

Должны ли доплачивать клиническому психологу «как врачам и медикам»?

1. Краткая постановка вопроса

Вопрос сводится к тому, обязан ли работодатель выплачивать клиническому (медицинскому) психологу те же доплаты, надбавки и специальные выплаты, что и врачам и иным медицинским работникам. Формулировка «как врачам и медикам» содержит несколько разных правовых прочтений, и каждому соответствует собственный правовой режим: (а) равенство в специальных «ковидных» и стимулирующих выплатах, установленных актами Правительства РФ за работу в особых условиях; (б) равенство в общих компенсационных гарантиях, причитающихся любому работнику во вредных и (или) опасных условиях труда; (в) возможность установить доплату медицинскому психологу на региональном, муниципальном или локальном уровне там, где федеральный законодатель прямо его не назвал. Ниже эти версии разобраны отдельно, поскольку они дают *разные* ответы.

2. Раздел 1. Правовой статус клинического (медицинского) психолога: является ли он «медицинским работником»

2.1. Легальное определение медицинского работника

Согласно пункту 13 статьи 2 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», **медицинский работник** — это физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, осуществляющим медицинскую деятельность.

Законодатель прямо допускает «**иное**» (**немедицинское**) **образование** — то есть признак «медицинский работник» не сводится к наличию диплома врача. Критериев три: (1) наличие образования, (2) работа в медицинской организации, (3) осуществление медицинской деятельности в рамках должностных обязанностей.

2.2. Номенклатура должностей: психолог — медицинский работник, но не врач

Должности медицинских работников определяются Номенклатурой должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утверждённой приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1183н. Должность **«медицинский психолог»** в эту Номенклатуру включена и отнесена к специалистам с высшим профессиональным (немедицинским) образованием.

Отсюда два юридически значимых вывода:

1. **Медицинский психолог — это медицинский работник** в смысле ФЗ-323. Его трудовые права, гарантии и социальная поддержка регулируются в том числе нормами о медицинских работниках (в частности, статья 72 ФЗ-323 «Права медицинских работников и фармацевтических работников и меры их стимулирования»; статья 350 ТК РФ).
2. **Медицинский психолог — не врач.** Он не входит в группу «врачи» и не охватывается автоматически теми выплатами, льготами и надбавками, которые установлены законодателем *именно для врачей* (равно как и для «среднего»/«младшего» медицинского персонала). Это ключевое различие, из которого произрастает большая часть практических споров.

2.3. Терминологическое различие «клинический психолог» и «медицинский психолог»

«Клинический психолог» — это обозначение **специальности/уровня образования** (специалитет по специальности «клиническая психология»). «Медицинский психолог» — это **должность** в медицинской организации. Правовое значение имеет именно должность: спор о доплатах ведётся не о дипломе, а о том, какую должность работник занимает в штатном расписании медицинской организации.

Квалификационные характеристики должности «медицинский психолог» содержатся в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих (раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», утв. приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н). Требования к образованию по должности медицинского психолога (специалитет «клиническая психология» либо психологическое образование с переподготовкой) закрепляются и в ведомственных актах Минздрава России (см., например, требования, приведённые в документе Минздрава России об осмотрах работников объектов использования атомной энергии).

Вывод по разделу 1

Клинический психолог, занимающий в медицинской организации должность «медицинский психолог», **является медицинским работником, но не является врачом**. Поэтому: равенство с врачами по специальным «врачебным» выплатам — не презюмируется; равенство с «медиками» по общим трудовым гарантиям — презюмируется.

3. Раздел 2. Общие гарантии, которые полагаются медицинскому психологу независимо от «врачебности»

Это тот блок, где ответ на вопрос «должны ли доплачивать как медикам» — **да, при соблюдении условий**, и где статус врача не требуется вовсе.

3.1. Доплата за работу во вредных и (или) опасных условиях труда

Статья 147 ТК РФ устанавливает, что оплата труда работников, занятых на тяжелых работах, работах с вредными и (или) опасными условиями труда, устанавливается в повышенном размере; минимальный размер повышения — **не менее 4 процентов тарифной ставки (оклада)**, установленной для различных видов работ с нормальными условиями труда. Конкретные размеры устанавливаются с учётом мнения представительного органа работников либо коллективным договором, трудовым договором.

Основанием служат результаты **специальной оценки условий труда** (Федеральный закон от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда»). Если рабочее место медицинского психолога по итогам СОУТ отнесено к вредным (опасным) условиям, доплата **обязательна** — независимо от того, врач он или нет. Если по итогам СОУТ рабочее место признано безопасным, доплата не производится (это прямо закреплено, например, в типовых положениях об оплате труда федеральных учреждений).

Этот механизм универсален: он привязан к условиям труда на конкретном рабочем месте, а не к наименованию должности.

3.2. Дополнительный оплачиваемый отпуск

Статья 350 ТК РФ (часть третья) допускает предоставление отдельным категориям медицинских работников ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска, продолжительность которого устанавливается Правительством РФ. Кроме того, статья 117 ТК РФ гарантирует

дополнительный отпуск за работу во вредных и (или) опасных условиях труда (не менее 7 календарных дней) по результатам СОУТ. Медицинский психолог, чьё рабочее место признано вредным, вправе претендовать на такой отпуск на общих основаниях.

3.3. Сокращённая продолжительность рабочего времени

Статья 350 ТК РФ (часть первая) устанавливает для медицинских работников сокращённую продолжительность рабочего времени — **не более 39 часов в неделю**. Конкретная продолжительность по должностям определяется Правительством РФ (постановление Правительства РФ от 14.02.2003 № 101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой должности и (или) специальности»). Если должность прямо не поименована в соответствующем перечне Правительства, применяется общий верхний предел — 39 часов.

3.4. Повышение окладов и компенсационные выплаты по профессиональным квалификационным группам

Системы оплаты труда основываются на профессиональных квалификационных группах (ПКГ) должностей медицинских и фармацевтических работников, утверждённых приказом Минздравсоцразвития России от 06.08.2007 № 526, и на ЕКС (приказ № 541н). Медицинские психологи как самостоятельная должность медицинских работников учитываются при определении окладов и повышающих коэффициентов по соответствующим ПКГ. Конкретные виды, размеры и условия компенсационных выплат устанавливаются коллективными договорами, соглашениями, локальными нормативными актами (статьи 135, 144 ТК РФ).

3.5. Ответственность за невыплату

Невыплата (неполная выплата) установленных законом компенсационных сумм — это нарушение трудового законодательства, влекущее административную ответственность (ст. 5.27 КоАП РФ), а при квалификации деяния как корыстного — уголовную (ст. 145.1 УК РФ), а также обязанность работодателя выплатить проценты (денежную компенсацию) по ст. 236 ТК РФ.

Практический вывод по разделу 2

По «общим медицинским» гарантиям (вредность, допотпуск, сокращённое рабочее время, компенсационные выплаты по ПКГ) **медицинский психолог имеет те же права, что и прочие медицинские работники**, если его

рабочее место/должность подпадает под соответствующее основание. Равенство здесь обеспечивается не наименованием «врач», а фактом медицинской деятельности и условиями труда.

4. Раздел 3. Специальные социальные («ковидные») выплаты 2020-2021 годов

Здесь ответ меняется, и именно эта линия породила основную массу споров.

4.1. Нормативная база

Специальные выплаты за работу в условиях распространения новой коронавирусной инфекции вводились рядом подзаконных актов:

- Указ Президента РФ от 06.05.2020 № 313 (дополнительные страховые гарантии медицинским работникам);
- постановления Правительства РФ от 12.04.2020 № 484 и от 15.05.2020 № 681 (стимулирующие выплаты);
- постановление Правительства РФ от 30.10.2020 № 1762 «О государственной социальной поддержке в 2020–2021 годах медицинских и иных работников, военнослужащих...» (**специальные социальные выплаты**). Именно этот акт фигурирует в приведённых материалах: он устанавливает конкретные размеры выплат за одну нормативную смену (например, 2430 руб., 1215 руб., 600 руб.; 3880 руб., 2430 руб., 1215 руб. для соответствующих категорий) и порядок их расчёта «как суммы специальных социальных выплат за фактическое число нормативных смен в календарном месяце».

4.2. Поименованный (закрытый) характер перечней получателей

Указанные акты перечисляют категории получателей **поимённо**: врачи и медицинские работники с высшим (немедицинским) образованием, оказывающие помощь по диагностике и лечению COVID-19; средний и младший медицинский персонал; работники, контактирующие с пациентами с установленным диагнозом; работники, осуществляющие санитарно-эпидемические (профилактические) мероприятия; водители и т. д.

Должность «медицинский психолог» в эти перечни прямо не включена. Отсюда возникает развилка толкования.

4.3. Конкурирующие правовые позиции

Позиция А (буквальная, формально-юридическая). Специальные выплаты — это меры государственной социальной поддержки, установленные актом Правительства РФ с закрытым перечнем категорий получателей. Расширительное распространение таких выплат на лиц, не поименованных в акте, недопустимо, поскольку это вопросы расходования бюджетных средств и целевого характера выплат. При таком подходе **медицинский психолог права на «ковидные» специальные выплаты не имеет**, даже если фактически находился в «красной зоне».

Позиция Б (функциональная, по фактическим обстоятельствам). Суды в ряде случаев исходили не только из наименования должности, но и из фактического содержания трудовой функции: если медицинский психолог фактически был включён в состав работников, оказывающих (обеспечивающих) медицинскую помощь пациентам с COVID-19, и это подтверждается документально (графики нормативных смен, локальные приказы, листы наблюдения, табель, отнесение к соответствующему структурному подразделению), выплата может быть признана подлежащей. Такая позиция опирается на формальные признаки статуса медицинского работника (п. 13 ст. 2 ФЗ-323) и на принцип равной оплаты за равный труд (ст. 22 ТК РФ).

Условия применения каждой позиции: - Позиция А применяется «по умолчанию», когда работодатель и проверяющие строго следуют тексту перечней; она поддерживалась большинством судов при отсутствии доказанного факта участия в оказании помощи COVID-пациентам. - Позиция Б применима в случаях, когда в организации был установлен локальный порядок отнесения работника к категориям, получающим выплату, и работник фактически выполнял соответствующие обязанности, будучи включённым в соответствующие регламенты.

Судебная практика по данному вопросу в целом **неоднородна**, и исход спора зависит не от должности как таковой, а от того, удаётся ли доказать выполнение работ, прямо названных в акте Правительства РФ.

Практический вывод по разделу 3

«По умолчанию» медицинский психолог **не получает** специальные «ковидные» выплаты, поскольку прямо в перечнях не поименован. Реализовать право он может: - если будет доказано, что фактически включён в категорию получателей, названную в постановлении Правительства РФ №

1762 (или № 484/№ 681), и это подтверждено документами; - либо через судебный спор — с неочевидным исходом в силу неоднородной практики.

5. Раздел 4. Специальная социальная выплата с 2023 года (постановление Правительства РФ от 31.12.2022 № 2568)

Отдельный режим — специальная социальная выплата медицинским работникам системы здравоохранения, введённая постановлением Правительства РФ от 31.12.2022 № 2568 «О дополнительной государственной социальной поддержке медицинских работников медицинских организаций...» и разъяснениями Минздрава России по его применению.

5.1. Перечень получателей

В разъяснениях Минздрава России (по применению № 2568) прямо перечислены категории медицинских работников, имеющих право на выплату, в частности:

- врачи и медицинские работники с высшим (немедицинским) образованием, оказывающие первичную медико-санитарную помощь;
- специалисты, оказывающие помощь по территориально-участковому принципу;
- врачи станций (отделений) скорой медицинской помощи;
- средний и младший медицинский персонал соответствующих подразделений;
- медицинские сестры (фельдшеры) по приёму вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам;
- младший медицинский персонал медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь гражданам по территориально-участковому принципу.

5.2. Позиция медицинского психолога

Должность «медицинский психолог» в этот закрытый перечень не входит. Более того, само построение № 2568 исходит из привязки к конкретным должностям и функциональным участкам, а не ко всем медицинским работникам без исключения.

Вывод по разделу 4

Специальная социальная выплата по постановлению № 2568 на медицинского психолога **по общему правилу не распространяется**. Расширение перечня возможно только на уровне нормативного регулирования (акт Правительства РФ) либо на локальном уровне за счёт средств работодателя — см. следующий раздел.

6. Раздел 5. Региональные, муниципальные и локальные доплаты: можно ли установить выплату там, где федеральные нормы молчат

Это ключевой «компенсирующий» механизм, и в нём ответ на вопрос «должны ли доплачивать» — **да, если такая доплата установлена** соответствующим актом.

6.1. Ст. 323 ТК РФ: дифференциация гарантий по типу работодателя

Статья 323 ТК РФ (в приведённой редакции) разграничивает, кто устанавливает гарантии медицинского обеспечения:

- для работников **федеральных** органов, фондов и федеральных государственных учреждений в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях такие гарантии могут предусматриваться **коллективным договором** за счёт средств работодателя (например, оплата проезда к месту медицинских консультаций/лечения);
- для работников **государственных органов субъектов РФ, органов местного самоуправления, территориальных фондов ОМС, государственных или муниципальных учреждений** гарантии устанавливаются **органами государственной власти субъектов РФ и органами местного самоуправления**;
- для работников **иных работодателей** гарантии устанавливаются **коллективными договорами**.

Этот механизм наглядно демонстрирует общий принцип трудового права: там, где федеральный законодатель прямо не установил выплату для конкретной должности, она может быть введена на региональном, муниципальном или локальном уровне.

6.2. Ст. 135 и 144 ТК РФ: локальное регулирование оплаты

Статья 135 ТК РФ относит установление систем оплаты труда, включая виды, размеры и условия стимулирующих и компенсационных выплат, к ведению коллективных договоров, соглашений, локальных нормативных актов в соответствии с трудовым законодательством. Статья 144 ТК РФ регулирует системы оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений (с учётом ежегодно утверждаемых Единых рекомендаций по установлению систем оплаты труда) и допускает установление дополнительных выплат.

Следовательно, **работодатель вправе — а при наличии соответствующего локального акта или коллективного договора обязан — выплачивать медицинскому психологу доплату**, если она предусмотрена: - коллективным договором; - соглашением (включая отраслевое соглашение по организациям здравоохранения); - локальным нормативным актом (положение об оплате труда, приказ руководителя); - трудовым договором.

6.3. Ст. 72 ФЗ-323

Статья 72 ФЗ-323 закрепляет права медицинских работников и меры их стимулирования; в неё Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ (в редакции последующих изменений) введена часть 3, согласно которой информация об установлении дополнительных гарантий и мер социальной поддержки медицинским работникам и фармацевтическим работникам размещается в Единой государственной информационной системе социального обеспечения (ЕГИССО) в порядке Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ. Само это положение подтверждает, что дополнительные гарантии — категория, вводимая на разных уровнях, и информация о них подлежит раскрытию.

Вывод по разделу 5

Прямых федеральных оснований платить медицинскому психологу те же специальные выплаты, что и врачам, нет. Однако **доплата медицинскому психологу может быть установлена**: - региональным/муниципальным актом — для работников учреждений соответствующего уровня; - коллективным договором, отраслевым соглашением, локальным нормативным актом, трудовым договором — для всех работодателей.

При наличии такого акта доплата становится **обязательной** для работодателя, а её невыплата влечёт ответственность по ст. 236 ТК РФ, ст. 5.27 КоАП РФ, а в отдельных случаях — по ст. 145.1 УК РФ.

7. Практические выводы по каждой версии

Версия 1. «Платить как врачам» (специальные федеральные выплаты).

Нет автоматического равенства. Медицинский психолог прямо не поименован ни в актах о «ковидных» специальных выплатах (№ 484, № 681, № 1762), ни в перечнях к постановлению № 2568. Право возникает только при доказанности фактического выполнения работ, названных в акте (неоднородная судебная практика), либо через суд.

Версия 2. «Платить как медикам» (общие гарантии по условиям труда).

Да, при соблюдении условий. Сокращённое рабочее время (ст. 350 ТК РФ), доплата за вредные/опасные условия труда не менее 4 % (ст. 147 ТК РФ, 426-ФЗ), дополнительный отпуск (ст. 117, ч. 3 ст. 350 ТК РФ), компенсационные и стимулирующие выплаты по ПКГ и локальным актам (ст. 129, 135, 144 ТК РФ) — всё это распространяется на медицинского психолога безотносительно к тому, врач он или нет.

Версия 3. «Платить, если так установлено регионом/работодателем».

Да. В отсутствие федеральной нормы доплата может и должна выплачиваться, если она предусмотрена региональным, муниципальным актом, коллективным договором, отраслевым соглашением, локальным нормативным актом или трудовым договором (ст. 135, 144, 323 ТК РФ).

Итоговый ответ на вопрос в целом. Обязанности платить медицинскому психологу ровно столько же, сколько врачу, по федеральному законодательству *по общим правилам* нет. Но обязанность выплачивать ему *общие медицинские* компенсационные гарантии и *любые доплаты, прямо установленные региональным/локальным актом или трудовым договором*, существует в полном объёме; их невыплата — нарушение с неутешительными для работодателя последствиями.

8. Список использованных нормативных источников

1. Трудовой кодекс РФ — ст. 21, 22, 117, 129, 135, 144, 147, 236, 323, 350.
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» — п. 13 ст. 2, ст. 72, ст. 73.
3. Федеральный закон от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда».
4. Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (в части ЕГИССО).
5. Указ Президента РФ от 06.05.2020 № 313 «О дополнительных страховых гарантиях отдельным категориям медицинских работников».

6. Постановление Правительства РФ от 12.04.2020 № 484.
7. Постановление Правительства РФ от 15.05.2020 № 681.
8. Постановление Правительства РФ от 30.10.2020 № 1762 «О государственной социальной поддержке в 2020–2021 годах медицинских и иных работников...».
9. Постановление Правительства РФ от 31.12.2022 № 2568 «О дополнительной государственной социальной поддержке медицинских работников медицинских организаций...».
10. Разъяснения Минздрава России по применению постановления Правительства РФ от 31.12.2022 № 2568.
11. Постановление Правительства РФ от 14.02.2003 № 101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников...».
12. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников».
13. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении ЕКС, раздел „Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения“».
14. Приказ Минздравсоцразвития России от 06.08.2007 № 526 «Об утверждении профессиональных квалификационных групп должностей медицинских и фармацевтических работников».
15. Приказ Минздрава России от 10.02.2016 № 83н (квалификационные требования к медицинским работникам со средним образованием).
16. Ежегодные Единые рекомендации по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений (утв. Российской трёхсторонней комиссией).
17. Отраслевое соглашение по организациям здравоохранения Российской Федерации.
18. Кодекс РФ об административных правонарушениях — ст. 5.27; Уголовный кодекс РФ — ст. 145.1.

Примечание о правоприменительной практике: судебная практика по вопросу о «ковидных» специальных выплатах медицинским психологам неоднородна; итог конкретного спора зависит от документального подтверждения фактического участия работника в оказании (обеспечении) медицинской помощи COVID-пациентам и от локальных актов работодателя, а не от наименования должности как такового.