

Министр
здравоохранения
Республики Башкортостан

Председатель
Республиканской организации
Башкортостана Профсоюза
работников здравоохранения РФ

Председатель
правления Башкирского
отделения Общероссийской
общественной организации
«Российское общество
по организации
здравоохранения и
общественного здоровья»

А.А. Бакиров

П.Н. Зырянов

Р.Я. Нагаев

« 20 » _____ 2014г.

« 20 » _____ 2014г.

« 20 » _____ 2014г.



ОТРАСЛЕВОЕ СОГЛАШЕНИЕ

по организациям отрасли здравоохранения
Республики Башкортостан
на 2014 – 2017 гг.

Министерство труда и социальной защиты
населения Республики Башкортостан

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

« 11 » ноября 20 14 г.

Регистрационный № 29

Подпись И.С. Садретдинов



1. Общие положения

1.1. Настоящее Отраслевое соглашение между Министерством здравоохранения Республики Башкортостан, Республиканской организацией Башкортостана Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации и Башкирским отделением Общероссийской общественной организации «Российское общество по организации здравоохранения и общественного здоровья» на 2014 – 2017гг. (в дальнейшем - Соглашение) разработано в целях учета и согласования интересов работников и работодателей в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Конституцией Республики Башкортостан, Трудовым кодексом Российской Федерации, Федеральным законом «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности», Законом Республики Башкортостан «О профессиональных союзах», Законом Республики Башкортостан «Об органах социального партнерства в Республике Башкортостан», иными нормативными правовыми актами, направленными на обеспечение защиты трудовых прав и социально-экономических интересов работников здравоохранения, «Генеральным соглашением между общероссийскими объединениями профсоюзов, общероссийскими объединениями работодателей и Правительством Российской Федерации», «Отраслевым Соглашением по федеральным государственным учреждениям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации», «Республиканским Соглашением между Федерацией профсоюзов Республики Башкортостан, Объединениями работодателей Республики Башкортостан и Правительством Республики Башкортостан».

1.2. Сторонами настоящего Соглашения являются:

- Министерство здравоохранения Республики Башкортостан (далее - Минздрав РБ) - от работодателей;
- Республиканская организация Башкортостана Профсоюза работников здравоохранения РФ (далее - РОБ ПРЗ РФ) - от работников;
- Башкирское отделение Общероссийской общественной организации «Российское общество по организации здравоохранения и общественного

здоровья» (далее - БО ООО РОПОЗиОЗ) - от работодателей.

Уведомительная регистрация настоящего Соглашения проводится Министерством труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан после предварительного согласования с Федерацией профсоюзов Республики Башкортостан.

1.3. Настоящее Соглашение заключено с учетом действующего законодательства и не ограничивает права руководителей медицинских организаций и иных организаций отрасли здравоохранения Республики Башкортостан в предоставлении работникам дополнительных социально-экономических гарантий, определенных коллективными договорами, соглашениями.

1.4. Настоящее Соглашение направлено на обеспечение стабильной и эффективной деятельности медицинских организаций и иных организаций отрасли здравоохранения Республики Башкортостан, защиту трудовых и социально-экономических прав и законных интересов работников здравоохранения Республики Башкортостан.

1.5. Настоящее Соглашение является правовым актом и его положения обязательны для сторон настоящего Соглашения, органов управления здравоохранения Республики Башкортостан, всех медицинских организаций и иных организаций отрасли здравоохранения Республики Башкортостан (далее – организации здравоохранения), территориальных и первичных организаций Профсоюза работников здравоохранения РФ (далее – профсоюзные организации) и могут служить основой при заключении территориальных отраслевых соглашений, коллективных договоров, трудовых договоров.

1.6. РОБ ПРЗ РФ, соответствующие профсоюзные организации выступают в качестве полномочных представителей работников, являющихся членами Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации (далее - Профсоюз), при разработке и заключении коллективных договоров и соглашений, а также ведении переговоров по решению трудовых, профессиональных и социально-экономических вопросов: оплаты и нормирования труда, найма, увольнения (в том числе при сокращении штата и

численности работников), условий и охраны труда, социального, пенсионного обеспечения.

Стороны настоящего Соглашения обязуются способствовать заключению коллективных договоров в медицинских организациях и иных организациях отрасли здравоохранения Республики Башкортостан.

1.7. В соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации, территориальные отраслевые соглашения, заключенные на уровне соответствующих муниципальных районов и городских округов, устанавливают условия труда, а также социальные гарантии и льготы и не могут ухудшать положение работников по сравнению с действующим законодательством и настоящим Соглашением.

1.8. Заключенные в установленном порядке территориальные отраслевые соглашения и коллективные договоры направляются для уведомительной регистрации в соответствующий орган по труду Министерства труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан после экспертизы и предварительного согласования проекта в вышестоящем профсоюзном органе, входящим в структуру Федерации профсоюзов Республики Башкортостан.

1.9. Настоящее Соглашение вступает в силу с 1 ноября 2014 года и действует по 31 октября 2017 года. Коллективные переговоры по разработке и заключению нового Соглашения должны быть начаты не позднее, чем за 3 месяца до окончания срока действия настоящего Соглашения. Вновь заключаемое Соглашение не должно ухудшать положение работников здравоохранения по сравнению с ранее действовавшими Соглашениями.

1.10. Стороны признали необходимым:

1.10.1. предоставление друг другу полной и своевременной информации о принимаемых решениях, затрагивающих трудовые, профессиональные и социально-экономические права и интересы работников здравоохранения, проведение взаимных консультаций по этим вопросам;

1.10.2. включение представителей РОБ ПРЗ РФ в состав рабочих групп по подготовке нормативных правовых актов, программ, концепций, относящихся к сфере трудовых и социально-экономических отношений.

2. Контроль и ответственность сторон за выполнением настоящего Соглашения

2.1. Минздрав РБ и РОБ ПРЗ РФ доводят настоящее Соглашение до глав администраций городских округов и муниципальных районов РБ; территориальных (городских, районных) органов управления здравоохранения, организаций здравоохранения; профсоюзных организаций и содействуют его реализации.

2.2. Республиканская отраслевая комиссия по регулированию социально-трудовых отношений в отрасли здравоохранения, созданная в соответствии с Законом Республики Башкортостан «*Об органах социального партнерства в Республике Башкортостан*», не менее 1 раза в полугодие рассматривает ход выполнения Соглашения и готовит материалы к отчету.

Отчет о выполнении настоящего Соглашения заслушивается 1 раз в полугодие на совместном заседании коллегии Минздрава РБ и Президиума РОБ ПРЗ РФ. Результаты рассмотрения доводятся до сведения подведомственных Минздраву РБ организаций и территориальных, первичных профсоюзных организаций.

2.3. Стороны считают целесообразным освещать в средствах массовой информации промежуточные и итоговые результаты выполнения настоящего Соглашения.

3. Стороны считают необходимым совместно добиваться:

3.1. обеспечения совместно с территориальными органами управления здравоохранения, организациями здравоохранения и профсоюзными организациями целевого использования средств, выделяемых из бюджетов всех уровней;

3.2. недопущения отключения организаций здравоохранения от водо-, газо-, тепло-, энергоснабжения;

3.3. учета предложений сторон по финансированию системы здравоохранения при формировании соответствующих бюджетов на очередной

финансовый год;

3.4. увеличения размера денежной компенсации по оплате жилья и коммунальных услуг предоставляемой специалистам здравоохранения, проживающим и работающим в сельской местности и рабочих поселках; оптимизации механизма предоставления данной льготы;

3.5. принятия мер по созданию материальной базы для оздоровления и отдыха работников отрасли и членов их семей, студентов медицинских профессиональных образовательных учреждений;

3.6. выделения из бюджетных и внебюджетных источников финансирования дотаций работникам здравоохранения на частичное возмещение оплаты за проживание в ведомственных общежитиях;

3.7. принятия нормативных правовых актов: о защите профессиональной чести и достоинства медицинских и фармацевтических работников; о страховании риска профессиональной ответственности медицинских и фармацевтических работников; об обеспечении единовременным денежным пособием семьи работника, погибшего при исполнении им трудовых обязанностей или профессионального долга во время оказания медицинской помощи или проведения научных исследований;

3.8. принятия в целях укрепления кадрового потенциала организаций здравоохранения нормативных правовых актов, предусматривающих оказание государственной поддержки медицинским и фармацевтическим работникам в части улучшения их жилищных условий;

3.9. предоставления медицинским и фармацевтическим работникам организаций здравоохранения (нуждающимся в улучшении жилищных условий), жилья по договорам найма служебных жилых помещений;

3.10. установления для молодых специалистов с медицинским или фармацевтическим образованием, направляемых на работу в сельскую местность (при переезде на работу в сельскую местность), следующих мер социальной поддержки:

3.10.1. внеочередного предоставления жилья (нуждающимся в улучшении жилищных условий) по договорам найма служебных жилых помещений в

виде отдельной квартиры или дома;

3.10.2. выплаты единовременного пособия на хозяйственное обзаведение в размере: 60 000 рублей – выпускникам среднего профессионального образовательного учреждения; 100 000 рублей – выпускникам высшего профессионального образовательного учреждения.

3.11. первоочередного предоставления детям медицинских и фармацевтических работников мест в дошкольных учреждениях и обеспечения санаторно-курортным лечением.

3.12. обеспечения медицинских и фармацевтических работников санаторно-курортным лечением.

3.13. утверждения бездефицитной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Республике Башкортостан бесплатной медицинской помощи.

3.14. реализации Программы модернизации здравоохранения Республики Башкортостан.

3.15. реализации Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012г. №597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

4. Трудовые отношения

4.1. Стороны договорились, что:

4.1.1. трудовые отношения между работником и работодателем регулируются Трудовым кодексом Российской Федерации, иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права, (далее – трудовое законодательство), настоящим Соглашением, иными соглашениями, локальными нормативными актами и коллективным договором;

4.1.2. условия трудового договора не могут ухудшать положение работника по сравнению с установленными трудовым законодательством, коллективным договором, соглашениями, локальными нормативными актами;

4.1.3. работодатель и работник заключают трудовой договор в

письменной форме в установленном порядке;

4.1.4. увольнение работника-члена Профсоюза по основаниям, предусмотренным пунктами 2, 3, и 5 части 1 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации, производится с согласия выборного профсоюзного органа соответствующей профсоюзной организации.

4.2. Стороны обеспечивают создание во всех организациях здравоохранения комиссий по трудовым спорам в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации.

4.3. Стороны договорились, что в случае угрозы массового увольнения, работодатель информирует выборный орган первичной профсоюзной организации, органы государственной службы занятости населения не менее чем за три месяца до начала проведения соответствующих мероприятий и совместно с органом первичной профсоюзной организации разрабатывает меры, направленные на уменьшение численности работников, подлежащих увольнению.

Критерием массового увольнения в отрасли считается планируемое расторжение трудовых договоров с 10 и более процентами работников организации в течение 90 календарных дней.

4.4. Стороны договорились, что при принятии решения об изменении правового статуса, типа (формы, вида) организации (в том числе путем ликвидации существующей и создания на базе её имущества новой организации), не допускать ухудшения положения работников. Обеспечивать:

- преемственность ранее достигнутых (в т.ч. коллективными договорами, соглашениями) для работников гарантий и компенсаций (по оплате труда, продолжительности рабочего времени, дополнительным отпускам, охране труда и т.д.);

- перевод на работу в созданную организацию всех работников (включая лиц, находящихся в декретных отпусках и отпусках по уходу за ребенком, иных лиц, за которыми сохраняется место работы), изъявивших желание на перевод в письменной форме;

- проведение мероприятий по пересмотру штатного расписания, системы

оплаты труда, режима работы и т.д. только после завершения процесса изменения правового статуса организации;

- правопреемственность профсоюзной организации;
- включение в состав наблюдательных советов автономных учреждений (учреждений иных форм и типов, в которых создаются наблюдательные советы) представителя профсоюзной организации.

5. Рабочее время и время отдыха

5.1. Работодатели обеспечивают установленную законодательством Российской Федерации и Республики Башкортостан для работников здравоохранения продолжительность рабочего времени и времени отдыха с учетом соблюдения длительности ежедневного (междусменного) отдыха, равной не менее двойной продолжительности времени работы в предшествующий отдыху рабочий день (смену).

Продолжительность работы по совместительству в организациях здравоохранения, где имеется недостаток медицинских и фармацевтических работников, устанавливается:

для врачей и среднего медицинского персонала, младшего медицинского и фармацевтического персонала - месячная норма рабочего времени, исчисленная из установленной продолжительности рабочей недели.

5.2. На работах, где по условиям производства (работы) предоставление перерыва для отдыха и питания невозможно, работодатель обязан обеспечить работнику возможность отдыха и приема пищи в рабочее время. Перечень таких работ, а также места для отдыха и приема пищи устанавливаются правилами внутреннего трудового распорядка организации.

5.3. В каждом календарном году работник имеет право на ежегодный оплачиваемый отпуск с сохранением места работы (должности) и среднего заработка. Ежегодный основной оплачиваемый отпуск для всех работников предоставляется продолжительностью не менее 28 календарных дней. Порядок и условия предоставления дополнительных отпусков (за вредные,

опасные условия труда, ненормированный рабочий день и др.) определяются в соответствии с трудовым законодательством.

5.4. Стороны договорились, что работникам организаций здравоохранения, работающим в режиме ненормированного рабочего дня, предоставляется ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск продолжительностью от 3 до 14 календарных дней. Перечень должностей работников с ненормированным рабочим днем, а также конкретная продолжительность отпуска (в зависимости от фактической занятости работника за пределами нормальной продолжительности рабочего времени) определяется в коллективном договоре организации в соответствии со статьями 108 и 119 Трудового кодекса Российской Федерации.

5.5. Предоставление дополнительных оплачиваемых отпусков за счет собственных средств организации осуществляется в соответствии с коллективным договором.

6. Оплата труда

6.1. Стороны подтверждают, что:

6.1.1. оплата труда работников здравоохранения производится в соответствии с действующим законодательством об оплате труда;

6.1.2. выплата заработной платы производится не реже, чем каждые полмесяца в день, установленный правилами внутреннего трудового распорядка организации, коллективным договором, трудовым договором.

В случае задержки выплаты заработной платы на срок более 15 дней работник имеет право, известив работодателя в письменной форме, приостановить работу на весь период до выплаты задержанной суммы в соответствии с законодательством;

6.1.3. квалификационная категория действительна в течение пяти лет со дня издания приказа о ее присвоении.

За четыре месяца до окончания срока действия квалификационной категории специалист направляет квалификационную документацию в аттестационную комиссию. Аттестационная комиссия обязана рассмотреть

аттестационные материалы на присвоение квалификационной категории в течение четырех месяцев со дня их получения.

В случае уважительной причины (временная нетрудоспособность, командировка и пр.) по представлению руководителя учреждения в аттестационную комиссию срок переаттестации специалиста может быть перенесен на три месяца, в течение которого ему выплачивается повышающий коэффициент к окладу за имеющуюся квалификационную категорию.

6.2. Стороны договорились:

6.2.1. молодым специалистам*, поступившим на работу в организацию здравоохранения после окончания профильного высшего или среднего профессионального учреждения, в течение 3 лет работы с момента первого трудоустройства по специальности, устанавливается повышающий коэффициент в размере 0,20.

При переходе молодого специалиста на работу в другую организацию здравоохранения, новый работодатель сохраняет за молодым специалистам право на получение повышающего коэффициента в размере 0,20 до истечения установленного 3 – летнего срока.

6.2.2. непрерывный стаж работы, дающий право на установление повышающего коэффициента к окладу, сохраняется также в случае:

- расторжения трудового договора в связи с уходом за ребенком в возрасте до 14 лет (в том числе находящимся на попечении) или ребенком – инвалидом в возрасте до 16 лет при поступлении на работу до достижения ребенком указанного возраста.

* Для целей настоящего пункта Соглашения под молодым специалистом понимается выпускник образовательного учреждения высшего или среднего профессионального образования, закончивший полный курс по очной форме обучения, получивший диплом об окончании образовательного учреждения и сертификат специалиста (сертификат специалиста только для медицинских и фармацевтических работников), принятый на работу в организацию здравоохранения в соответствии с полученной специальностью и квалификацией.

Отсутствие в трудовой книжке уточняющей записи (причин увольнения) не является основанием для отказа в сохранении непрерывного трудового стажа работы, в том числе стажа непрерывной работы в организациях здравоохранения (структурных подразделениях). В качестве подтверждающих документов используется паспорт, свидетельство о рождении ребенка и документ, подтверждающий инвалидность ребенка;

6.2.3. установить повышающий коэффициент 0,1 к окладу руководящим работникам и специалистам организаций здравоохранения, имеющим почетные звания, установленные для работников различных отраслей, название которых начинается со слов «Народный», «Заслуженный» при соответствии почетного звания профилю занимаемой должности в пределах фонда оплаты труда организации;

6.2.4. выплачивать водителям автомобилей всех типов, трактористам за фактически отработанное время повышающий коэффициент в размере: 0,5 – водителям, трактористам имеющим присвоенный в установленном порядке 1-й класс (при наличии в водительском удостоверении разрешающих отметок «В», «С», «Д» и «Е»); 0,25 - водителям, трактористам имеющим 2-й класс (наличие в водительском удостоверении разрешающих отметок «В», «С», «Е» или только «Д» («Д» или «Е»);

6.2.5. вопросы восстановления стажа врачам и среднему медицинскому персоналу, дающего право на выплаты за продолжительность непрерывной работы в организациях здравоохранения, регулируются совместной Комиссией Министерства здравоохранения РБ и Республиканской организации Башкортостана Профсоюза работников здравоохранения РФ.

6.3. Стороны обязуются:

6.3.1. анализировать социально-экономическое положение работников организаций здравоохранения, готовить и совместно вносить предложения по улучшению условий оплаты труда работников отрасли;

6.3.2. принимать все необходимые меры по обеспечению финансирования расходов по текущему содержанию организаций здравоохранения и развитию отрасли с утвержденным на соответствующий период бюджетом Республики

Башкортостан;

6.3.3. осуществлять контроль за своевременностью и в полном объеме выплаты заработной платы в организациях здравоохранения Республики Башкортостан.

7. Социальная защита, льготы, гарантии и компенсации

7.1. Стороны в установленном порядке и в пределах своей компетенции вносят предложения в органы законодательной и исполнительной власти Республики Башкортостан о выделении дополнительных средств для проведения вакцинации против гепатита (всех групп) работникам здравоохранения группы риска.

7.2. Стороны обязуются совместно добиваться :

- осуществления мероприятий по организации летнего отдыха и оздоровления детей работников отрасли;
- предоставления работникам здравоохранения, нуждающимся в жилье, льготных субсидий на строительство или приобретение жилья;
- создания системы ипотечного кредитования строительства жилья, доступного для работников здравоохранения.

7.3. Работодатели и председатели профсоюзных комитетов обязуются:

7.3.1. обеспечивать выполнение установленных законодательством гарантий и льгот работникам и их семьям и не ограничивать права коллективов работников в расширении этих гарантий за счет собственных средств при заключении коллективных договоров в организациях;

7.3.2. в случае причинения вреда здоровью работникам организаций здравоохранения при исполнении ими трудовых обязанностей или профессионального долга содействовать им в возмещении ущерба в объеме и порядке, устанавливаемых законодательством Российской Федерации и Республики Башкортостан:

7.3.2.1. содействовать выплате единовременного пособия работникам, пострадавшим от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний исходя из максимальной суммы, установленной бюджетом Фонда

социального страхования РФ на соответствующий год, в зависимости от степени утраты трудоспособности. Организация с учетом финансовых возможностей вправе устанавливать повышенные размеры указанных выплат;

7.3.2.2. в случае гибели работников государственной и муниципальной систем здравоохранения и причинению вреда их здоровью при исполнении ими трудовых обязанностей или профессионального долга содействовать выплате единовременного денежного пособия в объеме и порядке, устанавливаемых законодательством Российской Федерации.

- в случае смерти работников государственной и муниципальной систем здравоохранения, осуществляющих диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, а также лиц, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека при исполнении своих служебных обязанностей право на получение государственных единовременных пособий имеют члены их семей, а в случае заражения право на получение пособия имеет сам работник на основании законодательства Российской Федерации.

7.3.2.3. Содействовать возмещению в установленном законом порядке расходов на лечение, протезирование и другие виды медицинской и социальной помощи работникам, пострадавшим при несчастных случаях на производстве или по заключению органов здравоохранения, установивших профессиональное заболевание.

7.4. Стороны договорились:

7.4.1. проводить полную (сто процентную) диспансеризацию работников здравоохранения в соответствии с действующим законодательством;

7.4.2. по результатам диспансеризации обеспечивать проведение мероприятий по оздоровлению и реабилитации в соответствии с медицинскими показаниями;

7.4.3. обеспечивать внеочередное оказание медицинской помощи работникам здравоохранения при прохождении врачебного приема и диагностического исследования в любой организации здравоохранения (с указанием о наличии данного права у работников здравоохранения в тексте

соответствующего объявления, вывешиваемого в организации здравоохранения);

7.4.4. обеспечивать работникам здравоохранения возможность бесплатного внеочередного обследования по медицинским показаниям (в т.ч. ультразвуковые исследования, компьютерная томография и иные высокотехнологичные методы исследования) в любой организации здравоохранения Республики Башкортостан;

7.4.5. проводить работу по обеспечению санаторно-курортным лечением специалистов организаций здравоохранения в соответствии с действующим законодательством.

7.5. Работодатели обязуются проводить работу по реализации Федерального Закона от 01.04.1996г. №27-ФЗ "Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования", в том числе:

- обеспечивать качественную и своевременную подготовку сведений о стаже и зарплате работников для государственного пенсионного обеспечения, включая льготное, а также полное и своевременное перечисление страховых взносов в Пенсионный фонд РФ;

- информировать застрахованных лиц, работающих у них, о сведениях, представленных в органы Пенсионного фонда РФ, для индивидуального (персонифицированного) учета, по мере их представления;

- создавать комиссию по персонифицированному учету и обеспечивать ее работу;

- обеспечивать сохранность архивных документов, дающих право работникам на оформление пенсии, инвалидности, получение дополнительных льгот.

8. Условия и охрана труда

8.1. Минздрав РБ обязуется:

8.1.1. создать отраслевую службу охраны труда;

8.1.2. организовывать и координировать работу по охране труда в организациях здравоохранения в соответствии с трудовым законодательством

и Решением Межведомственной комиссии по охране труда Республики Башкортостан от 23.12.2009г. №35/2 «О состоянии условий и охраны труда, аттестации рабочих мест по условиям труда в учреждениях здравоохранения»;

8.1.3. осуществлять ведомственный контроль за соблюдением трудового законодательства организациями здравоохранения;

8.1.4. доводить до сведения руководителей организаций здравоохранения, вводимые в действие новые законодательные и иные нормативные правовые акты по охране труда;

8.1.5. осуществлять контроль и оказывать организационно-методическую помощь организациям здравоохранения в проведении специальной оценки условий труда и своевременном выполнении мероприятий по их улучшению;

8.1.6. проводить учет и анализ случаев производственного травматизма работников отрасли, разрабатывать рекомендации и мероприятия по их снижению;

8.1.7. содействовать введению в организациях с численностью работающих 50 и более человек должности освобожденного специалиста по охране труда в пределах утвержденного фонда оплаты труда.

8.2. РОБ ПРЗ РФ обязуется:

8.2.1. осуществлять общественный контроль за состоянием условий и охраны труда;

8.2.2. участвовать в работе комиссии по расследованию причин групповых, тяжелых и смертельных несчастных случаев на производстве;

8.2.3. оказывать необходимую консультативную помощь работникам и организациям здравоохранения по вопросам охраны труда;

8.2.4. рассматривать вопросы условий и охраны труда на заседаниях Президиума и постоянно действующем семинаре «День председателя»;

8.2.5. осуществлять независимую экспертизу условий труда в организациях здравоохранения в соответствии с регламентами ФНПР, ЦК ПРЗ РФ, ФП РБ;

8.2.6. принимать участие в разработке нормативных правовых актов по охране труда;

8.2.7. обеспечивать нормативно-технической документацией по охране труда профсоюзные органы организаций здравоохранения;

8.2.8. проводить работу по защите социально-экономических и трудовых прав работников здравоохранения.

8.3. Минздрав РБ совместно с РОБ ПРЗ РФ обязуются:

8.3.1. подготовить и утвердить отраслевую программу улучшения условий и охраны труда;

8.3.2. организовывать проведение отраслевых конкурсов (в том числе «За высокую социальную эффективность и развитие социального партнерства», на звание «Лучшее учреждение, организация, предприятие отрасли здравоохранения по условиям и охране труда» и «Лучший уполномоченный по охране труда профсоюза" и др.);

8.3.3. добиваться выделения ассигнований на мероприятия по охране труда в размере не менее 4% от фонда оплаты труда.

8.4. Работодатель обеспечивает:

8.4.1. выделение денежных средств на мероприятия по охране труда не менее 4% от фонда оплаты труда, с включением их в коллективные договоры;

8.4.2. проведение проверки знаний по охране труда руководителей и специалистов, руководствуясь «Порядком обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций»;

8.4.3. создание в организациях комитетов (комиссий) по охране труда;

8.4.4. создание службы охраны труда или введения должности специалиста по охране труда в организации с численностью работников 50 и более человек в пределах утвержденного фонда оплаты труда;

8.4.5. проведение специальной оценки условий труда;

8.4.6. организацию контроля за состоянием условий и охраны труда на рабочих местах;

8.4.7. обучение безопасным методам и приемам выполнения работ, инструктаж по охране труда, стажировку на рабочих местах работников, недопущение к работе лиц, не прошедших инструктаж и проверку знаний по охране труда;

8.4.8. проведение за счет собственных средств обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров работников, внеочередных медицинских осмотров (обследований) работников по их просьбе в соответствии с медицинскими рекомендациями с сохранением за ними места работы (должность) и среднего заработка;

8.4.9. проведение за счет собственных средств периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными (или) опасными условиями труда, в УфНИИ медицины труда и экологии человека 1 раз в 5 лет.

8.4.10. обязательное социальное страхование работников от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний;

8.4.11. информирование работников об условиях и охране труда на рабочих местах, о риске повреждения здоровья, предоставляемых им гарантиях, полагающихся им компенсациях и средствах индивидуальной защиты;

8.4.12. бесплатную выдачу смывающих и обезвреживающих средств, спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты, в том числе медицинскому персоналу, занятому выходами и выездами на участки и линии в соответствии с установленными нормами.

8.4.13. бесплатную выдачу молока или других равноценных пищевых продуктов работникам занятых во вредных условиях труда в натуральной форме;

8.4.14. расследование в установленном порядке несчастных случаев на производстве и профзаболеваний;

8.4.15. санитарно-бытовое и лечебно-профилактическое обслуживание работников в соответствии с требованиями охраны труда и соблюдение гигиенических требований;

8.4.16. ежегодно проводить диспансеризацию работников.

По итогам диспансеризации осуществлять санаторно-курортное оздоровление работников, в т.ч. в санаториях Республики Башкортостан.

8.5. На время приостановки работ в организации, отделении, лаборатории, на рабочем месте вследствие нарушения законодательства об охране труда, нормативных требований по охране труда не по вине работника сохранять за ним место работы, должность и средний заработок. Отказ работника от выполнения работ в случае возникновения непосредственной опасности для его жизни и здоровья либо от выполнения тяжелых работ и работ с вредными и опасными условиями труда, не предусмотренных трудовым договором, а также при не обеспечении его средствами индивидуальной защиты, не влечет для работника каких-либо последствий.

8.6. Профсоюзные органы организаций здравоохранения обязуются:

8.6.1. осуществлять общественный контроль за состоянием условий и охраны труда; бесплатным обеспечением средствами индивидуальной защиты, мылом, молоком или другими равноценными пищевыми продуктами в натуральной форме, выполнением мероприятий по охране труда коллективного договора и расходованием средств на эти цели;

8.6.2. организовывать эффективную работу уполномоченных по охране труда профсоюза и членов совместного комитета (комиссии) по охране труда и содействовать их обучению 1 раз в 3 года за счет работодателя;

8.6.3. при возникновении несчастного случая на производстве или профзаболевания:

8.6.3.1. в течение суток сообщать о происшествии в РОБ ПРЗ РФ;

8.6.3.2. контролировать своевременную передачу всей необходимой документации в ГУ Региональное отделение фонда социального страхования Российской Федерации по РБ по несчастным случаям на производстве и профессиональным заболеваниям;

8.6.3.3. оказывать помощь пострадавшим или членам их семей в получении всех выплат, предусмотренных законодательством и настоящим соглашением;

8.6.4. представлять в РОБ ПРЗ РФ отчеты по охране труда за истекший год по установленным формам с приложением копий актов формы Н-1.

9. Обеспечение гарантий прав членов профсоюза и организационных структур профсоюза

9.1. Стороны подтверждают, что:

9.1.1. совершенствуют механизм социального партнерства для эффективного решения социально-экономических проблем здравоохранения;

9.1.2. решения, касающиеся заработной платы, изменения условий и оплаты труда, тарификации, премирования, установления доплат, надбавок и др. принимаются по согласованию с выборным профсоюзным органом - аттестация работников на всех уровнях производится при участии выборных профсоюзных органов;

9.1.3. представители выборных профсоюзных органов входят в состав коллегиальных органов управления организаций здравоохранения;

9.1.4. председатели выборных профсоюзных органов организаций здравоохранения приглашаются на заседания Коллегии Минздрава Республики Башкортостан по итогам работы за год и при рассмотрении вопросов, затрагивающих социально-экономические права и интересы работников здравоохранения:

9.1.5. права и гарантии деятельности территориальных, первичных профсоюзных организаций, их выборных органов определяются Трудовым кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности», Законом Республики Башкортостан «О профессиональных союзах», Республиканским соглашением между Федерацией профсоюзов Республики Башкортостан, объединениями работодателей Республики Башкортостан и Правительством Республики Башкортостан, Отраслевым соглашением по федеральным государственным бюджетным и казенным учреждениям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, Уставом Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации, настоящим Соглашением, территориальными соглашениями, уставом организации, коллективным договором организации, положениями о первичной, районной, городской профсоюзных организациях.

9.2. Работодатели:

9.2.1. признают необходимость обеспечения уважения внутри уставной деятельности Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации, осуществляемой в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Республики Башкортостан;

9.2.2. представляют выборному профсоюзному органу, действующему в организациях здравоохранения, в бесплатное пользование необходимые для его деятельности оборудование, помещение, транспортные средства, средства связи в соответствии с коллективным договором, соглашениями. При этом хозяйственное содержание, ремонт, отопление, освещение, уборка, охрана, а также оборудование этого помещения осуществляется за счет средств работодателя;

9.2.3. не препятствуют представителям Профсоюза посещать организации здравоохранения, независимо от форм собственности и подчиненности, где работают члены Профсоюза, а также представляют бесплатную информацию о деятельности организации для реализации уставных целей и задач Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации по социально-трудовым вопросам;

9.2.4. обеспечивают:

- невмешательство в финансовую деятельность организации Профсоюза;
- право работников на уплату членских взносов в безналичной форме;
- ежемесячное и бесплатное перечисление на счета Профсоюза членских профсоюзных взносов (при наличии письменных заявлений работников) в размере 1% от начисленной заработной платы работника в порядке, определенном коллективным договором организации.

Членские взносы в Профсоюз перечисляются работодателем одновременно с выдачей банками средств на заработную плату, в соответствии с платежными поручениями организации.

Работодатель не вправе задерживать перечисление указанных средств.

9.2.5. освобождают от основной работы членов Профсоюза, входящих в состав выборных профсоюзных органов, уполномоченных по охране труда

Профсоюза для выполнения профсоюзных обязанностей в интересах коллектива работников, а также на время краткосрочной профсоюзной учебы с сохранением места работы (должности) и среднемесячной заработной платы.

9.2.6. освобождают от основной работы членов Профсоюза, избранных делегатами для участия в работе съездов, конференций, созываемых органами Профсоюза, а также освобождают от основной работы членов Профсоюза, избранных в состав органов Профсоюза для участия в работе этих органов, заседаниях комиссий с сохранением места работы (должности) и среднемесячной заработной платы.

9.2.7. ходатайствуют о присвоении почетных званий, награждении ведомственными знаками отличия, представлении к государственным наградам выборных профсоюзных работников и профактива за вклад в общие результаты деятельности учреждения, участие в подготовке и организации социально-значимых мероприятий и др.;

9.2.8. обязаны соблюдать предоставленные действующим законодательством гарантии работникам, входящим в состав профсоюзных органов, контрольно-ревизионных комиссий и не освобожденным от основной работы, уполномоченным по охране труда Профсоюза.

9.2.9. не могут :

9.2.9.1. подвергать дисциплинарному взысканию работников, входящих в состав профсоюзных органов, контрольно-ревизионных комиссий и не освобожденных от основной работы, уполномоченных по охране труда Профсоюза без предварительного согласия выборного органа соответствующей профсоюзной организации;

9.2.9.2. увольнять по своей инициативе в соответствии с пунктами 2, 3, и 5 части 1 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации руководителей (их заместителей) выборных коллегиальных профсоюзных органов организации, ее структурных подразделений (не ниже цеховых и приравненных к ним), не освобожденных от основной работы, - без предварительного согласия соответствующего вышестоящего выборного профсоюзного органа (статья 374 Трудового кодекса Российской Федерации);

9.2.10. обязаны соблюдать предоставленные действующим законодательством гарантии профсоюзным работникам, освобожденным от работы в организации вследствие избрания (делегирования) на выборные должности в выборные профсоюзные органы:

9.2.10.1. предоставлять им после окончания срока полномочий прежнюю работу (должность) в той же или с согласия работника в другой организации. При невозможности предоставления соответствующей работы в случае реорганизации организации за освобожденным профсоюзным работником сохраняется его средний заработок на период трудоустройства, но не свыше шести месяцев, а в случае учебы или переквалификации - на срок до одного года (статья 375 Трудового кодекса Российской Федерации);

9.2.10.2. предоставлять вышеуказанным профсоюзным работникам такие же социально-трудовые льготы и права, как и другим работникам организации в соответствии с коллективным договором.

9.2.11. не допускать увольнения по своей инициативе работников, являвшихся членами выборных профсоюзных органов в течение двух лет после окончания срока их полномочий, кроме случаев ликвидации организации или совершения работником действий, за которые действующим законодательством предусмотрено увольнение;

9.2.12. обязаны рассматривать обращения, заявления и предложения профсоюзных органов и направлять письменный ответ в установленные законодательством для рассмотрения обращений граждан сроки.

В случае получения требования профсоюзного органа об устранении выявленных нарушений – в недельный срок сообщить о результатах рассмотрения данного требования и принятых мерах.

9.3. Стороны договорились:

9.3.1. разместить на веб-сайтах органов управления здравоохранения, организаций здравоохранения графически оформленные гиперссылки (баннеры) на веб-сайт РОБ ПРЗ РФ www.robprzrf.ru;

9.3.2. создать на веб-сайтах органов управления здравоохранения, организаций здравоохранения раздел «Профсоюзная страничка» (при наличии

профсоюзной организации) и предоставить профсоюзной организации возможность размещения информации в данном разделе.

10. Обеспечение гарантии занятости, переподготовки и повышения квалификации кадров

10.1. Стороны договорились всемерно содействовать соблюдению прав и гарантий работников, обеспечивающих их занятость, реализации права на труд.

10.2. Минздрав РБ, работодатели обязуются:

10.2.1. не вводить режим работы организаций, ведущий к ухудшению условий и уменьшению оплаты труда работников, кроме случаев, предусмотренных законодательством;

10.2.2. обеспечивать право специалистам на переподготовку и повышение квалификации не реже 1 раза в 5 лет. При этом за работниками сохраняется средняя заработная плата по основному месту работы, а иногородним слушателям, направляемым на обучение с отрывом от работы, сохраняется средняя заработная плата по основному месту работы и выплачиваются суточные по нормам, установленным при командировках на территории Российской Федерации. Оплата проезда слушателей к месту учебы и обратно, суточных за время нахождения в пути осуществляются за счет средств организации по месту основной работы. На время обучения слушатели обеспечиваются общежитием гостиничного типа с оплатой расходов за счет направляющей стороны. Оплата расходов по переподготовке и повышению квалификации кадров осуществляется в пределах ассигнований, утвержденных на данные цели;

10.2.3. не допускать нарушения трудовых прав и гарантий работников при реорганизации или ликвидации организации.

10.3. Аттестация медицинских и фармацевтических работников осуществляется в соответствии с «Порядком и сроками прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории», утвержденными приказом

Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.04.2013г. №240н.

10.3.1. В случае истечения срока действия квалификационной категории у беременных, лиц, находящихся в отпуске по беременности и родам или в отпуске по уходу за ребенком до 1,5 и 3-х лет, за этими медицинскими и фармацевтическими работниками сохраняется соответствующий повышающий коэффициент за квалификационную категорию в течение 3-х лет после выхода на работу.

10.3.2. При переходе специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием на должности руководителей организаций здравоохранения, на должности заместителей руководителя, заведующих структурными подразделениями организаций, установленные им повышающие коэффициенты за квалификационную категорию сохраняются в течение первых трех лет работы на этих должностях.

10.3.3. При переходе специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием на должности главных: медицинская сестра, акушерка, фельдшер и на должности старшей медицинской сестры, старшего фармацевта, установленные им повышающие коэффициенты за квалификационную категорию сохраняются в течение первых трех лет работы на этих должностях.

10.3.4. при ликвидации организации здравоохранения или сокращении штатной численности, специалистам сохраняются установленные им повышающие коэффициенты за квалификационную категорию, срок действия которой истекает на момент их увольнения, в течение одного года со дня увольнения.

10.4. Аттестация педагогических работников системы здравоохранения Республики Башкортостан осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

10.4.1. В случае истечения срока действия квалификационной категории у беременных, лиц, находящихся в отпуске по беременности и родам или в отпуске по уходу за ребенком до 1,5 и 3-х лет, за этими педагогическими

работниками сохраняется соответствующий повышающий коэффициент за квалификационную категорию в течение 3-х лет после выхода на работу.

10.4.2. Освобождаются от экспертной оценки продуктивности (результативности) профессиональной деятельности (открытые уроки, занятия, мероприятия) педагогические работники, аттестуемые во время нахождения в декретных отпусках, отпусках по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет. Аттестация этих работников осуществляется с учетом результатов их деятельности, полученных до ухода в указанные отпуска.

10.4.3. Руководитель медицинской организации вправе принять решение об установлении педагогическим работникам, работающим в медицинских организациях на постоянной основе, персонального повышающего коэффициента к окладу за стаж педагогической работы, необходимого для получения соответствующей квалификационной категории :

- 3 года и более – 0,1;

- 5 лет и более – 0,2;

- 7 лет и более – 0,3

до принятия на федеральном уровне нормативных документов по аттестации педагогических работников, работающих в медицинских организациях.

11. Условия труда и социальные гарантии молодежи

11.1. Работодатели и профсоюзные комитеты обязуются:

11.1.1. содействовать привлечению и закреплению молодежи в организациях;

11.1.2. способствовать созданию в организациях здравоохранения молодежных комиссий;

11.1.3. предусматривать в коллективных договорах и соглашениях создание условий для профессионального роста молодежи, повышения жилищного, бытового, медицинского и культурного обслуживания молодых работников, по организации их оздоровления, отдыха и досуга,

11.1.4. вводить различные формы поощрения молодых работников,

добившихся высоких трудовых показателей и активно участвующих в деятельности профсоюзной организации;

11.2. Работодатели обязуются:

11.2.1. создавать условия для стимулирования труда работающей молодежи;

11.2.2. предоставлять льготы, установленные работникам для обучения в учреждениях профессионального образования в соответствии со ст.ст.173-175 ТК РФ;

11.2.3. создавать условия для профессиональной переподготовки (при необходимости), повышения квалификации молодых работников,

11.2.4. содействовать продвижению по службе молодых работников;

11.3. Республиканский комитет профсоюза обязуется:

11.3.1. анализировать законодательство о молодежной политике и вносить дополнения и изменения с целью совершенствования работы по защите социально-трудовых прав и гарантий работающей молодежи;

11.3.2. проводить работу по вовлечению молодых людей в активную профсоюзную деятельность.

11.3.3. содействовать работе Молодежного совета Республиканской организации Башкортостана профсоюза работников здравоохранения РФ;

11.3.4. организовывать систематическое обучение членов организаций здравоохранения и подготовку молодых профсоюзных кадров;

11.3.5. назначать стипендии для студентов медицинских образовательных учреждений, имеющих хорошую успеваемость и активно участвующих в деятельности профсоюзной организации;

11.3.6. принимать участие в организации и проведении республиканских профессиональных конкурсов, спартакиады среди студентов учреждений среднего медицинского образования, республиканских фестивалей художественного творчества студентов высшего профессионального образования «Студенческая весна» и студентов среднего медицинского образования «Студенческие встречи»;

11.3.7. осуществлять контроль и способствовать созданию благоприятных

условий для проживания в общежитиях: принимать участие в организации и проведении республиканских конкурсов «На лучшую организацию воспитательной работы и социально-бытовых условий проживания студентов в общежитиях» среди учреждений высшего и среднего профессионального образования.

12. Обязательства профсоюзных организаций

РОБ ПРЗ РФ, территориальные, первичные профсоюзные организации:

12.1. всемерно содействуют реализации настоящего Соглашения:

12.2. осуществляют защиту трудовых прав и интересов членов Профсоюза в судебных инстанциях и органах прокуратуры, оказывают бесплатную правовую помощь членам Профсоюза в решении социально-экономических вопросов и занятости работников;

12.3. осуществляют через уполномоченных лиц по охране труда, техническую и правовую инспекции труда профсоюзный контроль за соблюдением трудового законодательства, состоянием условий и охраны труда, в т.ч. за реализацией специальной оценки условий труда;

12.4. содействуют улучшению условий труда, быта и оздоровлению работников отрасли;

12.5. соблюдают установленный законодательством порядок рассмотрения коллективных трудовых споров (конфликтов);

12.6. осуществляют контроль за соблюдением социальных гарантий работников здравоохранения в вопросах обеспечения занятости, увольнения, предоставления льгот и компенсаций, в соответствие с законодательством Российской Федерации и Республики Башкортостан и настоящим Соглашением;

12.7. содействуют:

12.7.1. укреплению трудовой, исполнительской дисциплины;

12.7.2. развитию культурно-массовой, спортивно-оздоровительной работы.

13. Заключительные положения

13.1. В течение срока действия настоящего Соглашения стороны вправе вносить изменения и дополнения в него на основе взаимной договоренности. При наступлении условий, требующих изменения и (или) дополнения настоящего Соглашения, заинтересованная сторона вносит соответствующее предложение в соответствии с действующим законодательством.

13.2. Ни одна из сторон не может в течение установленного срока действия настоящего Соглашения в одностороннем порядке прекратить выполнение принятых на себя обязательств.

Лица, по вине которых нарушаются и не выполняются обязательства, предусмотренные настоящим Соглашением, несут ответственность в порядке, установленном законодательством.

13.3. В случае реорганизации сторон настоящего Соглашения принятые сторонами обязательства переходят к их правопреемникам.

Пронумеровано, прошнуровано и скреплено печатью 29 (двадцать девять) листов.


Министр
здравоохранения
Республики Башкортостан

Председатель
Республиканской организации
Башкортостана Профсоюза
работников здравоохранения РФ

Председатель
правления Башкирского
отделения Общероссийской
общественной организации
«Российское общество
по организации
здравоохранения и
общественного здоровья»


А.А. Бакиров
«23» сентября 2014г.



П.Н. Зырянов
«23» сентября 2014г.



Р.Я. Нагаев
«23» сентября 2014г.
