ОТЧЕТНЫЙ ДОКЛАД

«О работе комитета Республиканской организации Башкортостана профсоюза работников здравоохранения РФ

за период с ноября 2014г. по октябрь 2019г.»

Год 2019-й – год знаменательный, год столетия нашей Республики. Медицинское сообщество также отмечает 100-летие своего основания. Башкирский профсоюз работников здравоохранения - ровесник Республики, и в нынешнем году ему также исполняется 100 лет!

За свою историю республиканская организация Профсоюза работников здравоохранения внесла достойный вклад в становление и укрепление профсоюзного движения в республике, в развитие социального партнерства.

К своему столетнему юбилею наша организация пришла зрелой, способной принимать вызовы времени, решать самые сложные проблемы, не стоявшие перед работниками отрасли еще несколько лет назад.

Для реализации значимых для нашей отрасли задач мы обладаем механизмом социального партнерства - в ряде случаев добиваясь успехов, иногда результата достичь не удается, тем не менее формируется мнение представителей госструктур, депутатов регионального и федерального уровней, руководителей органов управления и организаций здравоохранения.

Одним из показателей эффективной деятельности организации является уровень профсоюзного членства, который составляет среди работающих 82%,что значительно выше данного показателя региональных организаций Профсоюза по Приволжскому федеральному округу (62,4%), а также в целом по России (61,2%)**.**

Сохранять охват профчленством в отрасли здравоохранения республики на достойном уровне позволяет интенсивная целенаправленная работа профсоюзного актива и профсоюзных лидеров, обеспечивших высокий уровень профчленства в течение многих лет. Выше 80% профчленство имеют 98 профсоюзных организаций.

К сожалению, наблюдается стабильное снижение профчленства среди обучающихся в медицинских образовательных учреждениях республики: в Башгосмедуниверситете и 9 медицинских колледжах на 5,4% снизился за пять лет данный показатель. В основном, стабильное снижение наблюдается в Башкирском государственном медицинском университете.

Для координации деятельности региональной организации профсоюза между конференциями на XXXV республиканской отчетно-выборной конференции был сформирован постоянно действующий руководящий орган – республиканский комитет, в состав которого вошли представители территориальных и первичных профсоюзных организаций в количестве 98 человек.

На I организационном пленуме избран исполнительный орган – Президиум комитета - из 15 человек.

Пленарные заседания рескома профсоюза проводятся 2 раза в год, заседания Президиума – ежемесячно. Также ежемесячно проводится постоянно действующий семинар День председателя, на котором председатели профорганизаций обеспечиваются всей необходимой нормативной документацией.

За отчетный период проведено 11 пленумов и 56 заседаний Президиума комитета, на которых обсуждено более 850 вопросов.

Республиканским комитетом профсоюза работников здравоохранения практикуются такие формы работы, как оказание практической помощи первичным профсоюзным организациям с выездом на место на 2-3 дня, а также однодневные информационные выезды в организации здравоохранения. Они включают в себя анализ деятельности профсоюзного комитета организации, обеспечение необходимой нормативно-правовой документацией, проведение консультаций членов профсоюза специалистами аппарата рескома, встречу с коллективом с информированием работников о деятельности профсоюзных органов всех уровней. За отчетный период практическая помощь оказана 6 профсоюзным организациям, информационные выезды организованы в 79 медицинских организаций.

Важным направлением работы республиканской организации профсоюза в реализации защитных функций в отчетном периоде было и остается совершенствование системы социального партнерства. Механизм Социального партнерства позволяет цивилизованным способом регулировать отношения в социально-трудовой сфере, путем совместных переговоров и заключения соглашений.

Достижение компромиссов, согласия, особенно в период реформ и экономических проблем, позволяет предупредить рост социальной напряженности и недовольства работников.

В порядке реализации Закона Республики Башкортостан «Об органах социального партнерства в Республике Башкортостан» заключено Отраслевое соглашение на 2019-2021гг. между Министерством здравоохранения РБ, Башкирским отделением Общероссийской общественной организации «Российское общество по организации здравоохранения и общественного здоровья» и Республиканской организацией профсоюза работников здравоохранения.

Основным инструментом согласования интересов сторон в организациях здравоохранения в настоящее время является коллективный договор.

В целях систематизации работы, оказания методической помощи первичным профсоюзным организациям и работодателям рескомом профсоюза разработан типовой макет коллективного договора организации здравоохранения, в котором, в том числе, отражены и дополнительные гарантии, достигнутые при заключении соглашений разного уровня.

Все коллективные договоры проходят обязательное согласование (экспертизу) в вышестоящей профсоюзной организации, затем - уведомительную регистрацию в отделах труда Министерства семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан.

Коллективные договоры действуют в 96% организаций здравоохранения.

Традиционным стало ежегодное проведение отраслевого конкурса «За высокую социальную эффективность и развитие социального партнерства», а также участие в межотраслевом конкурсе, которое проводит Федерация профсоюзов РБ**.**

Одной из приоритетных задач в деятельности профсоюзных органов продолжает оставаться содействие стабильному росту заработной платы работников здравоохранения.

В результате активной работы Профсоюзов всех уровней по обоснованию необходимости увеличения гарантированной части в структуре заработной платы до 65-70%, в 2015 году Профсоюзом и Минздравом России согласованы действия по совершенствованию порядка установления окладов, которые нашли отражение в Рекомендациях Минздрава России субъектам Российской Федерации, а также в Единых рекомендациях Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально – трудовых отношений, путем перераспределения средств в структуре заработной платы на увеличение окладной части заработка до 55 – 60%%.

В рамках реализации принципов социального партнерства, в процессе разработки Положения об оплате труда работников государственных учреждений здравоохранения Республики Башкортостан, утвержденного постановлением Правительства РБ от 13 августа 2015 года № 311, в составе рабочей группы активное участие приняли специалисты комитета республиканской организации Профсоюза. Были учтены наши предложения по размеру выплат компенсационного характера работникам специализированных учреждений, сохранены размеры надбавок за наличие квалификационной категории.

В дальнейшем, в том числе по инициативе рескома Профсоюза, в Положение постановлениями Правительства РБ внесен ряд изменений:

-установлены надбавки водителям за классность;

-рекомендуемый размер персонального повышающего коэффициента установлен до 3,0, вместо ранее принятой величины до 1,5;

-установлены надбавки к окладам за ученую степень, почетное звание.

В то же время повышение окладов не распространилось на прочий персонал, который опосредованно также обеспечивает, либо участвует в оказании медицинских услуг.

На сегодняшний день постановлением Правительства РБ от 9 сентября 2019г. № 550 повышены размеры окладов до уровня оклада врача - специалиста работникам 2 и 3 квалификационных уровней ПКГ, предоставляющим социальные услуги. Это биологи, зоологи, энтомологи, медицинские психологи, специалисты по реабилитации инвалидов и другие.

Однако, в очередной раз не повышены оклады работников из числа педагогического, инженерно–технического, обслуживающего и др. персонала. У специалистов с высшим и средним немедицинским образованием оклады ниже, чем у медицинского регистратора, что дискредитирует само понятие оклад.

Следует отметить, что увеличение окладов медицинским работникам без дополнительного финансирования фондов оплаты труда осуществляется путем перераспределения стимулирующих и компенсационных выплат. И это вызывает определенную социально - экономическую напряженность в коллективах.

В последних нормативно – правовых актах Правительства РФ, РБ по оплате труда компенсационные и стимулирующие выплаты носят рекомендательный характер, конкретные размеры выплат устанавливаются в коллективных договорах учреждений. Это налагает еще большую ответственность на профсоюзные организации.

Вопросы о ходе реализации постановления Правительства РБ «Об оплате труда работников государственных учреждений здравоохранения Республики Башкортостан» рассматривались на пленумах Республиканского комитета в марте и декабре 2016 года, в декабре 2017 года.

С целью изучения ситуации на местах состоялись выезды в 27 учреждений здравоохранения. Кроме этого, учреждения представляют оперативную информацию по планово – экономическим показателям в соответствии с формами, разработанными рескомом профсоюза.

Мониторинг планово–экономических показателей 142 организаций по состоянию на 1 января 2019 года показал следующее.

В среднем, диапазон средней заработной платы у врачей составил от 45 до 80 тысяч рублей; у среднего медицинского персонала от 22 до 50 тысяч рублей; у младшего медицинского персонала от 23 до 35 тысяч рублей.

Ряд организаций ограничились предоставлением минимального размера повышения оплаты труда за вредные условия труда – 4%, без учета разной степени вредности условий труда, установленной по результатам СОУТ.

В 20 организациях работникам установлен только минимальный размер доплаты за работу в ночное время – 20%.

В 11 организациях надбавка за выслугу лет в медицинских организациях установлена ниже рекомендуемых величин, указанных в Положении об оплате труда (от 3 до 5 лет – 10%; свыше 5 лет – 15%).

В 10 организациях установлены размеры надбавок за квалификационную категорию ниже рекомендуемых размеров, что не в достаточной мере стимулирует специалистов к прохождению аттестации для получения квалификационной категории, следовательно, не способствует повышению квалификации и, соответственно, качеству оказания медицинской помощи

Следует отметить, что в постановлении Правительства РБ от 9 сентября 2019г. № 550 надбавку к должностному окладу за квалификационную категорию рекомендуется устанавливать в следующих размерах: за вторую – 8% вместо ранее установленного размера 10%; за первую – 15% вместо 20%; за высшую 23% вместо 30%, что идет в некоторой степени вразрез с позицией, отраженной в Единых рекомендациях РТК, которыми рекомендовано предусмотретьувеличение доли выплат за квалификационную категорию в общем объеме стимулирующих выплат.

Отраслевым соглашением, заключенным в сентябре текущего года, предусмотрено преимущественное сохранение надбавок за квалификационную категорию на определенный период ряду специалистов при переходе с одной должности на другую.

В текущем году Президентом РФ утвержден перечень поручений по итогам совещания по вопросам модернизации первичного звена здравоохранения, касающиеся в числе прочего - снижения налоговой нагрузки на медицинские организации первичного звена здравоохранения путем их освобождения от уплаты налога на имущество организаций и земельного налога.

Согласно последним данным, предоставленным только 60 медицинскими организациями, уплаченные ими налоги на землю и имущество за 9 месяцев в общей сложности составили около 260 млн. рублей, а расходы работодателей на оплату первых 3 дней больничных листов – свыше 40 млн. рублей.

По нашему мнению, указанные денежные средства гораздо эффективнее использовать в интересах пациентов (приобретение медикаментов, питания, медицинского оборудования, расходных материалов).

Вопросы о ходе реализации «майских указов» президента России по достижению целевых показателей роста заработной платы находились в отчетном периоде на особом контроле Профсоюза всех уровней, в том числе рассматривались на пленумах республиканского комитета.

С сожалением приходится констатировать, что меры по реализации Указа направлены на получение в большой степени формальных результатов оценки труда работников здравоохранения.

В их числе - применение с 2015 года показателя «среднемесячный доход от трудовой деятельности по субъекту РФ» взамен обозначенного в Указе целевого показателя «среднемесячная заработная плата по субъекту РФ».

В расчет средней заработной платы по региону включены неформальные заработки граждан, что повлекло за собой снижение статистического уровня средней заработной платы по региону как минимум на 15% и корректировки первоначальных показателей «дорожных карт» организаций в сторону уменьшения.

Принципиально важным является также вопрос о неправомерности включения при исчислении средней заработной платы компенсации по оплате жилищно–коммунальных услуг, что противоречит нормам Трудового кодекса РФ. Не связанные с осуществлением трудовых функций работников, эти выплаты приводят к увеличению анализируемого размера среднего заработка.

В связи с этими проблемными вопросами, а также по вопросу индексации заработной платы в связи с ростом потребительских цен на товары и услуги, рескомом профсоюза в адрес Президента РФ было направлено обращение. В ответе Министерства труда и социальной защиты РФ обозначено, что индексация заработной платы в организациях, финансируемых из бюджетов субъектов РФ, устанавливается актами органов государственной власти соответствующих субъектов.

Осуществляя сравнительный анализ статистических данных по средней зарплате и реальных размеров зарплаты работников, Профсоюз продолжает отстаивать необходимость изменения Методики расчета среднемесячной зарплаты на должность, а не на физическое лицо.

Среднемесячная заработная плата в РБ за 2018 год у врачей составила 59709 рублей, у среднего медперсонала – 29987 рублей.

При коэффициенте совместительства врачами 1,5 средняя зарплата на штатную должность составит 40 тыс. рублей вместо 60 тыс. рублей, по среднему медперсоналу при коэффициенте совместительства 1,3 – 23 тыс. рублей, вместо 30 тыс. рублей.

Поводом для обращения рескома профсоюза на имя Президента стала также ситуация, обусловленная Указом, по показателям уровня оплаты труда категорий среднего и младшего медицинского персонала (до 100 процентов от средней заработной платы в соответствующем регионе).

Это привело к выравниванию размеров заработной платы квалифицированных работников (медицинских сестер, фельдшеров, акушеров и др.) и работников без профессионального образования (сестры – хозяйки, младшие медицинские сестры по уходу за больными, санитарки), что противоречит принципам трудового законодательства по дифференциации оплаты труда за труд разной квалификации.

Кроме того, поиск на местах финансовых средств, необходимых для исполнения Указа, в значительной степени обусловил «оптимизацию» штатной численности – сокращения или перевода медицинского персонала в прочий (немедицинский) персонал, на который не распространяется майский Указ о повышении заработной платы. Это коснулось, в первую очередь, младшего медицинского персонала, выразившуюся в повсеместном исключении из штатных расписаний санитарок, переводе их в уборщики служебных помещений; переводе сестер – хозяек в кастелянши (за последние 2 года численность младшего медицинского персонала уменьшилась почти на 10 тысяч человек); переводе медицинских регистраторов (средний медицинский персонал) просто в регистраторы. Перевод медицинского персонала в прочий персонал повлек за собой потерю ими права на сокращенную рабочую неделю, ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск, право на досрочную трудовую пенсию за работу во вредных и опасных условиях труда для работников инфекционных, психиатрических, туберкулезных учреждений здравоохранения.

Центральный комитет Профсоюза работников здравоохранения также инициировал перед Минздравом России необходимость рассмотрения этой негативной практики в регионах.

В результате органам управления здравоохранением были направлены рекомендации, ориентирующие на необходимость проведения «оптимизации» исходя из специфики деятельности этой категории работников, а также обеспечения достигнутого уровня их оплаты на новых должностях.

Аналогичная позиция рескома профсоюза была доведена до руководителей организаций здравоохранения и председателей профсоюзных организаций Республики Башкортостан.

При дефиците кадров в здравоохранении, обусловившего высокий уровень совмещения должностей, увеличения объема работы, расширения зон обслуживания - зачастую не производятся доплаты за эти виды работ или устанавливаются выплаты по итогам отчетного периода как стимулирующие выплаты с оглядкой на показатели «дорожной карты».

В связи с многочисленными обращениями от работников здравоохранения, в том числе от административно-управленческого персонала медицинских организаций, по вопросу необоснованного сокращения должностей: заведующих структурными подразделениями, старших медицинских сестер, от имени участников IX Пленума комитета Профсоюза (19.12.2018г.) было направлено обращение в Минздрав РБ с просьбой о содействии в разрешении проблем по утверждению штатных расписаний медицинских организаций в соответствии с действующим законодательством. Аналогичное обращение было направлено на имя министра здравоохранения РФ В.И.Скворцовой.

Право на утверждение штатного расписания руководителем учреждения закреплено Правительственными документами. Ограничение прав руководителя государственного учреждения на самостоятельное утверждение штатного расписания учреждения фактически означает нарушение требований трудового законодательства.

Все более актуальной становится проблема минимальной гарантии в уровнях оплаты труда – МРОТ. Профсоюз, настаивая на повышении ее величины до прожиточного минимума, считает, что без дополнительного финансового обеспечения это приведет к дальнейшему усугублению проблемы дифференциации в уровнях оплаты труда квалифицированных и неквалифицированных работников. Для решения этой проблемы Профсоюз настаивает на изменении правовой основы МРОТ, исходя из его понятия как минимальный должностной оклад, без учета компенсационных и стимулирующих выплат.

Основная работа по реальной оценке труда работников осуществляется непосредственно в медицинских организациях.

Большинство председателей профсоюзных организаций достаточно активно принимают участие в разработке положений по оплате труда, входят в состав комиссий, которыми подводятся итоги оценки деятельности специалистов, распределяются стимулирующие выплаты; отстаивают интересы конкретных работников в случае установления фактов нарушения прав работников при определении размера выплат.

За отчетный период, в результате работы, проведенной комитетами профсоюза всех уровней по соблюдению законодательства по вопросам оплаты труда, в пользу работников произведен перерасчет заработной платы на сумму более 50 млн. рублей.

Контроль за состоянием условий и охраны труда является важнейшим направлением деятельности профсоюза, т.к. во вредных и неблагоприятных условиях заняты тысячи работников здравоохранения республики.

За отчетный период вопросы охраны труда рассматривались на заседаниях пяти пленумов, 72 вопроса было рассмотрено Президиумом республиканского комитета профсоюза. По итогам рассмотрения выработаны общие подходы к решению поставленных задач.

В отчетном периоде реском профсоюза активизировал деятельность по проведению выездных обучающих встреч с коллективами с целью информирования работников и специалистов учреждений о порядке организации мероприятий по специальной оценке условий труда.

Кроме обучающих семинаров техническим инспектором труда профсоюза за отчетный период проводилась работа по контролю за выполнением работодателями требований законодательных актов, содержащих нормы трудового права в области охраны труда. Всего было выявлено 1608 несоответствий. Большинство указанных замечаний были устранены в установленные сроки, остальные находятся на контроле.

Наш Профсоюз на всех уровнях осуществлял мониторинг принимаемых актов по охране труда и активно участвовал в формировании предложений, дополнений и рекомендаций (замечаний) к принимаемым документам. Для этих целей на уровне Центрального комитета Профсоюза создан Экспертный совет по условиям и охране труда, в состав которого вошел представитель нашей региональной профорганизации технический инспектор труда А.М. Абукаев. Так, в отчетном периоде профсоюзной стороне удалось обосновать и инициировать изменения в Методику проведения специальной оценки условий труда, в части оценки биологического фактора у медицинских работников, осуществляющих медицинскую деятельность. Кроме этого, с участием Профсоюза были разработаны и внедрены «Особенности проведения специальной оценки условий труда на рабочих местах отдельных категорий медицинских работников…», что значительно повысило уровень оценки условий труда работников отрасли здравоохранения.

Показателем эффективности совместной работы технических инспекторов труда Экспертного совета стали разработанные методические пособия по организации и проведению специальной оценки условий труда, которыми обеспечены все первичные профсоюзные организации, входящие в состав республиканской организации Профсоюза.

В свою очередь, в целях всесторонней оценки факторов трудового процесса работников отрасли, в 2015 и 2017г.г технической инспекцией труда республиканского комитета профсоюза разработаны опросные листы (анкета) для идентификации вредных и опасных производственных факторов на рабочих местах медицинских работников, в том числе учет биологического фактора. Подобные подходы позволили систематизировать работу по специальной оценке условий труда в медицинских организациях республики и объективно оценить все имеющиеся факторы. Опросные листы (анкеты) составлены с учетом всех внесенных изменений.

За период реализации Закона «О специальной оценке условий труда», с 2014 года по 2019год в отрасли здравоохранения Республики Башкортостан уменьшилось количество «льготников» в среднем на 6% по отношению к показателям 2013 года.

Ежегодно Комитетом профсоюза осуществлялся мониторинг результатов проведения медицинских осмотров работников отрасли.

Стоит отметить, что большинство учреждений здравоохранения республики проводят медицинские осмотры сотрудников своими внутренними комиссиями. Нашу озабоченность вызывает тот факт, что в ряде учреждений здравоохранения республики медицинские осмотры проводятся формально: по итогам обследования работника не оформлялись заключительные акты и не составлялись рекомендации работникам по дальнейшему наблюдению за состоянием здоровья.

Интенсивная работа в неблагоприятных условиях труда способствует сохранению среди медицинских работников высоких уровней заболеваемости с временной утратой трудоспособности и профессиональной за­болеваемости.

В последние 5 лет комплекс профилактических мер, осуществляемых органами профсоюзного контроля, органами государственной власти, государственного надзора и контроля, работодателями по вопросам охраны труда в целом, привели к снижению производственного травматизма в отрасли здравоохранения.

В отчетном периоде рескомом профсоюза продолжена работа по оказанию единовременных выплат членам нашего профсоюза при несчастных случаях, произошедших с ними на производстве.

Всего за отчетный период правом на указанную выплату воспользовалось более 129 членов профсоюза, суммарные выплаты по данным случаям составили около одного миллиона рублей.

Особую озабоченность Профсоюза вызывают несчастные случаи, происходящие в результате нападения на работников медицинских учреждений. Подобные несчастные случаи ежегодно составляют около 20% от всех полученных и зарегистрированных травм в отрасли здравоохранения Республики Башкортостан. Ряд случаев нападения на медицинских работников не подпадают под официальную статистику в качестве несчастного случая на производстве, так как у работника не зафиксирована временная утрата трудоспособности и он продолжил работать. Необходимо подобные случаи рассматривать в соответствии с «Методикойрасследования и учета микротравм, полученных работниками в процессе производственной деятельности», утвержденной решением Межведомственной комиссии по охране труда Республики Башкортостан от 31 мая 2017 года № 55.

Надлежащее расследование несчастных случаев на производстве позволит администрации учреждения совместно с первичной профсоюзной организацией учесть все травмирующие факторы и запланировать адекватные мероприятия по улучшению условий труда в структурных подразделениях учреждения.

Разработка и дальнейшее внедрение «прорывных» технологий в учреждениях здравоохранения республики в ближайшем будущем потребует создания консолидированного и сбалансированного законодательства по охране труда, направленного на формирование безопасных условий труда медицинских работников. В этих условиях взаимодействие социальных партеров становится залогом успеха создания такого законодательства.

В рамках реализации социального партнерства в вопросах охраны труда Республиканским комитетом профсоюза ежегодно проводятся конкурсы «Лучшее учреждение, организация, предприятие отрасли здравоохранения по условиям и охране труда», «Лучший уполномоченный по охране труда профессионального союза». По итогам конкурсов осуществляется поощрение руководителя учреждения, председателя профсоюзного комитета, специалиста по охране труда, уполномоченного по охране труда профсоюза.

Одним из важнейших направлений деятельности республиканского комитета профсоюза является правозащитная работа.

Как уже отмечалось, республиканский комитет Профсоюза строит свою работу с органами государственной власти и работодателями в первую очередь исходя из принципов социального партнерства, таких как уважение, равноправие, учет интересов сторон и др.

Одним из последних примеров урегулирования проблемных вопросов с использованием механизма социального партнерства является пример Городской больницы г. Салават.

После возвращения летом 2019 года Салаватского роддома в состав городской больницы его трудовой коллектив в очередной раз столкнулся с проблемой установления гарантий и компенсаций за работу во вредных условиях труда. Как известно, в соответствии с положениями закона, наличие факторов вредности устанавливается специальной оценкой условий труда, организация и проведение которой в среднем занимает до полугода.

Профсоюзный комитет больницы сразу же вышел с предложением - при переходе работников роддома установить им действующие в целом по больнице выплаты и гарантии за вредность. Руководство учреждения с доводами профсоюза об отсутствии вины сотрудников роддома в неоднократной реорганизации учреждения согласилось, но опасалось неминуемых санкций контрольно-ревизионных органов.

В целях выхода из сложившейся ситуации, по предложению республиканского комитета профсоюза, было принято решение о внесении соответствующих изменений в коллективный договор, что и было сделано.

Другим примером урегулирования проблемных вопросов с использованием механизма социального партнерства является пример Республиканской станции скорой медицинской помощи.

В апреле 2019 года профкомом станции был сформулирован перечень из 26 проблемных вопросов. К их разрешению подключился реском профсоюза, а также Федерация профсоюзов РБ в связи с межведомственным характером ряда вопросов.

В результате неоднократных встреч представителей профсоюза и работодателя с представителями Правительства РБ, других министерств и ведомств ряд вопросов разрешен. Республиканской станции скорой медицинской помощи выделено дополнительное финансирование в целях установления обязательных стимулирующих надбавок за непрерывный стаж работы. Например, если оклад фельдшера составлял 11 тысяч рублей, то максимальная сумма надбавки установлена в размере чуть более 7000 рублей. Помимо этого тем, кто работает на скорой помощи по совместительству на полную ставку, теперь также доплачивают ежемесячные денежные выплаты.

Кроме того, разработан регламент взаимодействия ГИБДД Уфы и скорой помощи - проблема штрафов и урегулирования ДТП с участием автомобилей скорой помощи снята. Также заключено соглашение между Минздравом и МВД Башкортостана о приоритетном вызове сотрудников полиции при нападении на медиков скорой помощи. Включено в план выделение новых помещений для подстанций, оснащение мобильными автомойками и др.

Таким образом, часть обозначенных профкомом станции скорой помощи вопросов была решена, над другими предстоит продолжить работу.

В последние годы значительно увеличилось количество обращений членов профсоюза в части защиты прав медицинских работников на досрочную трудовую пенсию в связи с лечебной и иной работой по охране здоровья населения.

За отчетный период правовой инспекцией Республиканского комитета Профсоюза подготовлено и направлено в суд 1087 исковых заявлений на отказ Пенсионного фонда в назначении пенсии. При этом в 97% случаев решение вынесено судами в пользу работников.

Экономическая эффективность от деятельности правовой службы рескома профсоюза за период 2015-2019г.г. составила более 185 миллионов рублей.

Актуальнейшей для медицинского сообщества России в последние годы стала проблема уголовного преследования медработников, которая посягает на одно из самых главных прав граждан – их свободу. Ежегодно по всей стране Следственным комитетом России возбуждаются тысячи уголовных дел, фигурантами которых становятся медицинские работники.

Республиканский комитет профсоюза одним из первых увидел масштабы проблемы и в начале 2018 года Реском профсоюза организовал первую кампанию со сбором подписей и направлением обращения в федеральные органы государственной власти, к которой активно подключились и другие региональные организации профсоюза работников здравоохранения.

До настоящего времени проблема уголовного преследования медработников остается в разряде неразрешенных.

Тем не менее, благодаря доведению общественного резонанса до определенного уровня, наметились некоторые подвижки по направлению к разрешению этой проблемы. Так, в конце сентября 2019 года депутаты Комитета Госдумы по охране здоровья провели совещание, посвященное проблеме уголовного преследования медработников, на котором приняли решение о необходимости выработки в ближайшее время решений в части правовой защиты медработников.

Необходимо привлекать внимание и остальных ветвей органов государственной власти к проблеме губительной политики, реализуемой Следственным комитетом России.

Политика поиска «крайних», реализуемая Следственным комитетом, негатив, активно подхватываемый средствами массовой информации, породили еще одну колоссальную проблему в отечественном здравоохранении – в обществе формируется крайне неуважительное отношение к медицинской профессии, все чаще и чаще фиксируются случаи проявления агрессии и даже нападений на работников здравоохранения, находящихся при исполнении своего служебного долга.

Несмотря на принятые Государственной Думой поправки об усилении ответственности за нападения на медработников, профсоюз считает, что внесенные в закон санкции очень слабы и существенным образом не смогут повлиять на шквал агрессии в отношении медиков.

Пока же проблемные вопросы уголовного преследования медработников, а также проявления агрессии и нападений на государственном уровне не решены, правовая служба рескома профсоюза предоставляет членам профсоюза правовую защиту при их столкновении с указанными ситуациями. Оказание помощи по этим направлениям стало возможным благодаря созданию при рескоме профсоюза Фонда «Защита. Гарантии. Солидарность.».

За четыре с половиной года юристами Фонда оказана правовая помощь по 142 гражданским спорам, как в судебном, так и в досудебном порядке, принято непосредственное участие в 393 судебных заседаниях, составлено 867 процессуальных документов.

По 87 завершенным судебным спорам с помощью юридической поддержки со стороны Фонда размер взысканных с организаций здравоохранения денежных средств был сокращен в 10 раз: с 202,5 миллионов рублей до 19 миллионов 718 тысяч рублей. По 24 спорам удалось получить судебные решения о полном отказе в удовлетворении исковых требований.

Таким образом, экономический эффект для системы здравоохранения Республики Башкортостан, в т.ч. для фондов оплаты труда учреждений здравоохранения от деятельности Фонда очевиден.

В рамках второго направления деятельности Фонда (страховка на случай профессионального риска) за период деятельности Фонда денежная компенсация выплачена 36 членам профсоюза на общую сумму более 1,3 млн.рублей, т.е. в среднем по 37 720 рублей каждому.

Во времени, в связи с появлением необходимости защиты медработников по уголовным делам сфера деятельности Фонда была расширена. С конца 2018 года реском начал защищать членов профсоюза и по уголовным делам, предоставляя услуги профсоюзных адвокатов (адвокатов, работающих с рескомом на договорной основе и участвующих в уголовных делах только на стороне медработников, но не пациентов).

За 10 месяцев 2019 года профсоюзными адвокатами было принято участие в защите 10 членов профсоюза в рамках расследования 6 уголовных дел. По 2 завершенным делам имеются положительные результаты, по остальным случаям работа продолжается.

Кроме того, республиканским комитетом Профсоюза неоднократно оказывалась помощь членам профсоюза по оспариванию неправомерных решений работодателя о применении к работникам дисциплинарных взысканий, в т.ч. в судах по вопросам восстановления работника на работе.

В 100% случаев, когда Республиканский комитет профсоюза отстаивал нарушенные права членов профсоюза, решения принимались судами в пользу работника.

Более 24 тысяч человек из числа работающих в здравоохранении Республики Башкортостан составляет молодежь, более 11 тысяч молодых людей обучается в медицинских образовательных учреждениях республики. Охват профсоюзным членством среди молодежи в целом составляет 82%.

Будущее нашей организации зависит от того, насколько широко удастся привлечь к активной профсоюзной работе молодых врачей, медсестер и фельдшеров, провизоров и фармацевтов, а последовательное осуществление четкой и целенаправленной молодёжной политики - станет залогом дальнейшего организационного укрепления профсоюза работников здравоохранения РФ.

В республиканской организации профсоюза создан Молодежный совет. В большинстве учреждений здравоохранения работают молодежные комиссии. Двенадцать процентов из числа председателей профорганизаций составляет молодежь в возрасте до 35 лет.

Тем не менее, в последние годы отмечается и инертное отношение молодежи к членству в профсоюзе. Наблюдается стабильное снижение профчленства среди обучающихся в медицинских образовательных учреждениях республики, в основном, в Башкирском государственном медицинском университете.

Комитетам Профсоюза на всех уровнях необходимо обратить на это особое внимание, так как, говоря о молодежной политике, мы должны подразумевать в том числе и планомерный характер подготовки профсоюзного резерва.

Эффективность работы Профсоюза в решении поставленных перед ним задач во многом определяется уровнем подготовки профсоюзных кадров и актива. От профсоюзных работников требуется высокая компетентность, умение принимать правильные решения при возникновении конфликтных ситуаций, вести конструктивный диалог с руководителями учреждений, находить убедительные доводы в защиту интересов членов профсоюза.

В РОБ ПРЗ РФ существует непрерывная система обучения по всем направлениям профсоюзной деятельности.

Для изучения и разъяснения ряда актуальных для отрасли вопросов приглашаются специалисты Министерства здравоохранения РБ и Территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Расходы на обучение и подготовку профкадров и актива составляют 7,0 % от дохода профбюджета.

Обучение профактива тесно связано с информационной работой.

Всей информацией о деятельности профсоюзных органов всех уровней, методическим материалом и нормативными правовыми актами председатели членских профсоюзных организаций обеспечиваются на ежемесячных семинарах «День председателя».

За счет профсоюзного бюджета, все первичные профсоюзные организации обеспечиваются Рескомом профсоюза подпиской на газету «Действие», журналом ЦК ПРЗ РФ «Профсоюзная тема».

За отчетный период специалистами аппарата рескомапрофсоюза подготовлено более 10 методических разработок.

Активно работает интернет-сайт РОБ ПРЗ РФ, ежедневно его посещает более 600 человек.

В текущем году открыты официальные страницы рескома профсоюза в социальных сетях «ВКонтакте» и «Facebook»

Профсоюзными организациями активно используется электронная почта и Skype-связь, успешно внедрена практика доведения информации до профактива посредством SMS-рассылок и с помощью мессенджера WhatsApp.

С октября 2019 года также при помощи мессенджера WhatsApp создана «Профсоюзная система оповещения и информирования РОБ ПРЗ РФ», которая по состоянию на октябрь 2019 года насчитывает более 700 участников.

Существенным образом расширено освещение деятельности профсоюзных организаций РОБ ПРЗ РФ в средствах массовой информации.

В целях расширения возможностей первичных профсоюзных организаций рескомом Профсоюза осуществляется работа по обеспечению первичных профсоюзных организаций новой компьютерной и организационной техникой, при выделении работодателем отдельного кабинета профкому ППО и подключении к сети интернет. За пять лет компьютерной техникой обеспечены 12 профсоюзных организаций.

Весомую долю в деятельности Рескома профсоюза составляет работа с письменными и личными обращениями членов профсоюза.Ежегодно данный вопрос рассматривается на заседании Президиума рескома профсоюза.

За отчетный период специалистами аппарата Рескома профсоюза рассмотрено более 1270 письменных обращений и проконсультировано на личном приеме более 6100 работников отрасли здравоохранения, проведено более 10300 телефонных консультаций, в том числе более 1500 представителям работодателя.

Таким образом, актуальность деятельности профсоюзов по защите трудовых, профессиональных, социально-экономических, пенсионных прав, гарантий и интересов работников сохраняется.

Уважаемые участники конференции!

Пользуясь случаем, хочу высказать искренние слова благодарности всем, кто всерьез занимается решением вопросов защиты профессиональных и трудовых прав, социально-экономических интересов работников отрасли здравоохранения. В проделанной за эти годы работе есть частица труда каждого из вас, наших профсоюзных активистов, председателей профсоюзных организаций. Частица труда наших социальных партнеров – руководителей, которые вместе с подавляющим числом работников здравоохранения являются членами нашего Профсоюза и активно участвуют в его деятельности во имя развития отрасли и социального благополучия работников.

Разрешите выразить благодарность всему активу республиканской организации профсоюза, работникам аппарата рескома профсоюза за проделанную работу.

В своей работе мы достигли определенных результатов, однако сделано далеко не все.

Нам есть чем гордиться! Нам есть над чем работать!