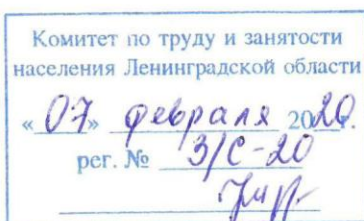


ОТРАСЛЕВОЕ СОГЛАШЕНИЕ

между Комитетом по здравоохранению Ленинградской области,
Территориальным Санкт-Петербурга и Ленинградской области
комитетом профсоюза работников здравоохранения
Российской Федерации и РОО «Врачебная палата Ленинградской области»
по основным направлениям социально-экономической политики
и развитию социального партнерства
в сфере здравоохранения Ленинградской области
на 2020 -2022 годы

Санкт-Петербург
2020 год



1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Отраслевое соглашение (в дальнейшем Соглашение) разработано в целях учета и согласования интересов работников и работодателей и заключено в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Трудовым кодексом Российской Федерации, Федеральным законом «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности» от 12.01.96 № 10-ФЗ, Генеральным соглашением между общероссийскими объединениями профсоюзов, общероссийскими объединениями работодателей и Правительством Российской Федерации, Ленинградским областным Трехсторонним соглашением между Правительством Ленинградской области, Общественной организацией Межрегиональное Санкт-Петербурга и Ленинградской области объединение организаций профсоюзов «Ленинградская Федерация Профсоюзов» и региональным объединением работодателей «Союз промышленников и предпринимателей Ленинградской области», ежегодно подписываемыми Обязательствами сторон (приложениями) к Ленинградским областным Трехсторонним соглашением, Региональным соглашением о минимальной заработной плате по Ленинградской области и другими законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации и Ленинградской области, направленными на обеспечение эффективной работы организаций здравоохранения, защиты экономических, социальных и иных законных прав и интересов работников здравоохранения Ленинградской области.

1.2. Сторонами Соглашения (далее – Стороны) являются:

– от членов профсоюза работников здравоохранения – Территориальный Санкт-Петербурга и Ленинградской области комитет профсоюза работников здравоохранения РФ (далее Территориальный комитет Профсоюза);

– от органов исполнительной власти – Комитет по здравоохранению Ленинградской области (далее Комитет по здравоохранению);

– от руководителей медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ленинградской области и профессиональных образовательных организаций, подведомственных Комитету по здравоохранению - РОО «Врачебная палата Ленинградской области» (далее Врачебная палата, учреждения здравоохранения).

1.3. Стороны в пределах своих полномочий принимают на себя обязательства, закрепленные Ленинградским областным трехсторонним соглашением о проведении социально-экономической политики и развитии социального партнерства на 2019-2021 годы.

1.4. Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Территориальный комитет профсоюза работников здравоохранения РФ и Врачебная палата в соответствии со статьями 22, 36 ТК РФ обязывают руководителей учреждений здравоохранения и профсоюзных органов вести коллективные переговоры, а также заключать коллективные договоры с обязательным привлечением первичных профсоюзных организаций профсоюза

работников здравоохранения РФ (в том числе малочисленных – представляющих менее 50% работников учреждения здравоохранения).

1.5. Обязательства и гарантии Соглашения являются минимальными и не могут быть изменены в сторону снижения социальной и экономической защищенности работников.

Условия коллективных договоров, ухудшающие положение работников по сравнению с действующим законодательством и настоящим Соглашением, являются недействительными.

1.6. Выполнение принятых Сторонами обязательств обеспечивается предусмотренными в бюджете Ленинградской области, планах хозяйственной деятельности учреждений, сметах профсоюзных организаций необходимыми средствами и статьями расходов.

1.7. В течение срока действия Соглашения Стороны по взаимной договоренности могут вносить изменения и дополнения, улучшающие положение работников.

При наступлении условий, требующих дополнения настоящего Соглашения, заинтересованная сторона вносит предложение о начале ведения переговоров в соответствии с действующим законодательством.

1.8. В период действия Соглашения Территориальный комитет Профсоюза содействует урегулированию возможных трудовых и социальных конфликтов в учреждениях и не организует акций протеста, в том числе забастовок (с соблюдением ст.413 Трудового кодекса РФ) по вопросам, включенным в Соглашение, при условии их положительного решения.

1.9. Ни одна из сторон, заключивших Соглашение, не может в течение срока его действия в одностороннем порядке прекратить выполнение принятых на себя обязательств, если это не предусмотрено действующим законодательством.

1.10. Территориальный комитет Профсоюза и Комитет по здравоохранению признают обязательным заключение в государственных учреждениях здравоохранения коллективных договоров.

1.11. Комитет по здравоохранению, Территориальный комитет Профсоюза и Врачебная палата в десятидневный срок со дня регистрации в Комитете по труду и занятости населения Ленинградской области направляют текст Соглашения руководителям учреждений и профсоюзных органов учреждений здравоохранения.

2. ОПЛАТА ТРУДА

2.1. Стороны проводят согласованную политику в области оплаты труда, производят оплату труда работников учреждений здравоохранения на основе нормативных правовых актов Российской Федерации и Ленинградской области.

2.2. Стороны содействуют реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года №597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в части повышения оплаты труда отдельным категориям работников.

2.3. Стороны принимают меры:

- по недопущению снижения достигнутого уровня оплаты труда;
- по выполнению условий Соглашения о минимальной заработной плате в Ленинградской области;

Месячная заработная плата работника, полностью отработавшего норму рабочего времени и выполнившего норму труда (трудовые обязанности), не может быть ниже размера минимальной заработной платы, устанавливаемого Региональным Соглашением о минимальной заработной плате по Ленинградской области.

- по совершенствованию системы оплаты труда, сбалансировав структуру заработной платы работников таким образом, чтобы не менее 55-60% заработной платы направлялось на выплаты по окладам, 30 % - на стимулирующие выплаты за достижения конкретных результатов деятельности по показателям и критериям эффективности, 10-15% - на выплаты компенсационного характера в зависимости от условий труда работников в соответствии с «Едиными рекомендациями по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений, утвержденными Решением Российской трехсторонней комиссией по регулированию социально-трудовых отношений от 24.12.2019г. №11.

2.4. Комитет по здравоохранению признает приоритетным направлением социальной политики повышение заработной платы в учреждениях здравоохранения Ленинградской области.

2.5. Стороны проводят анализ действующей системы оплаты труда работников государственных учреждений здравоохранения.

При необходимости вносят предложения по совершенствованию действующей системы оплаты труда для рассмотрения их на заседаниях Межведомственной комиссии и последующим внесением в действующий Закон Ленинградской области «Об оплате труда работников государственных бюджетных учреждений Ленинградской области и государственных казенных учреждений Ленинградской области» от 08.06.2011 №32-оз .

2.6. Стороны принимают меры по недопущению задолженности по заработной плате работникам учреждений здравоохранения.

2.7. Стороны проводят взаимные консультации и принимают согласованные решения по проблемным вопросам в части оплаты труда работников здравоохранения Ленинградской области.

2.8. Территориальный комитет Профсоюза осуществляет контроль за соблюдением трудового законодательства и иных актов, содержащих нормы трудового права, коллективных договоров в части оплаты труда.

3. ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ, ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГАРАНТИИ ЗАНЯТОСТИ

3.1. Трудовые отношения между работником и работодателем регулируются трудовым законодательством и иными актами, содержащими нормы трудового права, настоящим Соглашением, коллективным договором учреждения и трудовым договором.

3.2. Условия трудового договора не могут ухудшать положение работника, определенное трудовым законодательством и иными актами, содержащими нормы трудового права, настоящим Соглашением, коллективным договором учреждения.

3.3. Работодателем по соглашению с работником может устанавливаться гибкий график работы и другие удобные формы организации труда (Порядок введения суммированного учета рабочего времени устанавливается Правилами внутреннего трудового распорядка).

3.4. В учреждениях, проводящих массовые высвобождения работников, создаются комиссии по обращению профсоюзной организации, состоящие из представителей работодателя, профсоюзных организаций, для решения правовых и организационных вопросов, а также оказания помощи в трудоустройстве работников, намеченных к высвобождению.

3.5. Стороны рекомендуют руководителям учреждений здравоохранения и выборным профсоюзным органам предусматривать в коллективных договорах конкретные меры по выполнению планов подготовки и переподготовки кадров в учреждениях здравоохранения в соответствии с требованиями рынка труда.

3.6. Стороны организывают проведение областного конкурса профессионального мастерства «Лучший врач», «Лучший средний медицинский работник».

3.7. Все трудовые отношения, в том числе и с лицами, принимаемыми на работу по совместительству (внутреннему и внешнему), оформляются заключением письменного трудового договора, как на неопределенный срок, так и на срок не более 5 лет с учётом характера предстоящей работы или условий её выполнения, а именно в случаях, определённых ч. 1 ст. 59 Трудового кодекса РФ. В случаях, предусмотренных ч. 2 ст. 59 Трудового кодекса РФ, срочный

трудовой договор может заключаться по соглашению сторон трудового договора без учета характера предстоящей работы и условий ее выполнения.

3.8. Локальные нормативные акты, касающиеся трудовых прав работников отрасли (Правила внутреннего трудового распорядка, графики сменности и отпусков, положение о премировании и другие), принимаются по согласованию с соответствующим выборным органом первичной организации профсоюза здравоохранения.

3.9. Увольнение по инициативе работодателя по основаниям, предусмотренным пунктами 2, 3, 5 части 1 статьи 81 Трудового кодекса РФ, руководителей учреждений здравоохранения – членов Профсоюза, производится с учетом мнения Территориального комитета Профсоюза.

3.10. Комитет по здравоохранению:

3.10.1. Не менее чем за 3 месяца предоставляет в Территориальный комитет Профсоюза информацию о предстоящих реорганизациях, ликвидации учреждений здравоохранения.

3.10.2. Не менее чем за 3 месяца информирует Территориальный комитет Профсоюза о предстоящем массовом высвобождении работников в связи с реорганизацией (ликвидацией) учреждений здравоохранения.

Стороны договорились, что критериями массового увольнения работников государственных учреждений здравоохранения, подведомственных Комитету по здравоохранению, являются показатели численности увольняемых работников в связи ликвидацией организации либо сокращением численности или штата работников за определенный календарный период, к которому относится:

а) ликвидация учреждения здравоохранения с численностью работающих 15 и более человек;

б) сокращение численности или штат работников в количестве:

25 и более человек при количестве работающих 1000 человек и более

20-24 человек при количестве работающих от 500 до 1000 человек

15-19 человек при количестве работающих от 300 до 500 человек

5% от общей численности работающих при количестве работающих до 300 человек, если увольнение происходит одновременно в течение 30 календарных дней;

200 и более человек в течение 60 календарных дней;

300 и более человек в течение 90 календарных дней.

3.10.3. Принимает к рассмотрению предложения Территориального комитета Профсоюза о награждении ведомственными и государственными наградами кандидатур из числа руководителей и высококвалифицированных специалистов учреждений здравоохранения с учетом положений действующего законодательства о наградной политике.

3.11. Руководители учреждений здравоохранения:

3.11.1. Медицинским работникам, высвобождаемым от занимаемых должностей при ликвидации или реорганизации учреждений здравоохранения, оказывают помощь в перепрофилировании и их последующем трудоустройстве.

3.11.2. Лицам, получившим уведомление об увольнении по пунктам 1,2 части 1 статьи 81 Трудового Кодекса РФ, предоставляют 4 часа в неделю свободного времени с сохранением средней заработной платы для поиска нового места работы.

3.11.3. Оказывают содействие в трудоустройстве в учреждения здравоохранения области выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, которые имеют государственную аккредитацию и лицензию.

3.11.4. Оказывают содействие в переподготовке и трудоустройстве высвобождаемых специалистов при ликвидации или реорганизации государственных учреждений здравоохранения.

3.11.5. При проведении сокращения численности или штата работников кроме лиц, имеющих преимущественное право на оставление на работе, указанных в ст.179 Трудового кодекса РФ, учитывают также работников предпенсионного возраста (за 5 лет до наступления пенсионного возраста).

3.12. Территориальный комитет Профсоюза:

3.12.1. Оказывает консультативную и методическую помощь работодателям и профсоюзным комитетам государственных учреждений здравоохранения по вопросам, связанным с высвобождением работников при реорганизации, ликвидации учреждений здравоохранения и другим вопросам.

3.12.2. Контролирует соблюдение правовых гарантий работников учреждений здравоохранения при ликвидации или реорганизации последних.

4. ОХРАНА ТРУДА

4.1. Стороны:

4.1.1. содействуют органам государственного контроля и надзора в осуществлении в установленном порядке проверок соблюдения законодательства по охране труда, включая деятельность комиссий по охране труда организаций в рамках своих полномочий.

4.1.2. осуществляют контроль за финансированием мероприятий по улучшению условий и охраны труда в размерах, предусмотренных действующим законодательством РФ в рамках своих полномочий.

Вопросы финансирования мероприятий по охране труда и контроля за их целевым использованием включаются в коллективные договоры, соглашения.

4.1.3. рекомендуют по условиям труда обеспечивать предоставление компенсаций работникам, занятым на тяжелых работах, работах с вредными и (или) опасными и иными условиями труда в соответствии с действующим законодательством.

Для медицинских работников устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени не более 39 часов в неделю. В зависимости от должности и (или) специальности продолжительность рабочего времени медицинских работников определяется Правительством Российской Федерации.

В соответствии с коллективным договором, а также на основании письменного согласия работника, оформленного путем заключения отдельного соглашения к трудовому договору, продолжительность рабочего времени может быть увеличена, но не более чем до 40 часов в неделю с выплатой работнику отдельно устанавливаемой денежной компенсации в порядке, размерах и на условиях, которые установлены коллективным договором.

4.1.4. Коллективным договором, при наличии письменного согласия работника, оформленного путем заключения отдельного соглашения к трудовому договору, может быть предусмотрено увеличение максимально допустимой продолжительности ежедневной работы (смены) для работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда:

- при 36-часовой рабочей неделе - до 12 часов;
 - при 30-часовой рабочей неделе и менее - до 8 часов
- (часть 3 статьи 94 Трудового кодекса РФ).

4.2. Работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, имеющим особый характер работы, работникам с ненормированным рабочим днем, а также в других случаях, предусмотренных федеральными законами предоставляются ежегодные дополнительные оплачиваемые отпуска работникам;

Продолжительность ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска работникам, условия труда на рабочих местах которых по результатам специальной оценки условий труда отнесены к вредным условиям труда 2, 3 или 4 степени либо опасным условиям труда, составляет не менее 7 календарных дней.

Организации с учетом своих производственных и финансовых возможностей могут самостоятельно устанавливать дополнительные отпуска для работников. Порядок и условия предоставления этих отпусков определяются коллективными договорами.

4.3. Продолжительность ежегодных дополнительных отпусков работников, занятых на работах с вредными условиями труда, может быть определена в коллективном договоре в соответствии со Списком производств, цехов, профессий и должностей с вредными условиями труда, работа в которых дает право на дополнительный отпуск и сокращенный рабочий день, утвержденным совместным постановлением Госкомтруда СССР и президиума ВЦСПС от 25 октября 1974 г. N 298/П-22 (Обязательства сторон на 2020 год к

Ленинградскому областному трехстороннему соглашению на 2019-2021 годы, приложение №7, пункт 21).

4.4. Предусматривают в коллективных договорах бесплатную выдачу молока или других равноценных продуктов работникам на работах с вредными и (или) опасными условиями труда. Коллективным договором выдача работникам по установленным нормам молока на работах с вредными условиями труда, по письменным заявлениям работников может быть заменена компенсационной выплатой в размере, эквивалентном стоимости молока.

4.5. При разработке коллективных договоров учреждений в раздел «Охрана труда» включаются:

-проведение специальной оценки условий труда и производственного контроля (в соответствии со ст.32 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 № 52-ФЗ);

-проведение мероприятий по охране труда и окружающей среды;

-улучшение условий труда работающих женщин, решение их социальных проблем;

-проведение анализа сопоставимости результатов производственного контроля и специальной оценки условий труда.

4.6. Руководители учреждений здравоохранения:

4.6.1. создают комитеты (комиссии) по охране труда и условия для деятельности членов комитетов (комиссий) по охране труда в соответствии с Приказом Минтруда РФ от 24.06.2014 №412н, а также заключают соглашения по охране труда при принятии коллективных договоров.

4.6.2. обеспечивают санитарно-бытовое и лечебно-профилактическое обслуживание работников учреждений в соответствии со ст.223 ТК РФ, установленными нормами и гигиеническими требованиями.

4.6.3. осуществляют финансирование расходов на проведение обязательных ежегодных профилактических медицинских осмотров работников.

4.6.4. обеспечивают работников на работах с вредными и (или) опасными условиями труда прошедшей обязательную сертификацию или декларирование соответствия специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты, а также смывающими и обеззараживающими средствами за счёт работодателя.

4.6.5. создают условия и оказывают помощь в работе уполномоченным лицам по охране труда профсоюза, проводят их обучение по охране труда, обеспечивают их правилами, инструкциями, нормативными и справочными материалами по охране труда за счет средств организации.

Предоставляют уполномоченным лицам по охране труда для выполнения своих обязанностей 2 часа в неделю с оплатой этого времени за счет средств учреждения в размере среднего заработка.

Рассматривают представления профсоюзных инспекторов труда и (или) уполномоченных лиц по охране труда Профсоюза о выявленных нарушениях трудового законодательства и иных актов, содержащих нормы трудового права, принимают меры по устранению выявленных нарушений и информировать о принятых мерах организацию профсоюза работников здравоохранения РФ.

Обеспечивают постоянный, периодический, оперативный и выборочный контроль за поддержанием условий труда и мер безопасности на рабочих местах согласно должностным инструкциям, инструкциям по охране труда.

Проводят обучение безопасным методам и приемам выполнения работ и оказанию первой медицинской помощи пострадавшим на производстве, проведение инструктажа по охране труда, стажировки на рабочем месте и проверки знаний требований охраны труда в установленные сроки.

За активную и добросовестную работу по предупреждению несчастных случаев и профессиональных заболеваний в организации, улучшению условий труда на рабочих местах уполномоченные лица по охране труда могут быть материально и морально поощрены.

4.6.6. обеспечивают бесплатный доступ работникам служб охраны труда и уполномоченным по охране труда профсоюзных комитетов в Интернет на сайты «Охрана труда» Комитета по труду и занятости Ленинградской области, регионального объединения работодателей «Союз промышленников и предпринимателей Ленинградской области», Территориальной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации профсоюза работников здравоохранения РФ, Общественной организации «Межрегиональное Санкт-Петербурга и Ленинградской области объединение организаций профсоюзов «Ленинградская Федерация Профсоюзов».

4.7. Стороны:

4.7.1 содействуют проведению конкурса «Лучший уполномоченный профкома по охране труда» в учреждениях здравоохранения.

4.7.2. проводят анализ состояния производственного травматизма и профессиональной заболеваемости в учреждениях области и ежегодно рассматривают на совместном заседании Сторон итоги работы по охране труда в учреждениях здравоохранения.

4.8. Комитет по здравоохранению содействует обучению по вопросам охраны труда руководителей и специалистов учреждений здравоохранения.

4.9. Стороны рекомендуют руководителям учреждений здравоохранения продолжить работу по специальной оценке условий труда и организации производственного контроля за условиями труда работающих.

4.10. Стороны рекомендуют руководителям учреждений здравоохранения предусматривать в коллективных договорах компенсационные выплаты работникам в случаях тяжелых травм и увечий, полученных ими при исполнении трудовых обязанностей.

Территориальный комитет Профсоюза:

4.11. Организует контроль за выполнением коллективных договоров и соглашений, соблюдением норм и правил по охране труда, соблюдением Правил возмещения вреда, причиненного увечьем, профзаболеванием, либо иным повреждением здоровья, связанным с исполнением работниками трудовых обязанностей.

4.12. Осуществляет контроль и оказывает силами технической инспекции труда и профсоюзного актива практическую помощь учреждениям в создании здоровых и безопасных условий труда.

4.13. Организует консультации по охране труда, трудовому законодательству, природоохранному законодательству, вопросам возмещения вреда, причиненного трудовым увечьем, профессиональным заболеванием, связанным с выполнением трудовых обязанностей.

4.14. Осуществляет общественный контроль за соблюдением прав и законных интересов работников в области охраны труда.

5. СОЦИАЛЬНЫЕ ГАРАНТИИ

5.1. Стороны:

5.1.1. совместно проводят подготовку и проведение отраслевого профессионального праздника - Дня медицинского работника, организуют Спартакиады и физкультурно-оздоровительные мероприятия.

5.1.2. проводят совместную работу с органами государственной власти и местного самоуправления по предоставлению жилья работникам государственных учреждений здравоохранения Ленинградской области.

5.1.3. продолжают совместную разработку дополнительных мер социальной поддержки работников государственных учреждений здравоохранения, находящихся в ведении органов исполнительной власти Ленинградской области.

5.1.4. совместно рассматривают возможность разработки и утверждения порядка приоритетного получения медицинских услуг работниками учреждений здравоохранения Ленинградской области.

5.2. Руководители учреждений здравоохранения:

5.2.1. оказывают помощь в оформлении правоустанавливающих документов медицинским работникам учреждений здравоохранения, обратившимся за назначением пенсии в Пенсионный Фонд Российской Федерации.

5.2.2. по согласованию с выборным профсоюзным органом через коллективные договоры, в случае наличия у бюджетного учреждения собственных средств (платные услуги и другие источники), образуют Фонд социальной поддержки работников и за счет этого частично или полностью оплачивают:

проезд, питание,
дорогостоящие медицинские препараты,
оперативные вмешательства,
санаторно-курортное лечение,
физкультурно-оздоровительные и другие массовые мероприятия.

5.2.3. в случаях, предусмотренных коллективным договором, отчисляют денежные средства первичной профсоюзной организации на культурно-массовую и физкультурно-оздоровительную работу.

5.2.4. обеспечивают в полном объеме диспансеризацию работников государственных учреждений здравоохранения и осуществляют меры по лечению и оздоровлению диспансерной группы в случаях предусмотренных коллективным договором.

5.3. Стороны рекомендуют руководителям государственных учреждений здравоохранения:

- осуществлять частичное финансирование летнего оздоровительного отдыха детей работников за счет доходов от предпринимательской и иной, приносящей доход деятельности. Организовать мониторинг организации детского отдыха;

- в целях сокращения налично-денежного оборота, а также для создания оптимальной формы организации работы при пользовании работниками учреждений здравоохранения услугами профсоюзного кредитного потребительского кооператива, предусматривать в коллективных договорах безналичное удержание из зарплаты ежемесячных взносов пайщиков в пользу кооператива по личным заявлениям работников.

5.4. Территориальный комитет Профсоюза оказывает консультативную помощь выборным профсоюзным органам, работникам отделов кадров, бухгалтерии государственных учреждений здравоохранения в применении законодательства по вопросам пенсий и социального страхования.

6. ГАРАНТИИ СОЦИАЛЬНО - ЭКОНОМИЧЕСКИХ И ТРУДОВЫХ ПРАВ МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ И УЧАЩЕЙСЯ МОЛОДЕЖИ

Стороны договорились:

6.1. Считать молодыми специалистами учреждений здравоохранения граждан Российской Федерации в возрасте не старше 35 лет (далее – молодые специалисты).

6.2. Приоритетными направлениями в совместной деятельности по реализации молодежной политики в учреждениях здравоохранения являются:

6.2.1. Работа по совершенствованию законодательства, затрагивающего социально-трудовые отношения (права) молодых специалистов и обучающихся;

6.2.2. Работа по формированию и обучению резерва на руководящие должности в сфере здравоохранения из числа высококвалифицированных молодых специалистов учреждений здравоохранения;

6.2.3. Проведение разъяснительной работы с обучающимися в учреждениях профессионального образования и молодыми специалистами в целях закрепления их в учреждениях здравоохранения;

6.2.4. Содействие привлечению молодежи к участию во всероссийских, межрегиональных мероприятиях, форумах, спортивных соревнованиях, а также организация региональных форумов, слетов, спортивных соревнований для молодежи. Создание условий для развития молодежного туризма.

6.3. Рекомендовать работодателям в целях сохранения и развития потенциала учреждений здравоохранения, повышения престижа профессии, эффективного участия молодых специалистов в рабочем процессе, закрепления их в организациях, обеспечения преемственности опыта, профессионального роста и социальной защищенности молодых специалистов:

6.3.1. При заключении коллективных договоров включать в них специальные разделы по защите социально-экономических и трудовых прав молодых специалистов.

6.3.2. Осуществлять профессиональную переподготовку и повышение квалификации для женщин, вышедшим из отпуска по беременности и родам, из отпуска по уходу за ребенком в течение первого года работы из числа молодых специалистов с сохранением средней заработной платы (Обязательства сторон на 2020 год к Ленинградскому областному трехстороннему соглашению на 2019-2021 годы, приложение № 3 п.10).

6.3.3. Выплачивать при наличии финансовых средств и в случаях, предусмотренных коллективным договором, молодому специалисту, впервые поступившему на работу после окончания образовательной организации, единовременное пособие в размере не менее одного должностного оклада (ставки). Порядок и условия единовременных выплат устанавливаются трудовым договором или коллективным договором.

6.3.4. Предоставлять гарантии и компенсации молодым работникам для обучения в образовательных и научных учреждениях в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и коллективным договором.

6.3.5. Осуществлять социально-экономическую поддержку молодых семей. Способствовать решению жилищных проблем молодых специалистов, в случаях, предусмотренных коллективным договором.

6.3.6. Предоставлять молодым специалистам, имеющим трех и более детей, три дополнительных неоплачиваемых дня отпуска в течение года.

6.3.7. Выплачивать при наличии финансовых средств молодому специалисту, воспитывающему двух и более детей в неполной семье компенсацию за оплату услуг в дошкольной образовательной организации в случаях, предусмотренных коллективным договором.

6.3.8. Обеспечивать молодым специалистам возможность социально-трудовой адаптации в течение первого года работы (в т.ч. используя наставничество).

6.3.9. Содействовать созданию и работе Молодежной комиссии первичной профсоюзной организации, направленной на активизацию участия молодых специалистов в повышении эффективности деятельности учреждения.

6.4. Территориальный комитет Профсоюза:

6.4.1. Вовлекает молодых специалистов и обучающихся в учреждениях профессионального образования в ряды членов Профсоюза и содействует созданию условий для реализации их профессиональных потребностей.

6.4.2. Вырабатывает и реализует меры поощрения молодежи из числа членов Профсоюза, добившихся высоких показателей в труде, в работе профсоюзных организаций.

6.4.3. Проводит в целях повышения правовых и экономических знаний обучение профсоюзных активистов – молодых специалистов и студентов основам трудового законодательства, социального партнерства, охраны труда и других социально-экономических вопросов.

6.4.4. Оказывает молодым специалистам и обучающимся в учреждениях профессионального образования необходимую помощь в защите своих трудовых, экономических и социальных прав.

6.4.5. Участвует в реализации программы развития студенческого самоуправления на базе первичных профсоюзных организаций.

6.4.6. Оказывает финансовую поддержку профсоюзным комитетам первичных организаций профсоюза учащихся средних медицинских учебных организаций Ленинградской области на уставные цели и для организации культурно-массовых и оздоровительных мероприятий, повышение профессиональной солидарности среди учащейся молодёжи, поощрение профсоюзных активистов и организацию единовременных выплат председателям первичных профсоюзных организаций обучающихся.

6.5. Работодатели и первичные профсоюзные организации:

6.5.1. Обобщают и распространяют опыт работы с молодыми специалистами, направленный на их привлечение к активной производственной и социальной деятельности.

6.5.2. Поощряют молодых специалистов, добившихся высоких показателей в труде и активно участвующих в деятельности первичной профсоюзной организации.

6.5.3. Проводят конкурсы профессионального мастерства по различным профессиям среди молодых специалистов. Организуют и проводят региональные форумы, массовые физкультурно-оздоровительные мероприятия, слеты и спартакиады.

7. СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО

7.1. Стороны:

7.1.1. Информировать друг друга о принимаемых решениях и нормативных актах по проблемам, включенным в Соглашение, другим социально-экономическим вопросам, затрагивающим интересы работников здравоохранения.

7.1.2. Проводят взаимные консультации до принятия решений, затрагивающих интересы Сторон по важнейшим вопросам социально-трудовых отношений, проводят совместные мероприятия по разбору конфликтных ситуаций в учреждениях здравоохранения.

7.1.3. Обеспечивают участие представителей сторон в рассмотрении социально-трудовых и связанных с ними экономических вопросов.

7.1.4. Совместно проводят работу по организации и проведению семинаров для руководителей учреждений здравоохранения, резерва на руководящие должности и других специалистов по вопросам социального партнерства, охраны труда и трудового законодательства.

7.1.5. Готовят материалы, освещающие практику социального партнёрства в учреждениях здравоохранения и актуальные темы социально-экономического положения работников отрасли, для публикации в средствах массовой информации.

7.1.6. Осуществляет совместный контроль за выполнением поручений Президента РФ В.В. Путина по вопросам развития социального партнерства от 22.05.2019 и положений, изложенных в приказе Генеральной прокуратуры Российской Федерации от 15 марта 2019 года № 196 «Об организации прокурорского надзора за соблюдением трудовых прав граждан»

7.1.7. Осуществляют координацию деятельности по развитию отраслевой системы социального партнерства в регионе.

7.1.8. Оказывают необходимую организационную и методическую помощь субъектам социального партнерства и их представителям при подготовке соглашений в сфере труда и коллективных договоров в организациях любой формы собственности и ведомственной принадлежности.

7.1.9 Совместно принимают участие в смотре-конкурсе на звание «Лучший коллективный договор на территории Ленинградской области», проводимого в соответствии с Ленинградским областным трехсторонним соглашением.

7.1.10. Обеспечивают постоянное функционирование на web-сайте каждого учреждения, где действуют первичные профсоюзные организации, «Страницы Профсоюза» для размещения оперативной информации о работе по защите законных прав и интересов работников здравоохранения на федеральном, региональном и локальном уровне с целью постоянного информирования всех работников учреждений здравоохранения Ленинградской области.

7.2. Руководители учреждений здравоохранения:

7.2.1. Признают права организации профсоюза, действующей на основании Устава Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации.

7.2.2. Соблюдают дополнительные гарантии для выборных профсоюзных работников в соответствии со ст.374, 375, 376 Трудового кодекса РФ.

7.2.3. Осуществляют уведомительную регистрацию коллективных договоров в Комитете по труду и занятости населения Ленинградской области и в Территориальном Санкт-Петербурга и Ленинградской области комитете профсоюза работников здравоохранения РФ.

7.2.4. Поддерживают развитие социального партнерства и коллективно-договорного регулирования в организациях здравоохранения всех форм собственности. Не препятствуют созданию и функционированию структур Профсоюза работников здравоохранения РФ в учреждениях здравоохранения, оказывают содействие вступлению работников в Профсоюз.

7.2.5. Предоставляют выборному органу профсоюза, действующему в учреждениях здравоохранения с численностью свыше 100 работников, безвозмездно в пользование необходимое для его деятельности отапливаемое, электрифицированное помещение, оборудованное средствами связи, оргтехникой, необходимыми нормативными правовыми документами. Другие улучшающие условия для обеспечения деятельности профсоюза могут быть предусмотрены коллективным договором.

7.2.6. Освобождают от основной работы членов Профсоюза работников здравоохранения РФ, входящих в состав выборных органов Профсоюза, уполномоченных Профсоюза по охране труда, членов постоянных и временных комиссий, создаваемых выборным профсоюзным органом учреждения для выполнения профсоюзных обязанностей в интересах коллектива работников и для участия в постоянно действующих семинарах, слетах, форумах, фестивалях, конкурсах, а также на время краткосрочной профсоюзной учебы и других профсоюзных мероприятий с сохранением средней заработной платы на основании информационного письма вышестоящего профсоюзного органа.

7.2.7. Предоставляют вышеуказанным профсоюзным работникам такие же трудовые права, гарантии и льготы, как и другим работникам учреждения, в соответствии с коллективным договором (ст. 375 Трудового кодекса РФ).

7.2.8. Расторгают трудовой договор по пунктам 2, 3, 5 статьи 81 Трудового кодекса РФ с руководителем выборного профсоюзного органа учреждения и его заместителями в течение двух лет после окончания срока их полномочий только с соблюдением порядка, установленного статьей 374 Трудового кодекса РФ (ст.376 Трудового кодекса РФ).

7.2.9. Соблюдают предоставленные действующим законодательством гарантии работникам, входящим в состав выборных профсоюзных органов и не освобожденным от основной работы.

7.2.10. Перечисляют при наличии письменных заявлений работников, являющихся членами Профсоюза, ежемесячно бесплатно на счета Профсоюза вступительные и членские профсоюзные взносы из заработной платы работников. Заявления об удержании вступительных и членских профсоюзных взносов хранятся в бухгалтерии учреждения до момента увольнения работника, выхода его из профсоюза по собственному желанию или исключения из профсоюза по решению профсоюзной организации. Основанием для прекращения удержания членских профсоюзных взносов является выписка из протокола заседания профсоюзного комитета с указанием лиц, с которых прекращается удержание профсоюзных взносов. Порядок их перечисления определяется коллективным договором. Работодатель не имеет права задерживать перечисление членских профсоюзных взносов.

7.2.11. Не препятствуют представителям Территориального комитета Профсоюза посещать подведомственные учреждения здравоохранения с целью

контроля за выполнением трудового законодательства в данных учреждениях, а также представлять информацию о деятельности учреждения для реализации уставных целей и задач Профсоюза по социально-трудовым вопросам.

7.2.12. Не препятствует реализации в учреждениях здравоохранения социально значимых проектов (позволяющих реализовать дополнительные экономические преимущества для членов Профсоюза работников здравоохранения РФ в сфере потребительского рынка и др.), инициируемых Территориальным комитетом Профсоюза.

7.3. Территориальный комитет Профсоюза:

7.3.1. Заключает с первичной профсоюзной организацией на безвозмездной основе договор о коллективном страховании членов профсоюза при следующих страховых случаях: длительном заболевании, установлении первичной инвалидности в связи с общим заболеванием, трудовым увечьем, профессиональном заболевании, а также в случае смерти члена Профсоюза вследствие несчастного случая на производстве.

7.3.2. Оказывает консультативную помощь профсоюзным органам, работникам кадров и бухгалтерий учреждений здравоохранения по вопросам трудового и пенсионного законодательства.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящее Соглашение является правовым актом, его положения обязательны для всех учреждений здравоохранения Ленинградской области и служат основой как для заключения коллективных договоров в этих организациях, так и для индивидуальных трудовых договоров.

8.2. Настоящее Соглашение заключено на 3 года и вступает в силу со дня подписания его Сторонами.

8.3. Подготовка предложений по внесению дополнений, изменений осуществляется на заседаниях Рабочей комиссии по подготовке и реализации Отраслевого соглашения между Комитетом по здравоохранению Ленинградской области, Территориальным Санкт-Петербурга и Ленинградской области комитетом профсоюза работников здравоохранения и РОО «Врачебная палата Ленинградской области». Состав Комиссии утверждается по договоренности сторон (см. приложение №1).

8.4 Стороны обязуются вносить вопрос о продлении срока действия Соглашения или заключении нового Соглашения не менее чем за 3 месяца до окончания действия настоящего Соглашения.

Сторона, получившая письменное уведомление о начале переговоров, обязана в 7-дневный срок начать переговоры.

8.5. Стороны Соглашения освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Соглашению, если неисполнение явилось следствием наступления чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств (непреодолимой силы) и если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение настоящего Соглашения. При этом сроки исполнения обязательств по настоящему Соглашению отодвигаются соразмерно времени, в течение которого действовали упомянутые обстоятельства.

8.6. Контроль за ходом выполнения настоящего Соглашения осуществляется Сторонами и их представителями в составе Рабочей комиссии.

Контрольные функции за выполнением Соглашения осуществляют также органы Территориального комитета Профсоюза, представители нанимателя, работодатели.

8.7. При невыполнении Соглашения заинтересованные лица письменно информируют Комиссию или непосредственно руководителей, подписавших Соглашение. Стороны Соглашения проводят консультации по существу представленной информации и принимают соответствующее решение.

8.8. Итоги выполнения Соглашения рассматриваются Сторонами на совместных совещаниях не реже одного раза в год с последующим информированием о результатах работы руководителей учреждений здравоохранения и профсоюзных организаций.

От Комитета по
здравоохранению
Ленинградской области

Председатель комитета


С.В. Вылегжанин

2020 г.

От Территориального Санкт-
Петербурга и Ленинградской
области комитета профсоюза
работников здравоохранения
РФ

Председатель комитета


И.Г. Элиович

«31»  2020 г.

От РОО «Врачебная палата
Ленинградской области»

Председатель правления


Е.В. Костюшов

«31»  2020 г.



Приложение №1

к Отраслевому соглашению между Комитетом по здравоохранению Ленинградской области, Территориальным Санкт-Петербурга и Ленинградской области комитетом профсоюза работников здравоохранения РФ и РОО «Врачебная палата Ленинградской области» по основным направлениям социально-экономической политики и развитию социального партнерства в сфере здравоохранения Ленинградской области на 2020-2022 годы

СОСТАВ КОМИССИИ

по подготовке и реализации Отраслевого соглашения между Комитетом по здравоохранению Ленинградской области, Территориальным Санкт-Петербурга и Ленинградской области комитетом профсоюза работников здравоохранения РФ и РОО «Врачебная палата Ленинградской области» на 2020-2022 годы

От Комитета по здравоохранению

1. Вылегжанин Сергей Валентинович - председатель Комитета по здравоохранению
2. Власов Егор Геннадьевич - заместитель председателя Комитета по здравоохранению
3. Орешкова Юлия Олеговна - начальник отдела организации работы с персоналом медицинских учреждений и делопроизводства
4. Картузова Виктория Никлаевна - начальник планово-экономического отдела
5. Чельшева Наталья Анатольевна - главный специалист-юрисконсульт
6. Егорова Юлия Сергеевна - главный врач ГБУЗ «Ленининградский областной Центр специализированных видов медицинской помощи»
7. Шипачев Константин Викторович - главный врач ГБУЗ ЛО «Всеволожская клиническая межрайонная больница»
8. Окунев Александр Юрьевич - И.о. главного врача ЛОГБУЗ «Детская клиническая больница»

От Территориального комитета Профсоюза

1. Элиович Иосиф Григорьевич - председатель Территориальной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации профсоюза работников здравоохранения РФ
2. Гольдина Людмила Зосимовна - заместитель председателя Территориальной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации профсоюза работников здравоохранения РФ
3. Туренко Нина Васильевна - заведующий отделом экономической работы и социального партнерства
4. Чернышев Арсений Алексеевич - заведующий отделом правовой защиты и охраны труда - правовой инспектор ЦК Профсоюза по Санкт-Петербургу и Ленинградской области
5. Панферов Алексей Александрович - заведующий отделом организационной работы
6. Малушко Геннадий Николаевич - технический инспектор труда ЦК Профсоюза по Санкт-Петербургу и Ленинградской области
7. Пирожкова Наталья Петровна - главный специалист по социальному партнерству
8. Кустова Надежда Михайловна - главный специалист по работе с организациями Ленинградской области

От Врачебной палаты Ленинградской области

1. Костюшов Евгений Васильевич - Председатель правления РОО «Врачебная палата Ленинградской области», главный врач ГБУЗ ЛО «Сертоловская городская больница»