

ОТРАСЛЕВОЕ СОГЛАШЕНИЕ

в сфере здравоохранения между управлением здравоохранения администрации Старооскольского городского округа и территориальной организацией профсоюза работников здравоохранения Старооскольского городского округа на 2015-2017 годы

г. Старый Оскол

«26» июня 2015 года

1. Общие положения.

1.1. Настоящее соглашение в сфере здравоохранения на 2015-2017 годы (далее - Соглашение) разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Трудовым кодексом Российской Федерации, Федеральными Законами «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности» от 12 января 1996года №10-ФЗ, Законом Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации» от 19 апреля 1991 года №1032-1, Законом Белгородской области от 5 июля 2007 года №122 «О социальном партнерстве в Белгородской области», Трехсторонним Соглашением между профсоюзами, работодателями и администрацией Старооскольского городского округа на 2015-2017годы и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации, Белгородской области и является правовым актом, заключенным на региональном уровне между полномочными представителями работодателей и работников, направленным на обеспечение стабильной и эффективной деятельности медицинских организаций Старооскольского городского округа, решение трудовых, социальных и профессиональных проблем работников здравоохранения.

1.2. Сторонами Соглашения являются:

- работники в лице их представителя – территориальной организации профсоюза работников здравоохранения Старооскольского городского округа Белгородской областной организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации (далее - Профсоюз);

- работодатели в лице их представителя – управление здравоохранения администрации Старооскольского городского округа (далее - управление здравоохранения);

1.3. Соглашение распространяется на работников и работодателей государственных, областных и муниципальных медицинских организаций, расположенных на территории Старооскольского округа (далее – медицинские организации), в которых имеются первичные организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации, также на работников – не членов Профсоюза, которые уполномочили профком медицинских организаций представлять их интересы во взаимоотношении с работодателем по вопросам индивидуальных трудовых отношений и непосредственно связанных с ними отношениями на условиях и в порядке, которые установлены коллективными договорами, 4 ст.28 ФЗ «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности», ст.377 Трудового кодекса Российской Федерации.

1.4. Предметом Соглашения являются взаимные обязательства по регулированию социально-трудовых и связанных с ними экономических отношений по вопросам оплаты труда, режима труда и отдыха, содействия занятости, повышения квалификации работников, мер социальной поддержки, гарантий социально-экономических и трудовых прав молодых работников и учащейся молодежи, развития социального партнерства, обеспечения прав Профсоюза для осуществления деятельности выборных органов первичных профорганизаций.

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

1.6. Стороны договорились о том, что:

1.6.1. Настоящее Соглашение является основой для заключения коллективных договоров в медицинских организациях и не ограничивает права работодателей в предоставлении работникам дополнительных социально-экономических гарантий, закрепленных коллективными договорами, при наличии средств для их обеспечения.

1.6.2. В течение срока действия Соглашения стороны вправе вносить в него изменения и дополнения на основе взаимной договоренности. При наступлении условий, требующих дополнения или изменения настоящего Соглашения, заинтересованная сторона направляет другой стороне письменное уведомление о начале ведения переговоров в соответствии с законодательством Российской Федерации и настоящим Соглашением.

1.6.3. Принятые Сторонами изменения или дополнения к Соглашению оформляются протоколом, который является неотъемлемой частью Соглашения и доводится до сведения руководителей и выборных органов первичных профсоюзных организаций медицинских организаций.

1.6.4. Стороны не вправе в течение срока действия Соглашения в одностороннем порядке прекратить выполнение принятых на себя обязательств. В случае реорганизации (изменения правового статуса) Сторон, права и обязанности Сторон настоящего Соглашения переходят к их правопреемникам и сохраняются до заключения нового Соглашения.

1.7. В случае принятия органами государственной власти Белгородской области, администрацией Старооскольского городского округа решений, не противоречащих и улучшающих положение работников медицинских организаций, по сравнению с настоящим Соглашением, действующими являются данные решения.

1.8. Соглашение вступает в силу с «26» июня 2015 года и действует в течение 3-х лет. Переговоры по разработке и заключению нового Соглашения должны быть начаты не позднее «26» мая 2017 года. В случае если ни одна из сторон Соглашения до «26» мая 2017 года не заявила о начале переговоров по разработке и заключению нового Соглашения, настоящее Соглашение считается продленным до «26» июня 2020 года (т.е. еще на три года).

1.9. Для ведения переговоров, подготовки проекта соглашения, изменений и дополнений к нему, заключения (подписания) и контроля за выполнением Соглашения на равноправной основе создается постоянно действующая отраслевая комиссия (далее - отраслевая комиссия) по регулированию социально - трудовых отношений.

1.10. Информация о выполнении настоящего Соглашения ежегодно рассматривается на совместном заседании президиума территориальной организации профсоюза и коллегии управления здравоохранения Старооскольского городского округа.

2. Обязательства Сторон Соглашения

2.1. Стороны договорились совместно:

2.1.1. Развивать и совершенствовать систему социального партнерства.

2.1.2. Проводить совместную аналитическую и экспертную оценку проектов нормативных правовых актов, затрагивающих профессиональные, социально-экономические интересы работников медицинских организаций.

2.1.3. Принимать согласованные решения по совершенствованию и реализации в медицинских организациях системы оплаты труда на основе «эффективного контракта» с работниками в зависимости от результатов и качества их труда с учетом обеспечения гарантий в сфере оплаты труда, установленных трудовым законодательством.

2.1.4. Содействовать обучению руководителей медицинских организаций по вопросам социального партнерства, трудового законодательства, охраны труда.

2.1.5. Предоставлять друг другу необходимую информацию по вопросам социально-экономического характера, регулируемым настоящим Соглашением.

2.1.6. Проводить территориальные, областные конкурсы профессионального мастерства, спартакиады, смотры художественной самодеятельности. По представлению оргкомитета победители областных конкурсов профессионального

мастерства могут быть представлены к досрочной аттестации на присвоение более высокой квалификационной категории.

2.2. Управление здравоохранения:

2.2.1. Обеспечивает своевременное финансирование медицинских организаций за счет средств областного бюджета и контролирует финансирование медицинских организаций из всех источников (включая внебюджетные средства, а также средства, полученные от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности).

2.2.2. Предоставляет Профсоюзу по его запросу информацию о численности, составе работников, размере средней заработной платы и иных показателей заработной платы по отдельным категориям работников, объеме задолженности по выплате заработной платы, показателям условий и охраны труда, планирования и проведения мероприятий по массовому увольнению работников, а также другую необходимую информацию.

2.2.3. Рассматривает обращения, письма и предложения организаций Профсоюза и направляет в адрес организации Профсоюза письменные ответы в установленные законодательством Российской Федерации сроки.

2.2.4. Учитывает мнение Профсоюза при выдвижении руководителей и работников на присвоение государственных и отраслевых наград и почетных званий.

2.3. Территориальная организация Профсоюза:

2.3.1. Обеспечивает представительство и защиту социально - трудовых прав и интересов работников медицинских организаций.

2.4.2. Оказывает работникам медицинских организаций и профсоюзным комитетам первичных профсоюзных организаций помощь в вопросах применения трудового законодательства, заключения коллективных договоров, а также разрешения индивидуальных и коллективных трудовых споров.

2.4.3. Направляет своих представителей в состав рабочих групп по подготовке нормативных правовых актов, относящихся к сфере социально - экономических и трудовых отношений.

3. Трудовые отношения

При регулировании трудовых отношений Стороны договорились, что:

3.1. Трудовые отношения между работником и работодателем регулируются действующим трудовым законодательством, настоящим Соглашением, коллективным договором медицинской организаций и трудовым договором.

3.2. Условия трудового договора (в том числе работ по совместительству) не могут ухудшать положение работника, определенное трудовым законодательством, настоящим Соглашением, коллективным договором медицинской организации.

3.3. Все трудовые отношения, в том числе с лицами, принимаемыми на работу по совместительству (внутреннему и внешнему), оформляются заключением письменного трудового договора. Любая работа за пределами нормы рабочего времени, при отсутствии трудового договора, считается сверхурочной.

3.4. При оформлении трудовых отношений администрация медицинской организации, в обязательном порядке, знакомит работника с правилами внутреннего трудового распорядка и коллективным договором организации.

4. Рабочее время и время отдыха

Обязать руководителей медицинских организаций:

4.1. Устанавливать продолжительность рабочего времени и времени отдыха работников медицинских организаций в соответствии с законодательством Российской Федерации, коллективным договором, правилами внутреннего трудового распорядка. Правила внутреннего трудового распорядка утверждать с учетом мнения профсоюзного комитета.

4.2. Устанавливать нормальную продолжительность рабочего времени работников медицинских организаций не выше 40 часов в неделю (ст.91 ТК РФ), для медицинских работников - не более 39 часов в неделю (ст.350 ТК РФ).

4.3. Устанавливать для медицинских работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, сокращенную продолжительность рабочего времени, согласно законодательству Российской Федерации.

4.4. Устанавливать для работников в возрасте от 16 до 18 лет и работников, являющихся инвалидами 1 или 2 группы, продолжительность рабочего времени не более 35 часов в неделю.

4.5. Вести учет времени, фактически отработанного каждым работником.

4.6. Предоставлять работникам в течение рабочего дня (смены) перерыв для отдыха и питания продолжительностью не более 2-х часов и не менее 30 минут. Время предоставляемого перерыва и его конкретная продолжительность устанавливается правилами внутреннего трудового распорядка или по соглашению между работником и работодателем. В рабочее время указанные перерывы не включаются.

4.7. Обеспечить работнику возможность отдыха и приема пищи в рабочее время на тех работах, где по условиям труда перерыв для отдыха и питания установить невозможно.

4.8. Допускаются следующие виды работ за пределами установленной продолжительности рабочего времени:

- сверхурочная работа;
- на условиях ненормированного рабочего дня.

- Продолжительность сверхурочной работы не должна превышать для каждого работника 4 часов в течение двух дней подряд и 120 часов в год.

- Работодатель обязан обеспечить точный учет продолжительности сверхурочной работы каждого работника.

4.9. Руководители медицинских организаций работают на условиях ненормированного рабочего дня.

Перечень должностей работников с ненормированным рабочим днем, имеющих право на дополнительный отпуск и его максимальная продолжительность, устанавливается коллективным договором медицинских организаций.

4.10. Работникам медицинских организаций ежегодно предоставляются следующие виды ежегодных оплачиваемых отпусков:

- основной отпуск;
- дополнительные отпуска.

4.10.1. Дополнительные отпуска предоставляются:

а) работникам, занятым на работах с вредными и опасными условиями - пропорционально отработанному во вредных условиях труда времени. Максимальная продолжительность дополнительного отпуска определяется Списком производств, цехов, профессий и должностей с вредными условиями труда, работа в которых даёт право на дополнительный отпуск и сокращённый рабочий день (ст.116ТК РФ.,ст117ТК РФ).

б) работникам, с ненормированным рабочим днем - не менее 3-х календарных дней (при условии обеспечения учёта работы за пределами месячной нормы рабочего времени (ст.119 ТК РФ).

в) работникам, имеющим непрерывный стаж работы в медицинской организации свыше трех лет - три календарных дня:

- врачам общей практики (семейным врачам) и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей). При этом в стаж работы, дающей право на отпуск, засчитывается время непосредственно предшествующей их непрерывной работы в должностях участковых врачей - терапевтов и участковых врачей - педиатров территориальных участков, а также медицинских сестер терапевтических и педиатрических территориальных участков;

- участковым терапевтам и педиатрам территориальных участков медицинских организаций, врачебному и среднему медицинскому персоналу выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи;
- старшим врачам станций (отделений) скорой и неотложной медицинской помощи, заведующим терапевтическими и педиатрическими отделениями поликлиник, участковым сестрам терапевтических и педиатрических территориальных участков, старшим фельдшерам подстанций скорой и неотложной медицинской помощи, среднему медицинскому персоналу по приему вызовов и передаче их выездным бригадам, перешедшим с должностей среднего медицинского персонала выездных бригад станций (отделений) скорой медицинской помощи;
- водителям выездных бригад станций (отделений) скорой медицинской помощи.

Порядок и условия предоставления этих отпусков определяются коллективными договорами.

Ежегодный основной оплачиваемый отпуск работникам в возрасте до 18 лет предоставляется продолжительностью 31 календарный день в удобное для них время.

5. Оплата труда

Стороны совместно обязуются:

5.1. Обеспечивать контроль:

5.1.1. За исполнением норм Трудового кодекса Российской Федерации, Федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, Белгородской области и Старооскольского городского округа при реализации в медицинских организациях отраслевой системы оплаты труда.

5.1.2. За своевременной и в полном объеме выплатой заработной платы работникам медицинских организаций.

5.1.3. За соблюдением действующих нормативных правовых актов, гарантирующих установление минимальных должностных окладов (окладов) работникам медицинских организаций не ниже минимального размера оплаты труда, установленного федеральным законодательством, с учетом обеспечения соответствующей дифференциации в размерах с разным уровнем профессиональной подготовки и квалификации.

5.2. Добиваться формирования эффективной системы оплаты труда с учетом уровня подготовки, квалификации, специфики и сложности труда.

5.3. Обязать руководителей медицинских организаций:

5.4.1. Определять критерии и размеры установления выплат стимулирующего характера.

5.4.2. Устанавливать выплаты компенсационного и стимулирующего характера в соответствии с действующим законодательством, коллективными договорами, локальными нормативными актами.

5.4.3. Принимать локальные нормативные акты медицинской организации, касающиеся вопросов оплаты труда и материального поощрения работников, с учетом мотивированного мнения выборного органа первичной профсоюзной организации.

5.4.4. Обеспечивать выплату заработной платы в сроки, установленные коллективным договором, правилами внутреннего трудового распорядка, трудовым договором.

5.4.5. Извещать в письменной форме работников об изменении оплаты труда, наименовании должностей, связанных с изменениями организационных и технологических условий труда, а также сменой собственника не позднее, чем за 2 месяца, если другие сроки не предусмотрены в коллективном договоре.

5.4.6. Предоставлять по запросу выборных органов первичной профсоюзной организации необходимую информацию о средствах, направляемых на заработную плату, а также о начислении и выплате ее работникам медицинских организаций.

5.4.7. Оплату труда работников, занятых на тяжелых работах, работах с опасными и иными особыми условиями труда, производить в повышенном размере в соответствии с трудовым законодательством, отраслевой системой оплаты труда, иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права.

5.4.8. Оплату за работу в ночное время (с 22 часов до 6 часов) осуществлять в повышенном размере - не ниже 50% часовой тарифной ставки, при оказании экстренной помощи - 100% часовой тарифной ставки. Перечень должностей, занятых оказанием экстренной помощи, устанавливается коллективным договором.

5.6. Управление здравоохранения обязуется:

5.6.1. Обеспечивать финансирование:

- реализации норм и гарантий, установленных соответствующими Федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами органов государственной власти Белгородской области в части оплаты труда;

- установления работникам здравоохранения, при условии полной занятости и выполнения качественных показателей работы, минимальной начисленной заработной платы не ниже уровня -8050 рублей Постановление главы администрации Старооскольского городского округа Белгородской области от 28 июля 2011 года № 2784, предусмотренного планом мероприятий ("дорожной

картой") "Повышение эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения Белгородской области»;

-установления предельного уровня соотношения средней заработной платы руководителей и работников медицинских организаций в кратности 1:5.

5.6.2. Стремиться к установлению в медицинских организациях более высокого уровня оплаты труда.

5.7. Территориальная организация Профсоюза обязуется:

5.7.1. Осуществлять контроль за соблюдением трудового законодательства и иных актов, содержащих нормы трудового права, коллективных договоров в части оплаты труда.

6. Социальные гарантии и льготы

Стороны при регулировании вопросов в области социальных гарантий и льгот для работников медицинских организаций договорились:

6.1. Организовывать отдых и оздоровление детей работников медицинских организаций.

6.2. Содействовать санаторно-курортному лечению и отдыху работников медицинских организаций.

6.3. Принимать участие в подготовке и проведении культурно-массовых мероприятий, проводимых для работников медицинских организаций.

6.4. Рекомендовать руководителям медицинских организаций:

6.4.1. Предусматривать в коллективных договорах финансирование мероприятий по созданию условий для отдыха и лечения работников, членов их семей, оплаты путевок на санаторное - курортное лечение и оздоровление.

6.4.2. Способствовать совершенствованию медицинского обслуживания работников здравоохранения и членов их семей. С этой целью организовывать оказание квалифицированной бесплатной лечебно-профилактической помощи работникам здравоохранения, качественное проведение диспансерного наблюдения, безотказное бесплатное проведение по показаниям стационарного лечения.

6.4.3. Анализировать причины заболеваемости, первичного выхода на инвалидность сотрудников и разрабатывать конкретные меры по профилактике и снижению заболеваемости.

6.4.4. Проводить за счет средств медицинских организаций, в случаях, предусмотренных законодательством, обязательные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры работников здравоохранения с сохранением

за ними места работы (должности) и среднего заработка на время прохождения указанных медицинских осмотров.

6.4.5. Возмещать в установленном законом порядке дополнительные расходы на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию при повреждении здоровья работника вследствие несчастного случая на производстве либо профессионального заболевания.

6.4.6. Оказывать материальную поддержку и предоставлять дополнительные льготы для многодетных семей, одиноких матерей.

6.4.7. Оказывать содействие работникам в предоставлении мест их детям в государственных дошкольных образовательных учреждениях.

6.5. Обязать руководителей медицинских организаций:

6.5.1. В случае причинения вреда здоровью медицинских работников при исполнении ими трудовых обязанностей или профессионального долга возмещать им ущерб в объеме и порядке, установленным Федеральным законом РФ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 24.07.1998. № 125-ФЗ.

6.5.2. Возмещать расходы, связанные с погребением, в случае смерти работника в результате несчастного случая, связанного с производством, а также смерти инвалида, наступившей вследствие трудового увечья, либо профессионального заболевания, за счет средств социального страхования.

6.5.3. Обеспечивать обязательное страхование жизни и здоровья работников здравоохранения в соответствии с постановлением Правительства Белгородской области №189-пп от 14 декабря 2004года.

6.5.4. Обеспечивать повышение квалификации работников медицинских организаций по занимаемым ими должностям за счет средств медицинской организации. При повышении квалификации с отрывом от работы за ними сохранять место работы (должность) и среднюю заработную плату по основному месту работы. Работникам, направляемым для повышения квалификации с отрывом от работы в другую местность, производить оплату командировочных расходов в порядке и размерах, предусмотренных для лиц, направляемых в служебные командировки.

6.5.5. Обеспечивать выполнение Федерального закона «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования в Российской Федерации» и «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации», в том числе в части своевременного перечисления страховых взносов в Пенсионный фонд.

6.5.6. Обеспечивать сохранность архивных документов, подтверждающих трудовой стаж и заработную плату работников, осуществлять передачу архивов правопреемникам, а в случае ликвидации медицинской организации - архивным органам.

6.6. Территориальная организация Профсоюза обязуется:

6.6.1. Оказывать методическую и практическую помощь первичным профсоюзным организациям при подготовке и заключении коллективных договоров и соглашений по охране труда в медицинских организациях.

6.6.2. Осуществлять защиту прав и социальных льгот работников медицинских организаций, консультативную помощь при приеме на работу, увольнении, предоставлении льгот и компенсаций в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.6.3. Осуществлять контроль за ходом подготовки и проведения детского оздоровительного отдыха.

6.6.4. Оказывать практическую помощь работникам в медицинских организациях при реализации их пенсионных прав.

7. Условия и охрана труда

7.1. Стороны совместно обязуются:

7.1.1. Ежегодно рассматривать вопросы состояния условий и охраны труда, уровня производственного травматизма и профессиональной заболеваемости медицинских работников, выполнения мероприятий коллективных договоров и Соглашений.

7.1.2. Оказывать консультативно-методическую помощь руководителям медицинских организаций в вопросах организации работы по охране труда.

7.1.3. Способствовать проведению в медицинских организациях специальной оценки условия труд и сертификации работ по охране труда.

7.1.4. Содействовать обучению руководителей медицинских организаций и их структурных подразделений, специалистов по охране труда, а также профактива по охране труда (ст. 225 ТК РФ).

7.1.5. Содействовать созданию в медицинских организациях на паритетных началах комитетов (комиссий) по охране труда (ст. 218 ТК РФ).

7.2. Обязать руководителей медицинских организаций обеспечить:

7.2.1. Учет затрат на мероприятия по охране труда и предусматривать в смете медицинских организаций средства на охрану труда из всех источников финансирования.

7.2.2. Учет и анализ производственного травматизма, общей и профессиональной заболеваемости в медицинских организациях, разработку и контроль мероприятий по их предупреждению.

7.2.3. Координацию работы по охране труда в медицинских организациях.

7.2.4. Проведение специальной оценки условия труда (ст. 212 ТК РФ).

7.2.5. Проведение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) (ст. 213 ТК РФ).

7.2.6. Обязательное социальное страхование работников медицинских организаций от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (ст. 212 ТК РФ).

7.2.7. Создание и оборудование кабинетов охраны труда в каждой медицинской организации при численности работников от 500 человек (постановление Минтруда России от 17.01.2001 г. № 7).

7.2.8. Обеспечить работников медицинских организаций:

- спецодеждой, спецобувью и другими средствами индивидуальной защиты на производстве (ст. 221 ТК РФ);
- молоком и лечебно-профилактическим питанием по установленным нормам для работников, занятых на работах с вредными и особо вредными условиями труда (ст. 222 ТК РФ);
- санитарно-бытовыми помещениями (гардеробные, душевые, умывальные, комната для отдыха в рабочее время и психологической разгрузки, помещение для приема пищи и т.д.) в соответствии со ст. 223 ТК РФ;
- смывающими и обезвреживающими средствами согласно приказа Минздравсоцразвития России от 17.12.2010г.№1122н «Об утверждении типовых норм бесплатной выдачи работникам смывающих и (или) обезвреживающих средств и стандарта безопасности труда» Обеспечение работников смывающими и (или) обезвреживающими средствами».

7.3. Территориальная организация Профсоюза обязуется:

7.3.1. Осуществлять контроль за условиями труда и соблюдением законодательных и иных нормативных правовых актов по охране труда в медицинских организациях, по выявленным нарушениям предлагать руководителям медицинских организаций принимать меры по их устранению.

7.3.2. Добиваться включения в раздел «Охрана труда» коллективных договоров и Соглашений, конкретных мер по улучшению условий и охраны труда, санитарно-бытового обслуживания и оздоровления работников.

7.4.3. Осуществлять учет и анализ производственного травматизма в медицинских организациях, рассматривать вопросы условий и охраны труда на пленумах, президиумах территориального комитета профсоюза, профсоюзных конференциях, собраниях, заседаниях выборных органов профсоюза.

7.3.4. Поощрять особо отличившихся в деле улучшения условий и охраны труда, снижения производственного травматизма и профзаболеваний, реализации Соглашения и коллективных договоров, Почетными грамотами территориального комитета профсоюза, Почетными грамотами областного комитета профсоюза, ЦК Профсоюза.

7.3.5. Оказывать необходимую консультативную помощь работникам - членам профсоюза, руководителям и выборным органам профсоюза по вопросам охраны труда и правовой работе.

7.3.6. Проводить обучение выборных органов профсоюза территориальной профорганизации по охране труда и вопросам трудового законодательства.

8. Обеспечение гарантии занятости

8.1. Стороны совместно обязуются:

8.1.1. В случае предстоящих массовых увольнений в медицинских организациях проводить взаимные консультации и разрабатывать комплексные меры по снижению социальной напряженности.

8.1.2. Обязать руководителей медицинских организаций:

При увольнении по сокращению штатов, помимо лиц, указанных в статье 179 ТК РФ, преимущественное право оставления на работе предоставлять:

- избранным в состав выборных органов первичных профсоюзных организаций;
- одиноким родителям (отцу, матери), имеющим детей до 18-летнего возраста;
- лицам предпенсионного возраста (за 2 года до пенсии).

Коллективным договором медицинской организации может быть расширен круг лиц на предоставление им преимущественного права на оставление на работе.

8.1.3. Считать критериями массового увольнения работников следующие показатели:

- увольнение в течение 30 календарных дней;
- 25 человек и более при численности работающих 1000 человек и более;
- 20-24 человек при численности работающих от 500 до 1000 человек;

- 15-19 человек при численности работающих от 300 до 500 человек;

5% от общей численности при численности до 300 человек (совместное письмо МЗ РФ и ЦК профсоюза работников здравоохранения РФ от 03.12.1998г.№251/10752-98- 32).

8.2. Управление здравоохранения обязуется:

8.2.1. Не допускать экономически и социально необоснованного сокращения рабочих мест, нарушения правовых гарантий работников здравоохранения при реорганизации, изменении организационно-правовой формы медицинских организаций.

8.2.2. При инициации ликвидации медицинской организации, их подразделений, изменения формы собственности или организационно-правовой формы, полного или частичного приостановления производства (работы), влекущего за собой сокращения количества рабочих мест или ухудшение условий труда, осуществлять соответствующие мероприятия только после предварительного уведомления (не менее чем за три месяца) территориального комитета профсоюза работников здравоохранения.

8.3. Территориальная организация Профсоюза обязуется:

8.3.1. Осуществлять контроль за соблюдением трудового законодательства в вопросах найма и увольнения работников, предоставления им льгот и гарантий при высвобождении.

8.3.2. Оказывать бесплатную консультационную и правовую помощь выборным органам первичных профсоюзных организаций, членам профсоюза по вопросам занятости.

8.3.3. Добиваться включения в коллективные договоры мероприятий, направленных на сохранение числа рабочих мест, переподготовку высвобождаемых работников, предоставления им дополнительных льгот и компенсаций.

9. Гарантии социально-экономических и трудовых прав молодых работников и учащейся молодёжи

9.1. Стороны Соглашения считают молодыми работниками медицинских организаций граждан РФ в возрасте не старше 35 лет.

9.2. Стороны Соглашения в целях сохранения и развития потенциала медицинских организаций, повышения престижа профессии, активного участия молодых работников в рабочем процессе, обеспечения преемственности опыта, профессионального роста и социальной защищенности работников рекомендуют работодателям:

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

9.2.2. Проводить работу по формированию и обучению резерва из числа молодых работников на руководящие должности.

9.2.3. Предоставлять гарантии и компенсации молодым работникам для обучения в государственных, научных образовательных учреждениях.

9.2.4. Содействовать созданию и работе молодежного совета первичной профсоюзной организации, направленной на активизацию участия молодых работников в повышении эффективности деятельности организации.

9.2.5. Проводить конкурсы профессионального мастерства среди молодых работников.

9.2.6. Организовывать и проводить культурно-массовые и спортивно-оздоровительные мероприятия и спартакиады.

9.2.7. Принимать необходимые меры по улучшению жилищных условий для молодых специалистов.

9.3. Территориальная организация Профсоюза:

9.3.1. Вовлекает молодых работников в медицинских организациях в ряды членов профсоюза и содействует созданию условий для реализации их профессиональных потребностей.

9.3.2. Оказывает помощь молодежи в реализации её общественно-полезных инициатив и интересов.

9.3.3. Усиливает внимание профсоюзных организаций к социально-экономическим проблемам молодёжи и добивается их решения.

9.3.4. Проводит политику социальной защиты молодёжи посредством контроля за соблюдением их социально-трудовых прав и интересов.

9.3.5. Осуществляет систематическое поощрение молодежного профсоюзного актива организации, ведущего эффективную производственную и общественную работу.

10. Обеспечение прав деятельности территориальной организации Профсоюза

10.1. Права профессионального союза работников здравоохранения и гарантии его деятельности определяются Трудовым кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 12.01.1996 г. № 10-ФЗ «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности», Уставом профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации и другими нормативными правовыми актами.

10.2. Управление здравоохранения обязуется:

10.2.1. Гарантировать невмешательство в деятельность территориальной организации профсоюза работников здравоохранения Старооскольского городского округа, соблюдение прав Профсоюза в соответствии с действующим законодательством, не препятствовать созданию и функционированию профсоюза в учреждениях здравоохранения.

10.2.2. Соблюдать гарантии работников, входящих в состав выборных органов первичных профсоюзных организаций и не освобожденных от основной работы, включая руководителей организаций профсоюза и их заместителей, председателей профбюро и их заместителей, членов территориального комитета организации Профсоюза в порядке, установленном ст. 25 Федерального закона «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности», ст. 374 ТК РФ.

10.2.3. Соблюдать условия для осуществления уставной деятельности первичных профсоюзных организаций и их выборных органов в медицинских организациях.

10.3. Рекомендовать руководителям медицинских организаций:

10.3.1. Предоставлять выборному органу первичной профсоюзной организации безвозмездно в пользование необходимые для его деятельности отапливаемое, электрифицированное помещение, оборудованное средствами связи, оргтехникой, необходимые нормативные правовые документы. Другие, улучшающие условия для обеспечения их деятельности, могут быть предусмотрены коллективным договором.

10.3.2. Перечислять при наличии письменных заявлений работников, являющихся членами профсоюза, ежемесячно бесплатно на счет первичной профсоюзной организации членские профсоюзные взносы из заработной платы работников. Порядок их перечисления определяется коллективным договором. Руководитель медицинской организации не имеет права задерживать перечисление указанных средств.

10.3.3. Не препятствовать представителям территориальной организации Профсоюза посещать медицинские организации, где работают члены профсоюза, а также представлять бесплатную информацию о деятельности организации для реализации уставных целей и задач профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации по социально-трудовым вопросам.

10.3.4. Освобождать от основной работы членов первичной профсоюзной организации, входящих в состав выборных органов, уполномоченных профсоюза по охране труда, членов постоянных и временных комиссий, создаваемых выборным органом первичной профсоюзной организации для выполнения профсоюзных обязанностей в интересах коллектива работников, а также на время профсоюзной учебы с сохранением за ними места работы и средней заработной платы. Условия освобождения от основной работы, порядок оплаты времени выполнения профсоюзных обязанностей и времени учебы указанных лиц определяется коллективным договором.

10.3.6. Освобождать от основной работы членов первичной профсоюзной организации, избранных делегатами для участия в работе съездов, конференций, созываемых органами Профсоюза, а также освобождать их для участия в работе этих органов, заседаний комиссий. Условия освобождения от основной работы и порядок оплаты времени участия в указанных мероприятиях определяются коллективным договором.

10.3.7. Предоставлять профсоюзным работникам, освобожденным от работы в медицинских организациях вследствие их избрания на выборные должности в выборные органы профсоюза, такие же трудовые права, гарантии и льготы, как и другим работникам медицинской организации, в соответствии с коллективным договором.

10.3.8. Расторгать трудовой договор по инициативе руководителя медицинской организации по основаниям, предусмотренным п. 2,3,5 части 1 ст. 81 Трудового кодекса РФ с руководителями, их заместителями выборных коллегиальных органов Профсоюза, а также с председателями и их заместителями профбюро в течение 2 лет после окончания срока их полномочий допускается только с предварительного согласия соответствующего вышестоящего выборного профсоюзного органа (ст.376 ТК РФ).

10.3.9. Предусматривать в коллективных договорах контроль со стороны первичной профсоюзной организации за своевременным и в полном объеме перечислением работодателем страховых взносов в Пенсионный фонд Российской Федерации.

10.4. Территориальная организация Профсоюза обязуется:

10.4.1. Всемерно содействовать реализации настоящего Соглашения.

10.4.2. Осуществлять представительство и защиту профессиональных, социально-трудовых прав и интересов членов Профсоюза в судебных инстанциях и органах прокурорского надзора.

10.4.3. Информировать Управление здравоохранения о всех выявленных случаях нарушения законодательства о труде, настоящего Соглашения.

10.4.4. Осуществлять через выборные органы первичной профсоюзной организации на местах, уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда, контроль за состоянием охраны труда и соблюдением трудового законодательства.

10.4.5. Проводить правовую экспертизу проектов коллективных договоров, соглашений. Осуществлять контроль за выполнением коллективных договоров и соглашений.

10.4.6. Оказывать бесплатную юридическую помощь членам профсоюза.

10.4.7. Оказывать помощь профсоюзам, членам профсоюза в изучении и правильном применении налогового законодательства, законодательства о труде, гражданского

и жилищного законодательства; проводить работу среди членов профсоюза по соблюдению ими трудовой дисциплины.

10.4.8. Участвовать в пределах своих полномочий в разработке социальных программ, касающихся медицинских организаций.

10.4.9. Оказывать практическую помощь руководителям медицинских организаций по вопросам оплаты труда, охраны труда, трудового законодательства.

10.4.10. Обучать профактив первичных профсоюзных организаций медицинских организаций.

10.4.11. Соблюдать установленный законодательством порядок рассмотрения коллективных трудовых споров (конфликтов) и осуществлять действия, препятствующие возникновению забастовки, других протестных акций в период действия настоящего Соглашения при условии его выполнения.

11. Заключительные положения

11.1. Стороны создают необходимые условия для реализации настоящего Соглашения.

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

Данное Соглашение подписано в 3(трех) экземплярах и имеет одинаковое юридическое значение.

Настоящее Соглашение подписано сторонами:

И.о. начальника управления здравоохранения
администрации Старооскольского городского
округа Белгородской области

Л.В. Мастеренко

Председатель территориальной организации
профсоюза работников здравоохранения
Старооскольского городского округа
Белгородской областной организации профсоюза
работников здравоохранения РФ

С.Н. Мишурова