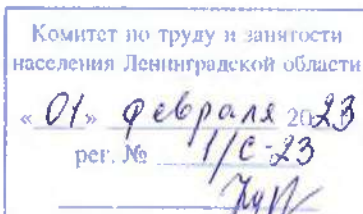


## ОТРАСЛЕВОЕ СОГЛАШЕНИЕ

**между Комитетом по здравоохранению Ленинградской области и  
Межрегиональной Санкт-Петербурга и Ленинградской области  
организацией Профсоюза работников здравоохранения РФ  
по основным направлениям социально-экономической политики  
и развитию социального партнерства  
в сфере здравоохранения Ленинградской области  
на 2023 -2025 годы**



**Санкт-Петербург**

**2023 год**

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Отраслевое соглашение (далее - Соглашение) разработано в целях учета и согласования интересов работников и работодателей и заключено в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Трудовым кодексом Российской Федерации, Федеральным законом «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности» от 12.01.96 № 10-ФЗ, Генеральным соглашением между общероссийскими объединениями профсоюзов, общероссийскими объединениями работодателей и Правительством Российской Федерации, Ленинградским областным трехсторонним соглашением между Правительством Ленинградской области, Общественной организацией Межрегиональное Санкт-Петербурга и Ленинградской области объединение организаций Профсоюзов «Ленинградская Федерация Профсоюзов» и региональным объединением работодателей «Союз промышленников и предпринимателей Ленинградской области», ежегодно подписываемыми Обязательствами сторон (приложениями) к Ленинградскому областному трехстороннему соглашению, Региональным соглашением о минимальной заработной плате в Ленинградской области и другими законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации и Ленинградской области, направленными на обеспечение эффективной работы организаций здравоохранения, защиту экономических, социальных и иных законных прав и интересов работников здравоохранения Ленинградской области.

1.2. Сторонами Соглашения (далее - Стороны) являются:

– от членов Профсоюза работников здравоохранения - Межрегиональная Санкт-Петербурга и Ленинградской области организация Профсоюза работников здравоохранения РФ (далее - Межрегиональная организация Профсоюза);

– от органов исполнительной власти - Комитет по здравоохранению Ленинградской области (далее - Комитет по здравоохранению).

1.3. Стороны в пределах своих полномочий принимают на себя обязательства, закрепленные Ленинградским областным трехсторонним соглашением о проведении социально-экономической политики и развитии социального партнерства на 2022-2024 годы.

1.4. Комитет по здравоохранению Ленинградской области и Межрегиональная организация Профсоюза работников здравоохранения РФ в соответствии со статьями 22, 36 ТК РФ рекомендуют руководителям учреждений здравоохранения и профсоюзных органов вести коллективные переговоры, а также заключать коллективные договоры с обязательным привлечением первичных организаций Профсоюза работников здравоохранения РФ (в том числе малочисленных – представляющих менее 50% работников учреждения здравоохранения).

1.5. Обязательства и гарантии Соглашения являются минимальными и не могут быть изменены в сторону снижения социальной и экономической защищенности работников.

Условия коллективных договоров, ухудшающие положение работников по сравнению с действующим законодательством и настоящим Соглашением, являются недействительными.

1.6. Выполнение принятых Сторонами обязательств обеспечивается предусмотренными в бюджете Ленинградской области, планах хозяйственной деятельности учреждений, сметах профсоюзных организаций необходимыми средствами и статьями расходов.

1.7. В течение срока действия Соглашения Стороны по взаимной договоренности могут вносить изменения и дополнения, улучшающие положение работников.

При наступлении условий, требующих дополнения настоящего Соглашения, заинтересованная сторона вносит предложение о начале ведения переговоров в соответствии с действующим законодательством.

1.8. В период действия Соглашения Межрегиональная организация Профсоюза содействует урегулированию возможных трудовых и социальных конфликтов в учреждениях и не организует акций протеста, в том числе забастовок (с соблюдением ст.413 Трудового кодекса РФ) по вопросам, включенным в Соглашение, при условии их положительного решения.

1.9. Ни одна из сторон, заключивших Соглашение, не может в течение срока его действия в одностороннем порядке прекратить выполнение принятых на себя обязательств, если это не предусмотрено действующим законодательством.

1.10. Межрегиональная организация Профсоюза и Комитет по здравоохранению признают обязательным заключение в государственных учреждениях здравоохранения коллективных договоров.

1.11. При проведении коллективных переговоров, заключении или изменении коллективного договора, осуществлении контроля за его выполнением, а также реализации права на участие в управлении организацией, рассмотрении трудовых споров работников с работодателем интересы работников представляют первичные организации Профсоюза работников здравоохранения РФ.

## 2. ОПЛАТА ТРУДА

2.1. Стороны проводят согласованную политику в области оплаты труда, производят оплату труда работников учреждений здравоохранения на основе нормативных правовых актов Российской Федерации и Ленинградской области.

2.2. Стороны содействуют реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года №597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в части повышения оплаты труда отдельным категориям работников здравоохранения.

2.3. Стороны принимают меры:

- по недопущению снижения достигнутого уровня оплаты труда;
- по выполнению условий Регионального соглашения о минимальной заработной плате в Ленинградской области;

Месячная заработная плата работника, полностью отработавшего норму рабочего времени и выполнившего норму труда (трудовые обязанности), не может быть ниже размера минимальной заработной платы, устанавливаемого Региональным соглашением о минимальной заработной плате в Ленинградской области.

2.4. Комитет по здравоохранению признает приоритетным направлением социальной политики повышение заработной платы в учреждениях здравоохранения Ленинградской области.

2.5. Стороны проводят анализ действующей системы оплаты труда работников государственных учреждений здравоохранения.

При необходимости вносят предложения по совершенствованию действующей системы оплаты труда для рассмотрения их на заседаниях Межведомственной комиссии и последующим внесением в действующий Областной закон Ленинградской области от 20.12.2019 N 103-оз «Об оплате труда работников государственных учреждений Ленинградской области».

2.6. Стороны принимают меры по недопущению задолженности по заработной плате работникам учреждений здравоохранения.

2.7. Стороны проводят взаимные консультации и принимают согласованные решения по проблемным вопросам в части оплаты труда работников здравоохранения Ленинградской области.

2.8. Межрегиональная организация Профсоюза осуществляет контроль за соблюдением трудового законодательства и иных актов, содержащих нормы трудового права, коллективных договоров в части оплаты труда.



### **3. ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ, ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГАРАНТИИ ЗАНЯТОСТИ**

3.1. Трудовые отношения между работником и работодателем регулируются трудовым законодательством и иными актами, содержащими нормы трудового права, настоящим Соглашением, коллективным договором учреждения и трудовым договором.

3.2. Условия трудового договора не могут ухудшать положение работника, определенное трудовым законодательством и иными актами, содержащими нормы трудового права, настоящим Соглашением, коллективным договором учреждения.

3.3. Работодателем по соглашению с работником может устанавливаться гибкий график работы и другие удобные формы организации труда (порядок введения суммированного учета рабочего времени устанавливается Правилами внутреннего трудового распорядка).

3.4. В учреждениях, проводящих массовые высвобождения работников, создаются комиссии по обращению профсоюзной организации, состоящие из представителей работодателя, профсоюзной организации Межрегиональной организации Профсоюза, для решения правовых и организационных вопросов, а также оказания помощи в трудоустройстве работников, намеченных к высвобождению.

3.5. Стороны рекомендуют руководителям учреждений здравоохранения и выборным профсоюзным органам предусматривать в коллективных договорах конкретные меры по выполнению планов подготовки и переподготовки кадров в учреждениях здравоохранения в соответствии с требованиями рынка труда.

3.6. Стороны организуют проведение областного конкурса профессионального мастерства «Лучший врач», «Лучший средний медицинский работник».

3.7. Все трудовые отношения, в том числе и с лицами, принимаемыми на работу по совместительству (внутреннему и внешнему), оформляются заключением письменного трудового договора, как на неопределенный срок, так и на срок не более 5 лет с учётом характера предстоящей работы или условий её выполнения, а именно в случаях, определённых ч. 1 ст. 59 Трудового кодекса РФ. В случаях, предусмотренных ч. 2 ст. 59 Трудового кодекса РФ, срочный трудовой договор может заключаться по соглашению сторон трудового договора без учета характера предстоящей работы и условий ее выполнения.

3.8. Локальные нормативные акты, касающиеся трудовых прав работников отрасли (Правила внутреннего трудового распорядка, графики сменности и отпусков, положение о премировании и другие), принимаются по согласованию

с соответствующим выборным органом первичной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ.

3.9. Увольнение по инициативе работодателя по основаниям, предусмотренным пунктами 2, 3, 5 части 1 статьи 81 Трудового кодекса РФ, руководителей учреждений здравоохранения – членов Профсоюза, производится с учетом мнения Межрегиональной организации Профсоюза.

3.10. Комитет по здравоохранению:

3.10.1. Не менее чем за 3 месяца предоставляет в Межрегиональную организацию Профсоюза информацию о предстоящих реорганизациях, ликвидациих учреждений здравоохранения.

3.10.2. Не менее чем за 3 месяца информирует Межрегиональную организацию Профсоюза о предстоящем массовом высвобождении работников в связи с реорганизацией (ликвидацией) учреждений здравоохранения.

Стороны договорились, что критериями массового увольнения работников государственных учреждений здравоохранения, подведомственных Комитету по здравоохранению, являются показатели численности увольняемых работников в связи ликвидацией организации либо сокращением численности или штата работников за определенный календарный период, к которому относится:

- а) ликвидация учреждения здравоохранения с численностью работающих 15 и более человек;
- б) сокращение численности или штата работников учреждений здравоохранения в количестве более 20 человек в течение 30 дней.

3.10.3. Принимает к рассмотрению предложения Межрегиональной организации Профсоюза о награждении ведомственными и государственными наградами кандидатур из числа руководителей и высококвалифицированных специалистов учреждений здравоохранения с учетом положений действующего законодательства о наградной политике.

3.10.4. Включает представителей Межрегиональной организации Профсоюза в конкурсные комиссии по проведению конкурсов «Лучший врач», «Лучший средний медицинский работник».

3.11. Руководители учреждений здравоохранения:

3.11.1. Медицинским работникам, высвобождаемым от занимаемых должностей при ликвидации или реорганизации учреждений здравоохранения, оказывают помощь в перепрофилировании и их последующем трудоустройстве.

3.11.2. Лицам, получившим уведомление об увольнении по пунктам 1,2 части 1 статьи 81 Трудового Кодекса РФ, предоставляют 4 часа в неделю свободного времени с сохранением средней заработной платы для поиска нового места работы.

3.11.3. Оказывают содействие в трудоустройстве в учреждения здравоохранения области выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, которые имеют государственную аккредитацию и лицензию.

3.11.4. Оказывают содействие в переподготовке и трудоустройстве высвобождаемых специалистов при ликвидации или реорганизации государственных учреждений здравоохранения.

3.11.5. При проведении сокращения численности или штата работников кроме лиц, имеющих преимущественное право на оставление на работе, указанных в ст.179 Трудового кодекса РФ, учитывают также работников предпенсионного возраста (за 5 лет до наступления пенсионного возраста).

3.12. Межрегиональная организация Профсоюза:

3.12.1. Оказывает консультативную и методическую помощь работодателям и профсоюзным комитетам государственных учреждений здравоохранения по вопросам, связанным с высвобождением работников при реорганизации, ликвидации учреждений здравоохранения и другим вопросам.

3.12.2. Контролирует соблюдение правовых гарантий работников учреждений здравоохранения при ликвидации или реорганизации последних.

## 4. ОХРАНА ТРУДА

4.1. Стороны:

4.1.1. Содействуют органам государственного контроля и надзора в осуществлении в установленном порядке проверок соблюдения законодательства по охране труда, включая деятельность комиссий по охране труда организаций в рамках своих полномочий.

4.1.2. Осуществляют контроль за финансированием мероприятий по улучшению условий и охраны труда в размерах, предусмотренных действующим законодательством РФ в рамках своих полномочий.

Вопросы финансирования мероприятий по охране труда и контроля за их целевым использованием включаются в коллективные договоры, соглашения.

4.1.3. Рекомендуют по условиям труда обеспечивать предоставление компенсаций работникам, занятым на тяжелых работах, работах с вредными и (или) опасными и иными условиями труда в соответствии с действующим законодательством.

Для медицинских работников устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени не более 39 часов в неделю. В зависимости от должности и (или) специальности продолжительность рабочего времени медицинских работников определяется Правительством Российской Федерации.



В соответствии с коллективным договором, а также на основании письменного согласия работника, оформленного путем заключения отдельного соглашения к трудовому договору, продолжительность рабочего времени может быть увеличена, но не более чем до 40 часов в неделю с выплатой работнику отдельно устанавливаемой денежной компенсации в порядке, размерах и на условиях, которые установлены коллективным договором.

4.1.4. Коллективным договором, при наличии письменного согласия работника, оформленного путем заключения отдельного соглашения к трудовому договору, может быть предусмотрено увеличение максимально допустимой продолжительности ежедневной работы (смены) для работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда:

- при 36-часовой рабочей неделе - до 12 часов;
- при 30-часовой рабочей неделе и менее - до 8 часов (часть 3 статьи 94 Трудового кодекса РФ).

4.2. Работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, имеющим особый характер работы, работникам с ненормированным рабочим днем, а также в других случаях, предусмотренных федеральными законами, предоставляются ежегодные дополнительные оплачиваемые отпуска работникам;

Продолжительность ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска работникам, условия труда на рабочих местах которых по результатам специальной оценки условий труда отнесены к вредным условиям труда 2, 3 или 4 степени либо опасным условиям труда, составляет не менее 7 календарных дней.

Организации с учетом своих производственных и финансовых возможностей могут самостоятельно устанавливать дополнительные отпуска для работников. Порядок и условия предоставления этих отпусков определяются коллективными договорами.

4.3. Продолжительность ежегодных дополнительных отпусков работников, занятых на работах с вредными условиями труда определяется в коллективном договоре в соответствии со Списком производств, цехов, профессий и должностей с вредными условиями труда, работа в которых дает право на дополнительный отпуск и сокращенный рабочий день, утвержденным совместным постановлением Госкомтруда СССР и президиума ВЦСПС от 25 октября 1974 г. N 298/П-22 (Обязательства сторон к Ленинградскому областному трехстороннему соглашению на 2022-2024 годы).

4.4. В коллективных договорах предусматривается бесплатная выдача молока или других равноценных продуктов работникам на работах с вредными и (или) опасными условиями труда. Коллективным договором выдача работникам по установленным нормам молока на работах с вредными условиями труда, по письменным заявлениям работников может быть заменена компенсационной выплатой в размере, эквивалентном стоимости молока.



4.5. При разработке коллективных договоров учреждений в раздел «Охрана труда» включаются:

- проведение специальной оценки условий труда и производственного контроля (в соответствии со ст.32 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 № 52-ФЗ);
- проведение мероприятий по охране труда и окружающей среды;
- улучшение условий труда работающих женщин, решение их социальных проблем;
- проведение анализа сопоставимости результатов производственного контроля и специальной оценки условий труда.

4.6. Руководители учреждений здравоохранения:

4.6.1. Информировать работников об условиях и охране труда на рабочих местах, о риске повреждения здоровья, предоставляемых им гарантиях, полагающихся им компенсациях и средствах индивидуальной защиты, обеспечении безопасности работников, проведении на их рабочих местах специальной оценки условий труда и производственного контроля.

4.6.2. Разрабатывают и утверждают систему управления охраной труда (СУОТ) в учреждении и обеспечивают ее функционирование.

4.6.3. При разработке коллективных договоров включают в раздел «Охрана труда» проведение специальной оценки условий труда и производственного контроля.

4.6.4. Создают комитеты (комиссии) по охране труда и условия для деятельности членов комитетов (комиссий) по охране труда в соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 22 сентября 2021 года № 650н, а также заключают соглашения по охране труда при принятии коллективных договоров.

4.6.5. Обеспечивают санитарно-бытовое и лечебно-профилактическое обслуживание работников учреждений в соответствии со ст.216.3 ТК РФ, установленными нормами и гигиеническими требованиями.

4.6.6. Осуществляют финансирование расходов на проведение обязательных ежегодных профилактических медицинских осмотров работников.

4.6.7. Обеспечивают работников на работах с вредными и (или) опасными условиями труда прошедшей обязательную сертификацию или декларирование соответствия специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты, а также смывающими и обеззараживающими средствами за счёт работодателя.

4.6.8. Создают условия и оказывают помощь в работе уполномоченным лицам по охране труда профсоюза, проводят их обучение по охране труда,

обеспечивают их правилами, инструкциями, нормативными и справочными материалами по охране труда за счет средств организации.

Предоставляют уполномоченным лицам по охране труда для выполнения своих обязанностей 2 часа в неделю с оплатой этого времени за счет средств учреждения в размере среднего заработка.

Рассматривают представления профсоюзных инспекторов труда и (или) уполномоченных лиц по охране труда Профсоюза о выявленных нарушениях трудового законодательства и иных актов, содержащих нормы трудового права, принимают меры по устранению выявленных нарушений и информированию о принятых мерах организацию Профсоюза работников здравоохранения РФ.

Обеспечивают постоянный, периодический, оперативный и выборочный контроль за поддержанием условий труда и мер безопасности на рабочих местах согласно должностным инструкциям, инструкциям по охране труда.

Проводят обучение безопасным методам и приемам выполнения работ и оказанию первой медицинской помощи пострадавшим на производстве, инструктаж по охране труда, стажировки на рабочем месте и проверки знаний требований охраны труда в установленные сроки.

Поощряют уполномоченных лиц по охране труда за активную и добросовестную работу по улучшению условий труда на рабочих местах, по предупреждению несчастных случаев и профессиональных заболеваний в учреждении.

#### 4.7. Стороны:

4.7.1 Содействуют проведению смотра-конкурса «Лучший уполномоченный по охране труда Профсоюза» в учреждениях здравоохранения.

4.7.2. Проводят анализ состояния производственного травматизма и профессиональной заболеваемости в учреждениях здравоохранения области и ежегодно рассматривают на совместном заседании Сторон итоги работы по охране труда.

4.8. Комитет по здравоохранению содействует обучению по вопросам охраны труда руководителей и специалистов учреждений здравоохранения.

4.9. Стороны рекомендуют руководителям учреждений здравоохранения продолжить работу по специальной оценке условий труда и организации производственного контроля за условиями труда работающих.

4.10. Стороны рекомендуют руководителям учреждений здравоохранения предусматривать в коллективных договорах компенсационные выплаты работникам в случаях тяжелых травм и увечий, полученных ими при исполнении трудовых обязанностей.

#### Межрегиональная организация Профсоюза:

4.11. Организует контроль за выполнением коллективных договоров и соглашений, соблюдением норм и правил по охране труда, соблюдением Правил возмещения вреда, причиненного увечьем, профзаболеванием, либо иным

повреждением здоровья, связанным с исполнением работниками трудовых обязанностей.

4.12. Осуществляет контроль и оказывает силами технической инспекции труда и профсоюзного актива практическую помощь учреждениям здравоохранения в создании здоровых и безопасных условий труда.

4.13. Организует консультации по охране труда, трудовому законодательству, природоохранному законодательству, вопросам возмещения вреда, причиненного трудовым увечьем, профессиональным заболеванием, связанным с выполнением трудовых обязанностей.

4.14. Осуществляет общественный контроль за соблюдением прав и законных интересов работников в области охраны труда.

## 5. СОЦИАЛЬНЫЕ ГАРАНТИИ

### 5.1. Стороны:

5.1.1. Совместно проводят подготовку и проведение отраслевого профессионального праздника - Дня медицинского работника, организуют Спартакиады и физкультурно-оздоровительные мероприятия.

5.1.2. Проводят совместную работу с органами государственной власти и местного самоуправления по предоставлению жилья работникам государственных учреждений здравоохранения Ленинградской области.

5.1.3. Продолжают совместную разработку дополнительных мер социальной поддержки работников государственных учреждений здравоохранения, находящихся в ведении органов исполнительной власти Ленинградской области.

5.1.4. Совместно рассматривают возможность разработки и утверждения порядка приоритетного получения медицинских услуг работниками учреждений здравоохранения Ленинградской области.

### 5.2. Руководители учреждений здравоохранения:

5.2.1. оказывают помощь в оформлении правоустанавливающих документов медицинским работникам учреждений здравоохранения, обратившимся за назначением пенсии.

5.2.2. По согласованию с выборным органом первичной организации Межрегиональной организации Профсоюза через коллективные договоры, в случае наличия у бюджетного учреждения собственных средств (платные услуги и другие источники), образуют Фонд социальной поддержки работников и за счет этого частично или полностью оплачивают:

проезд, питание,



дорогостоящие медицинские препараты,  
оперативные вмешательства,  
санаторно-курортное лечение и реабилитацию,  
физкультурно-оздоровительные и другие массовые мероприятия.

5.2.3. В случаях, предусмотренных коллективным договором, отчисляют денежные средства первичной организации Межрегиональной организации Профсоюза на культурно-массовую и физкультурно-оздоровительную работу.

5.2.4. Обеспечивают в полном объеме диспансеризацию работников государственных учреждений здравоохранения и осуществляют меры по лечению и оздоровлению диспансерной группы в случаях предусмотренных коллективным договором.

5.3. Стороны рекомендуют руководителям государственных учреждений здравоохранения:

- осуществлять частичное финансирование летнего оздоровительного отдыха детей работников за счет доходов от предпринимательской и иной, приносящей доход деятельности. Организовать мониторинг организации и проведения детского отдыха;

- в целях сокращения налично-денежного оборота, а также для создания оптимальной формы организации работы при пользовании работниками учреждений здравоохранения услугами профсоюзного кредитного потребительского кооператива, предусматривать в коллективных договорах безналичное удержание из зарплаты ежемесячных взносов пайщиков в пользу кооператива по личным заявлениям работников.

5.4. Межрегиональная организация Профсоюза оказывает консультативную помощь выборным профсоюзным органам, работникам отделов кадров, бухгалтерии государственных учреждений здравоохранения в применении законодательства по вопросам пенсий и социального страхования.

## **6. ГАРАНТИИ СОЦИАЛЬНО - ЭКОНОМИЧЕСКИХ И ТРУДОВЫХ ПРАВ МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ И УЧАЩЕЙСЯ МОЛОДЕЖИ**

Стороны договорились:

6.1. Считать молодыми специалистами учреждений здравоохранения граждан Российской Федерации в возрасте не старше 35 лет (далее – молодые специалисты).

6.2. Приоритетными направлениями в совместной деятельности по реализации молодежной политики в учреждениях здравоохранения являются:

6.2.1. Работа по пропаганде здорового образа жизни (борьба с наркоманией, табакокурением, профилактика ВИЧ-инфекции и т.д.) и

проведение с этой целью различных культурно-спортивных мероприятий (олимпиад, фестивалей, смотров-конкурсов, конференций и др.).

6.2.2. Работа по совершенствованию законодательства, затрагивающего социально-трудовые отношения (права) молодых специалистов и обучающихся.

6.2.3. Работа по формированию и обучению резерва на руководящие должности в сфере здравоохранения из числа высококвалифицированных молодых специалистов учреждений здравоохранения.

6.2.4. Проведение разъяснительной работы с обучающимися в учреждениях профессионального образования и молодыми специалистами в целях закрепления их в учреждениях здравоохранения.

6.2.5. Содействие привлечению молодежи к участию во всероссийских, межрегиональных мероприятиях, форумах, спортивных соревнованиях, а также организация региональных форумов, слетов, спортивных соревнований для молодежи. Создание условий для развития молодежного туризма.

6.2.6. Проведение совместного мониторинга трудоустройства выпускников ГБПОУ «Центр непрерывного профессионального медицинского развития Ленинградской области», ВУЗов и колледжей в учреждения здравоохранения Ленинградской области.

6.3. Рекомендовать работодателям в целях сохранения и развития потенциала учреждений здравоохранения, повышения престижа профессии, эффективного участия молодых специалистов в рабочем процессе, закрепления их в организациях, обеспечения преемственности опыта, профессионального роста и социальной защищенности молодых специалистов:

6.3.1. При заключении коллективных договоров включать в них специальные разделы по защите социально-экономических и трудовых прав молодых специалистов.

6.3.2. Предусматривать в коллективных договорах мероприятия по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию женщин, вернувшихся на работу после длительного отпуска по уходу за ребенком с сохранением заработной платы (Обязательства сторон к Ленинградскому областному трехстороннему соглашению на 2022-2024 годы).

6.3.3. Выплачивать при наличии финансовых средств и в случаях, предусмотренных коллективным договором, молодому специалисту, впервые поступившему на работу после окончания образовательной организации, единовременное пособие в размере не менее одного должностного оклада (ставки). Порядок и условия единовременных выплат устанавливаются трудовым договором или коллективным договором.

6.3.4. Предоставлять гарантии и компенсации молодым работникам для обучения в образовательных и научных учреждениях в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и коллективным договором.

6.3.5. Осуществлять социально-экономическую поддержку молодых семей. Способствовать решению жилищных проблем молодых специалистов, в случаях, предусмотренных коллективным договором.

6.3.6. Предоставлять молодым специалистам, имеющим трех и более детей, три дополнительных неоплачиваемых дня отпуска в течение года.

6.3.7. Выплачивать при наличии финансовых средств молодому специалисту, воспитывающему двух и более детей в неполной семье компенсацию за оплату услуг в дошкольной образовательной организации в случаях, предусмотренных коллективным договором.

6.3.8. Обеспечивать молодым специалистам возможность социально-трудовой адаптации в течение первого года работы (в т.ч. используя наставничество).

6.3.9. Содействовать созданию и работе Молодежной комиссии первичной организации Межрегиональной организации Профсоюза, направленной на активизацию участия молодых специалистов в повышении эффективности деятельности учреждения.

#### 6.4. Межрегиональная организация Профсоюза:

6.4.1. Вовлекает молодых специалистов и обучающихся в учреждениях профессионального образования в ряды членов Профсоюза и содействует созданию условий для реализации их профессиональных потребностей.

6.4.2. Вырабатывает и реализует меры поощрения молодежи из числа членов Профсоюза, добившихся высоких показателей в труде, в работе профсоюзных организаций.

6.4.3. Проводит в целях повышения правовых и экономических знаний обучение профсоюзных активистов – молодых специалистов и студентов основам трудового законодательства, социального партнерства, охраны труда и других социально-экономических вопросов.

6.4.4. Оказывает молодым специалистам и обучающимся в учреждениях профессионального образования необходимую помощь в защите своих трудовых, экономических и социальных прав.

6.4.5. Участвует в реализации программы развития студенческого самоуправления на базе первичных организаций Межрегиональной организации Профсоюза .



6.4.6. Оказывает финансовую поддержку профсоюзным комитетам первичных профсоюзных организаций учащихся средних медицинских учебных организаций Ленинградской области на уставные цели и для организации культурно-массовых и оздоровительных мероприятий, повышение профессиональной солидарности среди учащейся молодёжи, поощрение профсоюзных активистов и организацию единовременных выплат председателям первичных профсоюзных организаций обучающихся.

6.5. Работодатели и первичные профсоюзные организации Межрегиональной организации Профсоюза:

6.5.1. Обобщают и распространяют опыт работы с молодыми специалистами, направленный на их привлечение к активной производственной и социальной деятельности.

6.5.2. Поощряют молодых специалистов, добившихся высоких показателей в труде и активно участвующих в деятельности первичной профсоюзной организации.

6.5.3. Проводят конкурсы профессионального мастерства по различным профессиям среди молодых специалистов. Организуют и проводят региональные форумы, массовые физкультурно-оздоровительные мероприятия, слеты и спартакиады.

## 7. СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО

7.1. Стороны:

7.1.1. Информировать друг друга о принимаемых решениях и нормативных актах по проблемам, включенным в Соглашение, другим социально-экономическим вопросам, затрагивающим интересы работников здравоохранения.

7.1.2. Проводят взаимные консультации до принятия решений, затрагивающих интересы Сторон по важнейшим вопросам социально-трудовых отношений, конфликтным ситуациям в учреждениях здравоохранения.

7.1.3. Обеспечивают участие представителей сторон в рассмотрении социально-трудовых и связанных с ними экономических вопросов.

7.1.4. Совместно проводят работу по организации и проведению семинаров для руководителей учреждений здравоохранения, резерва на руководящие должности и других специалистов по вопросам социального партнерства, охраны труда и трудового законодательства.

7.1.5. Рассматривают предложения Межрегиональной организации Профсоюза о включении в резерв руководящих кадров кандидатур из числа высококвалифицированных специалистов учреждений здравоохранения.

7.1.6. Готовят материалы, освещающие практику социального партнёрства в учреждениях здравоохранения и актуальные темы социально-экономического положения работников отрасли, для публикации в средствах массовой информации.

7.1.7. Осуществляют совместный контроль за выполнением поручений Президента РФ В.В. Путина по вопросам развития социального партнёрства от 22.05.2019 и положений, изложенных в приказе Генеральной прокуратуры Российской Федерации от 15.03.2019 № 196 «Об организации прокурорского надзора за соблюдением трудовых прав граждан».

7.1.8. Принимают участие (по согласованию) в проведении ведомственного и профсоюзного контроля.

7.1.9. Осуществляют координацию деятельности по развитию отраслевой системы социального партнёрства в регионе. Проводят взаимные консультации, осуществляют мониторинг эффективности совместной работы по развитию социального партнёрства, выполнению Отраслевого соглашения; не реже двух раз в год обобщают опыт работы учреждений здравоохранения по заключению коллективных договоров.

7.1.10. При рассмотрении вопроса о премировании руководителей государственных организаций здравоохранения по результатам годовых показателей, в целях развития социального партнёрства, учитывать такие критерии, как наличие коллективного договора, первичной профсоюзной организации, объединяющей более 50% от общего числа работников организации.

7.1.11. Оказывают необходимую организационную и методическую помощь субъектам социального партнёрства и их представителям при подготовке соглашений в сфере труда и коллективных договоров в организациях любой формы собственности и ведомственной принадлежности.

7.1.12. Совместно принимают участие в смотрах-конкурсах проводимых в соответствии с Ленинградским областным трехсторонним соглашением.

## 7.2. Руководители учреждений здравоохранения:

7.2.1. Признают права организации Профсоюза, действующей на основании Устава Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации.

7.2.2. Соблюдают дополнительные гарантии для выборных профсоюзных работников в соответствии со ст.374, 375, 376 Трудового кодекса РФ.

7.2.3. Осуществляют уведомительную регистрацию коллективных договоров в Комитете по труду и занятости населения Ленинградской области и в Межрегиональной организации Профсоюза.

7.2.4. Поддерживают развитие социального партнерства и коллективно-договорного регулирования в организациях здравоохранения всех форм собственности. Не препятствуют созданию и функционированию структур Профсоюза работников здравоохранения РФ в учреждениях здравоохранения, оказывают содействие вступлению работников в Профсоюз. Знакомят вновь поступающих на работу с информацией первичной профсоюзной организации учреждения. Обеспечивают постоянное функционирование на web-сайте учреждений, где действуют первичные профсоюзные организации, «Страницы Профсоюза» для размещения оперативной информации о работе по защите законных прав и интересов работников здравоохранения на федеральном, региональном и локальном уровне с целью постоянного информирования всех работников учреждений здравоохранения Ленинградской области.

7.2.5. Предоставляют выборному органу профсоюза, действующему в учреждениях здравоохранения с численностью свыше 100 работников, безвозмездно в пользование необходимое для его деятельности отапливаемое, электрифицированное помещение, оборудованное средствами связи, оргтехникой, необходимыми нормативными правовыми документами, а также возможность размещения информации на профсоюзном стенде в доступном для всех работников месте.

Другие улучшающие условия для обеспечения деятельности профсоюза могут быть предусмотрены коллективным договором.

7.2.6. Освобождают от основной работы членов Профсоюза работников здравоохранения РФ, входящих в состав выборных органов Профсоюза, уполномоченных Профсоюза по охране труда, членов постоянных и временных комиссий, создаваемых выборным профсоюзным органом учреждения для выполнения профсоюзных обязанностей в интересах коллектива работников и для участия в постоянно действующих семинарах, слетах, форумах, фестивалях, конкурсах, а также на время краткосрочной профсоюзной учебы и других профсоюзных мероприятий с сохранением средней заработной платы на основании информационного письма вышестоящего профсоюзного органа.

7.2.7. Предоставляют вышеуказанным профсоюзным работникам такие же трудовые права, гарантии и льготы, как и другим работникам учреждения, в соответствии с коллективным договором (ст. 374 Трудового кодекса РФ).

7.2.8. Расторгают трудовой договор по пунктам 2, 3, 5 статьи 81 Трудового кодекса РФ с руководителем выборного профсоюзного органа учреждения и его заместителями в течение двух лет после окончания срока их полномочий только с соблюдением порядка, установленного статьей 374 Трудового кодекса РФ (ст.376 Трудового кодекса РФ).

7.2.9. Перечисляют при наличии письменных заявлений работников, являющихся членами Профсоюза работников здравоохранения РФ, ежемесячно бесплатно на счета Профсоюза членские профсоюзные взносы из заработной платы работников. Порядок их перечисления определяется коллективным



договором. Работодатель не имеет права задерживать перечисление членских профсоюзных взносов.

Заявления об удержании вступительных и членских профсоюзных взносов хранятся в бухгалтерии учреждения до момента увольнения работника, выхода его из профсоюза по собственному желанию или исключения из профсоюза по решению профсоюзной организации. Основанием для прекращения удержания членских профсоюзных взносов является выписка из протокола заседания профсоюзного комитета с указанием лиц, с которых прекращается удержание профсоюзных взносов, и даты выхода из Профсоюза.

7.2.10. Не препятствуют представителям Межрегиональной организации Профсоюза посещать подведомственные учреждения здравоохранения с целью контроля за выполнением трудового законодательства в данных учреждениях, а также представлять информацию о деятельности учреждения для реализации уставных целей и задач Профсоюза по социально-трудовым вопросам.

7.2.11. Не препятствуют реализации в учреждениях здравоохранения социально значимых проектов (позволяющих реализовать дополнительные экономические преимущества для членов Профсоюза работников здравоохранения РФ в сфере потребительского рынка и др.), инициируемых Межрегиональной организацией Профсоюза.

### 7.3. Межрегиональная организация Профсоюза:

7.3.1. В целях контроля за состоянием и эффективностью договорного регулирования социально-трудовых отношений, а также обобщения опыта коллективно-договорного регулирования, осуществляет анализ коллективных договоров и локальных нормативных актов, содержащих нормы трудового права, принятых в учреждении.

7.3.2. Использует возможности переговорного процесса с целью учета интересов сторон и предотвращения социальной напряженности в коллективах учреждений здравоохранения.

7.3.3. Обращается в органы законодательной и исполнительной власти с предложением о принятии законодательных нормативных правовых актов по вопросам защиты экономических, социально-трудовых, профессиональных прав и интересов работников учреждений здравоохранения.

7.3.4. Направляет своих представителей для участия в работе комиссий по аттестации медицинских работников, в состав рабочих групп по подготовке нормативно-правовых актов, программ, относящихся к сфере социально-экономических и трудовых отношений.

7.3.5. Высказывает в установленные сроки мотивированное мнение по проектам законов Ленинградской области по вопросам, затрагивающим социально-трудовые права работников учреждений здравоохранения.

7.3.6. Обязуется представлять в Комитет по здравоохранению Ленинградской области информацию о действующих коллективных договорах не реже двух раз в год.

7.3.7. Заключает с первичной профсоюзной организацией на безвозмездной основе договор о коллективном страховании членов профсоюза при следующих страховых случаях: длительном заболевании, установлении первичной инвалидности в связи с общим заболеванием, трудовым увечьем или профессиональным заболеванием, а также в случае смерти члена Профсоюза вследствие несчастного случая на производстве.

7.3.8. Оказывает консультативную помощь профсоюзным органам, работникам кадров и бухгалтерий учреждений здравоохранения по вопросам трудового и пенсионного законодательства

## 8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящее Соглашение является правовым актом, его положения обязательны для всех учреждений здравоохранения Ленинградской области и служат основой как для заключения коллективных договоров в этих организациях, так и для индивидуальных трудовых договоров.

8.2. Настоящее Соглашение заключено на 3 года и вступает в силу со дня подписания его Сторонами.

8.3. Стороны договорились, что Комитет по здравоохранению доводит текст Соглашения до сведения руководителей организаций здравоохранения, а Межрегиональная организация Профсоюза до первичных профсоюзных организаций в течение 2 (двух) недель с момента уведомительной регистрации Соглашения в Комитете по труду и занятости населения Ленинградской области, а также размещает его на официальных сайтах в информационно-коммуникационной сети «Интернет».

8.4. Для ведения коллективных переговоров по подготовке проекта Соглашения, изменений и дополнений в настоящее соглашение, а также для организации контроля за его выполнением на всех уровнях, на равноправной основе по решению Сторон создается постоянно действующая комиссия по разработке, заключению и контролю за выполнением Соглашения между Комитетом по здравоохранению и Межрегиональной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организацией Профсоюза работников здравоохранения РФ (далее по тексту – Комиссия). Состав Комиссии утверждается по договоренности сторон (приложение № 1 к настоящему Соглашению).

8.5 Стороны обязуются вносить вопрос о продлении срока действия Соглашения или заключении нового Соглашения не менее чем за 3 месяца до окончания действия настоящего Соглашения.

Сторона, получившая письменное уведомление о начале переговоров, обязана в 7-дневный срок начать переговоры.

8.6. 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 отодвигаются соразмерно времени, в течение которого действовали упомянутые обстоятельства.

8.7. При невыполнении Соглашения заинтересованные лица письменно информируют Комиссию или непосредственно руководителей, подписавших Соглашение. Стороны Соглашения проводят консультации по существу представленной информации и принимают соответствующее решение.

8.8. Итоги выполнения Соглашения рассматриваются Сторонами на совместных совещаниях не реже двух раз в год с последующим информированием о результатах работы руководителей учреждений здравоохранения и профсоюзных организаций.

От Комитета по здравоохранению  
Ленинградской области

Председатель комитета

  
А.В. Жарков

«31» января 2023 г.

От Межрегиональной  
Санкт-Петербурга и Ленинградской  
области организации Профсоюза  
работников здравоохранения РФ

Председатель

  
И.Г. Элиович

«31» января 2023 г.



**Приложение №1**  
к Отраслевому соглашению между  
Комитетом по здравоохранению  
Ленинградской области и  
Межрегиональной Санкт-Петербурга и Ленинградской  
области организации Профсоюза работников  
здравоохранения РФ  
по основным направлениям социально-экономической  
политики и развитию социального партнерства в сфере  
здравоохранения Ленинградской области на 2023-2025 годы

**СОСТАВ**  
**постоянно действующей комиссии**  
**по разработке, заключению и контролю за выполнением Отраслевого**  
**соглашения**

между Комитетом по здравоохранению Ленинградской области и Межрегиональной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации Профсоюза работников здравоохранения РФ на 2023-2025 годы:

**От Комитета по здравоохранению**

1. Жарков А.В. - председатель Комитета по здравоохранению Ленинградской области
2. Власов Е.Г. - заместитель председателя Комитета по здравоохранению Ленинградской области
3. Таранова Н.В. - советник заместителя председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам  
Н.П. Емельянова
4. Картузова В.Н. - начальник департамента финансового обеспечения и программы государственных гарантий
5. Чельшева Н.А. - консультант –юрисконсульт Комитета по здравоохранению Ленинградской области
6. Селезнев С.Н. - начальник сектора финансового контроля и аудита

**От Межрегиональной организации Профсоюза**

1. Элиович И.Г. - председатель Межрегиональной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации Профсоюза работников здравоохранения РФ
2. Гольдина Л.З. - заместитель председателя Межрегиональной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации Профсоюза работников здравоохранения РФ
3. Пирожкова Н.П. - заведующий отделом информационной работы и социального партнерства
4. Кустова Н.М. - заведующий отделом организационной работы
5. Чернышев А.А. - заведующий отделом правовой защиты и охраны труда - правовой инспектор труда ЦК Профсоюза по Санкт-Петербургу и Ленинградской области
6. Малушко Г.Н. - технический инспектор труда ЦК Профсоюза по Санкт-Петербургу и Ленинградской области