**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СОЮЗ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

**П Р Е З И Д И У М**

**28 марта 2023 года №8-7**

Об итогах мероприятий по совершенствованию

систем оплаты труда и защите трудовых прав работников,

проведенных в рамках II этапа Гранта Президента РФ.

Заслушав и обсудив информацию заместителя председателя Профсоюза Андрочникова М.М. о мероприятиях II этапа Гранта Президента РФ по теме «Защита трудовых прав работников здравоохранения на достойную оплату труда и условия труда», Президиум Профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

1. Принять к сведению Информацию о мероприятиях по совершенствованию систем оплаты труда и защите трудовых прав работников в рамках II этапа Гранта Президента РФ (Приложения №1 и №2).

2*.*Признать положительным опытпроведениямероприятий, организованных при поддержке Минздрава России, с участием представителей территориальных органов управления здравоохранением, результатом которых стало укрепление деловых контактов органов управления здравоохранением и организаций Профсоюза, в вопросах определения основных направлений совершенствования систем оплаты труда и обеспечения трудовых прав работников.

Отметить позитивное значение зональных совещаний и практических выездов в медицинские организации как важного механизма конструктивного обсуждения практических вопросов оплаты труда работников и реализации кадровой политики в отрасли в целом, а также обмена практическим опытом регионов по установлению систем оплаты труда.

3. Одобрить основные выводы и предложения, выработанные в рамках проведения зональных совещаний, которые ориентированы на конкретизацию работы по подготовке региональных систем здравоохранения к реализации единых систем оплаты труда в рамках подготовленной Правительством РФ модели, как на федеральном уровне, так и в субъектах РФ.

4. Руководителям региональных, межрегиональных организаций Профсоюза:

 4.1. Провести во II квартале 2023г. штатными специалистами организаций Профсоюза

проверочные мероприятия по вопросам обеспечения трудовых прав работников на оплату труда в соответствии с трудовым законодательством, на основе Вопросника, разработанного Отделом экономической работы и оплаты труда Профсоюза.

 4.2. Обобщить итоговую информацию по проведению проверок с последующим ее включением в общее число проверок. Материалы по проведенной работе, в соответствии с требованиями к ним (фото, заполненный Вопросник, предложения по устранению выявленных нарушений, информация руководителя учреждения об устранении нарушений, информация об экономическом эффекте), представить в ЦК Профсоюза в срок до 30 августа с.г.

 4.3. Обеспечить укрепление деловых контактов с региональными органами управления здравоохранением при рассмотрении и решении вопросов оплаты труда медицинских работников, в т.ч. в части реализации выработанных на зональных совещаниях предложений по совершенствованию систем оплаты на региональном уровне. Совместно с региональными органами управления здравоохранением проводить совещания с руководителями учреждений здравоохранения и председателями первичных организаций Профсоюза по различным аспектам организации и оплаты труда работников здравоохранения.

 5. Отделу экономической работы и оплаты труда (Ильяшенко Е.К.) Управления экономического развития и нормативного регулирования в здравоохранении Профсоюза (Гончарова Т.А.):

5.1. Продолжить практику совместной работы с Минздравом России в части совершенствования действующих систем оплаты труда работников здравоохранения, в т.ч. с выездом в медицинские организации регионов, и обеспечить реализацию предложений, выработанных на зональных совещаниях, направленных на подготовку региональных систем здравоохранения к переходу на единую систему оплаты труда медицинских работников.

6. Отделу делопроизводства и контроля Организационно-аналитического Управления (Лазарева Ю.С.) направить данное постановление в региональные, межрегиональные организации Профсоюза для использования в практической работе.

7. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Профсоюза Андрочникова М.М.

**Председатель Профсоюза А. И. Домников**

Приложение №1 к постановлению

 Президиума Профсоюза

 от 28 марта 2023 г № 8 - 7

Информация о проведении и итогах зональных совещаний

В рамках реализации Гранта Президента РФ, выделенного

Профсоюзу по направлению « Защита трудовых прав работников

здравоохранения на достойную оплату труда и условий труда»

* **I. Обоснование необходимости проведения организационных мероприятий в рамках реализации Гранта Президента РФ, выделенного Профсоюзу по направлению «Защита трудовых прав работников здравоохранения на достойную оплату труда и условия труда».**

В условиях приостановки до 2025 года реализации пилотного проекта в целях утверждения требований к системам оплаты труда медицинских работников государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, ЦК Профсоюза выработан ряд организационных мероприятий, обеспечивающих сохранение основного направления Гранта Президента РФ: «Защита трудовых прав работников здравоохранения на достойную оплату труда и условия труда».

Принципиальное значение Профсоюз придает необходимости проведения данной работы совместно с Минздравом России, о чем было обеспечено предварительное согласование с руководством Министерства.

Обращениями, адресованными Министру здравоохранения М. Мурашко, взамен утвержденных тем, связанных с осуществлением контроля за соблюдением трудового законодательства и обеспечением трудовых прав работников здравоохранения в ходе реализации пилотного проекта, была предложена реализация мероприятий, связанных с совершенствованием действующих в настоящее время в субъектах РФ систем оплаты труда, исходя из необходимости увеличения гарантированной части в структуре заработной платы – должностного оклада в размере не менее 55-60%, а также оптимизации систем установленных выплат компенсационного и стимулирующего характера, что было поддержано Минздравом России.

Необходимость проведения данной работы представляется чрезвычайно актуальной в связи с сохраняющимися негативными тенденциями в сфере оплаты труда медицинских работников, в т.ч. низким уровнем гарантированной части заработной платы в подавляющем большинстве субъектов РФ и существенными различиями в установлении надтарифных выплат - компенсационного и стимулирующего характера.

Проведенный Профсоюзом мониторинг сложившейся ситуации в части установления минимальных окладов по ПКГ на основании информации региональных (межрегиональных) организаций Профсоюза показал существенные различия в размерах окладов по категориям работников.

Необходимость увеличения гарантированной части заработной платы работников с учетом уровня подготовки, квалификации и занимаемых ими должностей также обусловлена тем, что, по данным статистики, в значительной части субъектов РФ отмечается определенное выравнивание размеров среднемесячной заработной платы квалифицированных и неквалифицированных работников - среднего и младшего медперсонала, несмотря на то, что с 2019 года Федеральным статистическим планом наблюдения изменен механизм определения показателя величины среднемесячной заработной платы младшего медицинского персонала, который оценивается только с учетом уровня инфляции.

* **II. Организационное обеспечение реализуемых мероприятий.**

Ситуация в сфере оплаты труда, в т.ч. в связи с приостановкой реализации пилотного проекта, была обсуждена на заседании Президиума Профсоюза от 01.12.2022г. № 7-2. В принятом постановлении были сформированы основные направления реализации организационных мероприятий по совершенствованию систем оплаты труда и анализу ситуации в части обеспечения трудовых прав работников на достойную оплату труда и условия труда.

Одним из направлений реализации Гранта Президента РФ в целях организационного обеспечения этих направлений было признано целесообразным проведение **зональных совещаний** с руководителями органов управления здравоохранением и региональных организаций Профсоюза с целью выработки конкретных подходов по проведению этой работы на местах.

Руководителям органов государственной власти и руководителям региональных организаций Профсоюза субъектов РФ, предложенных местом проведения указанных совещаний, были направлены совместные письма Минздрава России и ЦК Профсоюза с просьбой о содействии в организации и проведении данных мероприятий.

Руководителям органов исполнительной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья и руководителям региональных организаций Профсоюза, участникам каждого из совещаний, направлялись соответствующие письма Минздрава России и ЦК Профсоюза с предложением принять участие в совещаниях.

Решения о проведении каждого из зональных совещаний принимались на заседаниях Президиума Профсоюза с утверждением конкретных организационных мер по их обеспечению.

Так, постановлением Президиума Профсоюза от 09.11.2022№ 6-133 было принято решение о проведении первого «зонального» совещания 22 ноября 2022г. в Республике Башкортостан (г.Уфа) с участием руководителей органов управления здравоохранением и региональных организаций Профсоюза Приволжского, Южного и Северо-Кавказского федеральных округов.

В совещании приняли участие всего 59 чел., в т.ч. представителей органов управления здравоохранением 30 чел., руководителей региональных организаций Профсоюза и ЦК Профсоюза – 29чел.

В соответствии с Постановлением Президиума от 29.11.2022 № 6-198 второе зональное совещание было проведено 12 декабря 2022 г. в г. Улан-Удэ (республика Бурятия), в котором приняли участие представители Дальневосточного, Сибирского, Уральского федеральных округов. В совещании приняли участие всего 35 чел.; из них 18 представители органов управления здравоохранением и 17 чел. – представители региональных организаций Профсоюза и ЦК Профсоюза. В Совещании также принимали участие главные врачи медицинских организаций республики Бурятия (20 чел.)

На основании постановления Президиума Профсоюза от 27.12.2022 № 7-53 представители субъектов РФ Центрального и Северо-Западного федеральных округов обсудили вопрос совершенствования систем оплаты в здравоохранении труда в г. Тверь 16 января 2023г. В совещании приняли участие всего 63 чел., в т.ч. 32 представителя органов управления здравоохранением и 31представитель региональных организаций Профсоюза и ЦК Профсоюза.

В организации и проведении зональных совещаний принимали участие Председатель Профсоюза работников здравоохранения РФ Домников А.И., ответственный работник Министерства здравоохранения РФ – зам. Директора Департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Ковязина Н.З., Начальник Управления экономического развития и нормативного регулирования в здравоохранении Профсоюза здравоохранения Российской Федерации Т. Гончарова, начальник отдела экономической работы и оплаты труда Профсоюза Е. Ильяшенко, Секретарь ЦК Профсоюза–начальник Управления по связям с общественностью, работе с молодежью и международному сотрудничеству О. Жанкевич, специалисты Управления по связям с общественностью, работе с молодежью и международному сотрудничеству и Пресс-службы Профсоюза.

Высокий уровень организации совещаниям придавало участие в них представителей региональных государственных органов власти.

Так, в совещании в Твери принимал участие заместитель председателя Правительства Тверской области Д.Б. Березин; в Улан-Удэ – зам. Председателя Правительства республики Бурятия–министр здравоохранения Е.Ю. Лудупова.

Развернутая информация о ситуации в сфере кадровой политики в целом и в сфере оплаты труда работников здравоохранения в регионах, на территории которых совещания проводились, была представлена на каждом совещании в выступлениях министров здравоохранения регионов - Рахматуллина А.Р. (республика Башкортостан), Лудуповой Е.Ю. (Республика Бурятия), Абрамовой К.А. (Тверская область).

О проблемах и достигнутых успехах в вопросах обеспечения трудовых прав работников здравоохранения, реализации принципов социального партнерства в указанных регионах обстоятельно рассказали председатели региональных организаций Профсоюза: Башкирской республиканской – Халфин Р.М., Бурятской республиканской - Шигаева А.А., Тверской областной - Грек В.А.

Обобщенный анализ ситуации в сфере оплаты труда и в части обеспечению трудовых прав работников здравоохранения в целом по субъектам РФ был представлен в выступлениях зам. Директора Департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Минздрава России Ковязиной Н.З. и Начальника Управления экономического развития и нормативного регулирования в здравоохранении Профсоюза здравоохранения Российской Федерации Гончаровой Т.А.

В обсуждениях вопросов приняли участие всего 37 чел., в т.ч.19чел. представители органов управления здравоохранением, 18чел.-представители организаций Профсоюза, в т.ч. ЦК Профсоюза.

Темы выступлений представителей региональных органов управления здравоохранением и региональных организаций Профсоюза отражали краткий анализ специфики нормативного регулирования условий исчисления и размеров заработной платы работников здравоохранения в соответствующих субъектах РФ и проблем в этой сфере; основных направлений совершенствования систем оплаты труда в части повышения уровня гарантий в размерах и структуре заработной платы, предпринимаемых в настоящее время и планируемых в субъектах РФ в ближайшей и долгосрочной перспективе; предложений по повышению уровня заработной платы и совершенствованию систем оплаты труда работников здравоохранения для решения на федеральном уровне.

**Совместное обсуждение в очном формате представителями органов управления здравоохранением и региональных организаций Профсоюза единой темы совершенствования региональных систем оплаты труда сформировало на каждом из совещаний конструктивную атмосферу делового обсуждения практических вопросов не только в сфере оплаты труда работников, но и в более широком аспекте реализации кадровой политики в отрасли в целом и обусловило одно из принципиальных значений проведения зональных совещаний в предложенном формате.**

* **III. Важным результатом проведения зональных совещаний стал обмен практическим опытом регионов в части установления систем оплаты труда.**

**Внимание участников привлекли:**

* Реализация комплексных мер в части кадровой политики в сфере здравоохранения Республики Башкортостан в сфере оплаты труда и мер социальной поддержки:
* сохранены в ранее установленных размерах стимулирующие выплаты за работу на территориальных участках, а выплаты выездному персоналу станции скорой медицинской помощи увеличены ( врачам - 10 тыс.руб. вместо ранее установленных 5 тыс. руб. );
* расширены, за счет средств республиканского бюджета, категории работников, имеющих право на установление выплат компенсационного характера за работу в условиях ковид-инфекции;
* осуществляется ежеквартальный мониторинг уровня соотношений заработной платы административно-управленческого и основного персонала;
* реализуются мероприятия по страхованию профессиональной ответственности и профессиональных рисков;
* реализуются меры социальной поддержки работников, в т.ч. с выплатой материальной помощи.
* Фиксация в Отраслевом соглашении в Ставропольском крае норм, предусматривающих ежегодную индексацию заработной платы не менее чем на 10% за счет средств краевого бюджета. Направление в 2022 году средств, поступивших на индексацию, на увеличение окладной части заработной платы
* Установление дополнительных выплат ряду категорий работников за счет средств регионального бюджета (Омская, Тверская, Мурманская области, Ставропольский край)
* Установление отдельных надтарифных выплат в фиксированном (денежном) выражении (Волгоградская, Калининградская, Белгородская области).
* Расширение за счет регионального бюджета перечня работников, имеющих право на установление выплат за работу в условиях оказания медпомощи больным ковид-инфекцией (Мурманская область-водители скорой медицинской помощи, вспомогательный персонал (дезинфекторы, уборщики); Ставропольский край–руководители медорганизаций, выездной персонал скорой медпомощи, прочий персонал.
* Сохранение в Республике Бурятия за медработниками квалификационной категории с установлением соответствующей выплаты при переходе на работу по другой специальности в период эпидемической ситуации.
* Ограничение в Волгоградской области суммарного размера надбавок за качество (включая квалификационную категорию) - в 250% оклада.
* Организация наставничества в 132 медицинских организациях Краснодарского края (57% от общего числа учреждений) с установлением выплаты наставникам от 3 тыс. до 5 тыс. руб.
* Информация представителей Якутской республики, Белгородской, Омской области о ходе подготовки к реализации пилотного проекта в целях утверждения Правительством РФ требований к системам оплаты труда медицинских работников, о проведении и результатах расчетной апробации параметров предложенных моделей систем оплаты труда, о возможных проблемах при реализации НСОТ.
* **IV. По результатам обсуждения информации ряда субъектов РФ участниками совещаний было предложено рассмотреть целесообразность и возможность корректировки региональных норм.**
* Предоставление в Рязанской области права установления систем оплаты труда работников непосредственно в учреждениях при определении областным Примерным положением минимальных размеров окладов по ПКГ обусловило существенные различия размеров заработной платы работников одной специальности, должности в ЛПУ области. При этом рекомендованные региональным примерным Положением должностные оклады по ПКГ всех групп работников установлены ниже МРОТ.
* Формирование, в нарушение Трудового Кодекса РФ, должностного оклада в г. С-Петербург на основе базовой единицы, с применением повышающих коэффициентов, учитывающих специфику работы, вид учреждения (подразделения), квалификационной категории, стажа работы, ученой степени, почетного звания и т.д.
* Установление в Мурманской области должностного оклада работников с учетом квалификационной категории и стажа работы, что не соответствует ТК РФ.
* Формирование должностного оклада (тарифной части зарплаты) в Кемеровской области с учетом повышающего коэффициента за работу на селе и персонального повышающего коэффициента.
* Установление в Мурманской области ряда социальных выплат из регионального бюджета в соотношении (в процентах) к должностному окладу, что, при увеличении размера должностного оклада, ведет к увеличению расходов бюджетов, направляемых на соцвыплаты.
* Включение в Республике Бурятия, Ставропольском крае выплаты за работу на селе в Перечень выплат компенсационного характера.
* Установление должностных окладов в Кабардино-Балкарской республике в зависимости от объема заработанных средств в системе ОМС, что обуславливает существенное различие размеров должностных окладов по квалификационным уровням ПКГ.
* **V. В выступлениях участников Совещаний были озвучены предложения для реализации как на федеральном уровне, так и в субъектах РФ, ориентированные на конкретизацию работы по подготовке региональных систем здравоохранения к реализации единых систем оплаты труда в рамках утвержденной Правительством РФ модели оплаты труда медицинских работников.**

**Так, на федеральном уровне признано целесообразным:**

* Внесение изменений в Трудовой кодекс РФ в части определения понятия и структуры минимального размера оплаты труда как должностного оклада, без учета выплат компенсационного и стимулирующего характера.
* Реализация действенных механизмов финансового обеспечения достижения целевых показателей уровня оплаты труда врачебного и среднего медицинского персонала, установленных Указами Президента РФ от 07.05.2012г.
* Разработка и реализация механизма финансового обеспечения организаций бюджетной сферы в целях реализации МРОТ, увеличенного в соответствии с федеральным законом.
* Регламентация категорий работников, имеющих право на специальные социальные выплаты, предусмотренные с 1 января 2023 года постановлением Правительства РФ от 31.12.2022г. № 2568.
* Рассмотрение вопросов по доработке модели системы оплаты труда для реализации пилотного проекта в целях утверждения Правительством РФ требований к системам оплаты труда медицинских работников, исходя из уменьшения дифференциации в уровнях должностных окладов медицинских работников одинаковых специальностей в однотипных учреждениях в различных субъектах РФ и на уровне субъекта РФ.
* Рассмотрение вопросов внесения изменений в правовые основы финансового обеспечения оказания медицинской помощи из бюджетов всех уровней бюджетной системы РФ, в частности:
* исключение расходов на оплату труда и начисления на заработную платуиз структуры тарифа на медицинские услуги в системе ОМС;.
* Разработка и реализация механизмов многоканальности финансового обеспечения здравоохранения, с выведением из системы ОМС финансового обеспечения оказания отдельных видов медицинских услуг с учетом специфики деятельности учреждений, в т.ч. в малочисленных и удаленных населенных пунктах.
* Расширение Программы «Земский фельдшер» с установлением выплаты дополнительного материального стимулирования для медицинских сестер, работающих с врачами общей практики (семейными врачами) и в штате врачебных амбулаторий.
* Ускорение разработки типовых отраслевых норм труда по основным категориям специалистов здравоохранения.
* Разработка Положения о специалисте-наставнике, условиях его материального стимулирования, с целью широкого внедрения института наставничества в практику медицинской деятельности.
* Ускорение актуализации профессионального стандарта «Младший медицинский персонал».
* Расширение практики оказания практической помощи региональным органам управления здравоохранением и профсоюзным организациям специалистами Минздрава России, Профсоюза по вопросам совершенствования систем оплаты труда с выездом в субъекты РФ.

**Для реализации в субъектах РФ признано целесообразным**

* Активизировать работу по совершенствованию систем оплаты труда медицинских работников с учетом:
* обеспечения дифференциации оплаты труда работников, выполняющих работы различной сложности с учетом уровня квалификации, в зависимости от качества оказываемых медицинских услуг и эффективности деятельности работников по утвержденным показателям и критериям;
* обеспечения доли выплат по окладам в структуре заработной платы не ниже 55 процентов без учета компенсационных выплат за работу в особых климатических условиях.
* Предусматривать единые размеры должностных окладов (окладов) работников в однотипных учреждениях по одинаковым должностям (профессиям).
* Устанавливать фиксированные размеры должностных окладов дифференцированно по должностям (профессиям) на основе квалификационных уровней профессиональных квалификационных групп, с учетом установленного федеральным законом минимального размера оплаты труда, применяемого с учетом правовых позиций Конституционного Суда Российской Федерации, изложенных в постановлениях от 7 декабря 2017 г. № 38-П, от 28 июня 2018 г. № 26-П, от 11 апреля 2019 г. № 17-П и от 16 декабря 2019 г. № 40-П.
* Устанавливать оклады медицинских работников по первой группе должностей работников (по 1 ПКГ) не ниже МРОТ, установленного Федеральным законом, применяемого с учетом правовых позиций Конституционного Суда Российской Федерации, изложенных в постановлениях от 7 декабря 2017 г. № 38-П, от 28 июня 2018 г. № 26-П, от 11 апреля 2019 г. № 17-П и от 16 декабря 2019 г. № 40-П.
* Направлять на увеличение размеров окладов (должностных окладов) увеличение фондов оплаты труда работников, в том числе при проведении индексации заработной платы работников.
* Обеспечивать соответствие наименования должностей (профессий) работников учреждений утвержденной Номенклатуре должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Единым тарифно-квалификационным справочником работ и профессий рабочих и Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих или соответствующими положениями профессиональных стандартов.
* Обеспечивать выплаты за выполнение сверхурочных работ, работ в ночное время, за выполнение работ в других условиях, отклоняющихся от нормальных, не ниже размеров, установленных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права, а также за выполнение работ в выходные и нерабочие праздничные дни с учетом правовых позиций Конституционного Суда Российской Федерации, изложенных в постановлениях от 7 декабря 2017 г. № 38-П, от 28 июня 2018 г. № 26-П, от 11 апреля 2019 г. № 17-П и от 16 декабря 2019 г. № 40-П.
* Устанавливать размеры повышения оплаты труда работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, с обеспечением их дифференциации в зависимости от степени вредности по результатам специальной оценки условий труда.
* При установлении стимулирующих выплат работникам учреждений здравоохранения:
* предусматривать критерии и показатели для стимулирования труда работников в зависимости от результатов и качества работы, а также их заинтересованности в эффективном функционировании структурных подразделений и учреждения в целом;
* обеспечивать применение демократических процедур, с участием выборного органа первичной профсоюзной организации, при оценке эффективности работы работников;
* предусматривать увеличение доли выплат за квалификационную категорию в общем объеме стимулирующих выплат;

 предусматривать выплаты за наставничество.

* Обеспечивать закрепление трудовым договором с работником (дополнительным соглашением к трудовому договору) условий оплаты труда, в том числе фиксированного размера оклада (должностного оклада), дифференцированно по должностям (профессиям) на основе квалификационных уровней профессиональных квалификационных групп должностей, размеров и условий выплат стимулирующего и компенсационного характера.
* Обеспечить безусловное выполнение норм Трудового кодекса РФ в части учета мнения соответствующего выборного органа первичной и региональной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ
* Обеспечивать целевые показатели уровня оплаты труда врачебного и среднего медицинского персонала, установленные Указами Президента РФ от 07.05.2012г.
* **VI. По результатам обсуждения можно сформулировать общие проблемы, характерные для региональных систем оплаты труда и в сфере кадровой политики в здравоохранении целом**.
* Низкий уровень укомплектованности кадров; значительный объем дополнительной работы; высокий уровень нагрузки на медицинских работников; большой объем документации; избыточное количество показателей и критериев оценки деятельности как учреждений, так и медицинских работников, руководителей.
* Существенные различия в формировании систем оплаты труда и в уровнях заработной платы медицинских работников как по субъектам РФ, так и в учреждениях в субъектах РФ.
* Крайне низкий уровень гарантированной части заработной платы, в частности, должностных окладов, работников в большинстве субъектов РФ.
* Ограниченные возможности большинства субъектов РФ, без дополнительного финансирования, по увеличению доли должностных окладов в структуре заработной платы.
* Перспективы и резервы увеличения доли должностных окладов в структуре заработной платы, заключаются, в основном, в корректировке перечней и размеров надтарифных выплат.
* Вопросы совершенствования систем надтарифных выплат требуют пристального внимания органов управления, руководителей учреждений и организаций Профсоюза всех уровней с учетом специфики деятельности конкретных категорий работников, с целью предотвращения нарушений трудовых прав работников на объективную оценку их деятельности.
* **VII. Основными условиями обеспечения трудовых прав работников и совершенствования систем оплаты труда в медицинских организациях являются:**
* Укрепление социального партнерства на федеральном уровне, на уровне субъектов РФ и медицинских организаций; совместное рассмотрение и решение проблем, возникающих в сфере оплаты труда органами управления здравоохранением и профсоюзными организациями всей уровней.
* Безусловная реализация норм Трудового кодекса РФ в части участия организаций Профсоюза в рассмотрении вопросов оплаты на всех уровнях социального партнерства.
* Непосредственная работа в коллективах медицинских организаций, своевременное консультирование медработников по возникающим проблемам.
* Взаимодействие с общественными организациями, функционирующими в системе здравоохранения.
* Формирование систем оплаты труда с учетом организации и условий оказания медицинской помощи в субъектах РФ
* Формирование региональных систем оплаты труда с учетом позиций ежегодных Единых рекомендаций по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений
* Необходимость оперативного мониторинга на федеральном и региональных уровнях систем оплаты труда работников здравоохранения, в целях своевременного предотвращения нарушений федерального законодательства и трудовых прав работников.

Приложение №2 к постановлению

Президиума Профсоюза

от 28.03.2023г**.** № 8 - 7

Сводная информация о реализации организационных

мероприятий по контролю за соблюдением норм

трудового законодательства при осуществлении

медицинской деятельности в целях предотвращения

нарушений трудовых прав и гарантий работников

* **Обоснование необходимости проведения организационных мероприятий по контролю** **за соблюдением норм трудового законодательства при осуществлении медицинской деятельности в целях предотвращения нарушений трудовых прав и гарантий работников в рамках реализации Гранта Президента РФ, выделенного Профсоюзу по направлению «Защита трудовых прав работников здравоохранения на достойную оплату труда и условия труда».**

Второй этап реализации Гранта Президента РФ «Защита трудовых прав работников здравоохранения на достойную оплату труда и условия труда», предоставленного Профсоюзу в 2022 году, предусматривал обеспечение профсоюзного контроля за соблюдением трудовых прав и гарантий работников в ходе реализации в 7 субъектах РФ пилотного проекта в целях утверждения требований к системам оплаты труда медицинских работников государственных и муниципальных учреждений здравоохранения.

Однако, постановлением Правительства РФ от 1 июня 2022г №1205 реализация указанного пилотного проекта приостановлена до 1 января 2025 года.

В этой связи, Профсоюзом предложены изменения комплекса мероприятий второго этапа Гранта при сохранении его основного направления «Защита трудовых прав работников здравоохранения на достойную оплату труда и условия труда».

Взамен утвержденных тем, связанных с осуществлением контроля за соблюдением трудового законодательства и обеспечением трудовых прав работников здравоохранения в ходе реализации пилотного проекта, были запланированы совместные выездные мероприятия по изучению в учреждениях здравоохранения ряда регионов вопросов обеспечения трудовых прав медицинских работников на оплату труда в соответствии с действующим законодательством с целью выработки конкретных мер в рамках подготовки системы здравоохранения к реализации пилотного проекта по системам оплаты труда с января 2025 года.

Принципиальное значение в этом случае имела поддержка Минздрава России комплекса мероприятий и совместное проведение данной работы.

* **Организационное обеспечение реализуемых мероприятий.**

Комплекс мер по реализации в период до февраля 2023 года ряда организационных мероприятий, направленных на совершенствование систем оплаты труда в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения субъектов РФ, поддержанных Минздравом России, в т.ч. в рамках Гранта Президента РФ**,** полученного Профсоюзом на 2022 год по направлению «Защита трудовых прав работников здравоохранения на достойную оплату труда и условия труда», был рассмотрен на заседании Президиума Профсоюза от 01.12.2022 № 7-2 «Об участии организаций Профсоюза в работе по совершенствованию систем оплаты труда работников здравоохранения». В их числе организация совместных выездных мероприятий по изучению в учреждениях вопросов обеспечения трудовых прав работников на оплату труда в соответствии с трудовым законодательством, с привлечением к указанным выездным мероприятиям экспертов–специалистов региональных организаций Профсоюза.

Регламентация вопросов привлечения экспертов от Профсоюза для изучения в субъектах РФ ситуации по обеспечению трудовых прав медицинских работников на оплату труда в соответствии с действующим законодательством, оформления трудовых отношений и финансового обеспечения их деятельности была предусмотрена постановлением Президиума Профсоюза от 09.11.2022 № 6-134.

Данным постановлением также утвержден список экспертов-специалистов региональных организаций Профсоюза в количестве 17 чел., с учетом которого в выездных мероприятиях приняли участие специалисты организаций Профсоюза: Алтайской, Башкирской, Бурятской республиканских, Алтайской, Краснодарской, Красноярской, Ставропольской краевых, Кемеровской, Московской, Омской, Рязанской, Саратовской областных организаций, Санкт-Петербургской межрегиональной организации, Профсоюза работников здравоохранения г. Москвы.

С целью оперативного обеспечения организации работы выездных бригад председателям указанных региональных организаций Профсоюза направлялись соответствующие письма.

Принципиально важным является участие в этих выездных мероприятиях представителей Минздрава России–профильных специалистов региональных органов управления здравоохранением и медицинских организаций, что позволило на местах обеспечить не только анализ соответствующей нормативной базы и локальных нормативных актов по оплате труда и выявить нарушения в установлении заработной платы, но и обмен опытом, сложившимся в разных регионах страны.

Минздрав России в выездных мероприятиях представляли представители Минздрава республики Башкортостан, органов управления здравоохранением Амурской, Брянской, Кемеровской, Омской, Тверской областей, Красноярского, Ставропольского краев. Поручения по участию в выездных мероприятиях представителям указанных региональных органов управления здравоохранением были направлены соответствующими письмами Минздравом России.

Всего выездные мероприятия были проведены в 34 медицинских организациях с численностью работающих 27642 чел, подведомственных органам управления здравоохранением 10 субъектов РФ: Алтайская, Бурятская республики, республика Башкортостан; Алтайский, Красноярский, Ставропольский края, Кемеровская, Омская, Рязанская, Тверская области.

В работе бригад Профсоюза и Минздрава России принимали участие руководители медицинских организаций, специалисты экономических, кадровых, финансовых служб, председатели первичных организаций Профсоюза работников здравоохранения РФ.

В целях обеспечения единства подходов к организации работы выездных бригад на местах, сбору и последующему анализу информации, ЦК Профсоюза совместно с Минздравом России был разработан Вопросник, предусматривающий, на уровне субъекта РФ и непосредственно в учреждениях, анализ соответствующей нормативной правовой базы, локальных нормативных актов, соглашений и коллективных договоров, с учетом обеспечения, в первую очередь, реализации норм трудового законодательства в части:

-соответствия действующему трудовому законодательству региональных нормативных правовых актов, региональных отраслевых тарифных Соглашений, регулирующих вопросы оплаты труда в здравоохранении;

-соответствия Положений по оплате труда, коллективных договоров конкретных учреждений федеральному трудовому законодательству, региональным нормативным правовым актам, Региональным отраслевым тарифным Соглашениям, регламентирующим вопросы оплаты труда в здравоохранении субъектов РФ.

Предметом рассмотрения в учреждениях были также вопросы формирования оплаты труда конкретных работников (выборочно), основных параметров структуры их заработной платы, обеспечения норм трудового законодательства и региональной нормативной правовой базы по установлению должностных окладов, выплат компенсационного и стимулирующего характера, оформлению трудовых отношений в части, связанной с оплатой труда, участию представительного органа работников в рассмотрении вопросов и принятии локальных нормативных актов по оплате труда работников и т.д.

С учетом Вопросника специалистами Профсоюза и Минздрава России изучались в учреждениях (выборочно):

законы субъектов РФ, регламентирующие условия оплаты труда работников бюджетной сферы, в т.ч. здравоохранения;

отраслевые соглашения между региональными органами управления здравоохранением и региональными организациями Профсоюза работников здравоохранения РФ;

постановления Правительств, Глав Администраций субъектов РФ, регламентирующие условия оплаты труда работников бюджетной сферы, в т.ч. здравоохранения;

коллективные договоры;

положения об оплате труда работников учреждений;

положения о стимулировании (премировании);

протоколы комиссии по распределению стимулирующих выплат;

правила внутреннего трудового распорядка;

трудовые договоры с работниками;

дополнительные соглашения к трудовым договорам;

трудовые книжки;

локальные нормативные акты по вопросам организации, режима, оплаты труда;

табели учета рабочего времени;

штатные расписания;

тарификационные списки;

расчетные листки работников.

* **Результаты.**

Проведенные «проверочные мероприятия» были направлены в целом на реализацию одной из основных задач Гранта-«Выявить наиболее проблемные вопросы и пробелы в правовом и экономическом обеспечении в повседневной трудовой деятельности медицинских работников».

Выявленные в ходе изучения ситуации на местах (выборочно) нарушения трудовых прав работников не носили системного характера, в значительной части случаев устранялись как в ходе работы бригад Профсоюза и Минздрава, так и в последующий период, а также планировались к устранению. *(Информация о наиболее значимых выявленных нарушениях и их устранении приведена в приложении №1).*

**Всего выявлено 84 факта нарушений в 34 учреждениях 10 проверенных субъектов РФ.**

**Из них: устранено 51 нарушение; ведется работа по устранению – 22 нарушений; планируется реализовать предложения и замечания – в 11 случаях.**

**По результатам проведенных проверочных мероприятий:**

**-будет произведен перерасчет заработной платы работникам учреждений здравоохранения Кемеровской области (ГБУЗ «Беловская районная больница», ГАУЗ «Кемеровская городская детская клиническая больница № 1», ГБУЗ «Крапивинская районная больница», ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского»****, ГБУЗ «Топкинская районная больница»). Сумма денежных средств, подлежащая выплате 1 421 работнику, составит около 20 млн. рублей;**

**-решен вопрос об установлении компенсационных выплат отдельным категориям лиц, подвергающихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией в учреждениях здравоохранения Тверской области (постановление Правительства Тверской области от 29.12.2022г.). В настоящее время медицинским работникам выплачены полагающиеся им выплаты с 1 июля на общую сумму 20 млн. 532 тыс. рублей;**

**- произведен перерасчет и выплачена надбавка за стаж 9 работникам Ставропольской краевой клинической больницы Ставропольского края на сумму 102,5 тыс. рублей;**

**-произведен перерасчет и осуществлена доплата 347 работникам ГБУЗ «Городская поликлиника № 3» республики Бурятия, занятым на работах с вредными условиями труда, в соответствие с региональным положением об оплате труда, в размере 236 854 рубля.**

**-произведен перерасчет и осуществлена доплата до минимального размера оплаты труда (МРОТ) 3 работникам ГАУЗ «Иволгинская центральная районная больница» республики Бурятия в размере 2 808 рублей.**

**Всего произведен перерасчет заработной платы на сумму 40 млн. 875тыс. руб.**

Представляется принципиально важным, что совместное проведение мероприятий, связанных с защитой трудовых прав и интересов медицинских работников, является очередным проявлением реализации в системе здравоохранения принципов социального партнерства, направленных, в конечном итоге, на повышение качества и доступности оказания медицинской помощи гражданам страны.

 Приложение №1

**к сводной информации о реализации организационных мероприятий по контролю** **за соблюдением норм трудового законодательства при осуществлении медицинской деятельности в целях предотвращения нарушений трудовых прав и гарантий работников**

**Информация о результатах проверочных**

**мероприятий по выявлению наиболее**

**проблемных вопросов в правовом и**

**экономическом обеспечении трудовой**

**деятельности медицинских работников**

Во всех субъектах РФ, с работой которой ознакомились бригады Профсоюза и Минздрава России, сложились эффективные механизмы формирований условий оплаты труда работников здравоохранения в соответствии с трудовым законодательством РФ.

Повсеместно **региональные нормативные правовые акты в сфере оплаты труда работников здравоохранения, а также региональные двухсторонние Соглашения в части организации заработной платы с**оответствуют **нормам Трудового кодекса РФ.**

**Положения** по оплате труда работников, а также **коллективные договоры** медицинских организаций, с работой которых ознакомились бригады Профсоюза и Минздрава России, **в целом соответствуют** трудовому законодательству, региональным нормативным правовым актам в сфере оплаты труда и Отраслевым тарифным Соглашениям.

* Вместе с тем, отмечен ряд несоответствий **Положений по оплате труда и коллективных договоров** конкретных учреждений **региональным нормативным правовым актам, а также региональным двухсторонним Соглашениям.**

**Такие факты установлены в отдельных учреждениях: Республики Бурятия, Республики Алтай, Рязанской области, Ставропольского края, Красноярского края, Кемеровской области.**

 **(10 учреждений - 29,4% от общего количества проверенных учреждений.**

**В результате: в 3 ЛПУ внесены изменения в локальные нормативные акты;**

 **в 1 - вносятся изменения; в 6 - предусмотрено внесение изменений).**

* В ходе работы бригад Профсоюза и Минздрава России непосредственно в учреждениях установлены отдельные, не носящие системного характера, факты нарушений действующих локальных нормативных актов и Положений по оплате труда **в части организации выплаты заработной платы.**
* Так, имеются нарушения в фиксации **сроков выплаты зарплаты** в Правилах внутреннего трудового распорядка, в коллективном договоре: в Республике Башкортостан.
* Установлены единичные случаи, когда не произведено извещение в письменной форме работников о составных частях заработной платы, а также общей денежной сумме, подлежащей выплате: в Алтайском крае.
* Отмечен факт утверждения формы расчетного листа работодателем без учета мнения первичной организации Профсоюза: в Кемеровской области.
* Единичные факты задержки выплаты заработной платыимели место: в республике Башкортостан и Алтайском крае.

**(8 учреждений - 23,5% от общего количества проверенных учреждений.**

**В результате в 8 ЛПУ внесены изменения в части организации выплаты**

**заработной платы).**

* **Порядок оформления трудовых отношений с работниками в целом соответствует нормам трудового законодательства.**

**Однако, отдельные случаи нарушения порядка оформления трудовых договоров, трудовых книжек отмечены в ряде учреждений.**

* Так, единичные факты **несвоевременной актуализации** условий оплаты труда в трудовых договорах, неполного отражения в трудовых договорах размеров структурных составляющих заработной платы и условий их установления,отмечены в: Кемеровской области; Ставропольском крае; республике Алтай; республике Башкортостан.
* Выявлены факты **отсутствия трудовых договоров при работе в порядке внутреннего совместительства** в республиках Бурятия и Алтай, Рязанской области.
* Единичные факты **нарушения порядка ведения трудовых книжек** имели место вАлтайском крае.

 **(16 учреждений - 47% от общего количества проверенных учреждений.**

 **В результате в 13 ЛПУ внесены изменения в части оформления трудовых**

 **договоров, трудовых книжек; в 3 - предусмотрено внесение изменений).**

* **В системах оплаты труда всех учреждений, с работой которых ознакомились бригады Профсоюза и Минздрава России**, **структура заработной платы соответствует нормам Трудового кодекса РФ.**
* Вместе с тем, в значительной части учреждений отмечены нарушения **в установлении выплат компенсационного характера.**
* **Не зафиксированы в коллективном договоре** перечень и размеры выплат компенсационного характера в ряде учреждений Кемеровской области, Республики Алтай, Рязанской области**.**
* Компенсационные выплаты **в абсолютной сумме (в рублях)** вместо утвержденного в Положении процента от оклада установлены в Тверской области.
* **Не обеспечивается дифференциация размеров повышения за вредные и опасные условия труда по результатам СОУТ в** Кемеровской области, Рязанской области, Республике Бурятия.
* Нарушения в установлении повышения оплаты труда за **оказание медицинской помощи отдельным категориям больных** имели место в Рязанской области, Республике Бурятия.
* Имеют место нарушения в установлении **доплаты за работу в ночное время** в Кемеровской области, республике Башкортостан.
* **Нарушения при оплате выходных и нерабочих праздничных дней** (выплата без учета компенсационных и стимулирующих выплат) установлены в Кемеровской и Тверской областях**.**
* Факты нарушений при оплате **сверхурочной работы** установлены в Тверской и Рязанской областях.
* Отмечены нарушения в установлении **доплат за совмещение профессий (должностей), расширение зон обслуживания, увеличение объема выполняемых работ, исполнение обязанностей временно отсутствующего работника без освобождения от работы** в медицинских организациях Кемеровской области, Ставропольского края, Республики Бурятия**.**

**(24 учреждений – 70,6% от общего количества проверенных учреждений.**

**В результате: в 12 ЛПУ внесены изменения по порядку установления выплат компенсационного характера; в 12 - вносятся изменения).**

* В подавляющей части учреждений здравоохранения, с работой которых ознакомились бригады Профсоюза и Минздрава России, соблюдаются нормы действующих нормативных актов в части **установления компенсационных выплат работникам медицинских организаций, подвергшихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией.**

Вместе с тем, **не были установлены компенсационные выплаты** медицинским работникам в отдельных учреждениях Рязанской области и во всех учреждениях Тверской области.

В более поздний срок ( с 01.08.2022г.)установлены выплаты в Кемеровской области.

Не были установлены выплаты при оказании **медпомощи на дому, а также** не сформированы выездные бригады, не определен порядок работы с пациентами **с симптомами ОРВИ** в отдельных учреждениях Кемеровской области.

Выплаты **не установлены при работе по совместительству** в Республике Алтай.

* **Недостатки при установлении выплат стимулирующего характера** отмечены в ряде учреждений, с работой которых ознакомились бригады Профсоюза и Минздрава России.
* **Выявлен случай занижения размера выплаты за стаж работы** в Республике Алтай.
* **Факты неначисления и несвоевременного начисления** надбавки за стаж в Кемеровской области, Ставропольском крае.
* **Не отражены** стимулирующие выплаты **в коллективных договорах** учреждениях Кемеровской и Тверской областях.
* Нарушения по порядку и условиям установления и распределения стимулирующих выплат **по показателям и критериям установлены в:** Кемеровской области.
* Факты установления стимулирующих выплат **без участия представителя профкома** установлены в: республике Бурятия, в Омской области**.**
* Единичные факты отсутствия контроля за установлением заработной платы не ниже МРОТ имели место в республике Бурятия**.**

 **(13 учреждений – 38,2% от общего количества проверенных учреждений.**

**В результате: в 5 ЛПУ внесены изменения в части установления выплат стимулирующего характера; в 6 - вносятся изменения; в 2 - предусмотрено внесение изменений).**

* **Наименования должностей работников устанавливаются штатным расписанием учреждений в соответствии с Номенклатурой должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденной приказом Минздрава России от 20.12.2012г. № 1183н.**

**Вместе с тем, имели место нарушения по наименованиям должностей** и их отражению в штатном расписании, трудовых договорах, трудовых книжках, расчетных листках в  **р**еспубликах Алтай, Башкортостан, Бурятия, Омской и Рязанской областях.

**(9 учреждений – 26,5% от общего количества проверенных учреждений.**

**В результате: в 6 ЛПУ внесены изменения по наименованию должностей; в 3 - вносятся изменения).**

* В значительной части учреждений, с работой которых ознакомились бригады Профсоюза и Минздрава России, не обеспечена реализации норм ТК РФ об **учете мотивированного мнения представительного органами работников** при принятии локальных нормативных актов в сфере оплаты труда (имеет место механизм согласования с профкомами).

Данное замечание принято в работу. В последующем согласование локальных нормативных актов будет отражаться в протоколах первичной профсоюзной организации.