку и обработку кабинета и оборудования **не установлена.**

## **20. Входит ли 25% доплата, работающим в сельской местности, в основной должностной оклад для последующих начислений?**

Доплаты и надбавки, единые для гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий регламентированы приложением 18 к 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».

В соответствии с Трудовым кодексом Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года специалистам здравоохранения, социального обеспечения, образования, культуры, спорта и ветеринарии, работающим в сельской местности, по решению местных представительных органов установлена доплата за работу в сельской местности в размере не менее чем на 25 %.

Специалистам здравоохранения, социального обеспечения, образования, культуры, спорта и ветеринарии, работающим в учреждениях, финансируемых из республиканского бюджета и расположенных в сельских населенных пунктах, также устанавливаются **повышенные оклады** (тарифные ставки) в размере не менее чем на 25 %.

Данная доплата **входит** в основной должностной оклад.

## **21. Будет ли утвержден список рабочих профессий в здравоохранении. К какому блоку отнести санитаров (санитарок), сестер-хозяек?**

В соответствии с приложением 3 к 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» утверждены коэффициенты для исчисления должностных окладов (тарифных ставок) рабочих.

**Санитары (санитарки), сестры-хозяйки в зависимости от квалификационного разряда относятся к рабочим.**

Согласно примечания к данному приложению отнесение выполняемых работ к определенной сложности и присвоение квалификационных разрядов рабочим производятся в соответствии с Единым тарифно-квалификационным справочником работ и профессий рабочих, тарифно-квалификационными характеристиками профессий рабочих.

В состав гражданских служащих входят квалифицированные рабочие.

**22. Почему санитарке рентген кабинета нет доплаты за вредность, хотя она входит в список приказа №1053.**

Приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2015 года № 1053 утвержден Список производств, цехов, профессий и должностей, перечня тяжелых работ, работ с вредными и (или) опасными условиями труда, работа в которых дает право на сокращенную продолжительность рабочего времени, дополнительный оплачиваемый ежегодный трудовой отпуск и повышенный размер оплаты труда, а также правил их предоставления.

Доплаты за вредные условия труда установлены санитаркам, работающим в инфекционных, грибковых и туберкулезных (противотуберкулезные) лечебно-профилактических учреждениях, отделениях, палатах, кабинетах; санитарно-лесных школах и школах-интернатах, детских домах, детских садах (группах), детских группах (ясли) и домах ребенка (группах) для детей, больных туберкулезом, хронической дизентерией; домах инвалидов (отделений) для больных туберкулезом.

Также данные доплаты установлены санитаркам, работающим в психиатрических (психоневрологических), нейрохирургических лечебно-профилактических учреждениях, отделениях, палатах и кабинетах (в том числе предназначенные для лечения больных, страдающих наркоманией и хроническим алкоголизмом); домах инвалидов (отделениях) для психических больных, центрах медико-социальной реабилитации.

Кроме того, доплаты за вредные условия определены санитаркам патологоанатомических отделений и лабораторий (прозекторские и морги).

Санитарки рентген кабинета в вышеуказанный Список не входят и в связи с этим доплаты за вредные условия труда **не распространяются**.

**23. У медицинской сестры кабинета УЗИ, санитарки УЗИ , лаборатории , инфекционного кабинета нет доплат за вредность?**

В подпункте 2 пункта 2 приложения 5 к постановлению №1193 предусмотрена доплата работникам, занятым на тяжелых (особо тяжелых) физических работах и работах с вредными (особо вредными) и опасными (особо опасными) условиями труда за лечение и визуальный контроль, ударноволновое дистанционное дробление камней, **физиотерапевтические**, бальнео-грязелечебные процедуры, эндоскопия; в отделениях гнойной хирургии всех профилей, в неврологических отделениях для больных с нарушением мозгового кровообращения в размере **20% от БДО**.

В подпункте 9 пункта 2 приложения 5 к постановлению №1193 доплата **работникам**, занятым на тяжелых (особо тяжелых) физических работах и работах с вредными (особо вредными) и опасными (особо опасными) условиями труда установлена за работу в отделениях (группах) реанимации и интенсивной терапии, в **лабораториях**, в том числе экспресс- лабораториях, входящих в состав анестезиологии-реанимации в размере **20% от БДО**.

За работу в группах и кабинетах всех профилей, лабораториях при работе с живыми возбудителями **инфекционных заболеваний** (или больными животными), с вирусами, вызывающими заболевания, с химическими реактивами, реактивами-аллергенами, предусмотренными для постоянной работы по постановке реакции иммобилизации бледных трепонем предусмотрена доплата работникам, занятым на тяжелых (особо тяжелых) физических работах и работах с вредными (особо вредными) и опасными (особо опасными) условиями труда в размере **40% от БДО**.