|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **МИНИСТЕРСТВО  ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**  **АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ**  Татищева ул., д. 16 В. Астрахань, 414056  E-mail: [minzdrav@astrobl.ru](mailto:minzdrav@astrobl.ru) | | | | | | Руководителям государственных бюджетных учреждений Астраханской области, подведомственным министерству здравоохранения Астраханской области  (по списку) |
|  |  |  | | № |  |  |  | |
|  | На № | |  | от |  |  |  | |
|  | Запрос на информацию | | | | | |  |

Министерство здравоохранения Астраханской области в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.09.2019 № 16-3/213 во исполнение поручения Президента Российской Федерации от 02.09.2019 № ПР-1755 просит представить данные за 9 месяцев 2025 года об оплате труда медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, согласно форме «Уровень заработной платы медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь за 9 месяцев 2025 года».

# Указанная форма и инструкция по ее заполнению размещены на сайте министерства здравоохранения Астраханской области в разделе «Деятельность», далее «Направления деятельности», во вкладке «Система оплаты труда», далее «Информация для медицинских организации». Ссылка размещения формы <https://minzdrav.astrobl.ru/deyatelnost/napravleniya-deyatelnosti/sistema-oplaty-truda/informaciia-dlia-medicinskix-organizacii>.

# Информацию направить в срок до 22 октября 2025 года на адрес электронный почты [ostatzp@mail.ru](mailto:ostatzp@mail.ru) и на бумажном носителе в установленном порядке.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заместитель министра |  | О.И.Фанфорович |

Касабова И.М.

8(8512)54-92-99