



БУЙРУК  
ПРИКАЗ

04.08.2020 № 584.

Бишкек ш.

**О расходовании средств на оплату компенсационных выплат в период работы противоэпидемиологических мероприятий по коронавирусу**

В целях реализации постановления Правительства Кыргызской Республики «О внесении изменений в постановление Правительства Кыргызской Республики «Об утверждении Положения о порядке расходования средств, поступающих на проведение мероприятий по предупреждению и борьбе с эпидемиями от 3 апреля 2020 года №194» от 3 августа 2020 года №408

**Приказываю:**

1. Утвердить:
  - Порядок оплаты компенсации лицам, привлекаемых на борьбу и предупреждение эпидемий (Приложение 1);
  - Перечень объектов (обсерваций, изоляторов, стационаров, госпиталей, санитарно-карантинных пунктов, временных медицинских пунктов, мобильные бригады), ранее организованны для оказания помощи по предупреждению и ликвидации вспышек эпидемических заболеваний, и реализации профилактических, карантинных и противоэпидемических мероприятий (Приложение 2);
  - Формы заявки на потребность финансовых средств по компенсационным выплатам (Приложение 3);
  - Отчет об использовании средств, направленных на выплату компенсаций привлеченным работникам на борьбу с эпидемией (Приложение 4).
2. И.о начальника Управления финансовой политики Министерства здравоохранения КР (Баймурзаев М.А.)
  - обеспечить контроль за эффективным и рациональным использованием средств, выделенных на борьбу с эпидемиями;
  - перечислять средства, на основании заявок и представленных первичных документов руководителей организаций здравоохранения, из

Эпидемиологического фонда МЗ КР на счета соответствующих организаций здравоохранения для оплаты компенсационных выплат, а также по возмещению расходов на горюче-смазочные материалы и командировочных расходов привлеченным лицам в очаговых территориях.

3. Директору Департамента профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора (Жороев А.А.), Директору Республиканского центра карантинных и особо опасных инфекций (Бердиев С.К.):

3.1 на основании достоверных финансовых документов для начисления заработной платы, обеспечить использование средств Эпидемиологического фонда на следующие профилактические и противоэпидемические мероприятия:

- приобретение масок, респираторов, индивидуальных средств защиты, мыломоющих, дезинфицирующих и прочих хозяйственных средств по борьбе и предупреждению эпидемии;

- приобретение необходимых медикаментов, изделий медицинского назначения, реактивов и реагентов, необходимых для оказания медицинской помощи по борьбе и предупреждению эпидемии;

- организацию и содержание временных противоэпидемических формирований – бригады, работающие по борьбе и предупреждению эпидемии;

- организацию и содержание передвижных лабораторий для проведения противоэпидемических мероприятий;

- оплату командировочных расходов медицинского и прочего персонала, привлекаемых по борьбе и предупреждению эпидемии;

- приобретение горюче-смазочных материалов для транспорта организаций здравоохранения, привлекаемого по борьбе и предупреждению эпидемии;

- оплату расходов связи;

- оплату услуг специально привлеченного транспорта.

3.2. в соответствии с Порядком «О расходовании средств на оплату компенсационных выплат в период работы противоэпидемиологических мероприятий по коронавирусу»:

- обеспечить прием заявок от организаций здравоохранения на потребность финансовых средств по компенсационным выплатам;

- обеспечить своевременное предоставление в Управление финансовой политики Министерства здравоохранения КР сводных заявок на потребность финансовых средств по компенсационным выплатам и сводного отчета об использовании средств, направленных на выплату компенсаций привлеченным работникам по борьбе с эпидемией;

- обеспечить надлежащие закупки и учет, контроль за использованием выделенных средств Эпидемиологического фонда;

- обеспечить достоверное ведение финансовой и бухгалтерской отчетности;

- строго соблюдать нормы расходов по командировочным расходам и расходам на горюче-смазочные материалы.

- еженедельно представлять отчет об использовании средств, направленных на борьбу с эпидемиями;

4. Координаторам по здравоохранению областей и главным врачам областных Центров профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора обеспечить организацию, координацию и контроль проводимых оперативных мероприятий по борьбе с предотвращением и распространением инфекций.

5. Руководителям организаций здравоохранения, в ведении которых находятся санитарно-карантинные пункты, обсервации, изоляторы, стационары, госпитали, лаборатории, временные медицинские пункты и временные противоэпидемические формирования:

- открыть счета для получения и оплаты компенсационных выплат;
- начисление компенсационных выплат за июль 2020 года и за последующие периоды производить в соответствии с Порядком оплаты компенсации лицам, утвержденный настоящим приказом;

- обеспечить контроль за своевременным представлением заявок на получение средств для выплаты компенсаций работникам, привлеченным на борьбу с эпидемией в соответствии с Порядком оплаты компенсации лицам, утвержденный настоящим приказом;

- обеспечить контроль за правильным начислением и своевременной оплатой компенсационных выплат;

- представить, в течение 5 рабочих дней после получения средств с Эпидемиологического фонда, в организацию, в которую ранее была направлена заявка на финансирование «Отчет об использовании средств, направленных на выплату компенсаций привлеченным работникам на борьбу с эпидемией».

6. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения КР «О расходовании средств на оплату труда, командировочных расходов и расходов на горюче-смазочные материалы в период работы противоэпидемиологических мероприятий по коронавирусу» от 12 мая 2020 года №306.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Статс-секретаря Министерства здравоохранения КР Шадыханова К.Т.

**И.о министра**



**М.М. Каратаев**



## **ПОРЯДОК** **оплаты компенсации лицам, направляемым на борьбу и** **предупреждение эпидемий**

### **I. Общие положения**

Настоящий Порядок оплаты компенсации лицам, направляемым на борьбу и предупреждение эпидемий (далее порядок) разработан в целях исполнения постановления Правительства Кыргызской Республики «Об утверждении Положения о порядке расходования средств, поступающих на проведение мероприятий по предупреждению и борьбе с эпидемиями» от 03.04.2020г. №194, а также для оказания методической и консультативной помощи при начислении оплаты компенсации лицам, направляемым на борьбу и предупреждение эпидемий.

Данный порядок применяется для начисления компенсации медицинскому и иному персоналу, привлеченных к мероприятиям на борьбу и предупреждение эпидемий, и распространяется к очаговым территориям, где зарегистрированы очаги инфекционных заболеваний и где развернуты стационары, госпитали, санитарно-контрольные пункты, изоляторы, обсервации, стационары (дневные/ночные), мобильные бригады, блокпосты.

### **II. Основные понятия и определения**

**2.1. Очагами инфекций, местностью неблагополучными в эпидемическом отношении** являются территории, где имеются больные и лица с подозрением на инфекционные заболевания, в том числе при объявлении чрезвычайного положения или ситуации, связанной с распространением особо-опасных и других инфекционных заболеваний, имеющий риск передача инфекций здоровым людям, а также необходимо проведение безотлагательных противоэпидемических и профилактических мероприятий. К очаговым территориям относятся территории санитарно-карантинных пунктов (далее СКП), блокпостов, временных медицинских пунктов, изоляторов, обсерваторов, стационаров, госпиталей, организации и учреждения, лабораторий, стационары (дневные/ночные), домашние очаги, где имеются инфекционные очаг.

**2.2. Карантинно/казарменный режим** – это особые условия труда предусматривающие ограничительные меры на очаговых территориях и включающие круглосуточный режим работы с обязательным постоянным пребыванием привлеченного персонала на время карантинного периода с последующей обсервацией в зависимости от вида инфекции.

**2.3. Карантин** – это система временных организационных, режимно-ограничительных, административно-хозяйственных, санитарно-эпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционных болезней, обеспечение локализации эпидемического очага с последующей ликвидацией и предусматривающих особый режим хозяйственной или иной деятельности, ограничение передвижения населения, транспортных средств, грузов, товаров и животных.

**2.4. Обсервация** – медицинское наблюдение в течение определенного срока за изолированными лицами (здоровые люди, которые могли иметь контакт с заболевшими особо опасными болезнями) в специальном помещении.

**2.5. Изоляция** – отделение здоровых от больных инфекционными болезнями с целью предохранения от заражения и предупреждения распространения особо опасных инфекций.

**2.6 Эпидемиологическое расследование** – это мероприятия, направленное на выявление источника возбудителя инфекции, путей и факторов его передачи, выявления восприимчивых лиц (контактные лица), подвергшихся риску заражения.

### **III. Порядок оплаты компенсации лицам, направляемым на борьбу по локализации и ликвидации очага инфекции и предупреждение дальнейшего распространения эпидемий**

**3.1.** Работникам системы здравоохранения и персоналу других служб и ведомств, а также лицам, специально привлекаемым к работе по расследованию, ликвидацию инфекционного очага и предупреждению борьбе с эпидемиями, компенсационные выплаты производятся в следующих размерах:

**3.1.1.** Работникам, находящимся на карантинно-казарменном режиме во временно развернутых изоляторах, стационарах/госпиталях, обсерваторах, мобильных группах и стационарах (дневных/ночных):

- врачам и административно-управленческого персонала - в 30-кратном размере расчетного показателя за каждый день работы в карантинно-казарменном режиме;

- для среднего медицинского персонала и персонала других служб и ведомств, а также лицам, специально привлекаемым к работе, - в 25-кратном размере расчетного показателя за каждый день работы в карантинно-казарменном режиме;

- для младшего медицинского персонала, прочего персонала, включая аналогичный персонал других служб и ведомств, а также лицам, специально привлекаемым к работе во временно развернутых изоляторах, стационарах/госпиталях, - в 22-кратном размере расчетного показателя за каждый день работы в карантинно-казарменном режиме;

Пример начисления компенсации работникам, находящимся на карантинно-казарменном режиме:

Работа в карантинно-казарменном режиме	за 1 день работы	Начислено за 15 дней работы	Начислено за 22 дня работы
	сом	сом	сом
Врачи или АУП	3000	45000	66000
Средний мед. персонал	2500	37500	55000
Младший мед. персонал ТОП и МОП	2200	33000	48400

При необходимости, продолжительность работы в карантинно-казарменном режиме могут продлеваться по согласию работника.

В таблице учета рабочего времени работников административно-хозяйственного персонала, непосредственно обеспечивающих деятельность сотрудников, задействованных в карантинно-казарменном режиме, отражаются фактические часы нахождения в очаговых территориях и контакта с потенциально зараженными материалами и объектами.

3.1.2. Работникам системы здравоохранения и персоналу других служб и ведомств, а также лицам, находящимся в изоляторах, стационарах/госпиталях, обсерваторах, стационарах (дневные/ночные), мобильных бригад в качестве контактных лиц и подлежащих обязательной изоляции после работы на карантине/казарменном режиме, выплачивается в 9-кратном размере расчетного показателя за каждый день нахождения в изоляции (на карантине), после выполнения работ, но не более 7 дней, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Кыргызской Республики № 526 от 17 июля 2020 года (Об утверждении 2-ой редакции временных стандартных операционных процедур для организаций здравоохранения республики в период эпидемии COVID-19)/

3.1.3. В случае заболевания работника при исполнении своих обязанностей в очаговой территории или при нахождении в изоляции (на карантине) после выполнения работы на карантине/казарменном режиме оформляется лист временной нетрудоспособности (больничный лист) и оплата производится по основному месту работы в соответствии с трудовым законодательством.

Пример начисления компенсации работникам, находящимся в изоляции (обсервации) после работы на карантинном/казарменном режиме:

Для работников, находящихся в изоляции	за 1 день в изоляции (сом)	Начислено за 7 календарных дней (сом)
Врачи и АУП	900	6300

Средний мед. персонал	900	6300
Младший мед. персонал ТОП и МОП	900	6300

Пример итогового начисления компенсаций для работников, находящихся на карантинно/казарменном режиме:

Работа в карантинно-казарменном режиме	Начислено за 22 дней работы (сом)	Начислено за 7 календарных дней (сом)	Итого начислено за месяц (сом)
Врачи, АУП	66000	6300	72300
Средний мед. персонал	55000	6300	61300
Младший мед. персонал ТОП и МОП	48400	6300	54700

3.1.3. Сотрудникам, работающим во временно развернутых изоляторах, стационарах/госпиталях, обсерваторах, временных противоэпидемических отрядах/бригадах/других формированиях, лабораториях, санитарно-карантинных пунктах, блокпостах и стационарах (дневных/ночных), при нормальной продолжительности рабочего дня:

- врачам - в размере 1,3 расчетного показателя за каждый час работы в очаге эпидемии или на приравненной к нему территории;

- для среднего медицинского персонала и аналогичного персонала других служб и ведомств, а также для лиц, специально привлекаемым к работе, - в 1,2-кратном размере расчетного показателя за каждый час работы в очаге эпидемии или на приравненной к нему территории;

- для младшего медицинского и прочего персонала, включая аналогичный персонал других служб, ведомств и лицами, специально привлекаемым к работе, а также водителей, обеспечивающих транспортировку медицинских работников, работающих в очаговых зонах и направляемых на карантин, - в 1-кратном размере расчетного показателя за каждый час работы в очаге эпидемии или на приравненной к нему территории;

- сотрудникам, непосредственно координирующим деятельность мобильной бригады и работникам, осуществляющим дезинфекцию и уборку транспортного средства, помещения мобильной бригады выплата компенсации производится за фактическое отработанное время в 1,3 и 1,0 - кратном размере расчетного показателя за час работы соответственно, но не более 6 часов за смену.

Пример начисления компенсации сотрудникам, находящимся в

очаговой зоне, при нормальной продолжительности рабочего дня:

<b>Работа в СКП стационарах, изоляторах, обсерваторах и временные формирования</b>	<b>Компенсация за 1 час работы (сом)</b>	<b>Компенсация за 8 часов работы (сом)</b>	<b>Начислено за 25 дней (сом)</b>
<b>Врачи</b>	130	1040	26000
<b>Средний мед. персонал</b>	120	960	24000
<b>Младший мед. персонал и прочий персонал</b>	100	800	20000

Рабочим временем сотрудников мобильных и эпидемиологических бригад при нормальной продолжительности рабочего времени для начисления настоящей компенсации является время, в котором работник находился в очаговой территории по осмотру и проведению эпидемиологического расследования (для выявления источника инфекции и контактных) лиц, находящихся в домашнем карантине, включая затраченное время на выезд и возврат с очаговой территории.

3.1.4. Работникам скорой медицинской помощи, за транспортировку в стационар каждого инфицированного лица коронавирусной инфекцией или лиц с подозрением на внебольничную пневмонию:

- врачам – в 7,5-кратном размере расчетного показателя;
- для среднего медицинских работников - в 6-кратном размере расчетного показателя;
- для младшего медицинского и технического персонала - в 5-кратном размере расчетного показателя;
- для работников, осуществляющих дезинфекцию и уборку транспортного средства, помещения бригады скорой медицинской помощи, выезжающих на транспортировку инфицированного лица коронавирусной инфекцией или лиц с подозрением на внебольничную пневмонию, выплата компенсации производится за фактическое отработанное время контакта с потенциально зараженными материалами и объектами в 1,0 -кратном размере расчетного показателя за каждый час работы, но не более 6 часов за смену.

Пример начисления компенсации работникам скорой медицинской помощи:

<b>Работа в СМП</b>	<b>Перевозка 1 COVID-19 или с подозрением на внебольничную пневмонию</b>	<b>Сумма выплаты за 40 пациентов в месяц (сом)</b>
---------------------	--	--



	<b>сом</b>	<b>сом</b>
<b>Врачи</b>	750	30000
<b>Средний мед. персонал</b>	600	24000
<b>Младший мед. персонал ТОП и МОП</b>	500	20000

3.1.5. Работникам, осуществляющим вскрытие трупов, умерших от коронавирусной инфекции или внебольничной пневмонии в период неблагополучной эпидемиологической ситуации:

- врачам - в 12,5-кратном размере расчетного показателя за вскрытие каждого трупа;

- для средних медицинских работников - в 10-кратном размере расчетного показателя за вскрытие каждого трупа;

- для младшего медицинского персонала - в 7,5-кратном размере расчетного показателя за вскрытие каждого трупа;

- для младшего медицинского и технического персонала в размере 1,3 расчетного показателя за подготовку каждого тела к погребению.

Пример начисления компенсации работникам, осуществляющим вскрытие трупов, умерших вследствие особо опасного инфекционного заболевания или внебольничной пневмонии:

<b>Работа патологоанатомов</b>	<b>За вскрытие 1 трупа</b>	
	<b>Стоимость р/п</b>	<b>сом</b>
<b>Врачи</b>	12,5	1250
<b>Средний мед. персонал</b>	10	1000
<b>Младший мед.персонал ТОП и МОП</b>	7,5	750

3.1.6. Работникам системы здравоохранения и персоналу других служб и ведомств, а также лиц, специально привлекаемого к работе по предупреждению и борьбе с эпидемиями компенсационные выплаты, производятся в соответствии с принадлежностью к соответствующей категории должностей.

3.1.7. Компенсационные выплаты работникам системы здравоохранения и привлеченным лицам других служб и ведомств производятся за фактически отработанное время по проведению мероприятий по предупреждению, борьбе и ликвидации последствий эпидемии аналогично пункту.

3.2. Работникам Республиканского центра карантинных и особо опасных инфекций Министерства здравоохранения, его противочумных отделений и отделов особо опасных инфекций, Департамента профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения и его региональных и городских центров, командированным в энзоотичные по особо опасным инфекциям (чума, туляремия, бешенство, бруцеллез, сибирская язва, арбовирусные инфекции и др.) районы для проведения эпидемиологических и эпизоотических обследований, истребительных дератизационных работ, выплачивается второй (дополнительный) должностной оклад за каждый день работы в размере 50% суточных расходов, установленных законодательством Кыргызской Республики о труде.

3.3. Выплата компенсаций членам оперативного штаба производится за фактическое время нахождения на очаговой территории в размере 1,3 расчетного показателя за один час работы в очаговой и приравненной к нему территории. В таблице учета рабочего времени отражаются фактические часы нахождения в очаговых и приравненных к ним территориях, без учета времени в пути до пункта назначения и обратно. Таблица учета рабочего времени и дежурства оперативного штаба утверждается председателем или заместителем оперативного штаба.

3.4. Выплата компенсаций за работу в ночное время, выходные и праздничные дни лицам, работающим и привлеченным к работе в очаге эпидемии или на приравненных к нему территориях, в оперативных штабах, производится по месту основной работы в соответствии с законодательством Кыргызской Республики о труде.

3.5. Оплата сверхурочной работы других, не указанных выше, административно-хозяйственных работников и работников органов здравоохранения осуществляется в соответствии с законодательством Кыргызской Республики о труде.

3.6. Работникам системы здравоохранения и персоналу других служб и ведомств, специально привлекаемым к работе по предупреждению и борьбе с эпидемиями, средняя заработная плата по месту основной работы и по месту совместительства сохраняется.

3.7. Средства по компенсационным выплатам работникам системы здравоохранения, привлекаемым к работе по предупреждению и борьбе с эпидемиями, не включаются в расчет других выплат (отпускные, больничные и др.).

#### **IV. Другие вопросы**

4.1. Руководителям организаций здравоохранения, в ведении которых находятся СКП, обсервации, изоляторы, стационары/госпитали, временные медицинские пункты, блокпосты, стационары дневные/ночные, открытые книги/журналы о приходе и уходе работников, направляемых на борьбу и предупреждению эпидемий. Журналы должны быть заполнены согласно

приложению 1.1, а также быть прошнурованными и заверены руководителями организаций здравоохранения, введении которых находится соответствующий пункт или стационары (дневные/ночные).

4.2. Учет рабочего времени оформляется табелем учета рабочего времени на ежемесячной основе. Табель учета рабочего времени заполняется ответственными лицами, подписывается руководителем организации и ответственными лицами по учету рабочего времени. Документами для начисления компенсации являются: приказ руководителя организаций здравоохранения о направлении работников в очаговую территорию, табель учета использования рабочего времени и маршрутный лист.

4.3. Руководители организаций здравоохранения имеют право заключать срочные трудовые договора с лицами, не состоящими в штате государственных организаций здравоохранения, которые привлечены к работе по предупреждению и борьбе с эпидемиями.

4.4. Оплата компенсационных выплат производится организацией здравоохранения введении которых находятся (за которыми закреплены) очаговые территории.

4.5. Начисление компенсации работникам, привлекаемым для работы в карантинне/казарменном режиме, осуществляется на основании табелей учета рабочего времени согласно Приложению 1.2.

Работникам, привлекаемым для борьбы в очаговых территориях при нормальной продолжительности рабочего времени начисление, осуществляется на основании табелей учета рабочего времени согласно Приложению 1.3.

Начисление компенсации работникам скорой медицинской помощи производится на основании табелей учета рабочего времени (Приложение 1.4).

Начисление компенсации работникам патологоанатомической службы производится на основании табелей учета рабочего времени (Приложение 1.5).

4.6. Руководителям организаций здравоохранения определить ответственных лиц по учету рабочего времени работников, привлекаемых на борьбу и предупреждению эпидемий для каждого СКП, обсервации, изоляторов, стационаров/госпиталей, временных медицинских пунктов, блокпостов.

4.7. Ответственным лицам по учету рабочего времени работников, направляемых на борьбу и предупреждению эпидемий на основании первичных документов составить табеля учета рабочего времени и представить руководителю организации в срок до последнего дня отчетного месяца.

4.8. Организации здравоохранения осуществляют начисление компенсационных выплат лицам, привлеченным на борьбу и предупреждение эпидемий и представляет заявку на финансирование с приложением соответствующих документов (табеля учета рабочего времени и расчетные ведомости) в ДПЗиГСЭН и территориальные управления Фонда обязательного медицинского страхования при Правительстве КР до 3 числа, следующего за отчетным месяцем.

4.9 ДПЗиГСЭН и территориальные управления Фонда обязательного медицинского страхования при Правительстве КР предоставляют сводные заявки на потребность финансовых средств по компенсационным выплатам в Министерство здравоохранения КР и Фонд обязательного медицинского страхования при Правительстве КР до 5 числа следующего за отчетным месяцем для получения финансирования.

4.10. Руководители организаций здравоохранения и ответственные лица по учету рабочего времени, несут персональную ответственность за правильность и достоверность представленных документов.

4.11. Обсервации, изоляторы, стационары, госпитали, санитарно-карантинные пункты пропусков, временные медицинские пункты, мобильные бригады, стационары (дневные/ночные), организованные для оказания помощи по предупреждению и ликвидации вспышек эпидемических заболеваний находятся в ведении следующих организаций:

- Обсервации, изоляторы, стационары и временные медицинские пункты, созданные совместно с другими ведомствами и органами местного самоуправления для проведения профилактических, карантинных, противоэпидемических мероприятий и оказания медицинской помощи находятся в ведении Центров семейной медицины и/или территориальных больниц по территориальной принадлежности;

- Обсервации, изоляторы, госпитали и стационары, временные медицинские пункты, временные противоэпидемические формирования (отряды, бригады) созданные на базе организаций здравоохранения, находятся в ведении организаций на базе которых они открыты;

- санитарно-карантинные пункты пропусков, включая блокпосты находятся в ведении Центров профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора по территориальной принадлежности и/или Центров семейной медицины по территориальной принадлежности.





(наименование стационара, изолятора, обсервации или мобильной бригады)

**Образец табеля учета рабочего времени работников,  
привлекаемых на борьбу и предупреждение эпидемий при карантинно-казарменном режиме за \_\_\_\_\_ месяц 2020 года.**

№	Ф.И.О.	Должность																																Общее кол-во	Всего отработано часов в	Кол-во дней в казарме	Кол-во дней в изоляции				
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31								
1			к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	и	и	и	и	и	и	и	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	31	-	24	7			
2			к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	и	и	и	и	и	и	и	и	и	и	и	и	и	и	31	-	24	7
3			к	к	к	к	к	к	к	к	к	и	и	и	и	и	и	и	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	31	-	24	7	
4			2	5	6	4	3	5	4	5	5																									9	39				
5			1	6	5	5	-	5	3	3	-	3																								8	31				

К – дни работы сотрудника при карантинно-казарменном режиме;

И – дни сотрудника, находящегося в изоляции после работы на карантинном/казарменном режиме в изоляции;

1,2,3,4,5,6 – количество часов отработанные сотрудником в очаговой территории.

Руководитель организации, введении которого находится соответствующий пункт или стационар. \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Расшифровка подписи)  
 Ответственное лицо по заполнению табеля \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Расшифровка подписи)





(наименование мобильной бригады или организации скорой медицинской помощи)

**Образец табеля учета вызовов для транспортировки работниками скорой медицинской помощи  
за \_\_\_\_\_ месяц 2020 года.**

№	Ф.И.О.	Должность	Категория транспортировки																															Общее кол-во	Общее количество часов												
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30														
1		Врач	Зараженные лица, подозрение на внебольничную пневмонию	5			5				6				4				5					6				5				3				5				4				48	-		
2		Фельдшер	Зараженные лица	5			5				6				4				5					6				5				3				5				4				48	-		
3		Водитель	Зараженные лица	5			5				6				4				5					6				5				3				5				4				48	-		
4		Санитар	Зараженные лица	5	5	6	6	6	6	6	6	6	3	3	3																															-	55 часов

1,2,3,4,5 – количество транспортировок инфицированных и контактных лиц в день работников скорой медицинской помощи;

48 – общее количество транспортировок зараженных лиц за месяц;

Руководитель организации, введении которого находится СМП \_\_\_\_\_

(должность)

(подпись)

(Расшифровка подписи)

Ответственное лицо по заполнению табеля \_\_\_\_\_

(должность)

(подпись)

(Расшифровка подписи)

Примечание: Табель учета рабочего времени работников скорой медицинской помощи представляется в обязательном порядке с приложением маршрутного листа.





(наименование организации)

**Образец заполнения табеля учета работы патологоанатомической службы  
за \_\_\_\_\_ месяц 2020 года.**

№	Ф.И.О.	Должность	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Общее кол-во вскрытий
1		Врач	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4
2		Врач	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4
3		м/с	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4
4		Санитарка	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4

1, 4 – количество вскрытий

за подготовку тела к погребению

Руководитель организации

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Расшифровка подписи)

Ответственное лицо по заполнению табеля

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Расшифровка подписи)

**Форма заявки на потребность финансовых средств по компенсационным выплатам для работников, задействованных в очаговых территориях (связанных с COVID-19) за \_\_\_\_\_ 2020 год**

№ п/п	Наименование	Врачи, АУП		Средний мед. персонал		Младший персонал		Прочий персонал		Всего	
		Кол-ва физ. лиц	Сумма (сом)	Кол-ва физ. лиц	Сумма (сом)	Кол-ва физ. лиц	Сумма (сом)	Кол-ва физ. лиц	Сумма (сом)	Кол-ва физ. лиц	Сумма (сом)
1	Стационары/госпитали										
2	Обсервации										
3	Мобильные бригады										
4	Эпидемиологические бригады										
5	Скорая помощь										
6	Санитарно-Карантинные Пункты (СКП)										
7	Патологоанатомы (в случае вскрытия трупов, инфицированных с COVID-19)										
8	Прочие службы (лаборатории, водители, перевозившие анализы)										
	<b>Итого</b>										

Руководитель организации

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Расшифровка подписи)

МП

**Примечание: заявку на финансирование представить с приложением расчетной ведомости и таблицей учета рабочего времени.**



3	Мобильные бригады												
4	Эпидемиологические бригады												
5	Скорая помощь												
6	Санитарно-Карантинные Пункты (СКП)												
7	Патологоанатомы (в случае вскрытия трупов инфицированных с COVID-19)												
8	Прочие службы (лаборатории, водители, перевозившие анализы)												
	Итого												

Руководитель организации

\_\_\_\_\_

(должность)

(подпись)

(Расшифровка подписи)

МП

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_

(должность)

(подпись)

(Расшифровка подписи)

**Примечание: Отчёт об использовании средств, представить с приложением расчетной ведомости**