

# ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

## з питань оплати праці працівників закладів охорони здоров'я

З метою уникнення порушення законодавства з оплати праці у зв'язку зі внесенням змін до законодавчих актів з оплати праці, що застосовуються з 1 січня 2017 року, Міністерство охорони здоров'я України просить взяти до уваги та використання в роботі наступну інформацію.

Відповідно до статті 8 Закону України «Про Державний бюджет України на 2017 рік» мінімальна заробітна плата з 1 січня 2017 року становить 3200 гривень. Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 28.12.2016 № 1037 «Про оплату праці працівників установ, закладів та організацій окремих галузей бюджетної сфери» (далі постанова № 1037) розмір посадового окладу (тарифної ставки) працівника і тарифного розряду ЄТС встановлено на рівні прожиткового мінімуму для працездатних осіб на 1 січня календарного року. Тобто, з 01.01.2017 р. розмір посадового окладу (тарифної ставки) працівника 1 тарифного розряду ЄТС становить 1600 гривень. Посадові оклади решти працівників за ЄТС обчислюють шляхом множення 1600 грн. на відповідний тарифний коефіцієнт.

Якщо нарахована заробітна плата працівника, який виконав місячну норму праці є нижчою за законодавчо встановлений розмір мінімальної заробітної плати, необхідно проводити доплату до рівня мінімальної заробітної плати, щомісячно одночасно з виплатою заробітної плати

Також, варто зазначити, що якщо ж працівник не виконав місячну норму праці, перебував у відпустці, на лікарняному, працює неповний робочий час тощо, то оплата його праці проводиться пропорційно виконаній нормі праці.

Час простою не з вини працівника оплачується згідно з нормами статті 113 Кодексу законів про працю України (далі КЗпП) не нижче двох третин тарифної ставки встановленого працівникові розряду (окладу) без проведення доплати до рівня мінімальної заробітної плати (лист Міністерства соціальної політики України від 12.01.2017 №493/0/2-17/28)

При обчисленні розміру заробітної плати працівника для забезпечення її мінімального розміру не враховуються, доплати за роботу в несприятливих умовах праці та підвищеного ризику для здоров'я, за роботу в нічний та надурочний час, роз'їзний характер робіт, премії до святкових і ювілейних дат (ст.31 Закону України «Про оплату праці»)

Тобто, при обчисленні розміру заробітної плати працівника для забезпечення її мінімального розміру враховуються такі, передбачені Умовами оплати праці працівників закладів охорони здоров'я та соціального захисту населення, затвердженими спільним наказом Міністерства соціальної політики України та МОЗ України від 05.10.2005 № 308/519 (далі - Умови №308/519) та іншими нормативними актами, надбавки, доплати і підвищення посадових окладів, як обов'язкові так і необов'язкові.

Підвищення посадових окладів:  
за наявність кваліфікаційної категорії;  
за оперативне втручання;  
за диплом з відзнакою;  
за керування санітарним транспортом;  
у зв'язку зі шкідливими і важкими умовами праці;  
інші підвищення посадових окладів (тарифних ставок), передбачені п. 2.4 Умов №308-519.

Доплати:  
за науковий ступінь;  
за ненормований робочий день для водіїв легкових та санітарних автомобілів, автомобілів швидкої медичної допомоги;  
шеф-кухарю, який не звільнений від основної роботи;  
за суміщення професій (посад), виконання обов'язків тимчасово відсутнього працівника та розширення зони обслуговування або збільшення обсягу виконуваних робіт.

Надбавки:  
за вислугу років медичним та фармацевтичним працівникам державних та комунальних закладів охорони здоров'я (постанова КМУ від 29.12.2009 № 1418);  
за особливий характер праці (постанова КМУ від 27.03.2013 № 199);  
за особливі умови праці (постанова КМУ від 27.03.2013 № 199);  
за тривалість безперервної роботи;  
за почесні звання;  
за знання та використання в роботі іноземної мови;  
за спецконтингент;  
за професійну майстерність;  
за класність водіям тощо.

У разі проведення подвійної оплати праці за роботу у святкові дні, ці виплати також, враховуються до розміру мінімальної заробітної плати.

До переліку доплат за роботу у несприятливих умовах праці та підвищеного ризику для здоров'я, які встановлюються понад мінімальну заробітну плату, відносяться доплати працівникам, які використовують у роботі дезінфікувальні засоби, що передбачена пунктом 3.4.7 Умов №308/519 та доплати робітникам закладів охорони здоров'я та установ соціального захисту населення, зайнятим на роботах із шкідливими і важкими умовами праці відповідно до пункту 5-4.5 Умов.

З метою уникнення «зрівнялівки» заробітної плати, керівникам установ, закладів та організацій окремих галузей бюджетної сфери необхідно забезпечити диференціацію заробітної плати працівників, які отримують заробітну плату на рівні мінімальної оплати працівникам, які використовують у роботі дезінфікувальні засоби, що передбачена пунктом 3.4.7 Умов №308/519 та доплати робітникам закладів охорони здоров'я та установ соціального захисту населення, зайнятим на роботах із шкідливими і важкими умовами праці відповідно до пункту 5-4.5 Умов.

Для спрощення роботи з визначення розміру заробітної плати за розміру доплати до рівня мінімальної заробітної плати та враховуючи, що технічним документом, завдяки якому визначають фонд оплати праці працівників закладів, що, своєю чергою, буде затверджено в штатному розписі та кошторисі закладу на відповідний період є тарифікаційний список (наказ Мінфіну від 01.02.2002 № 57 «Про затвердження документів, що застосовуються в процесі виконання бюджету» та постанова КМУ від 28.02.2002 № 228 «Про затвердження Порядку складання, розгляду, затвердження та основних вимог до виконання кошторисів бюджетних установ»), пропонуємо наведену в додатку 2 до Умов №308/519 форму тарифікаційного списку працівників дещо змінити. Зазначені зміни не передбачені нормативними актами, однак, зважаючи на важливість правильного складання тарифікаційного списку для затвердження штатного розпису закладу, пропонуємо застосовувати форму тарифікаційного списку за зразком.

Зокрема, пропонуємо тарифікаційний список доповнити трьома новими стовпчиками: «Місячний фонд заробітної плати без урахування доплати до мінімальної заробітної плати», «Доплата до мінімальної заробітної плати» та «Доплати за шкідливі умови робітникам (додаток 6 Умов № 308/519), за використання дезінфікувальних засобів, які не враховуються до розміру мінімальної заробітної плати». Тобто, доплати за шкідливі умови робітникам (додаток 6 Умов № 308/519, за за використання дезінфікувальних засобів запропоновано вилучити із стовпчика «Доплати, що мають обов'язковий характер» і відобразити їх у колонках 23, 24 додатку 2.

Заступник Міністра

Павло КОВТОНЮК

### ○ Звіт за рік

## Підсумки та перспективи

У сесійній залі Львівської обласної ради, Департамент охорони здоров'я прозвітував за роботу у 2016 році та окреслив завдання на 2017-й.



«У Львівській області медичну допомогу населенню надають 1249 закладів охорони здоров'я, з них – 115 закладів, які надають стаціонарну допомогу та 229 – амбулаторно-поліклінічну», – такими цифрами розпочала звіт Ірина Микичак, т.в.о. директора департаменту охорони здоров'я.

Впродовж 2016 року у Львівській області створено 4 центри первинної медико-санітарної допомоги та 22 об'єднані територіальні громади (ОТГ), з них найбільше у Самбірському районі (8). Медичну допомогу населенню в 22 новостворених ОТГ надає 87 закладів охорони здоров'я. Завдяки реалізації мікропроектів місцевого розвитку, затверджених обласною програмою, профінансовані капітальні ремонти у 67 закладах охорони здоров'я у сільській місцевості (46 ФАПів та 21 амбулаторію). Найбільше об'єктів відремонтовано у Городоцькому, Сокальському, Бродівському, Мостиському та Яворівському районах. За рахунок коштів субвенції державного бюджету відремонтовано 14 ФАПів,

6 амбулаторій, переведено на альтернативні види палива 9 котельні. Придбано медичне обладнання для ЛОКЛ та Західноукраїнського спеціалізованого дитячого медичного центру. Також за кошти місцевих бюджетів та залучених коштів у сільській місцевості відремонтовано 68 ФАПів, 18 амбулаторій та 46 відділень в центральних районних та міських лікарень області.

Як зазначила Ірина Микичак, у порівнянні із минулим роком, число закладів ЗПСМ збільшилась на 4,4 % і становить 330, з них 226 – у сільській місцевості та 104 – у містах. В результаті проведених заходів з оптимізації мережі, показник забезпеченості населення ліжками в області становить 80,7 на 10 тисяч населення. Впродовж 2016 року в області було проведено 7 масових профілактичних акцій з діагностики та профілактики глаукоми, туберкульозу і хронічних захворювань органів дихання, грудної залози та раку шийки матки, онкозахворювань чоловічої статеві сфери, цукрового діабету, вимірювання артеріального тиску та профілактики ВІЛ/СНІДу.

«В області продовжується реалізація проектів Світового Банку «Онкопревенція та впровадження високоефективних протипухлинних технологій у Львівській області», ВООЗ «Неінфекційні захворювання: профілактика та зміцнення здоров'я в Україні» та USAID «Посилення контролю за туберкульозом в Україні», – додала т.в.о.директора.

Також були окреслені основні завдання галузі на 2017 рік, зокрема, розвиток екстреної медичної допомоги, формування госпітальних округів, створення мережі хоспісних відділень, залучення інвестицій та запровадження електронної картки пацієнта.

### ○ Із зали суду

## З перемогою!

**Чергова перемога Профспілки у судовій справі: суд визнав протиправною та скасував постанову КМУ № 1024 від 25.11.2015 р.**

31.01.2017р. Київським апеляційним адміністративним судом визнано протиправною та скасовано постанову Кабінету Міністрів України «Про затвердження нормативу забезпечення стаціонарними лікарняними ліжками у розрахунку на 10 тис. населення» № 1024 від 25.11.2015 (далі – Постанова 1024) за адміністративним позовом Професійної спілки працівників охорони здоров'я України.

Відповідно до пункту 10.2 постанови Пленуму Вищого адміністративного суду України «Про судові рішення в адміністративній справі» № 7 від 20.05.2013, «скасування» акта суб'єкта владних повноважень означає, що Постанова 1024 не породжувала жодних правових наслідків від моменту її прийняття.

Дане рішення суду набуло чинності з моменту оголошення. Повний текст постанови Київського апеляційного адміністративного суду буде складений судом протягом 5 днів.

Професійна спілка працівників охорони здоров'я України вітає всіх спілчан з перемогою!

### ○ Дії профспілки

## Здоров'я населення ОТГ- 2017



Львівська обласна організація профспілки працівників охорони здоров'я України презентувала проект, напрацьований кафедрою соціальної медицини, економіки та організації охорони здоров'я ЛНМУ імені Данила Галицького «Здоров'я населення об'єднаної територіальної громади - 2017», котрий стосується трансформації первинного рівня медичної допомоги в умови ринку медичних послуг на рівні новостворених об'єднаних територіальних громад – як об'єктів самостійного господарювання, в умовах реформи адміністративного устрою в Україні.

Презентацію провів Рудень Василь Володимирович, Заслужений лікар України, завідувач кафедри, доктор медичних наук, професор. На зустрічі були присутні головні лікарі, лікарі, профспілкові лідери амбулаторій об'єднаних територіальних громад.

Метою проекту є напрацювання економічної моделі системи товарно-грошових відносин в отриманні медичних послуг населенням ОТГ за результатами профілактичних технологій (медичні огляди, диспансеризація, формування основ здорового способу життя), виконаних лікарями на первинному рівні медичної допомоги.

Основним суб'єктом проекту є людина, яка проживає на території об'єднаної територіальної громади та її стан здоров'я. Стратегічним напрямком проекту є зміцнення та збереження здоров'я сільського населення та впорядкування системи надання медичної допомоги на первинному рівні в умовах «країни з ринковою економікою» і нового адміністративного устрою території України – Об'єднаної Територіальної Громади, напрацювання договірних, правових стосунків у медичному обслуговуванні об'єднаних територіальних громад, визначення шляхів фінансування.

Учасники висловили впевненість у необхідності подальшої співпраці, наступного системного навчання головних лікарів, об'єднання медичних працівників за професійною ознакою.

