Гаряча лінія профспілки

Колективний трудовий спір – продовжується

1 грудня 2021 року відбулося сьоме засідання примирної комісії з розгляду колективного трудового спору між Профспілкою працівників охорони здоров'я України та Кабінетом Міністрів України.

Під час проведення примирних процедур у приміщенні Національної служби посередництва і примирення у м. Києві комісією здійснювався розгляд вимог Профспілки щодо:

– розробки та прийняття Урядом Державної програми соціально-економічного захисту працівників охорони здоров'я в умовах реформування галузі (працевлаштування, навчання, перенавчання тощо);

– встановлення при розробці проекту Державного бюджету України на 2022 рік посадового окладу працівника першого тарифного розряду ЄТС на рівні мінімальної заробітної плати, а також врахування положень Основ законодавства України про охорону здоров'я:

– частини другої статті 12 щодо забезпечення охорони здоров'я бюджетними асигнуваннями в розмірі, що відповідає її науково обґрунтованим потребам, але не менше десяти відсотків національного доходу;

– пункту «ж» частини 1 статті 77 Основ щодо встановлення у державних закладах охорони здоров'я середніх ставок і посадових окладів на рівні, не нижчому від середньої заробітної плати працівників промисловості».

В ході засідання представник від Уряду у колективному трудовому спорі – заступник Міністра охорони здоров'я України - Ємець П.В. повідомив, що з метою виконання вимог Профспілки Кабінетом Міністрів України під час схвалення проекту Закону України «Про державний бюджет України на 2022 рік» до другого читання у Верховній Раді України додатково передбачено на 2022 рік близько 100 мільйонів гривень для забезпечення підвищення престижності роботи медичних працівників, на перепідготовку /перекваліфікацію медичного персоналу, підтримку професійної мобільності, «підйомні» на новому місці роботи, додаткове навчання, мотивацію для переїзду на нове місце роботи.

Порядок використання зазначених коштів має бути розроблений Урядом після прийняття Закону.

Щодо решти вимог Голова Профспілки зазначила, що оскільки колективний трудовий спір з Урядом триває більше 5 років (з вересня 2016 року), за цей час було прийнято, зокрема, Закон України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», положеннями якого визначені кількісні показники фінансування галузі охорони здоров'я та компоненту оплаті праці медичних працівників у складі тарифів на медичні послуги.

У зв'язку з чим доцільним є осучаснення вимог Профспілки у зазначеній частині з урахуванням відповідних положень Закону про державні фінансові гарантії.

Урядова сторона зобов'язалася до наступного засідання примирної комісії надати власні пропозиції щодо осучаснення вимог Профспілки.

Відділ правової роботи Профспілки

Контроль профкому при призначенні пенсій

Профспілковий комітет має проконтролювати:

– чи визначено на підприємстві посадову особу, на яку покладається оформлення документів для призначення пенсій працівникам;

– чи проводить посадова особа попередню перевірку записів у трудових книжках осіб, які найближчим часом виходитимуть на пенсію та чи вживає заходів для витребування необхідних додаткових документів;

– чи налагоджено на підприємстві належний облік і зберігання документів, які підтверджують періоди роботи громадян та отримувану ними заробітну плату;

– чи забезпечено належний облік і зберігання документів, які підтверджують право працівників, зайнятих на роботах зі шкідливими та важкими умовами праці, на пільгове пенсійне забезпечення;

– чи повідомляє його посадова особа підприємства не пізніше місяця до дня досягнення працівником пенсійного віку про виникнення права на пенсію за віком, у тому числі на пільгових умовах;

– чи веде посадова особа облік поданих працівниками заяв про призначення пенсії;

– чи оформлює посадова особа підприємства у десятиденний термін з дня одержання заяви про призначення пенсії всі необхідні документи для призначення пенсії і чи подає їх до районного управління Пенсійного фонду;

– чи вживає посадова особа при оформленні документів для призначення пенсії заходів для забезпечення подання документів до органів Пенсійного фонду в строки, за яких пенсія призначається з моменту виникнення права на цю пенсію (крім випадків, коли працівник бажає оформити пенсію з більш пізнього строку). Профспілковий комітет має стежити, щоб адміністрація підприємства не допускала порушень, які обмежують права працівників, серед яких, зокрема:

– недотримання строків оформлення пенсійних документів і подання їх до органів Пенсійного фонду;

– подання документів про стаж і заробіток, які містять неправдиві відомості, або відмова у видачі відповідних підтверджувальних документів;

– несплата страхових внесків до Пенсійного фонду за який-небудь період роботи або сплата внесків у неповному обсязі, що призвело до незарахування такого періоду до стажу роботи та до заниження розміру пенсії;

– неправомірна відмова в поданні до призначення пенсії, що зумовила затримку в її призначенні.

Безперечно, якщо з вини підприємства, наприклад у зв'язку з пропущенням визначених строків призначення пенсії, працівник втратив суму пенсії за певний період, профспілковий комітет має вжити всіх заходів для поновлення пенсійних прав працівника (за рахунок підприємства). Профспілковий комітет має звернути особливу увагу на дотримання в закладі охорони здоров'я всіх вимог законодавства щодо призначення працівникам пенсій на пільгових умовах.

1. Кадрова служба закладу охорони здоров'я має належним чином оформляти всі документи, пов'язані із зайнятістю працівника (відповідність обійманій професії, посаді, виконання певних видів робіт тощо, ведення відповідних записів у наказах, трудових книжках). При цьому особлива увага звертається на необхідність уточнення по тих працівниках, які мають право на пільгове пенсійне забезпечення.

2. У відповідних структурних підрозділах закладу охорони здоров'я має бути забезпечено збереження документів, які підтверджують виконання робіт зі шкідливими та важкими умовами праці.

3. Своєчасно та в повному обсязі має проводитись атестація робочих місць за умовами праці. У разі складного фінансового становища закладу охорони здоров'я атестацію робочих місць можна проводити поступово по структурних підрозділах. Окрім того, відповідно до наказу Міністерства праці та соціальної політики України від 21.08.2000 № 205 в окремих випадках у разі скрутного фінансово-економічного становища можливе використання результатів санітарно-гігієнічних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу, отриманих під час попередньої атестації, і після 5 років, але не більше одного року.

4. Не допускати необґрунтовану відмову у видачі адміністрацією закладу охорони здоров'я необхідної для призначення пенсії на пільгових умовах довідки про характер виконуваної працівником роботи зі шкідливими та важкими умовами праці. Оскільки підприємства відшкодовують витрати Пенсійного фонду на виплату пільгових пенсій, то часто заклади охорони здоров'я (з різних причин) відмовляють у видачі таких довідок.

5. Не допускати при видачі довідки про характер виконуваної працівником роботи зі шкідливими та важкими умовами праці, виключення з пільгового стажу окремих періодів, наприклад щорічних відпусток, тимчасової непрацездатності тощо.

6. Згідно з підпунктом 22 пункту 2 розділу XV «Прикінцеві положення» Закону України «Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування» окремим категоріям працівників залежно від умов праці за результатами атестації робочих місць можуть призначатися пенсії за рахунок коштів підприємств та організацій, але не раніше ніж за 10 років до досягнення віку, передбаченого статтею 26 цього Закону, в порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України. У такому разі розміри пенсій визначаються відповідно до статті 27 та з урахуванням норм статті 28 цього Закону. Йдеться про професії та посади, які не передбачені Списками № 1 і № 2 виробництв, робіт, професій, посад і показників, затверджуваних Кабінетом Міністрів України, але за результатами атестації робочих місць віднесені до робіт зі шкідливими та важкими умовами праці.

Постановою Кабінету Міністрів України від 18.07.2007 № 937 затверджено Порядок призначення пенсій за рахунок коштів підприємств та організацій окремим категоріям працівників за результатами атестації робочих місць за умовами праці, а постановою правління Пенсійного фонду України від 25.01.2008 № 3-2 – Порядок подання та оформлення документів для призначення пільгової пенсії та перерахування підприємствами та організаціями коштів на її виплату відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 18.07.2007 № 937.

Відновлено строк дії Галузевої Угоди

Після тривалої перерви відновлено переговорний процес з укладання Галузевої Угоди у сфері охорони здоров'я на новий строк.

15 грудня 2021 року у приміщенні Міністерства охорони здоров'я України під головуванням заступника Міністра охорони здоров'я України Петра Ємця відбулося засідання робочої комісії з ведення колективних переговорів і укладення Галузевої угоди між Міністерством охорони здоров'я України, Українською федерацією роботодавців охорони здоров'я та Спільним представницьким органом всеукраїнських репрезентативних профспілок галузі охорони здоров'я.

Від Профспілки участь у засіданні взяли: Голова Профспілки – Вікторія Коваль, Голова Івано-Франківської обласної організації Профспілки Наталія Бирчак, Харківської обласної організації - Альона Благовещенська, а також Голова Ради Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я – Сергій Кубанський.

Робоча комісії визначила строк дії майбутньої Галузевої Угоди у сфері охорони здоров'я – 2022-2026 роки, узгодила зміст майбутньої угоди, вирішила процедурні питання затвердження регламенту роботи.

У зв'язку з наявністю неврегульованих розбіжностей щодо розділу III «Оплата праці», а також надання Національною службою здоров'я України додаткових пропозицій до тексту Угоди, Сторонами прийнято рішення про їх опрацювання та проведення погоджувальної зустрічі 23 грудня 2021 року.

Відділ правової роботу Профспілки

Добрі новини

Бюджет України-2022: збільшено видатки на охорону здоров'я

Верховна Рада України підтримала рекордне фінансування медичної галузі: у бюджеті на 2022 рік на охорону здоров'я закладено 232,8 млрд грн. Це на 38 млрд більше, ніж минулого року.

«Цього року маємо рекордне фінансування сфери охорони здоров'я – 232,8 млрд гривень виділено на медицину. Це дасть можливість реалізувати указ Президента України і забезпечити ринковий рівень заробітної плати медичним працівникам – лікарю 20 тисяч гривень та 13,5 тисяч гривень середньому медичному працівнику», – зазначив міністр охорони здоров'я, Віктор Ляшко під час спілкування із журналістами у Верховній Раді.

Зокрема у бюджеті на 2022 рік передбачено:

* 157,3 млрд грн для фінансування Програми медичних гарантій-2022;

* понад 10 млрд грн на централізовані закупівлі лікарських засобів та медичного обладнання;

* 939,5 млн грн на трансплантацію;

* 2,6 млрд грн на закупівлю вакцин проти COVID-19.

Також передбачені виплати працівникам закладів охорони здоров'я у зв'язку з переїздом на нове місце роботи або перекваліфікацією, яка буде необхідна під час формування спроможної мережі лікарень у госпітальних округах, – 100 млн грн.

Задля своєчасної виплати заробітної плати медикам

Кабінет Міністрів України ухвалив зміни до постанови, яка, зокрема, передбачає перерозподіл коштів для забезпечення своєчасної виплати заробітної плати працівникам закладів охорони здоров'я.

312,25 млн грн виділено на підтримку окремих закладів охорони здоров'я, які надають первинну, вторинну, третинну та екстрену медичну допомогу за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, та комунальних закладів охорони здоров'я, які утримуються коштом місцевих бюджетів. Ці кошти допоможуть уникнути заборгованості з виплати заробітної плати працівникам та нарахувань на неї у зв'язку із підвищенням мінімальної заробітної плати.

«Міністерство охорони здоров'я спільно з Міністерством фінансів відпрацювали проблеми, які виникли в органів місцевого самоврядування. За допомогою перерозподілу ми реагуємо на виклик і не допустимо виникнення заборгованості із заробітної плати медичним працівникам, – коментує Міністр охорони здоров'я Віктор Ляшко. – Таким чином ми виконуємо Указ Президента та доручення, яке отримали на Конгресі місцевих та регіональних рад».

Перерозподілені кошти будуть спрямована на оплату поточних видатків закладів охорони здоров'я.

Вперше у Львові – комплексна медична реформа

Львів має медичну стратегію до 2024 року, і відтепер у місті повноцінно запрацюють три територіальні медичні об'єднання: невідкладної, планової допомоги та акушерства й гінекології.

«Львів став першим містом в Україні, яке провело таку комплексну та достатньо складну реформу. Основне завдання, яке ми ставимо, – щоб за 4-5 років наші медичні заклади були у переліку ТОП-100 кращих медичних закладів світу. Для цього потрібно зробити ряд трансформацій. Створивши медичні об'єднання, ми даємо змогу медичним закладам бути більш гнучкими. Вони будуть мати змогу отримувати більше пакетів послуг та надавати їх для мешканців та гостей міста», - зазначив перший заступник міського голови Львова Андрій Москаленко.

Зокрема, сесія Львівської міської ради затвердила передавальні акти медичних закладів, які входять в об'єднання планового лікування, реабілітації та паліативної допомоги, а також об'єднання акушерства та гінекології. Йдеться про КНП «Львівське територіальне медичне об'єднання «Клінічна лікарня планового лікування, реабілітації та паліативної допомоги» та КНП «Львівське клінічне територіальне медичне об'єднання акушерства та гінекології».

Натомість минулої сесії вже затвердили передавальні акти для КНП «Львівське територіальне медичне об'єднання «Багатопрофільна клінічна лікарня інтенсивних методів лікування та швидкої медичної допомоги».

Зазначимо, над медичною стратегією спільно працювали головні лікарі медичних закладів, працівники мерії, депутати, медичні експерти та консультанти, відбувались публічні обговорення та дискусії. Також цій темі був присвячений окремий медичний форум в мерії. Упродовж року робоча група напрацьовувала аналітику, тож ця стратегія розроблена до 2024 року. Вона передбачає: моделі розвитку медичних об'єднань; підвищення якості та ефективності надання медичних послуг; розвиток медичних досліджень; 10 показників, які повинні знизити рівень захворюваності серед львів'ян; підвищення середньої тривалості життя містян.