

ОТРАСЛЕВОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

между Министерством здравоохранения Пензенской области
и Пензенской областной организацией профессионального союза
работников здравоохранения Российской Федерации
на 2017-2019 годы

Регистрационный № 212 _____

от «14» марта 2017 г.

Министр труда, социальной защиты
и демографии Пензенской области Е.А. Трошин Е.А. Трошин



г. Пенза

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Отраслевое региональное соглашение на 2017 – 2019 годы между Министерством здравоохранения Пензенской области и Пензенской областной организацией профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации (далее – Соглашение) разработано в целях согласования интересов работников и работодателей по вопросам регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений на основе принципов социального партнерства.

Соглашение разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Трудовым кодексом Российской Федерации (далее – ТК РФ), федеральными законами, законами Пензенской области и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Пензенской области в сфере трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений (далее – трудовое законодательство), Едиными рекомендациями по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений на 2017 год, утверждённых решением Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений от 23 декабря 2016 г. (далее – Единые рекомендации), а также Федеральным законом от 12 января 1996 г. № 10-ФЗ «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности», Законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», Отраслевым соглашением между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Профессиональным союзом работников здравоохранения Российской Федерации, Соглашением о социальном партнерстве между Правительством Пензенской области, Федерацией профсоюзов и объединениями работодателей Пензенской области.

1.2. Сторонами Соглашения являются:

- работодатели – государственные бюджетные, автономные и казённые учреждения здравоохранения Пензенской области, функции и полномочия учредителя в отношении которых осуществляет Министерство здравоохранения Пензенской области (далее – государственные учреждения), в лице их полномочного представителя – Министерства здравоохранения Пензенской области (далее – Министерство), действующего на основании Положения о Министерстве, утверждённого постановлением Правительства Пензенской области от 31 января 2013 г. № 30-пП (с последующими изменениями);

- работники государственных учреждений (далее – работники), в лице их полномочного представителя – Пензенской областной организации профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации (далее – Областная организация Профсоюза), действующей на основании Устава, утвержденного Учредительным съездом Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации 06 июня 1990 г.

1.3. Соглашение является правовым актом, регулирующим социально-трудовые отношения и устанавливающим общие принципы регулирования

связанных с ними экономических отношений, заключаемым между полномочными представителями работников и работодателей на отраслевом уровне социального партнерства в пределах их компетенции.

1.4. Соглашение содержит взаимные обязательства сторон по вопросам оплаты труда работников, включая гарантии и компенсации работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, режима труда и отдыха работников, условий и охраны труда на рабочих местах, повышения квалификации работников, гарантий социально-экономических и трудовых прав молодых работников и учащейся молодежи, а также мер социальной поддержки, содействия занятости, развития социального партнерства и создания условий для осуществления деятельности выборных органов первичных профсоюзных организаций, созданных в государственных учреждениях (далее – первичная организация Профсоюза).

1.5. Положения Соглашения являются обязательными для выполнения всеми работодателями, указанными в пункте 1.2. настоящего Соглашения, и не ограничивают их прав в расширении социальных гарантий и мер социальной поддержки работников за счёт доходов от иной приносящей доход деятельности (собственных доходов государственного учреждения) при наличии у работодателей производственных и финансовых возможностей.

1.6. Действие настоящего Соглашения распространяется на работодателей и работников, от имени и в интересах которых оно заключено, а также на работодателей и работников иных медицинских организаций, которые могут присоединиться к Соглашению после его заключения в порядке, установленном трудовым законодательством.

1.7. Настоящее Соглашение служит основой для заключения коллективных и трудовых договоров между работодателями и работниками.

1.8. Условия коллективных и трудовых договоров не могут ухудшать положение работников по сравнению с трудовым законодательством и настоящим Соглашением.

1.9. Принятые в период действия настоящего Соглашения федеральные законы, законы Пензенской области и иные нормативные правовые акты Российской Федерации и Пензенской области, улучшающие правовое и социально-экономическое положение работников по сравнению с условиями настоящего Соглашения, имеют прямое действие и применяются с момента вступления их в силу.

1.10. Представители Областной организации Профсоюза и Министерства оказывают работодателям и первичным организациям Профсоюза содействие при разработке проектов коллективных договоров (проектов изменений в коллективные договоры) в целях обеспечения соответствия условий коллективных договоров трудовому законодательству и настоящему Соглашению.

1.11. В случае проведения реорганизации одной из сторон Соглашения права и обязательства этой стороны переходят к её правопреемнику (правопреемникам) и сохраняются до заключения нового Соглашения.

1.12. Ни одна из сторон не может в течение установленного срока действия Соглашения в одностороннем порядке изменить или прекратить выполнение принятых на себя обязательств.

1.13. В случае возникновения обстоятельств, при которых условия, предусмотренные настоящим Соглашением, не могут быть сохранены, заинтересованная сторона вносит предложение о начале проведения переговоров по изменению и (или) дополнению настоящего Соглашения в порядке, установленном трудовым законодательством.

1.14. Контроль за выполнением Соглашения и своевременной подготовкой проектов изменений и (или) дополнений в него осуществляет Областная отраслевая комиссия по регулированию социально-трудовых отношений в государственных учреждениях (далее – Комиссия). Порядок формирования и деятельности Комиссии устанавливается Положением о Комиссии и Регламентом работы Комиссии, которые утверждаются совместным решением Коллегии Министерства и Президиума комитета Областной организации Профсоюза.

1.15. В соответствии со статьёй 35.1. ТК РФ Министерство направляет проекты нормативных правовых актов Министерства в сфере труда (далее – проект НПА) на рассмотрение в Комиссию. Комиссия рассматривает проекты НПА в порядке и сроки, установленные Положением о Комиссии. Решения Комиссии подлежат обязательному рассмотрению Министерством в течение 30 календарных дней с момента их поступления в Министерство.

1.16. Информация об исполнении настоящего Соглашения ежегодно рассматривается на совместных заседаниях Коллегии Министерства и Президиума комитета Областной организации Профсоюза и (или) на заседании Комитета Областной организации Профсоюза, с приглашением представителей всех заинтересованных сторон.

1.17. За уклонение от участия в коллективных переговорах по заключению и (или) изменению Соглашения, непредоставление информации, необходимой для ведения коллективных переговоров и осуществления контроля за соблюдением Соглашения, за нарушение и (или) невыполнение обязательств, предусмотренных настоящим Соглашением, и иные противоправные действия (бездействие) стороны Соглашения несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.18. В соответствии с частью 10 статьи 45 ТК РФ работодатели и Профсоюзы могут заключать иные соглашения, содержащие нормы о распространении отдельных социальных гарантий и мер социальной поддержки только на членов Профсоюза, а также на работников, не являющихся членами Профсоюза, но уполномочивших Профсоюз на представление их интересов в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2.1. Стороны Соглашения обязуются:

2.1.1. Соблюдать законодательство Российской Федерации и настоящее Соглашение.

2.1.2. Обеспечивать комплексный подход к решению вопросов реализации кадровой политики в системе здравоохранения Пензенской области, повышения престижности и привлекательности работы в государственных учреждениях¹, уровня социально-экономической и правовой защиты работников.

2.1.3. Проводить в трудовых коллективах государственных учреждений разъяснительную работу по вопросам установления системы оплаты труда, основанной на принципах «эффективного контракта», в целях повышения заинтересованности работников в эффективном функционировании структурных подразделений и государственного учреждения в целом, а также в повышении доступности и качества медицинских услуг.

2.1.4. Принимать участие в организации и (или) проведении семинаров, совещаний и иных мероприятий по вопросам заключения, изменения и расторжения трудовых договоров, реализации трудовых прав и исполнения трудовых обязанностей, в том числе в сфере охраны труда, возложенных на работников и работодателей трудовым законодательством.

2.1.5. Проводить совместную работу по привлечению работников к систематическим занятиям производственной гимнастикой, физкультурой и спортом.

2.1.6. Содействовать формированию и поддержанию в трудовых коллективах государственных учреждений благоприятного морально-психологического климата, доброжелательного и уважительного отношения к коллегам и пациентам.

2.1.7. Своевременно принимать необходимые меры для устранения причин и условий возникновения конфликтов между работодателями и трудовыми коллективами государственных учреждений с целью предупреждения применения работниками крайней меры разрешения коллективных трудовых споров (забастовок).

2.2. Стороны Соглашения в пределах своей компетенции проводят мониторинг и (или) обеспечивают систематический контроль:

2.2.1. За достижением в государственных учреждениях индикативных значений соотношения средней заработной платы отдельных категорий работников, повышение оплаты труда которых предусмотрено Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Пензенской области.

2.2.2. За соблюдением в государственных учреждениях сроков выплаты заработной платы.

2.2.3. За соблюдением в государственных учреждениях требований трудового законодательства при установлении или изменении системы оплаты труда работников, при проведении мероприятий по сокращению численности или штата работников, которое может привести к массовому увольнению работников.

¹ Подпункт «б» пункта 37 Единых рекомендаций.

2.2.4. За применением в государственных учреждениях системы оплаты труда работников, основанной на принципах «эффективного контракта».

2.2.5. За соблюдением государственных нормативных требований охраны труда и реализацией в государственных учреждениях мер, направленных на предупреждение и снижение производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

3. ОПЛАТА ТРУДА

3.1. Стороны Соглашения договорились о том, что:

3.1.1. Необходимо продолжить работу по совершенствованию системы оплаты труда медицинских работников² в целях обеспечения:

3.1.1.1. Повышения к 2018 году средней заработной платы медицинских работников в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», Программой поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 – 2018 годы, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 г. № 2190-р (с последующими изменениями), и Планом мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Пензенской области», утвержденным распоряжением Правительства Пензенской области от 28 февраля 2013 г. № 86-рП (с последующими изменениями).

3.1.1.2. Увеличения доли выплат по окладам в структуре заработной платы медицинских работников.

3.1.1.3. Реализации принципов «эффективного контракта», при которых повышение оплаты труда медицинских работников зависит³ от достижения конкретных показателей качества и количества оказываемых услуг.

3.1.2. Необходимо оптимизировать неэффективные расходы⁴ с целью привлечения средств на повышение заработной платы медицинским работникам, в том числе на оплату труда административно-управленческого и вспомогательного персонала. В этих целях устанавливать предельную долю расходов на оплату труда административно-управленческого и вспомогательного персонала в фонде оплаты труда работников государственных учреждений (не более 40 процентов).

3.1.3. Заработная плата работников (без учёта премий и иных выплат стимулирующего характера) при изменении (совершенствовании) системы оплаты труда не может быть меньше заработной платы (без учёта премий и иных выплат стимулирующего характера), выплачиваемой работникам до её изменения (совершенствования), при условии сохранения объёма трудовых (должностных) обязанностей работников и выполнении ими работ той же квалификации⁵.

² Подпункт «б» пункта 37 Единых рекомендаций.

³ Подпункт «е» пункта 1 Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597.

⁴ Подпункт «и» пункта 37 Единых рекомендаций.

⁵ Пункт 18 Единых рекомендаций.

3.1.4. Коллективные договоры (в части оплаты труда), Положения об оплате труда работников и Положения о премировании работников разрабатываются (изменяются, дополняются) государственными учреждениями на основании трудового законодательства, постановления Правительства Пензенской области от 19.06.2015 № 318-пП «Об утверждении Положения о системе оплаты труда работников государственных бюджетных и казённых учреждений здравоохранения Пензенской области» (с последующими изменениями)⁶, приказов Министерства и настоящего Соглашения.

3.1.5. Положение об оплате труда работников и Положение о премировании работников являются приложениями к коллективным договорам⁷ государственных учреждений. Внесение изменений в Положение об оплате труда работников и Положение о премировании работников производится⁸ в порядке, установленном ТК РФ для заключения коллективного договора, либо в порядке, установленном статьёй 372 ТК РФ (с учётом мнения первичной организации Профсоюза), если это предусмотрено коллективным договором.

3.1.6. Положение об оплате труда работников должно содержать описание системы оплаты труда, включая фиксированные размеры окладов (должностных окладов), фиксированные размеры и условия установления повышающих коэффициентов к окладу, а также размеры, порядок и условия осуществления выплат компенсационного характера, в том числе за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных, размеры, порядок и условия осуществления выплат стимулирующего характера. При этом условия оплаты труда не могут быть ухудшены по сравнению с установленными трудовым законодательством⁹.

3.1.7. Положение о премировании работников должно содержать описание системы премирования работников, в том числе условия, при которых работникам начисляется премия, методику определения размера премии, порядок и сроки проведения оценки эффективности деятельности работников и оформления её результатов, а также порядок принятия (оформления) решения о начислении работникам премиальной выплаты по итогам работы.

3.1.8. Показатели и критерии эффективности деятельности медицинских работников устанавливаются в локальных нормативных актах государственных учреждений и в трудовых договорах (дополнительных соглашениях к трудовым договорам) с медицинскими работниками на основании рекомендаций, утверждённых приказами Министерства¹⁰.

3.1.9. Для всех государственных учреждений устанавливаются единые дни выплаты заработной платы: **25** (двадцать пятое) и **10** (десятое) число.

3.2. Работодатели обеспечивают:

⁶ Либо на основании нормативного правового акта, заменяющего постановление Правительства Пензенской области от 19.06.2015 № 318-пП «Об утверждении Положения о системе оплаты труда работников государственных бюджетных и казённых учреждений здравоохранения Пензенской области» (с последующими изменениями) (далее – постановление Правительства Пензенской области от 19.06.2015 № 318-пП).

⁷ Пункт 1.4. Положения, утв. постановлением Правительства Пензенской области от 19.06.2015 № 318-пП.

⁸ Статья 44 ТК РФ.

⁹ Части 2 и 6 статьи 135, части 1 и 5 статьи 144 ТК РФ.

¹⁰ Подпункт «в» пункта 37 Единых рекомендаций и подпункт 6.7.2. пункта 6.7. Положения, утв. постановлением Правительства Пензенской области от 19.06.2015 № 318-пП.

3.2.1. Зависимость заработной платы¹¹ работника от его квалификации, сложности выполняемой работы, количества и качества затраченного труда.

3.2.2. Равную оплату за труд равной ценности¹², в том числе при установлении размеров окладов (должностных окладов), выплат компенсационного и стимулирующего характера, а также недопущение какой бы то ни было дискриминации – различий, исключений и предпочтений, не связанных с деловыми качествами работников и результатами их труда, а также результатами деятельности государственных учреждений¹³.

3.2.3. Объективную оценку работы медицинских работников на основе показателей и критериев эффективности деятельности, установленных в их трудовых договорах (дополнительных соглашениях к трудовым договорам) и в локальных нормативных актах государственных учреждений. Ознакомление каждого медицинского работника под роспись с результатами оценки эффективности его деятельности и условиями начисления премиальной выплаты по итогам работы (в рамках «эффективного контракта»).

3.2.4. Выплату работникам заработной платы¹⁴, установленной трудовыми договорами (дополнительными соглашениями к трудовым договорам) в соответствии с действующими у данного работодателя системами оплаты труда, в сроки, установленные коллективными договорами или трудовыми договорами.

3.2.5. Повышение оплаты труда за работу с вредными и (или) опасными условиями труда в размере не менее 4% оклада (должностного оклада), установленного для различных видов работ с нормальными условиями труда¹⁵. При этом конкретные размеры повышенной оплаты труда устанавливаются в приложении к Положению об оплате труда работников с учётом следующего¹⁶:

3.2.5.1. Медицинским работникам, участвующим в оказании психиатрической помощи, непосредственно участвующим в оказании противотуберкулезной помощи, осуществляющим диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, а также лицам, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека, повышение оплаты труда за работу с вредными и (или) опасными условиями труда производится в порядке и размерах, установленных нормативным правовым актом Пензенской области¹⁷, независимо от результатов специальной оценки условий труда (результатов аттестации рабочих мест по условиям труда).

3.2.5.2. Работникам, трудовые договоры с которыми заключены **после** вступления в силу настоящего Соглашения¹⁸, размер повышения оплаты труда за

¹¹ Часть 1 статьи 132 ТК РФ.

¹² Часть 2 статьи 22 ТК РФ.

¹³ Подпункт «д» пункта 4 Единых рекомендаций.

¹⁴ Часть 1 статьи 135 и часть 6 статьи 136 ТК РФ.

¹⁵ Статья 147 ТК РФ.

¹⁶ Подпункт «е» пункта 37 Единых рекомендаций.

¹⁷ Статья 22 Закона Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (с последующими изменениями), статья 15 Федерального закона от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (с последующими изменениями), статья 22 Федерального закона от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (с последующими изменениями).

¹⁸ В случае перевода работника на другую работу в порядке, предусмотренном статьей 72.1. ТК РФ, учитывается дата начала работы в новой должности (профессии) и (или) в новом структурном подразделении.

работу с вредными и (или) опасными условиями труда устанавливается дифференцировано в зависимости от степени вредности по результатам специальной оценки условий труда, проведённой после 01.01.2014:

- а) при подклассе 3.1 (вредные условия труда 1 степени) – 4 % оклада;
- б) при подклассе 3.2 (вредные условия труда 2 степени) – 5 % оклада;
- в) при подклассе 3.3 (вредные условия труда 3 степени) – 6 % оклада;
- г) при подклассе 3.4 (вредные условия труда 4 степени) – 7 % оклада;
- д) при классе 4 (опасные условия труда) – 8 % оклада.

3.2.6. Работникам, трудовые договоры с которыми заключены до вступления в силу настоящего Соглашения, повышение оплаты труда за работу с вредными и (или) опасными условиями труда производится в размере, установленном в трудовом договоре (дополнительном соглашении к трудовому договору), при соблюдении условий, предусмотренных пунктами 6.2.10. и 6.2.11. настоящего Соглашения.

3.2.7. Повышение оплаты труда за работу в ночное время, выходные и нерабочие праздничные дни и за сверхурочную работу в порядке и размерах, установленных в коллективном договоре и трудовом договоре с учётом следующего¹⁹:

3.2.7.1. Доплата за работу в ночное время устанавливается за каждый час работы в ночное время (с 22 часов до 6 часов):

а) медицинским работникам, занятым оказанием экстренной, скорой и неотложной медицинской помощи, выездному персоналу и работникам связи станций (отделений) скорой медицинской помощи (согласно разработанному работодателем Перечню, который является приложением к Положению об оплате труда работников), размер доплаты за работу в ночное время определяется путём деления 100 процентов оклада (должностного оклада) работника на среднемесячное количество рабочих часов в соответствующем календарном году в зависимости от продолжительности рабочего времени, установленной данному работнику, и умножения на количество часов, отработанных им в ночное время;

б) иным работникам размер доплаты за работу в ночное время определяется путём деления 50 процентов оклада (должностного оклада) работника на среднемесячное количество рабочих часов в соответствующем календарном году в зависимости от продолжительности рабочего времени, установленной данному работнику, и умножения на количество часов, отработанных им в ночное время.

3.2.7.2. Доплата за работу в выходные и нерабочие праздничные дни устанавливается в следующем порядке:

а) если работа в выходной или нерабочий праздничный день производилась в пределах месячной нормы рабочего времени, размер доплаты за работу в выходные и нерабочие праздничные дни определяется путём деления 100 процентов оклада (должностного оклада) работника на среднемесячное количество рабочих часов в соответствующем календарном году в зависимости от продолжительности рабочего

¹⁹ На основании подпунктов 5.3.2. – 5.3.4. пункта 5.3. Положения, утверждённого постановлением Правительства Пензенской области от 19.06.2015 № 318-пП.

времени, установленной данному работнику, и умножения на количество часов, отработанных им в выходной или нерабочий праздничный день;

б) если работа производилась сверх месячной нормы рабочего времени, размер доплаты за работу в выходные и нерабочие праздничные дни определяется путём деления 200 процентов оклада (должностного оклада) работника на среднемесячное количество рабочих часов в соответствующем календарном году в зависимости от продолжительности рабочего времени, установленной данному работнику, и умножения на количество часов, отработанных им в выходной или нерабочий праздничный день.

По желанию работника, работавшего в выходной или нерабочий праздничный день, вместо доплаты, указанной в подпункте 3.2.7.2. пункта 3.2. настоящего Соглашения, ему может быть предоставлен другой день отдыха. В этом случае работа в выходной или нерабочий праздничный день оплачивается в одинарном размере, а день отдыха оплате не подлежит.

3.2.7.3. Сверхурочная работа – работа, выполняемая работником по инициативе работодателя за пределами установленной для работника продолжительности рабочего времени: ежедневной работы (смены), а при суммированном учёте рабочего времени – сверх нормального числа рабочих часов за учётный период. Привлечение работника к сверхурочной работе допускается в порядке и случаях, установленных статьёй 99 ТК РФ. Доплата за сверхурочную работу устанавливается в следующем порядке:

а) размер доплаты за первые два часа сверхурочной работы определяется путём деления 50 процентов оклада (должностного оклада) работника на среднемесячное количество рабочих часов в соответствующем календарном году в зависимости от продолжительности рабочего времени, установленной данному работнику, и умножения на количество часов, отработанных им сверхурочно;

б) размер доплаты за последующие часы сверхурочной работы определяется путём деления 100 процентов оклада (должностного оклада) работника на среднемесячное количество рабочих часов в соответствующем календарном году в зависимости от продолжительности рабочего времени, установленной данному работнику, и умножения на количество часов, отработанных им сверхурочно.

По желанию работника сверхурочная работа вместо доплаты, указанной в подпункте 3.2.7.3. пункта 3.2. настоящего Соглашения, может компенсироваться предоставлением дополнительного времени отдыха, но не менее времени, отработанного сверхурочно. В этом случае часы, отработанные сверхурочно, оплачиваются в одинарном размере, а время отдыха оплате не подлежит.

3.3. Удержания из заработной платы работника производятся только в случаях, предусмотренных ТК РФ и иными федеральными законами²⁰.

3.4. Для всех случаев определения размера средней заработной платы (среднего заработка), предусмотренных ТК РФ, устанавливается единый порядок ее исчисления²¹.

²⁰ Статьи 137 и 138 ТК РФ.

²¹ Статья 139 ТК РФ.

3.5. Для расчета средней заработной платы учитываются все предусмотренные системой оплаты труда виды выплат, применяемые у соответствующего работодателя, независимо от источников этих выплат.

3.6. Фонд оплаты труда в государственных учреждениях формируется в соответствии с законодательством Российской Федерации и Пензенской области²².

4. ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ. РЕЖИМЫ ТРУДА И ОТДЫХА

4.1. **Трудовые отношения**²³ – отношения, основанные на соглашении между работником и работодателем о личном выполнении работником за плату трудовой функции (работы по должности в соответствии со штатным расписанием, профессии, специальности с указанием квалификации; конкретного вида поручаемой работнику работы) в интересах, под управлением и контролем работодателя, подчинении работника правилам внутреннего трудового распорядка (далее – ПВТР) при обеспечении работодателем условий труда, предусмотренных трудовым законодательством, коллективным договором, соглашениями, локальными нормативными актами, трудовым договором.

4.2. Трудовые отношения возникают между работником и работодателем на основании трудового договора, заключаемого ими в соответствии с ТК РФ.

4.3. Стороны исходят из того, что содержание трудового договора²⁴, а также порядок его заключения, изменения и прекращения (расторжения) установлен трудовым законодательством.

4.4. При заключении трудовых договоров с работниками работодатели используют примерную форму трудового договора, приведенную в приложении № 3 к Программе поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 – 2018 годы, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 г. № 2190-р (с последующими изменениями), и рекомендации, утвержденные приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 апреля 2013 г. № 167н «Об утверждении рекомендаций по оформлению трудовых отношений с работником государственного (муниципального) учреждения при введении эффективного контракта» (с последующими изменениями)²⁵.

4.5. Режим рабочего времени устанавливается ПВТР в соответствии с трудовым законодательством, настоящим Соглашением и коллективным договором, а для работников, режим рабочего времени которых отличается от общих правил, установленных ПВТР, – трудовым договором (дополнительным соглашением к трудовому договору). При этом приложением к ПВТР является перечень должностей (профессий), предусмотренных штатным расписанием государственного учреждения (в разрезе структурных подразделений), в котором по каждой должности (профессии) указывается установленный для неё режим рабочего времени²⁶ и времени отдыха²⁷, в том числе:

²² Пункт 29 Единых рекомендаций.

²³ Часть 1 статьи 15 и часть 1 статьи 16 ТК РФ.

²⁴ Статья 57 ТК РФ.

²⁵ Статья 67 ТК РФ и пункт 20 Единых рекомендаций.

²⁶ Часть 1 статьи 100 ТК РФ.

4.5.1. Продолжительность рабочей недели (пятидневная с двумя выходными днями, шестидневная с одним выходным днем, рабочая неделя с предоставлением выходных дней по скользящему графику, неполная рабочая неделя).

4.5.2. Продолжительность рабочего времени (количество рабочих часов в неделю) с указанием правовых оснований для установления сокращённой продолжительности рабочего времени, а также класса (подкласса) условий труда, установленного по результатам специальной оценки условий труда (аттестации рабочего места по условиям труда).

4.5.3. Продолжительность ежедневной работы (смены)²⁸.

4.5.4. Время начала и окончания ежедневной работы (смены).

4.5.5. Работа с ненормированным рабочим днем для отдельных категорий работников.

4.5.6. Работа по графику сменности²⁹ для отдельных категорий работников (с указанием числа смен в сутки либо чередования рабочих и нерабочих дней).

4.5.7. Работа в ночное время для отдельных категорий работников, которым установлен круглосуточный режим работы.

4.5.8. Время начала и окончания перерыва для отдыха и питания.

4.5.9. Продолжительность ежегодных дополнительных оплачиваемых отпусков, установленных для отдельных категорий работников на основании трудового законодательства и настоящего Соглашения.

4.6. Продолжительность рабочего времени устанавливается в приложении к ПВТР с учётом следующего:

4.6.1. Нормальная продолжительность рабочего времени (не более 40 часов в неделю) устанавливается работникам, если трудовым законодательством не установлена сокращённая продолжительность рабочего времени.

4.6.2. Сокращенная продолжительность рабочего времени (36 часов в неделю, 33 часа в неделю, 30 часов в неделю или 24 часа в неделю) устанавливается отдельным категориям медицинских работников на основании постановления Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2003 г. № 101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности» (с последующими изменениями), независимо от результатов специальной оценки условий труда (результатов аттестации рабочих мест по условиям труда). Иным медицинским работникам устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени не более 39 часов в неделю³⁰.

4.6.3. Сокращенная продолжительность рабочего времени (не более 36 часов в неделю) устанавливается работникам, условия труда на рабочих местах которых по результатам специальной оценки условий труда отнесены к вредным условиям труда 3 или 4 степени либо к опасным условиям труда, если меньшая продолжительность рабочего времени не предусмотрена трудовым

²⁷ Статья 107 ТК РФ.

²⁸ Статья 94 ТК РФ.

²⁹ Статья 103 ТК РФ.

³⁰ Статья 92 и часть 1 статьи 350 ТК РФ.

законодательством.

4.7. Продолжительность ежедневной работы (смены) не может превышать:

4.7.1. При 40-часовой и 39-часовой рабочей неделе – 24 часов.

4.7.2. При 36-часовой рабочей неделе – 12 часов.

4.7.3. При 30-часовой рабочей неделе и менее – 8 часов.

4.8. Сокращенная продолжительность рабочего времени устанавливается в трудовом договоре (дополнительном соглашении к трудовому договору):

4.8.1. Заключённом с работником в возрасте до шестнадцати лет – не более 24 часов в неделю.

4.8.2. Заключённом с работником в возрасте от шестнадцати до восемнадцати лет – не более 35 часов в неделю.

4.8.3. Заключённом с работником, являющимся инвалидом I или II группы, – не более 35 часов в неделю.

4.8.4. Заключённом с женщиной³¹, рабочее место которой расположено в сельском населённом пункте Пензенской области³², – 36 часов в неделю, если меньшая продолжительность рабочего времени не предусмотрена трудовым законодательством.

4.8.5. По соглашению между работником и работодателем о работе на условиях неполного рабочего времени³³.

4.9. В течение рабочего дня (смены) работнику должен быть предоставлен перерыв для отдыха и питания продолжительностью не более двух часов и не менее 30 минут, который в рабочее время не включается и не оплачивается. Конкретная продолжительность такого перерыва, время его начала и окончания устанавливаются в приложении к ПВТР³⁴.

4.10. Медицинским работникам, занятым оказанием экстренной, скорой и неотложной медицинской помощи, выездному персоналу и работникам связи станций (отделений) скорой медицинской помощи, которым по условиям работы невозможно установить фиксированное время перерыва для отдыха и питания (об этом делается специальная отметка в приложении к ПВТР³¹), работодатель обеспечивает возможность отдыха и приёма пищи в рабочее время (не менее двух раз в течение смены по 15 минут). При этом время начала отдыха и его продолжительность медицинский работник определяет самостоятельно (либо по согласованию с непосредственным руководителем) в зависимости от оперативной обстановки, исходя из того, что интересы пациента при любых обстоятельствах являются безусловным приоритетом. Места для отдыха и приёма пищи указываются в ПВТР.

4.11. Виды и продолжительность ежегодных оплачиваемых отпусков устанавливаются в коллективном договоре, приложении к ПВТР и (или) в

³¹ Подпункт 1.3. пункта 1 постановления Верховного Совета РСФСР от 01 ноября 1990 г. № 298/3-1 «О неотложных мерах по улучшению положения женщин, семьи, охраны материнства и детства на селе» (с последующими изменениями) и пункт 13 постановления Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 28.01.2014 № 1 «О применении законодательства, регулирующего труд женщин, лиц с семейными обязанностями и несовершеннолетних».

³² Часть 1 статьи 7 Закона Пензенской области от 09.03.2005 № 774-ЗПО «Об административно-территориальном устройстве Пензенской области» (с последующими изменениями).

³³ Статья 93 ТК РФ.

³⁴ Статья 108 ТК РФ и подпункт 4.5.8. пункта 4.5. настоящего Соглашения.

трудовом договоре (дополнительном соглашении к трудовому договору) на основании трудового законодательства и настоящего Соглашения.

4.12. Ежегодный основной оплачиваемый отпуск продолжительностью 28 календарных дней³⁵ предоставляется работникам, за исключением тех, которые имеют право на ежегодный основной удлиненный оплачиваемый отпуск³⁶ в соответствии с ТК РФ и иными федеральными законами.

4.13. Ежегодный основной удлиненный оплачиваемый отпуск предоставляется:

4.13.1. Педагогическим работникам³⁷, работающим в государственных учреждениях, которые на основании лицензии и устава осуществляют образовательную деятельность в качестве дополнительного вида деятельности, – продолжительностью 56 календарных дней.

4.13.2. Работникам в возрасте до восемнадцати лет³⁸ (в удобное для них время) – продолжительностью 31 календарный день.

4.13.3. Работникам, являющимся инвалидами³⁹, – продолжительностью 30 календарных дней.

4.14. Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск за ненормированный рабочий день предоставляется работникам, которым в соответствии с приложением к ПВТР установлен ненормированный рабочий день. Продолжительность данного отпуска (в календарных днях) определяется исходя из производственных и финансовых возможностей работодателя и устанавливается в приложении к ПВТР в порядке, предусмотренном постановлением Правительства Пензенской области от 15 июля 2005 г. № 412-пП «Об утверждении Порядка и условий предоставления ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска работникам с ненормированным рабочим днем в государственных учреждениях Пензенской области» (с последующими изменениями).

4.15. Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск за работу с вредными и (или) опасными условиями труда предоставляется:

4.15.1. Медицинским работникам, участвующим в оказании психиатрической помощи, непосредственно участвующим в оказании противотуберкулезной помощи, осуществляющим диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, а также лицам, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека, независимо от результатов специальной оценки условий труда (результатов аттестации рабочих мест по условиям труда). Продолжительность данного отпуска устанавливается на основании постановления Правительства Российской Федерации от 06 июня 2013 г. № 482 «О продолжительности ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска за работу

³⁵ Часть 1 статьи 115 ТК РФ.

³⁶ Часть 2 статьи 115 ТК РФ.

³⁷ Статья 334 ТК РФ, пункт 2 раздела IV Приложения к постановлению Правительства Российской Федерации от 14.05.2015 № 466 «О ежегодных основных удлиненных оплачиваемых отпусках», раздел I Номенклатуры, утверждённой постановлением Правительства Российской Федерации от 08.08.2013 № 678 «Об утверждении номенклатуры должностей педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, должностей руководителей образовательных организаций».

³⁸ Статья 267 ТК РФ.

³⁹ Часть 5 статьи 23 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с последующими изменениями).

с вредными и (или) опасными условиями труда, предоставляемого отдельным категориям работников» (с последующими изменениями)⁴⁰.

4.15.2. Работникам, трудовые договоры с которыми заключены **после** вступления в силу настоящего Соглашения⁴¹, если условия труда на их рабочих местах по результатам специальной оценки условий труда, проведённой после 01.01.2014, были отнесены к вредным условиям труда 2, 3 или 4 степени либо опасным условиям труда. Продолжительность данного отпуска устанавливается дифференцировано в зависимости от степени вредности:

- а) при подклассе 3.2 (вредные условия труда 2 степени) – 7 календарных дней;
- б) при подклассе 3.3 (вредные условия труда 3 степени) – 8 календарных дней;
- в) при подклассе 3.4 (вредные условия труда 4 степени) – 9 календарных дней;
- г) при классе 4 (опасные условия труда) – 10 календарных дней.

4.15.3. Работникам, трудовые договоры с которыми заключены **до** вступления в силу настоящего Соглашения, если условия труда на их рабочих местах были отнесены к вредным или опасным условиям труда в порядке, установленном трудовым законодательством. Продолжительность данного отпуска определяется на основании трудового договора (дополнительного соглашения к трудовому договору) с учётом условий, предусмотренных пунктами 6.2.10. и 6.2.11. настоящего Соглашения.

4.16. Работникам, указанным в настоящем пункте, предоставляется ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск продолжительностью 3 календарных дня за стаж непрерывной работы свыше 3 лет⁴² в указанных ниже должностях (профессиях) и (или) учреждениях (структурных подразделениях):

- 4.16.1. Заведующий педиатрическим отделением поликлиники;
- 4.16.2. Заведующий терапевтическим отделением поликлиники;
- 4.16.3. Врач общей практики (семейный врач);
- 4.16.4. Врач-педиатр участковый;
- 4.16.5. Врач-терапевт участковый;

⁴⁰ Статья 22 Закона Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (с последующими изменениями), статья 15 Федерального закона от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (с последующими изменениями), статья 22 Федерального закона от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (с последующими изменениями).

⁴¹ В случае перевода работника на другую работу в порядке, предусмотренном статьёй 72.1. ТК РФ, учитывается дата начала работы в новой должности (профессии) и (или) в новом структурном подразделении.

⁴² Постановление Правительства Российской Федерации от 30.12.1998 № 1588 «Об установлении врачам общей практики (семейным врачам) и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) ежегодного дополнительного оплачиваемого 3-дневного отпуска за непрерывную работу в этих должностях», статья 423 ТК РФ, пункт 32 постановления ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 22.09.1977 № 870 «О мерах по дальнейшему улучшению народного здравоохранения» (с последующими изменениями), пункт 9 постановления ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 19.08.1982 № 773 «О дополнительных мерах по улучшению охраны здоровья населения» (с последующими изменениями), пункт 5 постановления ЦК КПСС, Совета Министров СССР и ВЦСПС от 16.10.1986 № 1240 «О повышении заработной платы работников здравоохранения и социального обеспечения» (с последующими изменениями), пункт 4 постановления Совета Министров РСФСР от 23.02.1991 № 116 «О повышении заработной платы работников здравоохранения и социального обеспечения» (с последующими изменениями).

4.16.6. Врач-специалист участковой больницы (врачебной амбулатории), расположенной в сельском населённом пункте Пензенской области, за исключением сельских населённых пунктов, являющихся административными центрами муниципальных районов Пензенской области;

4.16.7. Врач-специалист выездной бригады станции (отделения) скорой медицинской помощи;

4.16.8. Старший врач станции (отделения) скорой медицинской помощи;

4.16.9. Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача);

4.16.10. Медицинская сестра участковая врача-педиатра участкового;

4.16.11. Медицинская сестра участковая врача-терапевта участкового;

4.16.12. Средний медицинский персонал фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского здравпункта, а также участковой больницы (врачебной амбулатории), расположенной в сельском населённом пункте Пензенской области, за исключением сельских населённых пунктов, являющихся административными центрами муниципальных районов Пензенской области;

4.16.13. Средний медицинский персонал выездной бригады станции (отделения) скорой медицинской помощи (право на вышеуказанный отпуск сохраняется в случае перевода работника на должность старшего фельдшера подстанции скорой медицинской помощи либо на должность фельдшера (медицинской сестры) по приёму вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи);

4.16.14. Водитель выездной бригады станции (отделения) скорой медицинской помощи.

4.17. Работнику (одному из родителей, опекуну, попечителю, приемному родителю), воспитывающему ребенка-инвалида в возрасте до восемнадцати лет, ежегодный оплачиваемый отпуск предоставляется по его желанию в удобное для него время⁴³.

4.18. В коллективном договоре может быть предусмотрена обязанность работодателя на основании письменного заявления работника, имеющего ребёнка в возрасте от 7 до 10 лет (включительно), предоставить ему отпуск без сохранения заработной платы 1 сентября.

4.19. Порядок и очерёдность предоставления ежегодных оплачиваемых отпусков, исчисление их общей продолжительности, исчисление стажа работы, дающего право на указанные отпуска, разделение ежегодного оплачиваемого отпуска на части, продление, перенесение и замена его денежной компенсацией, а также предоставление отпуска без сохранения заработной платы производятся в случаях и в порядке, предусмотренных трудовым законодательством.

4.20. Работодатель утверждает графики отпусков, графики сменности, ПВТР (приложения к ПВТР), иные локальные нормативные акты и вносит в них изменения с учётом мнения первичной организации Профсоюза в порядке, установленном статьёй 372 ТК РФ.

5. СОДЕЙСТВИЕ ЗАНЯТОСТИ

⁴³ Статья 262.1 ТК РФ.

5.1. Стороны Соглашения договорились:

5.1.1. Анализировать состояние рынка труда в сфере здравоохранения и потребность в медицинских кадрах, осуществлять мероприятия по обеспечению государственных учреждений медицинскими кадрами в соответствии с потребностью.

5.1.2. Предусматривать в коллективных договорах обязанность работодателя при проведении мероприятий по сокращению численности или штата работников предлагать работнику все вакантные должности (работу)⁴⁴, имеющиеся у работодателя, в том числе в территориально-обособленных структурных подразделениях и филиалах, расположенных в других населённых пунктах Пензенской области⁴⁵.

5.1.3. Предусматривать в коллективных договорах обязанность работодателя в случае принятия решения о сокращении численности или штата работников, которое может привести к массовому увольнению работников, в письменной форме сообщать об этом первичной организации Профсоюза, а также Областной организации Профсоюза и Министерству не позднее чем за три месяца до начала проведения соответствующих мероприятий.

5.1.4. Массовым считать увольнение, если в течение 30 календарных дней работодатель может уволить⁴⁶ по пункту 2 части 1 статьи 81 ТК РФ свыше 5 % работников, для которых сокращаемая в государственном учреждении должность является основным местом работы.

5.1.5. Предусматривать в коллективных договорах обязанность работодателя и первичной организации Профсоюза при угрозе массовых увольнений проводить взаимные консультации с участием представителей Областной организации Профсоюза и Министерства (при необходимости), в целях разработки комплекса мер, направленных на снижение социальной напряжённости в трудовом коллективе, содействие занятости работников, в том числе трудоустройства высвобождаемых работников (с их согласия) в порядке перевода в другое государственное учреждение.

5.1.6. Областная организация Профсоюза осуществляет контроль за соблюдением законодательства Российской Федерации и защищает интересы работников при смене собственника имущества государственного учреждения, его реорганизации или ликвидации.

6. УСЛОВИЯ И ОХРАНА ТРУДА

6.1. Областная организация Профсоюза:

6.1.1. С участием представителей Министерства и Минтруда Пензенской области (по согласованию) организует для специалистов по охране труда, руководителей служб охраны труда и иных должностных лиц государственных учреждений проведение ежегодных семинаров-совещаний по вопросам проведения

⁴⁴ Часть 3 статьи 81 и часть 1 статьи 180 ТК РФ.

⁴⁵ Статьи 2 и 7 Закона Пензенской области от 09.03.2005 № 774-ЗПО.

⁴⁶ Часть 1 статьи 82 ТК РФ.

специальной оценки условий труда, установления гарантий и компенсаций за работу с вредными и (или) опасными условиями труда, предусмотренных статьями 92, 117 и 147 ТК РФ и настоящим Соглашением, а также по иным актуальным (проблемным) вопросам охраны труда.

6.1.2. Организует для уполномоченных (доверенных лиц) по охране труда первичной организации Профсоюза и членов комиссии по проведению специальной оценки условий труда⁴⁷ обучающие семинары по вопросам полномочий указанной комиссии, методики проведения специальной оценки условий труда⁴⁸ и оформления её результатов.

6.1.3. Организует в трудовых коллективах государственных учреждений проведение разъяснительной работы по выполнению работниками обязанностей в области охраны труда, предусмотренных статьёй 214 ТК РФ.

6.1.4. Разрабатывает предложения, направленные на улучшение условий и охраны труда работников, улучшение организации работы в области охраны труда и направляет их для рассмотрения работодателю.

6.1.5. Организует и проводит конкурс на звание «Лучший уполномоченный (доверенное лицо) по охране труда».

6.1.6. Осуществляет контроль за соблюдением работодателями и их представителями трудового законодательства и настоящего Соглашения, выполнением ими условий коллективных договоров и соглашений по охране труда⁴⁹.

6.1.7. Осуществляет контроль за проведением в государственных учреждениях мероприятий по улучшению условий и охраны труда работников, соблюдением периодичности проведения инструктажей по охране труда и обучения работников безопасным методам и приёмам выполнения работ, правилам применения средств индивидуальной и коллективной защиты, правилам оказания первой помощи пострадавшим.

6.2. Работодатели обязаны:

6.2.1. Обеспечивать на каждом рабочем месте безопасность и условия труда, соответствующие государственным нормативным требованиям охраны труда⁵⁰.

6.2.2. Создавать службу охраны труда или вводить в штатное расписание должность специалиста по охране труда⁵¹. Количество должностей специалистов по охране труда определять с учётом наличия в структуре государственного учреждения территориально-обособленных структурных подразделений, общей

⁴⁷ Статья 9 Федерального закона от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» (с последующими изменениями).

⁴⁸ Приказ Минтруда России от 24.01.2014 № 33н «Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению» (с последующими изменениями).

⁴⁹ Статья 370 ТК РФ.

⁵⁰ Часть 2 статьи 22 и статья 212 ТК РФ.

⁵¹ Статья 217 ТК РФ, приказ Минздрава России от 09.06.2003 № 230 «Об утверждении штатных нормативов служащих и рабочих государственных и муниципальных учреждений здравоохранения и служащих централизованных бухгалтерий при государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения» (с последующими изменениями), постановление Минтруда России от 22.01.2001 № 10 «Об утверждении Межотраслевых нормативов численности работников службы охраны труда в организациях» (с последующими изменениями).

численности работников, а также с учётом финансовых возможностей работодателя.

6.2.3. Совместно с первичной организацией Профсоюза формировать комитет (комиссию) по охране труда из числа уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда первичной организации Профсоюза и представителей работодателя и обеспечивать их эффективную работу⁵².

6.2.4. Разрабатывать с учетом мнения первичной организации Профсоюза ежегодные соглашения по охране труда, которые являются неотъемлемой частью коллективного договора, и обеспечивать их выполнение.

6.2.5. Обеспечить обучение лиц, поступающих на работу с вредными и (или) опасными условиями труда, безопасным методам и приёмам выполнения работ со стажировкой на рабочем месте и сдачей экзаменов и проведение их периодического обучения по охране труда и проверку знаний требований охраны труда в период работы. Для всех поступающих на работу лиц, а также для работников, переводимых на другую работу, проводить инструктаж по охране труда, организовывать обучение безопасным методам и приёмам выполнения работ и оказания первой помощи пострадавшим⁵³.

6.2.6. Обеспечить прохождение всеми работниками обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров⁵⁴, а также прохождение работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, обязательных психиатрических освидетельствований не реже 1 раза в 5 лет⁵⁵ (за счёт средств работодателя).

6.2.7. Обеспечить проведение специальной оценки условий труда в соответствии с законодательством о специальной оценке условий труда⁵⁶.

6.2.8. В целях обеспечения единого подхода к установлению размеров, порядка и условий предоставления гарантий и компенсаций работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, во всех государственных учреждениях, финансируемых за счёт средств бюджета Пензенской области и средств обязательного медицинского страхования, конкретные размеры повышения оплаты труда, продолжительность рабочего времени и продолжительность ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска за работу с вредными и (или) опасными условиями труда устанавливать в коллективном договоре (приложениях к нему) на основании статей 92, 117 и 147

⁵² Статья 218 ТК РФ.

⁵³ Статья 225 ТК РФ.

⁵⁴ Статья 213 ТК РФ и приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» (с последующими изменениями).

⁵⁵ Части 7 и 8 статьи 213 ТК РФ, постановление Правительства Российской Федерации от 23.09.2002 № 695 «О прохождении обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности» (с последующими изменениями) и постановление Совета Министров – Правительства Российской Федерации от 28.04.1993 № 377 «О реализации Закона Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"» (с последующими изменениями).

⁵⁶ Федеральный закон от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» (с последующими изменениями).

ТК РФ, подпункта 3.2.5. пункта 3.2., подпункта 4.6.3. пункта 4.6. и подпунктов 4.15.1. – **4.15.2.** пункта 4.15. настоящего Соглашения.

6.2.9. Указывать в трудовом договоре (дополнительном соглашении к трудовому договору), заключённом с работником, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, характеристику условий труда⁵⁷ на его рабочем месте, в том числе класс (подкласс) условий труда, установленный по результатам специальной оценки условий труда и дату утверждения этих результатов, а также гарантии и компенсации за работу с вредными и (или) опасными условиями труда, установленные в коллективном договоре (приложениях к нему) на основании статьёй 92, 117 и 147 ТК РФ, подпункта 3.2.5. пункта 3.2., подпункта 4.6.3. пункта 4.6. и подпунктов 4.15.1. – **4.15.2.** пункта 4.15. настоящего Соглашения.

6.2.10. Учитывать, что виды и размеры гарантий и компенсаций за работу с вредными и (или) опасными условиями труда, которые на основании трудового законодательства по результатам специальной оценки условий труда (аттестации рабочего места по условиям труда) были установлены работнику в трудовом договоре (дополнительном соглашении к трудовому договору), заключённом до вступления в силу настоящего Соглашения, не могут быть уменьшены без подтверждения улучшения условий труда результатами специальной оценки условий труда⁵⁸, что подтверждается планом мероприятий по улучшению условий труда, актами выполненных работ, другими документами.

6.2.11. Исполнять правовые нормы, изложенные в части 4 статьи 219 ТК РФ⁵⁹, согласно которым в случае обеспечения на рабочем месте безопасных условий труда (класс 1 и класс 2), подтвержденных результатами специальной оценки условий труда (аттестации рабочего места по условиям труда) или заключением государственной экспертизы условий труда, гарантии и компенсации за работу с вредными и (или) опасными условиями труда, предусмотренные статьями 92, 117 и 147 ТК РФ, работнику не устанавливаются.

6.2.12. Бесплатно выдавать работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением, санитарную и специальную одежду, специальную обувь и другие средства индивидуальной защиты, прошедшие обязательную сертификацию или декларирование соответствия, а также смывающие и (или) обезвреживающие средства в соответствии с типовыми нормами⁶⁰, установленными постановлениями (приказами) Минтруда России. Обеспечивать хранение, стирку, сушку, ремонт и

⁵⁷ Абзац 7 части 2 статьи 57 ТК РФ.

⁵⁸ Часть 3 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 421-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О специальной оценке условий труда"» (с последующими изменениями) и подпункт «е» пункта 37 Единых рекомендаций.

⁵⁹ Данная правовая позиция изложена в решении Верховного Суда Российской Федерации от 14.01.2013 № АКПИ12-1570 на основании части 4 статьи 219 ТК РФ.

⁶⁰ Статья 221 ТК РФ, приложение № 11 к постановлению Минтруда России от 29.12.1997 № 68 «Об утверждении Типовых отраслевых норм бесплатной выдачи работникам специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты» (с последующими изменениями), приказ Минтруда России от 09.12.2014 № 997н «Об утверждении Типовых норм бесплатной выдачи специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты работникам сквозных профессий и должностей всех видов экономической деятельности, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением».

замену специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты.

6.2.13. Бесплатно выдавать работникам, занятым на работах с вредными условиями труда, молоко или другие равноценные пищевые продукты⁶¹ в соответствии с нормами и условиями, установленными приказом Минздравсоцразвития России от 16.02.2009 № 45н «Об утверждении норм и условий бесплатной выдачи работникам, занятым на работах с вредными условиями труда, молока или других равноценных пищевых продуктов, Порядка осуществления компенсационной выплаты в размере, эквивалентном стоимости молока или других равноценных пищевых продуктов, и Перечня вредных производственных факторов, при воздействии которых в профилактических целях рекомендуется употребление молока или других равноценных пищевых продуктов» (с последующими изменениями).

6.2.14. Проводить иммунизацию медицинских работников в рамках национального календаря профилактических прививок⁶².

6.2.15. Осуществлять санитарно-бытовое обслуживание и медицинское обеспечение работников в соответствии с требованиями охраны труда⁶³.

6.2.16. Обеспечить обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний⁶⁴, а также обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством⁶⁵.

6.2.17. Осуществлять финансирование мероприятий по улучшению условий и охраны труда в размере не менее 0,2 процента суммы затрат на производство продукции (работ, услуг)⁶⁶.

6.2.18. Создавать необходимые условия для работы уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда первичной организации Профсоюза, обеспечивать их правилами, инструкциями, другими нормативными и справочными материалами по охране труда за счет средств работодателя⁶⁷, а в случае, если указанным лицам по основному месту работы установлена продолжительность рабочего времени 39 или 40 часов в неделю, предоставлять им возможность 4 часа в месяц в рабочее время заниматься выполнением

⁶¹ Статья 222 ТК РФ.

⁶² Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (с последующими изменениями), приказ Минздрава России от 21.03.2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» (с последующими изменениями), Методические указания МУ 3.3.1889-04 «Порядок проведения профилактических прививок», утв. Главным государственным санитарным врачом России 04.03.2004.

⁶³ Статья 223 ТК РФ.

⁶⁴ Часть 2 статьи 212 ТК РФ, Федеральные законы от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (с последующими изменениями) и от 16.07.1999 № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования» (с последующими изменениями).

⁶⁵ Федеральный закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (с последующими изменениями).

⁶⁶ Часть 3 статьи 226 ТК РФ.

⁶⁷ Часть 2 статьи 377, пункт 5.1. Рекомендаций, утв. постановлением Минтруда России от 08.04.1994 № 30 «Об утверждении Рекомендаций по организации работы уполномоченного (доверенного) лица по охране труда профессионального союза или трудового коллектива», постановление Исполкома ФНПР от 18.10.2006 № 4-3 «О Типовом положении об уполномоченном (доверенном) лице по охране труда профессионального союза».

возложенных на них функций по охране труда⁶⁸ (с сохранением среднего заработка).

6.2.19. Представлять первичной организации Профсоюза и Областной организации Профсоюза информацию и документы, необходимые для осуществления ими своих полномочий⁶⁹.

6.2.20. Беспрепятственно допускать в государственные учреждения профсоюзных инспекторов труда для:

6.2.20.1. Осуществления контроля за соблюдением работодателями трудового законодательства и выполнением обязательств, предусмотренных коллективными договорами, соглашениями.

6.2.20.2. Осуществления проверки состояния условий и охраны труда.

6.2.20.3. Проведения независимой экспертизы условий труда и обеспечения безопасности работников.

6.2.20.4. Участия в расследовании несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6.2.21. В недельный срок со дня получения требования (представления) об устранении выявленных нарушений сообщить в соответствующий профсоюзный орган о результатах рассмотрения данного требования и принятых мерах. В случае выявления непосредственной угрозы жизни и здоровью работников профсоюзный инспектор труда и уполномоченное (доверенное) лицо по охране труда первичной организации Профсоюза имеют право предъявить работодателю требование о приостановке работ.

6.2.22. Проводить расследование и учёт несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в порядке и сроки, установленные законодательством Российской Федерации⁷⁰.

6.2.23. Немедленно (в рабочее время по телефону-факсу 48-81-01, в круглосуточном режиме по телефону 48-80-53) информировать Министерство о происшедшем в государственном учреждении групповом несчастном случае (два человека и более), тяжелом несчастном случае или несчастном случае со смертельным исходом, а также о каждом случае возникновения в государственном учреждении пожара, аварии и иной ситуации, представляющей угрозу жизни и здоровью людей либо сохранности имущества государственного учреждения.

6.2.24. Направлять в Областную организацию Профсоюза извещения⁷¹ по форме 1 (по телефону, факсом либо по электронной почте в течение суток после происшедшего несчастного случая) и копии актов по форме Н-1 (в течение 7-и дней после утверждения акта) по каждому несчастному случаю на производстве с соблюдением законодательства о персональных данных⁷².

⁶⁸ Часть 6 статьи 370 ТК РФ.

⁶⁹ Абзац 15 части 2 статьи 212 и статьи 370 ТК РФ.

⁷⁰ Статьи 227 – 231 ТК РФ, постановление Правительства Российской Федерации от 15.12.2000 № 967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний» (с последующими изменениями).

⁷¹ Статья 228.1. ТК РФ, постановление Минтруда России от 24.10.2002 № 73 «Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве, и Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях» (с последующими изменениями).

⁷² Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (с последующими изменениями).

6.2.25. Разработать и утвердить правила и инструкции по охране труда для работников с учётом мнения первичной организации Профсоюза или иного уполномоченного работниками органа в порядке, установленном статьей 372 ТК РФ для принятия локальных нормативных актов.

7. МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ, ГАРАНТИИ И КОМПЕНСАЦИИ

7.1. Работодатели обязаны информировать работников о предоставляемых им гарантиях и полагающихся им компенсациях, предусмотренных законодательством Российской Федерации⁷³, а также о мерах социальной поддержки, предусмотренных законами Пензенской области⁷⁴ и постановлениями Правительства Пензенской области⁷⁵.

7.2. Работодатели обеспечивают предоставление работникам гарантий и компенсаций, предусмотренных трудовым законодательством⁷⁶.

7.3. Работодатели вправе (при наличии у них финансовых возможностей за счёт доходов от иной приносящей доход деятельности (собственных доходов государственного учреждения)) предусмотреть в коллективном договоре дополнительные меры социальной поддержки (единовременные выплаты семьям работников, погибших в результате несчастного случая на производстве, происшедшего не по вине этого работника), а также размер и порядок использования денежных средств, которые работодатель будет отчислять первичной организации Профсоюза на культурно-массовую и физкультурно-оздоровительную работу⁷⁷.

7.4. Областная организация Профсоюза берет на себя обязательства, при наличии финансовых средств:

7.4.1. Производить дополнительные единовременные компенсационные выплаты работникам, являющимся членами Профсоюза, получившим профессиональные заболевания и тяжелые производственные травмы (не по своей вине), в размере 15000 (пятнадцать тысяч) рублей на основании ходатайства первичной организации Профсоюза, с приложением копии акта формы Н-1, заключения медицинской организации о тяжести производственной травмы или медицинского заключения о признании заболевания профессиональным.

⁷³ Абзац 14 части 2 статьи 212 ТК РФ.

⁷⁴ Законы Пензенской области от 02.11.2004 № 674-ЗПО «Об оплате труда работников государственных учреждений Пензенской области» (с последующими изменениями) и от 03.12.2004 № 693-ЗПО «О мерах социальной поддержки отдельных категорий квалифицированных работников, работающих и проживающих в сельских населенных пунктах и (или) рабочих поселках, поселках городского типа на территории Пензенской области» (с последующими изменениями).

⁷⁵ Постановления Правительства Пензенской области от 30.10.2013 № 805-пП «Об утверждении государственной программы Пензенской области "Социальная поддержка граждан в Пензенской области на 2014-2020 годы"» (с последующими изменениями), от 07.07.2011 № 439-пП «О Правилах, определяющих порядок и условия предоставления единовременных денежных выплат врачам-специалистам при трудоустройстве в медицинские организации государственной системы здравоохранения Пензенской области (межрайонные больницы, районные больницы) и выплаты мер социальной поддержки студентам 1-6 курсов, интернам и ординаторам, обучающимся в медицинских образовательных организациях высшего образования» (с последующими изменениями), от 21.12.2012 № 926-пП «О назначении единовременных денежных выплат, денежной компенсации за найм (поднайм) жилого помещения врачам-педиатрам, прибывшим из других субъектов Российской Федерации для трудоустройства в медицинские организации государственной системы здравоохранения Пензенской области, расположенные на территории города Пензы» (с последующими изменениями), от 03.03.2016 № 123-пП «О мерах по реализации части 12.1 статьи 51 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (с последующими изменениями) в 2016 году».

⁷⁶ Статьи 39, 74, 164 – 188, 374 – 376 ТК РФ.

⁷⁷ Часть 4 статьи 377 ТК РФ.

7.4.2. Совместно с Министерством принимать участие в организации и проведении мероприятий, предусмотренных планом работы, в том числе торжественных мероприятий, посвященных профессиональным праздникам.

7.5. Областная организация Профсоюза рекомендует первичным организациям Профсоюза:

7.5.1. Обеспечивать представительство и защиту индивидуальных социально-трудовых, профессиональных, экономических и иных прав и интересов работников, являющихся членами Профсоюза, в том числе посредством проведения проверок правовой и технической инспекциями труда Областной организации Профсоюза.

7.5.2. Проводить работу по привлечению работников к систематическим занятиям производственной гимнастикой, физкультурой и спортом.

7.5.3. Проводить в трудовых коллективах государственных учреждений разъяснительную работу по вопросам реализации прав и исполнения обязанностей, возложенных на работника и работодателя трудовым законодательством, а также информировать работников о деятельности Профсоюза, в том числе в целях агитации к вступлению в члены Профсоюза.

8. РАЗВИТИЕ КАДРОВОГО ПОТЕНЦИАЛА

8.1. Приоритетным направлением совместной деятельности по реализации кадровой политики Стороны Соглашения считают привлечение и закрепление в государственных учреждениях квалифицированных медицинских работников, создание условий для непрерывного медицинского образования и служебного роста работников, обеспечение социально-экономической и правовой защиты работников.

8.2. Приоритетным направлением совместной деятельности по реализации молодежной политики Стороны Соглашения считают меры, направленные на повышение престижа медицинской профессии и привлекательности работы в государственных учреждениях. В связи с этим Стороны Соглашения обязуются:

8.2.1. Систематически проводить среди учащейся молодёжи и студентов образовательных организаций среднего профессионального и высшего образования (медицинского или фармацевтического) (далее – студенты) разъяснительную работу по вопросам трудоустройства в государственные учреждения, условий оплаты труда в государственных учреждениях, гарантий, компенсаций и мер социальной поддержки, установленных трудовым законодательством, законами Пензенской области и постановлениями Правительства Пензенской области.

8.2.2. Оказывать поддержку добровольческой(волонтерской) деятельности в сфере медицинского обслуживания граждан на территории Пензенской области.

8.2.3. Поощрять творческую активность студентов и молодых специалистов⁷⁸, их стремление приобретать новые профессиональные знания и навыки, перенимать профессиональный опыт высококвалифицированных коллег.

⁷⁸ В разделе 8 настоящего Соглашения термин «молодые специалисты» используется для обозначения работников, которые в течение первых пяти лет после окончания образовательных организаций среднего профессионального или высшего

8.3. Работодатели организуют и контролируют профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских работников и фармацевтических работников (за счёт средств работодателя) в соответствии с трудовым законодательством⁷⁹, приказами и рекомендациями Минздрава России о непрерывном медицинском образовании. При направлении работодателем работников на переподготовку или повышение квалификации с отрывом от работы за ними сохраняется средняя заработная плата по основному месту работы на весь период обучения.

8.4. Работодатели совместно с Министерством организуют стажировку и трудоустройство молодых специалистов в государственных учреждениях.

8.5. Министерство и Областная организация Профсоюза рекомендуют Работодателям и первичным организациям Профсоюза:

8.5.1. Закреплять наставников за всеми молодыми специалистами на первый год их работы в государственном учреждении и проводить работу по социально-трудовой адаптации молодых специалистов.

8.5.2. Привлекать работников, в том числе молодых специалистов, к разработке и реализации мероприятий, направленных на повышение эффективности деятельности структурного подразделения и государственного учреждения в целом в целях обеспечения доступности и повышения качества медицинской помощи.

8.5.3. Проводить отбор кандидатов в кадровый резерв для замещения руководящих должностей, в том числе из числа молодых специалистов, и обучать работников, включённых в кадровый резерв.

8.5.4. Оказывать содействие в организации деятельности Молодежной комиссии первичной организации Профсоюза.

8.5.5. Обобщать и распространять опыт работы по привлечению молодых специалистов к активной производственной и социальной деятельности.

8.5.6. Поощрять работников, в том числе молодых специалистов, добившихся высоких показателей в труде, внесших значительный вклад в повышение эффективности деятельности структурного подразделения или государственного учреждения в целом, активно участвующих в работе, направленной на повышение престижа медицинской профессии, и иных мероприятиях, проводимых работодателем и (или) первичной организацией Профсоюза.

8.5.7. Проводить в трудовых коллективах государственных учреждений конкурсы профессионального мастерства по различным специальностям, в том числе среди молодых специалистов, а также торжественные мероприятия, приуроченные к профессиональным праздникам и посвященные молодёжи («День медицинского работника», «День врача», «День медицинской сестры», «День молодого специалиста», «Посвящение в профессию»).

образования (медицинского или фармацевтического) работают в государственных учреждениях в должностях врачей-специалистов или среднего медицинского персонала в соответствии с полученной ими специальностью и квалификацией.

⁷⁹ Статьи 195.1 – 197 ТК РФ, часть 1 статьи 72 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с последующими изменениями).

8.5.8. Проводить в трудовых коллективах государственных учреждений массовые физкультурно-оздоровительные мероприятия и спартакиады.

8.6. Областная организация Профсоюза:

8.6.1. Проводит работу по вовлечению студентов и молодых специалистов ряды членов Профсоюза и содействует созданию условий для реализации их профессиональных потребностей.

8.6.2. Направляет на реализацию молодежной политики 5% в расходной части сметы профбюджета Областной организации Профсоюза.

8.6.3. Оказывает студентам и молодым специалистам необходимую помощь в защите их трудовых, экономических и социальных прав.

8.6.4. Организует систематическое обучение членов Молодежных комиссий первичных организаций Профсоюза и подготовку молодых профсоюзных кадров.

8.6.5. При наличии финансовых возможностей осуществляет выплату профсоюзной стипендии студентам образовательных организаций среднего профессионального образования (медицинского, фармацевтического), имеющим хорошую успеваемость и активно участвующим в деятельности Профсоюза.

9. РАЗВИТИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА

9.1. В целях развития социального партнерства Стороны Соглашения:

9.1.1. Строят свои взаимоотношения на основе принципов социального партнерства, коллективно-договорного регулирования социально-трудовых отношений, обеспечивают выполнение обязательств и соблюдение договоренностей, предусмотренных настоящим Соглашением.

9.1.2. Принимают все зависящие от них меры по урегулированию коллективных трудовых споров, возникающих в государственных учреждениях.

9.1.3. Принимают меры по обеспечению выполнения работодателями гарантий и компенсаций, предусмотренных настоящим Соглашением.

9.1.4. Сотрудничают на паритетных началах при решении социально-экономических отраслевых проблем и защите социально-трудовых прав работников.

9.1.5. В течение 14 календарных дней со дня получения соответствующего запроса бесплатно и беспрепятственно представляют информацию и документы по социально-трудовым вопросам, необходимые для контроля за выполнением настоящего Соглашения, внесения в него изменений и дополнений, а также подготовки Соглашения на следующий трёхлетний период.

9.1.6. Проводят взаимные консультации, а при необходимости совместно рассматривают предложения, жалобы и другие обращения по вопросам социально-трудовых отношений и связанных с ними экономических отношений, поступившие в Областную организацию Профсоюза и (или) в Министерство.

9.1.7. Совместно определяют кандидатуры работников для занесения на Доску Почета.

9.1.8. Проводят взаимные консультации (при необходимости) при выдвижении кандидатур руководителей государственных учреждений на

присвоение почётных званий или награждение государственными, региональными, ведомственными или отраслевыми наградами.

9.2. Работодатели:

9.2.1. Численность работников которых превышает 100 человек, безвозмездно предоставляют в пользование первичной организации Профсоюза оборудованное, отапливаемое, электрифицированное помещение, а также оргтехнику, средства связи и необходимые нормативные правовые документы. Другие улучшающие условия для обеспечения деятельности первичной организации Профсоюза могут быть предусмотрены коллективным договором⁸⁰.

9.2.2. Бесплатно и беспрепятственно предоставляют первичной организации Профсоюза и Областной организации Профсоюза информацию о численности и составе работников, о структуре и размере средней заработной платы по отдельным категориям работников, объеме задолженности по выплате заработной платы и сроках задержки выплаты заработной платы, планировании и проведении мероприятий, которые могут привести к массовому увольнению работников, показателях условий и охраны труда, а также иную информацию по социально-трудовым вопросам⁸¹.

9.2.3. При наличии письменных заявлений работников, являющихся членами Профсоюза, ежемесячно бесплатно перечисляет на счет Профсоюза членские профсоюзные взносы из заработной платы работников. Порядок их перечисления определяется коллективным договором. Работодатель не имеет права задерживать перечисление указанных средств⁸².

9.2.4. Освобождают членов первичной организации Профсоюза от основной работы на время их участия в качестве делегатов в работе созываемых профсоюзами съездов, конференций, участия в работе выборных коллегиальных органов Профсоюза, а в случаях, если это предусмотрено коллективным договором, также на время краткосрочной профсоюзной учебы. Условия освобождения от работы и порядок оплаты времени участия в этих мероприятиях определяются коллективным договором⁸³.

9.2.5. Учитывают мотивированное мнение первичной организации Профсоюза, а также мотивированное мнение (согласие) Областной организации Профсоюза в случаях и в порядке, установленных статьями 371–374, 376 ТК РФ.

9.2.6. Ежегодно (до 20 января) информируют Министерство и Областную организацию Профсоюза о ходе исполнения настоящего Соглашения.

9.3. Министерство:

9.3.1. Информировывает Областную организацию Профсоюза о создании рабочих групп, комиссий и иных коллегиальных органов, в состав которых должны быть включены представители Профсоюза, а также о датах и повестке дня совещаний,

⁸⁰ Часть 2 статьи 377 ТК РФ.

⁸¹ Статья 17 Федерального закона от 12.01.1996 № 10-ФЗ «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности» (с последующими изменениями).

⁸² Часть 5 статьи 377 ТК РФ.

⁸³ Часть 14 статьи 374 ТК РФ.

конференций и иных мероприятий, на которых планируется рассматривать вопросы, касающиеся сферы деятельности Профсоюза.

9.3.2. Направляет в Областную организацию Профсоюза проекты нормативных правовых актов Министерства по вопросам, касающимся оплаты труда работников и ликвидации государственных учреждений, для предварительного изучения и проведения (при необходимости) взаимных консультаций.

9.3.3. Публикует нормативные правовые акты на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<http://minzdrav.pnzreg.ru/ndocs>).

9.3.4. Предоставляет право размещать баннер Областной организации Профсоюза (www.profzdrav.ru) на официальном сайте Министерства на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

9.4. Областная организация Профсоюза:

9.4.1. Взаимодействует с работодателями на принципах социального партнерства и осуществляет контроль за соблюдением ими трудового законодательства, выполнением условий коллективных договоров, соглашений по охране труда и настоящего Соглашения.

9.4.2. Оказывает работодателям и первичным организациям Профсоюза консультативную и практическую помощь в разработке и принятии коллективных договоров и соглашений по охране труда, а также содействие в реализации настоящего Соглашения.

9.4.3. Принимает меры, направленные на снижение социальной напряженности в трудовых коллективах государственных учреждений, представляет и защищает права и интересы членов Профсоюза по вопросам индивидуальных трудовых и связанных с трудом отношений, а в области коллективных прав и интересов – указанные права и интересы работников независимо от членства в Профсоюзе⁸⁴.

10. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

10.1. Настоящее Соглашение вступает в силу со дня подписания Сторонами, действует три года и не зависит от факта проведения его уведомительной регистрации.

10.2. Стороны обеспечивают размещение настоящего Соглашения на своих официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

10.3. Стороны обеспечивают доведение информации о подписании настоящего Соглашения до сведения государственных учреждений и первичных организаций Профсоюза в течение 7 рабочих дней с даты вступления его в силу.

10.4. За 3 месяца до окончания срока действия настоящего Соглашения Стороны обязуются вступить в переговоры о заключении Соглашения на новый

⁸⁴ Статья 11 Федерального закона от 12.01.1996 № 10-ФЗ «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности» (с последующими изменениями).

период или о продлении срока действия настоящего Соглашения на срок не более трех лет.

10.5. 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 продлеваются соразмерно времени, в течение которого действовали упомянутые обстоятельства.

10.6. В течение срока действия Соглашения Профсоюз воздерживается от проведения коллективных действий по вопросам, удовлетворительно решаемым в соответствии с настоящим Соглашением.

11. ПОДПИСИ СТОРОН

Председатель
Пензенской областной организации
профессионального союза
работников здравоохранения
Российской Федерации



Г.А. Попадюк



« 03 » 2017 г.

Министр
здравоохранения
Пензенской области



В.В. Стрючков

2017 г.