

**ПРОФЕСІЙНА СПІЛКА ПРАЦІВНИКІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
УКРАЇНИ
ЛИСТ**

Міністру охорони здоров'я України
Максиму СТЕПАНОВУ

**Щодо можливого припинення
КНП «Міська дитяча клінічна лікарня
м. Львова»**

Шановний пане Міністре!

Професійна спілка працівників охорони здоров'я України, розглянувши відкритий лист трудового колективу КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» (далі – Дитяча лікарня) з приводу заперечень щодо можливої реорганізації шляхом приєднання Дитячої лікарні до КНП «Клінічна лікарня швидкої медичної допомоги м. Львова» (КТМО імені Святого Пантелеймона), висловлює підтримку колективу медичного закладу щодо їхніх вимог.

Вважаємо, що викладені у зверненні аргументи щодо необхідності функціонування Дитячої лікарні як окремої юридичної особи є достатньо обґрунтованими.

Дитяча лікарня є прогресивним та рентабельним закладом охорони здоров'я, особливим за якістю та унікальністю спектру надання медичних послуг дітям в Західному регіоні України. В рамках програми медичних гарантій надає медичні послуги за усіма можливими пакетами (договорами з НСЗУ) в частині медичного обслуговування дитячого населення, має власну стратегію розвитку, успішно впроваджує новітні практики та методи лікування, розвиває нові напрямки медичної діяльності (наприклад, трансплантологію), ефективно співпрацює з іноземними медичними клініками.

Рішення щодо приєднання багатопрофільної Дитячої лікарні на правах підрозділу до іншого багатопрофільного закладу охорони здоров'я може призвести до розбалансування її ефективної діяльності та погіршення якості надання медичних послуг дитячому населенню.

Зважаючи на вищевикладене, Профспілка просить Вас, шановний пане Міністре, вжити необхідних заходів щодо збереження функціонування КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львів» як окремої юридичної особи та неприєднання її до інших закладів охорони здоров'я.

Додаток: копія листа трудового колективу КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова»

3 повагою

Голова Профспілки Вікторія КОВАЛЬ

ЛИСТ

Уповноваженому ВРУ з прав людини
Людмилі ДЕНІСОВІЙ
Уповноваженому Президента України
з прав дитини Миколі КУЛЕБІ

Шановна пані Людмילו! Шановний пане Миколо!

Професійна спілка працівників охорони здоров'я України стурбована ситуацією, яка склалася навколо Комунального некомерційного підприємства «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» (далі - Дитяча лікарня) щодо його можливої реорганізації шляхом приєднання до КНП «Клінічна лікарня швидкої медичної допомоги м. Львова» (КТМО імені Святого Пантелеймона).

Вважаємо, що рішення місцевої влади щодо приєднання багатопрофільної Дитячої лікарні на правах підрозділу до іншого багатопрофільного закладу охорони здоров'я може призвести до розбалансування її ефективної діяльності та погіршення якості надання медичних послуг дитячому населенню всупереч вимогам Конвенції ООН про права дитини від 20.11.1989.

Зазначаємо, що Дитяча лікарня є прогресивним та рентабельним закладом охорони здоров'я, особливим за якістю та унікальністю спектру надання медичних послуг дітям в Західному регіоні України. В рамках програми медичних гарантій лікарня надає медичні послуги за усіма можливими пакетами (договорами з НСЗУ) в частині медичного обслуговування дитячого населення, має власну стратегію розвитку, успішно впроваджує новітні практики та методи лікування, розвиває нові напрямки медичної діяльності (наприклад, трансплантологію), ефективно співпрацює з іноземними медичними клініками.

Зважаючи на вищевикладене, Профспілка просить Вас вжити необхідних заходів щодо збереження функціонування КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львів» як окремої юридичної особи та неприєднання її до інших закладів охорони здоров'я.

Додаток: копія листа трудового колективу КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» на 1 арк. в 1 прим.

3 повагою

Голова Профспілки

Вікторія КОВАЛЬ

● **Думка депутата**

Компетентно з ЛМР

Колектив Міської дитячої клінічної лікарні Львова звернувся до депутатів Львівської міської ради. Інтернет видання поширили відповіді декотрих обранців народу.

Оксана МАРУНЯК: «Цього тижня на засіданні комісії охорони здоров'я та соціального захисту Львівської міської ради розглядали два звернення проти приєднання до «Клінічного медичного територіального об'єднання імені Святого Пантелеймона». Перше – від КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова», друге - від Українського лікарського товариства у Львові. Дитяча лікарня на Орлика проти приєднання до Швидкої. Таке звернення від лікарів надходить до нашої комісії вже вдруге. Бачимо, що самого об'єднання Пантелеймона ще не існує, а медики вже стурбовані потенційними змінами. Спочатку має бути медична стратегія Львова – потім все інше, має бути якийсь порядок та розуміння, а не поспішне виконання побажань менеджменту однієї лікарні. Серед медустанов Львова у мерії не повинно бути фаворитів», - розповіла Оксана Маруняк.

Об'єднання ім. Св. Пантелеймона, в яке хочуть перетворити Лікарню швидкої допомоги, приєднавши до нього інші великі лікарні міста, юридично не існує. На розгляд комісії охорони здоров'я Львівської міської ради від чиновників двічі надходило питання про перейменування КЛШМД у Клінічне територіальне медичне об'єднання імені Святого Пантелеймона - напередодні сесій 11 та 25 березня.

Вже по факту депутатам сказали, що між мерією та керівництвом Лікарні швидкої допомоги є якісь домовленості, 4 місяці ведуть підготовчі роботи для такого об'єднання. Депутатам це подали як перейменування Швидкої у об'єднання святого Пантелеймона. Але ж на ділі це зміна структури і приєднання до Швидкої 8-ї та 5-ї лікарень, дитячої лікарні та інших. Має бути розуміння, чому і навіщо це роблять, тому наша комісія відклала перейменування до напрацювання єдиної Медичної стратегії Львова. А там вже експерти вирішать, наскільки доцільним буде поглинання Швидкою інших медичних установ міста».

ЗВЕРНЕННЯ

**Ради Профспілки працівників
охорони здоров'я України до
Президента України, Верховної Ради
України, Кабінету Міністрів України**

Рада Профспілки працівників охорони здоров'я України (далі – Рада Профспілки) заявляє про критичну ситуацію щодо забезпечення гідної та справедливої оплати праці медпрацівників комунальних некомерційних підприємств в умовах реформування галузі та пандемії COVID-19.

Після зміни закладами охорони здоров'я статусу бюджетної установи на комунальне некомерційне підприємство (далі – КНП) та переходу з 1 квітня 2020 року до оплати медичних послуг за програмою медичних гарантій рівень соціально-економічного захисту медпрацівників значно знизився.

Видатки на оплату праці стали незахищеними статтями бюджету, а єдиною державною гарантією на таких підприємствах залишився лише розмір мінімальної заробітної плати. Через перехід до договірної регулювання оплати праці працівників КНП, в умовах недофінансування галузі та неефективного менеджменту гостро постала проблема реалізації вимог законодавства щодо виплати медпрацівникам надбавок за вислугу років, у зв'язку зі шкідливими і важкими умовами праці, за тривалість безперервної роботи, за особливий характер та умови праці; допомоги на оздоровлення та вирішення соціально-побутових питань. Внаслідок цього не відбулося обіцяного реформаторами відповідного підвищення заробітної плати працівникам охорони здоров'я вторинного (третинного) рівнів надання медичної допомоги. Середня заробітна плата працівників галузі за 2020 рік склала 9 013 грн. – це найнижчий показник серед інших галузей економіки, і це при тому, що медичні працівники знаходяться на передовій у боротьбі за життя і здоров'я людей.

Усунення держави від прозорих механізмів та базових нормативів формування оплати праці працівників охорони здоров'я поглибило правову невизначеність та несправедливість при нарахуванні їм заробітної плати. При розрахунку тарифів та коригувальних коефіцієнтів за Програмою медичних гарантій продовжується ігнорування вимог статті 10 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» щодо визначення оплати праці медичних працівників не менше за 250 % середньої заробітної плати в Україні за липень року, що передувє попередньому року. Виконання цієї норми дало б можливість у 2021 році встановити посадовий оклад лікаря на рівні понад 29,0 тисяч грн., а медичної сестри – 20,0 тисяч грн. Але замість цього катастрофічно зросло навантаження на медичний персонал, і обумовлено це не тільки пандемією COVID-19, а й скороченням чисельності працівників в ході реформування охорони здоров'я.

Невдоволені такою ситуацією медичні працівники залишають роботу в галузі охорони здоров'я. За 2020 рік галузь втратила 47,7 тисяч працівників або 6,5% (за даними Держстату України), а розрив між штатними та зайнятими посадами зріс до 89 тисяч (за даними Центру медичної статистики МОЗ України).

До того ж із початку поточного року через непролонгацію на 2021 рік дії постанови КМУ від 19.06.2020 № 610, виникли проблеми із виплатами доплат до заробітної плати медичним та іншим працівникам закладів охорони здоров'я, які надають медичну допомогу хворим на гостру респіраторну хворобу COVID-19, спричинену коронавірусом SARS-CoV-2. Це змусило на місцях, поряд із вкрай напруженою роботою закладів охорони здоров'я, самостійно вирішувати по суті загальнодержавні питання.

З 01 квітня 2021 року також під питанням реалізація Закону України від 17 березня 2020 р. № 533-ІХ та постанови КМУ від 23.03.2020 № 246 щодо встановлення додаткової доплати медичним та іншим працівникам, які безпосередньо зайняті на роботах із надання медичної допомоги хворим на коронавірусну хворобу (COVID-19) у розмірі до 300 % заробітної плати (посадового окладу (з підвищеннями) з урахуванням передбачених законодавством обов'язкових доплат та надбавок).

Рада Профспілки наголошує, що відсутність гідної оплати праці, належного соціального захисту, значне зростання фізичного та психоемоційного навантаження на медперсонал в умовах пандемії COVID-19 провокують зростання протестних настроїв у трудових колективах.

До таких висновків дійшла і Моніторингова місія Організації Об'єднаних Націй з прав людини в Україні (Інформаційна записка «Вплив пандемії COVID-19 на працівників охорони здоров'я України», лютий 2021).

З огляду на зазначене, Рада Профспілки наполягає на прийнятті владою відповідних рішень щодо:

1. Виконання норм Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» щодо:

- фінансування Програми медичних гарантій на рівні не менше 5 % від ВВП;
- встановлення тарифів на медичні послуги та коригувальних коефіцієнтів, з урахуванням гарантованої оплати праці медичних працівників на рівні «...не менше за 250 відсотків середньої заробітної плати в Україні за липень року, що передувє попередньому року», а також визначення в них питомої ваги (у відсотковому співвідношенні) витрат на оплату праці.

2. Забезпечення виплат працівникам медичних закладів, які зайняті наданням медичної допомоги хворим на COVID-19, доплат до заробітної плати в розмірі до 300% заробітної плати (посадового окладу (з підвищеннями) з урахуванням обов'язкових доплат, надбавок), встановлених законодавством та урядовими рішеннями;

3. Затвердження на законодавчому рівні для медпрацівників комунальних некомерційних підприємств:

- нормативів навантаження;
- умов оплати праці, які включатимуть виплату надбавки за вислугу років; тривалість безперервної роботи; за кваліфікаційну категорію; шкідливі умови праці; допомоги на оздоровлення тощо.

4. Прискорення укладення Галузевої Угоди між МОЗ України та СПО охорони здоров'я на новий строк.

5. Розробки та затвердження Державної програми соціально-економічного захисту працівників охорони здоров'я в умовах реформування галузі (працевлаштування, навчання/перенавчання, «місцеві стимули», вихідна допомога при виході на пенсію).

6. Виконання Рекомендацій Моніторингової місії Організації Об'єднаних Націй з прав людини в Україні щодо збільшення державних інвестицій у сектор охорони здоров'я; забезпечення належного захисту на робочому місці; поліпшення соціального захисту працівників охорони здоров'я та членів їх сімей; забезпечення ефективного соціального діалогу (Інформаційна записка «Вплив пандемії COVID-19 на працівників охорони здоров'я України», лютий 2021).

Сподіваємося на підтримку та вирішення зазначених питань, що дасть можливість зняти напругу в трудових колективах та зберегти медичні кадри.