**Приложение № \_\_**

**к Коллективному договору**

**№ \_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.**

СОГЛАСОВАНО УТВЕРЖДАЮ

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРОФКОМА ГЛАВНЫЙ ВРАЧ

ШАРКОВЩИНСКОЙ ЦРБ ШАРКОВЩИНСКОЙ ЦРБ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.В.Ходаненок \_\_\_\_\_\_\_\_\_С.Т.Стома

м.п. м.п.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

## ПОЛОЖЕНИЕ

## об особенностях режима и учета рабочего времени в учреждении здравоохранения

## «Шарковщинская центральная районная больница»

## при осуществлении медицинскими работниками дежурств на дому

1. Настоящее Положение определяет особенности режима и учета рабочего времени в учреждении здравоохранения «Шарковщинская центральная районная больница» (далее - учреждение здравоохранения) при осуществлении медицинскими работниками дежурств на дому (далее - дежурство на дому).

2. Дежурство на дому организуется для обеспечения готовности учреждения здравоохранения к оказанию круглосуточной скорой (экстренной и неотложной) медицинской помощи пациентам при невозможности обеспечения круглосуточного режима работы отдельных служб и специалистов иным способом.

3. Дежурство на дому представляет собой нахождение медицинского работника в режиме ожидания и готовности к вызову на работу (рабочее место) в нерабочее время или в выходные дни за пределами рабочего времени по графику основной работы, работы на условиях совместительства, а также работы, выполняемой согласно постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 июля 2014 г. № 52 «О некоторых вопросах организации труда медицинских работников».

Дежурство на дому осуществляется медицинским работником без занятия штатной должности.

4. Должности медицинских работников, привлекаемых к дежурствам на дому, утверждается нанимателем исходя из производственной необходимости обеспечения оказания круглосуточной скорой (экстренной и неотложной) медицинской помощи пациентам.

5. Привлечение к дежурству на дому осуществляется с согласия медицинского работника при наличии в его должностной инструкции соответствующих обязанностей.

6. Привлечение к дежурству на дому осуществляется в соответствии с утвержденным графиком дежурств.

Ежемесячно утверждается график дежурств на дому с указанием медицинских работников (ФИО, должность), даты дежурства на дому. Время начала и окончания дежурства на дому указывается в графике работы, который утверждается главным врачом.

Для привлечения к дежурству на дому учитывается уровень имеющейся квалификации медицинского работника в соответствии с требованиями постановлений Министерства здравоохранения от 8 июля 2009 г. № 61 «Об утверждении номенклатуры должностей служащих с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием» и от 22 декабря 2010 года № 175 «О требованиях к занятию должностей руководителей, врачей специалистов, провизоров-специалистов».

7. Медицинский работник во время дежурства на дому обязан быть доступным по каналам городской и (или) мобильной телефонной связи и находиться в пределах возможности оперативного реагирования и прибытия в учреждение здравоохранения.

8. Наниматель обязан обеспечить доставку медицинских работников из места проживания (нахождения) на работу (рабочее место) в учреждение здравоохранения для оказания скорой (экстренной, неотложной) медицинской помощи.

9. Оплата за дежурство на дому производится в соответствии с постановлением Министерства здравоохранения от 13 июня 2019 г. № 52 «Об оплате труда медицинских и фармацевтических работников, служащих, занятых в здравоохранении и фармацевтической деятельностью».

Надбавка за дежурства на дому в выходные и праздничные дни осуществляется в одинарном размере.

С момента вызова медицинского работника в организацию здравоохранения для оказания медицинской помощи оплата производится в соответствии с действующим законодательством с учетом надбавки за стаж работы в бюджетной организации, надбавки в соответствии с Декретом Президента Республики Беларусь от 26 июля 1999 г. № 29 «О дополнительных мерах по совершенствованию трудовых отношений, укреплению трудовой и исполнительской дисциплины», а также с учетом стимулирующих надбавок и компенсирующих доплат, определенных в соответствии действующими условиями оплаты труда по данной должности за фактически отработанное время. Планируемое время привлечения работников к дежурствам на дому отражается в отдельном графике. В табеле отражается соответствующее время дежурства на дому, а также фактическое время привлечения к оказанию экстренной медицинской помощи. Время работы медицинского работника в организации здравоохранения по оказанию скорой (экстренной и неотложной) медицинской помощи пациентам учитывается в журнале экстренных вызовов. Экономистом учреждения в конце месяца делается расчет экстренных вызовов, которые сверяются с журналом доставок медицинских работников скорой медицинской помощью. Расчеты утверждаются заместителем главного врача по медицинской части и подаются в бухгалтерию для начисления оплаты труда.

Если вызов в организацию здравоохранения для оказания медицинской помощи осуществлялся в ночное время, оплата производится с учетом доплат за работу в ночное время.

10. Денежные средства на оплату дежурств на дому планируются в бюджетной смете учреждения здравоохранения с учетом анализа фактических выплат на эти цели за предыдущие периоды.

11. Оплата медицинским работникам организаций здравоохранения за дежурство на дому и за время работы по оказанию скорой (экстренной и неотложной) медицинской помощи пациентам учитывается при исчислении среднего заработка работника в соответствии с постановлением Министерства труда Республики Беларусь от 10 апреля 2000 г. № 47 «Об утверждении Инструкции о порядке исчисления среднего заработка».

12. Настоящее положение вступает в силу с 1 января 2020 года.

Заведующий

планово-экономическим сектором Н. П. Недведь