

# ПУЛЬС Профсоюза



Ежемесячная газета  
Профсоюза работников  
здравоохранения РФ

№ 6 октябрь 2022 года



## Лидер Профсоюза встретился с министром здравоохранения Башкирии

**Зарплату медработников, усиление взаимодействия и поддержку семей мобилизованных обсудили председатель Профсоюза Анатолий Домников и министр здравоохранения Башкирии Айрат Рахматуллин на встрече 20 октября.**

По словам Анатолия Домникова, Профсоюз делает все, чтобы обеспечить трудовые права мобилизованных медработников и помочь их семьям. Разумеется, власти должны оказывать содействие нашей

**Продолжение на стр. 2**

## Официальная хроника

- 2 Лидер Профсоюза встретился с министром здравоохранения Башкирии
- 3 ...И министром здравоохранения Мурманской области
- 4 Решения Президиума

## Главное

- 13 «ПрофВзлет» в Нижнем

## В региональных организациях

- 21 Достойный труд — общая цель и необходимость
- 22 Квадратные метры для медиков Смоленщины — эффективность работы губернатора
- 26 За справедливостью — в обком Профсоюза
- 29 Помогите ближнему!

## Деловая папка

- 30 Для медработников Донецкой и Луганской Народных Республик
- 31 Трудовой кодекс гарантирует соблюдение трудовых прав граждан, призванных на военную службу



**Начало на стр. 1** организации в отстаивании интересов трудящихся.

Руководитель Минздрава заявил, что конкретные средства помощи родственникам мобилизованных уже определены. Среди них бесплатное питание для школьников и студентов, льготный проезд и адресная помощь. Кому-то нужно наколоть дров, а кому-то составить исковое заявление. Вопросов очень много, а потому от радно, что решить их можно сообща с Профсоюзом.

Примером плотного взаимодействия региональных Минздрава и Профсоюза служит продленное накануне отраслевое соглашение. Впервые в нем появились пункты о том, что стороны будут вместе добиваться достойной заработной платы, эффективной занятости и безопасных условий труда.

— Очередным витком развития сотрудничества станет подписание соглашения по предотвращению профессионального выгорания среди медработников республики. «Проект документа уже в работе», — сказал Рауль Халфин, председатель республиканской организации Башкортостана Профсоюза.

Напомним, ранее лидер Профсоюза в Башкирии высту-

пил на молодежном образовательном форуме «ПрофВзлет», где поделился опытом профилактики эмоционального выгорания в регионе. Айрат Рахматуллин высоко оценил профсоюзное исследование и пообещал содействовать созданию благоприятной обстановки в коллективах, учитывая потребности медработников.

В рамках визита в Уфу Анатолий Домников посетил юбилейное мероприятие в честь 90-летия первички Башкирского государственного медицинского университета.

В поздравительной речи глава Профсоюза с удовольствием отметил, что профком университета работал с первых дней создания вуза. Все 90 лет своего существования первичка оставалась оплотом защиты прав студентов и реализовывала важные проекты.

Особенно радуют успехи этого года, который ознаменовался активной работой волонтеров, соглашением с вузом и выигранным профсоюзным грантом, учрежденным Профсоюзом работников РФ. 



# ...И министром здравоохранения Мурманской области

**Еще одна насыщенная рабочая поездка Анатолия Домникова. В Мурманске он встретился с министром здравоохранения Заполярья Дмитрием Панычевым.**

Разговор лидеров коснулся кадрового дефицита в региональном здравоохранении. Председатель Профсоюза признался, что давно наблюдает за ситуацией в Арктической зоне России, а руководитель нашей мурманской организации Юлия Величко держит его в курсе последних новостей.

Высокую оценку Анатолия Домникова заслужил открытый в этом году кадровый центр, который занимается поиском, привлечением и трудоустройством медработников в подведомственные Минздраву лечебные учреждения.

По словам Дмитрия Панычева, новая структура ни в коей мере не отменяет работу кадровых служб медицинских организаций, а лишь помогает и ускоряет адаптацию сотрудников.

Большим подспорьем в этой связи станет развитие института наставничества, отметил лидер Профсоюза. Он рассказал, что в Нижнем Новгороде заключен первый в стране договор с Минздравом по внедрению конкретных практик профессиональной поддержки молодежи в медицинских организациях. Может быть, теперь дело за Мурманском?

— Полагаю, что мощным фактором привлечения молодых специалистов могло бы стать соответствующее трехстороннее согла-



шение. Со своей стороны Профсоюз готов проработать этот вопрос с федеральным Минздравом, — предложила идею начальник управления по связям с общественностью, работе с молодежью и международному сотрудничеству Ольга Жанкевич.

Молодежная политика — важнейшее направление, и ей нужно отдавать приоритет, согласился глава Минздрава. Министерство здравоохранения Мурманской области гото-

вит новые меры поддержки молодых сотрудников, как студентов и ординаторов, заключающих договоры на целевое обучение, так и уже работающих специалистов.

Еще одной важной темой переговоров стало детское оздоровление. Стороны подчеркнули, что для Мурманской области этот вопрос один из наиболее актуальных. Суровый климат и недостаток солнца требуют усиленных оздоровительных мер. ●

# Решения Президиума



**3 октября 2022 года состоялось заседание Президиума Профсоюза, на котором рассмотрен ряд вопросов по различным направлениям нашей деятельности.**

## **Знаем, научим!**

Члены Президиума обсудили проект «Положения о школе профсоюзного актива», подготовленный специалистами организационно-аналитического Управления Профсоюза. В нем отражены основ-

ные задачи ШПА, актуальные и конкретные требования к организации их деятельности, аспекты организационной и учебно-методической работы, обозначены главные участники и элементы учебного процесса, в том числе возможность вручения слушате-

лям курса соответствующего свидетельства о прохождении обучения в ШПА, утвержденного в фирменном стиле Профсоюза.

В развитие темы подготовки профактива на уровне первичного звена с целью оказания практической помощи первичным профсоюзным организациям в этом направлении участникам заседания был представлен проект единой образовательной программы, состоящий из нескольких видеолекций, мини-программ по основам профсоюзной деятельности, разработанных для тех, кто впервые вступает в профсоюзную жизнь. Тематика разнообразна и касается основ Устава Профсоюза работников здравоохранения РФ, правил ведения делопроизводства в первичке, вопросов, связанных с работой уполномоченных по охране труда Профсоюза в организации, профсоюзным контролем за соблюдением законодательства о труде и оплате труда, социальным партнерством и др.

Для проверки полученных знаний обучающиеся проходят тест-контроль.

Кроме того, для уточнения структуры первичной профсоюзной организации, в связи с утверждением в новой редакции Устава Профсоюза работников здравоохранения РФ, Президиум Профсоюза рассмотрел подготовленный организационно-аналитическим Управлением Профсоюза проект «Положения о профсоюзном бюро и профсоюзной группе первичной профсоюзной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ» и внес изменения и дополнения в «Инструкцию о порядке учета членов Профсоюза в первичных профсоюзных организациях».

## Вступаем в переговоры

В этом году заканчивается срок действия Отраслевого соглашения в отношении федеральных государственных бюджетных, автономных, казенных учреждений и федеральных государственных унитарных предприятий, находящихся в ведении Минздрава России. Поэтому Президиум Профсоюза направил Министерству здравоохранения РФ уведомление о вступлении в коллективные переговоры по разработке нового проекта соглашения на период 2023–2025 годов, а также утвердил состав комиссии из наделенных необходимыми полномочиями представителей от Профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации.

## Вам в помощь

Для оказания практической помощи руководителям организаций Профсоюза всех уровней специалистами Профсоюза разработано методическое пособие «Учет мотивированного мнения при принятии работодателем локальных нормативных актов», которое содержит все этапы рассмотрения локальных нормативных актов на уровне первичной профсоюзной организации, с приложением образцов и нормативных правовых актов, регламентирующих данные вопросы. Скоро оно будет в каждой первичке.

## Первый этап президентского гранта реализован

Реализация гранта была направлена на выявление нарушений в ходе контрольных мероприятий за соблюдением требований





трудоустройства и требований, касающихся обеспечения безопасных условий и охраны труда, выполнение требований Указа Президента РФ от 06.05.2020 № 313 по предоставлению работникам единовременных страховых выплат в случае заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19, а также на выявление пробелов в правовом обеспе-

чении трудовой деятельности медицинских работников. В рамках грантовых мероприятий были проведены профсоюзные проверки в пилотных регионах — Республике Татарстан, Краснодарском, Ставропольском краях, городе федерального значения Севастополь, Калужской, Курской, Курганской, Оренбургской, Саратовской и Тамбовской областях.

С мая по август профсоюзными инспекторами труда проведено 228 проверок в 116 медицинских организациях, в ходе которых выявлено более 44 тыс. нарушений по правовым вопросам и более 14 тыс. нарушений по вопросам охраны труда, в том числе обеспечения работников страховыми выплатами.

В связи с выявлением многочисленных нарушений норм трудового законодательства председателям региональных, межрегиональных организаций Профсоюза, не принявших участие в реализации гранта, поручено в срок до 31.08.2023 года организовать проведение аналогичных проверок по темам: «Соблюдение норм трудового законодательства в медицинских организациях» и «Обеспечение условий и охраны труда в медицинских организациях, включая работающих с новой коронавирусной инфекцией».

### **О проведении смотра-конкурса на лучшее коллективное соглашение между ректором и комитетом студенческой профсоюзной организации вуза**

Профсоюз впервые внедряет практику проведения подобных конкурсов именно среди студенческих профсоюзных организаций.

По отчетам студенческих первичных профсоюзных организаций на начало 2022 года только в 18 медицинских и фармацевтических вузах из 48 были заключены и действовали соглашения между комитетами студенческих первичек и ректорами.

Практика показывает, что в большинстве вузов с действующими соглашениями проф-



союзное членство среди студентов выше 80%. И наоборот, в вузах, где соглашений нет, профсоюзное членство ниже и в некоторых даже имеет тенденцию к снижению.

Поэтому цели смотра-конкурса направлены на развитие и укрепление механизмов социального партнерства, повышение компетенций руководителей студенческих профсоюзных организаций, усиление мотивации профсоюзного членства среди студентов через их осознанность.

Проведение конкурса будет стимулировать комитеты студенческих первичек к обсуждению и заключению двусторонних соглашений с ректорами. Кроме того, опыт ведения коллективных переговоров с руководством вуза положительно отразится на дальнейшей профсоюзной жизни профактива, в том числе тогда, когда молодые

специалисты вольются в трудовые коллективы и смогут более продуктивно вести эту работу уже в своих трудовых коллективах.

На основе соглашения, признанного лучшим, будет разработан макет типового соглашения ППО обучающихся медицинских и фармацевтических вузов.

### «Профсоюзный молодежный грант — 2023»

В этом году впервые состоялся конкурс молодежных профсоюзных грантов, в котором победили 12 проектов, качественно обосновавших свою профсоюзную, социальную и общественную значимость. Эти проекты получили грантовую поддержку и были успешно реализованы.

Учитывая высокий интерес к конкурсу и позитивные результаты роста профсоюзной активности молодежи благодаря гранту, Президиумом Профсоюза принято решение о продолжении профсоюзного гранта на регулярной основе. В связи с этим объявлен новый конкурс «Профсоюзный молодежный грант — 2023». Победители настоящего конкурса будут утверждены на предстоящем заседании Президиума Профсоюза и смогут приступить к реализации своих проектов с 1 января 2023 года. Новый конкурс будет рассматривать инновационные проекты, направленные на профсоюзное образование и кадровое укрепление профактива, профсоюзную мотивацию, агитацию, информирование, неуставные благотворительные, волонтерские, социальные, организационно-массовые профсоюзные молодежные мероприятия информационного и агитационного характера. Сумма запрашиваемых средств одного грантового проекта огра-



ничена 300 тыс. руб., общий призовой фонд конкурса — 2 млн руб.

### Скоро во всех первичках!

Методические рекомендации по мотивации профсоюзного членства среди молодежи здравоохранения Российской Федерации разработаны на основе данных, полученных в результате Всероссийского социологического исследования по изучению мотивации профсоюзного членства, проведенного Профсоюзом.

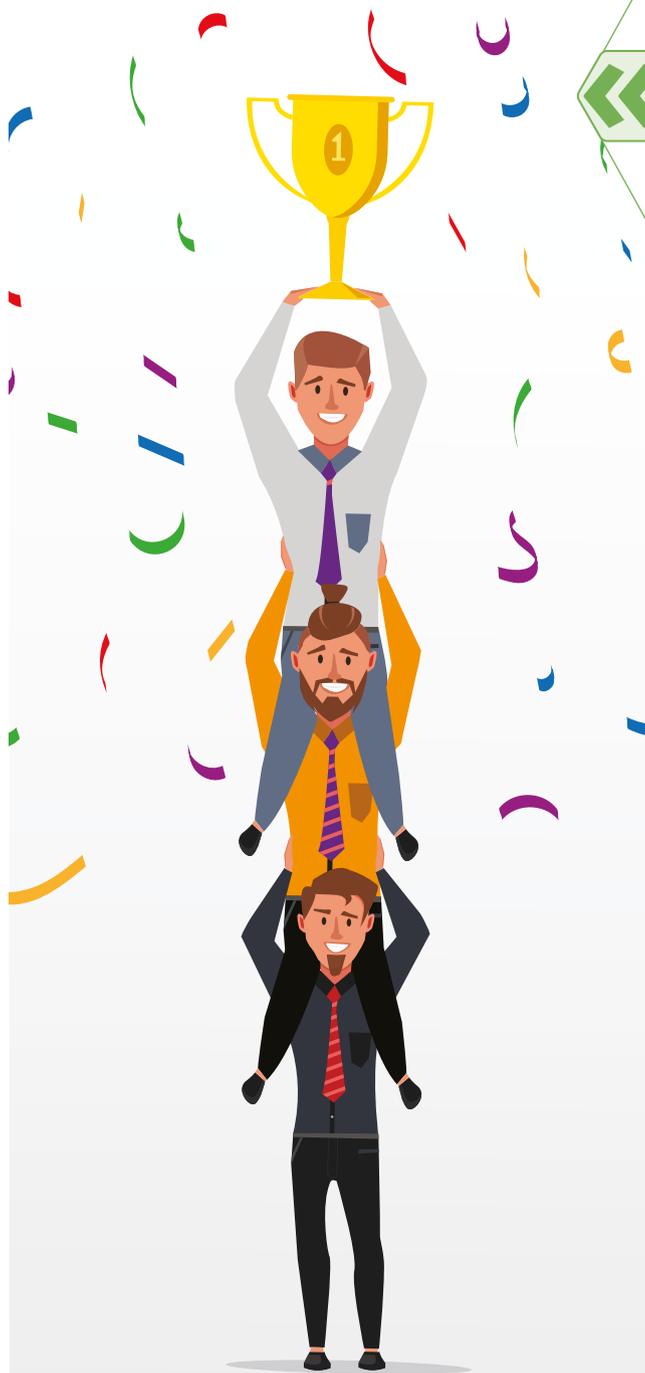
В исследовании приняли участие более 11,5 тыс. человек от 14 до 35 лет из числа работающей и обучающейся молодежи всех регионов России, треть из них — работающие, две трети — обучающиеся высших и средне-специальных медицинских учебных заведений; 60% опрошенных являются членами Профсоюза, 40% — нет.

Главные выводы исследования показали крайне низкую информированность молодежи о профсоюзной деятельности и острую потребность в получении этой информации. Кроме того, ответы молодых людей четко указали на их заинтересованность в профсоюзном образовании и объективной профсоюзной преемственности. Эти выводы и стали отправной точкой для создания рекомендаций по повышению мотивации профсоюзного членства.

В издании представлены все основные выводы, рекомендации, на что следует обратить внимание, и ожидаемые результаты при их исполнении. Примерная рекомендуемая последовательность действий профактива организации по мотивации профсоюзного членства среди молодежи включает: организацию практической работы по вовлечению в Профсоюз и укреплению профсоюзной организации, эффективное информирование о профсоюзной деятельности, развитие социального партнерства на основе деловых, паритетных отношений, предоставление преимуществ и дополнительных социальных гарантий членам Профсоюза. Также методические рекомендации содержат примерный план действий по укреплению профсоюзной организации и советуют внедрить недели (дни) профорганизации.

### Подведем итоги Года информационной политики и цифровизации работы профсоюзов

Конкурс на лучшую постановку информационной работы в организациях Профсоюза покажет, как работает система информационной работы Профсоюза в территориальных профсоюзных организациях, первичках



**Нашему Профсоюзу есть чем гордиться в данном направлении работы, но всегда есть куда расти, повышая информационную культуру профактива. Победителей конкурса мы, конечно, достойно отметим.**

учреждений здравоохранения и профильных вузов, выявит доказавший свою эффективность практический опыт, позволит проанализировать и распространить успешные практики и методики информработы внутри Профсоюза. Нашему Профсоюзу есть чем гордиться в данном направлении работы, но всегда есть куда расти, повышая информационную культуру профактива. Победителей конкурса мы, конечно, достойно отметим. За первое место в каждой группе организации получают 70 тыс. руб., за второе — 50 тыс., за третье — 30 тыс. руб.

### Карманная экономика

**На Президиуме также была заслушана информационная записка о ситуации в сфере оплаты труда работников здравоохранения, подготовленная отделом экономической работы и оплаты труда Управления экономического развития и нормативного регулирования в здравоохранении**

Текущая ситуация в сфере оплаты труда работников здравоохранения характеризуется рядом негативных моментов, связанных как с уровнем заработной платы, так и с системными вопросами формирования заработной платы, ее структурных составляющих.

## В части уровня заработной платы

Озабоченность вызывают результаты анализа ситуации в сфере оплаты труда работников здравоохранения за 6 месяцев 2022 года.

Так, при росте показателей среднемесячной заработной платы как в целом по здравоохранению, так и по всем категориям медицинских работников, по сравнению с 6 месяцами 2021 года, 12 месяцами 2021 года и 3 месяцами 2022 года, в каждом из указанных сравниваемых периодов отмечается определенное количество регионов, где фиксируется отрицательная динамика уровня заработной платы.

Обращает на себя внимание также сохраняющаяся негативная тенденция увеличения количества регионов, в которых не достигнуты целевые показатели уровня заработной платы, установленные указами Президента РФ от 07.05.2012, как по врачебному, так и по среднему медицинскому персоналу.

Так, по врачам отношение среднемесячной заработной платы к оценке трудового дохода составило 191,9% (вместо 200%, предусмотренных указом). Это соотношение не достигнуто в 56 регионах, а в подавляющем большинстве — в 76 субъектах РФ — отмечается снижение этого показателя по сравнению с показателем 2021 года.

По среднему медицинскому персоналу установленный показатель соотношения (100%) не достигнут в 31 регионе, и в целом он составляет 96,4%.

Как и ранее, отмечается существенная неравномерность в уровнях заработной платы по субъектам РФ. Так, по врачам «разброс» размеров средней зарплаты составляет от 47 тыс. до 232 тыс. руб. (с учетом климати-



ческих выплат); при этом наибольшее количество регионов (26) находится в диапазоне зарплат 65–75 тыс. руб. при среднем уровне в целом по РФ — 95 тыс. руб.

В целях объективной оценки реального уровня заработной платы медицинских работников Профсоюз принял участие в опросе, проведенном Всероссийским союзом пациентов.

Опрос проводился в 58 регионах, приняли участие всего 1493 врача, в т.ч. 1039 человек — терапевтического профиля и 454 человека — хирургического профиля. Как следует из анализа обобщенных результатов опроса, средний суммарный уровень зарплаты (по всем видам работ) составляет 51,9 тыс. руб., причем отмечается значительная разли-



ца в зарплатах участников опроса: средний уровень у врачей хирургического профиля — 58,3 тыс. руб., терапевтического — 41,2 тыс. руб.

Однако на ставку эти показатели практически не различаются и составляют в среднем чуть более 37 тыс. руб. Оклады врачей также различаются незначительно и составляют в среднем по выборке около 20 тыс. руб.

Интерес представляет результат опроса по вопросу, связанному с объемом работы (занятости штатных ставок): лишь менее трети опрошенных (28%) работают на ставку и менее. Наибольшее количество врачей (26,7%) работают на 1,5 ставки, 18,4% — на 2 ставки и 12,1% — более 2 ставок. Причем каждый пятый работает в двух разных организациях, а 7,5% опрошенных — в трех и более организациях.

### **В части индексации уровня заработной платы работников здравоохранения**

Реализация нормы ст. 134 ТК РФ по повышению уровня реального содержания заработной платы на федеральном уровне в текущем году обеспечена Распоряжением Правительства РФ от 14.09.2022 № 2611-р, в соответствии с которым с 1 октября этого года увеличена на 4% оплата труда работников федеральных казенных, бюджетных и автономных учреждений.

Что касается государственных учреждений субъектов РФ, то в соответствии с действующим законодательством решения по вопросам индексации уровня оплаты труда работников принимаются соответствующими региональными государственными органами.

При этом необходимо иметь в виду, что бюджетом Федерального фонда ОМС на 2022 год и плановый период 2023–2024 го-

дов предусмотрены соответствующие средства на увеличение фондов оплаты труда; субвенции ФФОМС в территориальные фонды ОМС позволят обеспечить:

- сохранение соотношения заработной платы к среднемесячному доходу от трудовой деятельности в регионе по врачам — 200%, среднему медицинскому персоналу — 100% в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597;
- увеличение заработной платы младшего медицинского персонала и прочего персонала с 1 октября 2022 года на 4%.

Обратите внимание, что в проекте федерального бюджета на 2023 год и плановый период 2024–2025 годов, в работе по формированию которого Профсоюз участвовал в рамках РТК, предусмотрена индексация фондов оплаты труда учреждений в целях обеспечения соотношений, утвержденных указами Президента РФ от 07.05.2012 — на 8,7%, 7,7%, 7,0% соответственно, по годам планируемого периода (на темп роста среднемесячной начисленной заработной платы работников организаций).

Средства на реализацию нормы об обеспечении (сохранении) контрольных показателей заработной платы врачей и среднего медицинского персонала, а также индексации зарплаты младшего и прочего медицинского персонала предусмотрены также проектом бюджета Федерального фонда ОМС на 2023–2025 годы.

### **В части совершенствования систем оплаты труда**

Основная проблема текущего момента в сфере нормативного правового регулиро-



вания формирования систем оплаты труда заключается в том, что реализация пилотного проекта в целях утверждения требований к системам оплаты труда медицинских работников, предусмотренная Постановлением Правительства РФ от 01.06.2021 № 847 в соответствии со ст. 144 ТК РФ, приостановлена до 1 января 2025 года, что предусмотрено постановлением Правительства РФ от 05.07.2022 № 1205.

В этой связи в настоящее время ЦК Профсоюза прорабатывается с Минздравом России вопрос об организационных мерах по совершенствованию систем оплаты труда в период до начала реализации пилотного проекта в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения субъектов РФ.

В качестве основного направления представляется целесообразным продолжение работы по обеспечению доли выплат по окладам в структуре заработной платы не ниже 55–60%, а также по оптимизации систем выплат компенсационного и стимулирующего характера, установленных региональными нормативными правовыми актами, в частности, связанных с компенсацией профессиональной деятельности в условиях COVID-инфекции.

Данное направление работы поддержал Минздрав России.

Тема чрезвычайно актуальна в связи с низким уровнем гарантированной части заработной платы в подавляющем большинстве субъектов РФ.

Представляется, что принципиальным показателем крайне низкого уровня га-

рантированной части заработной платы является тот факт, что размеры должностных окладов в подавляющей части регионов «не дотягивают» до величины МРОТ (после повышения с 1 июля этого года — 15279 руб.): по I ПКГ (младший медицинский персонал) — 74 субъекта РФ; по II ПКГ (средний медицинский персонал) — 73 субъекта РФ. Даже по категориям врачей (III ПКГ) и руководителей структурных подразделений (IV ПКГ) оклады ниже МРОТ, соответственно, в 42 и 27 регионах.

Необходимо иметь в виду, что проектом федерального бюджета на 2023 год и плановый период 2024–2025 годов величина МРОТ планируется к увеличению до 16242 руб. Учитывая, что обеспечение минимального размера оплаты труда является полномочиями субъектов РФ, Профсоюзу необходимо обратить внимание на отражение необходимых финансовых средств в проектах бюджетов субъектов РФ, работа над которыми осуществляется в настоящее время. ●



# «ПрофВзлет» в Нижнем



В преддверии форума лидер Профсоюза Анатолий Домников встретился с замгубернатора — министром здравоохранения Нижегородской области Давидом Мелик-Гусейновым и руководителем Нижегородской областной организации Профсоюза Василием Приказновым для подписания важного соглашения — Нижний Новгород станет первым в России регионом, где будет реализован проект по внедрению наставничества.

По заявлению сторон, в первую очередь, они договорились о взаимном и оперативном обмене аналитической информацией и применению системы наставничества в медучреждениях региона. Например, министерство сформирует реестр специалистов-наставников и создаст условия для их включения в работу, а Профсоюз проконтролирует этот процесс и окажет консультативную помощь. Кроме того, конкретные меры по развитию наставничества теперь пропишут и в отраслевом соглашении.

— Сегодняшний договор открывает для медработников региона новые перспективы и становится гарантом развития сферы здравоохранения Нижегородской области, — отметил Анатолий Домников. — Уверен, что в скором времени аналогичное соглашение будет действовать и на федеральном уровне.

Кроме того, председатель Профсоюза обозначил одну из главных целей принятого документа — адаптацию медицинских кадров на рабочих местах.

Предстоящий профсоюзный форум «ПрофВзлет» стал также поводом для встречи Анатолия Домникова с сотрудни-

ми и студентами Приволжского исследовательского медицинского университета.

«ПрофВзлет» работал в Нижнем 11–12 октября и собрал свыше 200 человек из России и стран СНГ. Организаторами события стали Профсоюз работников здравоохранения РФ, Нижегородская областная организация Профсоюза и Приволжский исследовательский медицинский университет.

Основные темы масштабного образовательного мероприятия — наставничество, преемственность и профессиональное выгорание. Широкий круг связанных с ними задач рассмотрели на профильных дискуссионных площадках десятков наших и зарубежных экспертов. Кроме того, участники форума прошли тренинги и встретились с лидерами отрасли.

Среди них — председатель Профсоюза Анатолий Домников, замгубернатора — министр здравоохранения Нижегородской области Давид Мелик-Гусейнов, проректор Приволжского исследовательского медицинского университета Елена Богомолова, представитель Федерации независимых профсоюзов России в ПФО Вячеслав Трубников, лидер регионального профобъединения Анатолий Соколов.

Все они выступили на торжественной церемонии открытия мероприятия, подчеркивая исключительную важность события как на региональном, так и на федеральном уровне. Гости пожелали эффективной и интересной работы, продуктивной дискуссии и успеха в профессиональной деятельности.

Яркое событие не оставили без внимания и руководители самого высокого





ранга. Слова приветствия для более чем 200 участников форума прислало Министерство здравоохранения РФ.

— Темы дискуссионных площадок вашего форума очень актуальны и, безусловно, будут неоднократно подниматься в следующем году, объявленном нашим Президентом Владимиром Путиным годом наставничества, — написали в Минздраве.

Также отметили важную роль плотного сотрудничества с Профсоюзом для выстраивания эффективной системы наставничества на всех уровнях и выразили уверенность, что мероприятие станет стартовым механизмом к внедрению системы наставничества во всех медицинских организациях страны.

Модераторами площадки «Профсоюзная преемственность» стали руководитель Нижегородского регионального отделения движения «Волонтеры Победы», депутат Госдумы VII созыва Мария Самоделкина и председатель первички обучающихся Приволжского исследовательского медицинского университета Любовь Трефилова.

Председатель Дагестанской республиканской организации Зумруд Бучаева рассказала о том, что в ее организации действуют 13 социальных программ по привлечению в Профсоюз. Его работа широко известна в Дагестане — и именно это обеспечивает «бесшовный переход» из студенческой профорганизации в первички конкретных медицинских учреждений.

Депутат заксобрания региона, главврач Нижегородского областного центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями Соломон Апоян от-

метился эмоциональной и запоминающейся подачей материала. Руководитель медицинского учреждения активно работал с аудиторией: задавал вопросы и отвечал сам.

Клинический ординатор по специальности «Пульмонология» из Первого Санкт-Петербургского медуниверситета Илья Половников на практике первички родного вуза обозначил примеры реализации преемственности через организационно-уставную и информационную работу.

О важности преемственности в профсоюзах и о том, как пройти путь от профсоюзных активистов до профсоюзных лидеров максимально быстро, рассказал врач психиатр-нарколог наркологического диспансера в Приморском крае Вячеслав Гнездилов.

Вторая часть первого дня общероссийского форума «ПрофВзлет» была посвящена наставничеству. Тяжелую ношу вести дискуссию на эту сложную и многогранную тему взяла на себя истинный эксперт — замдиректора по научно-методической работе Центра повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов здравоохранения в Нижегородской области Елена Вагина.

Директор этого центра Людмила Поклад стала первым спикером, кто попытался разобраться в вопросах организации наставничества в медучреждениях. Главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью регионального Минздрава и ПФО считает, что наставничество в широком смысле — это и практика студентов, и обучение молодых кадров на рабочих местах.





В Самарской области все серьезно: наставничество реализуется в 91 организации здравоохранения. Тут и положения о наставничестве, и система поощрения наставников, и областные конкурсы.

Оживление вызвало выступление руководителя Центра карьеры и профессионального развития ПИМУ Ольги Доцанниковой, которая рассказала, как действует наставничество в вузе. Акцент — на работе с первокурсниками-целевиками.

Нешуточный спор вызвал вопрос — можно ли это в принципе называть наставничеством? Например, Дмитрий Печкуров считает, что нет — это хорошая система по профориентации или студенческой практике, но не наставничество в смысле передачи профессионального опыта. Представитель ПИМУ же скорее мотивирует студентов на вовлечение в работу и формирует убеждение: трудиться врачом — здорово!

Были приверженцы обеих точек зрения. Напрашивается вывод — все виды наставничества нужны, как его не назови.

Врач анестезиолог-реаниматолог, председатель первички детской горбольницы №1 Приокского района Сергей Кулагин подошел к разговору четко и системно. Медработник зафиксировал проблемы внедрения и развития института наставничества. Среди них: дефицит мотивации, формальный подход, отсутствие профессиональной подготовки, сложность работы с поколением Z (поколение наставляемых), высокая загруженность и выгорание наставников. Огорчает, что наставничество никак не закреплено в ТК РФ — одна надежда на Профсоюз!

Победитель конкурса молодых профлидеров в Смоленске и руководитель первички одной из поликлиник этого города Карен Айрапетов рассказал о своем выигрышном проекте. Доктор хочет организовать «Школу молодого врача», которая сподвигнет выпускников к работе в первичном звене здравоохранения и позволит решить кадровую проблему. Все расписано до мелочей, обосновано, но пока не реализовано. Нужна поддержка областного департамента Минздрава, но ее нет. По словам выступающего, форум вдохновил его на дальнейшую борьбу за реализацию проекта. Обратился к аудитории за советами и получил их — нужно попросить помощи у Профсоюза. Например, подать заявку на грант, который реализует ЦК.

Второй день форума стал не менее насыщенным. После вводных от и.о. завкафедрой общей и клинической психологии ПИМУ Елены Божковой, модератора площадки о предотвращении профессионального выгорания, слово было передано первому выступающему.

Им стал председатель республиканской организации Башкортостана Профсоюза Рауль Халфин, который предложил разобраться, что же такое профвыгорание — норма или патология? Как бы то ни было, проблема, безусловно, серьезнейшая. Зарубежное исследование говорит, что риск ДТП у уставших медиков примерно такой же, как у нетрезвых водителей.

А промежуточные результаты опроса, который проходит в рескоме, указали на факторы, снижающие желание работать в государственном здравоохранении. На первом месте — низкая зарплата.





Профсоюзы занимаются профилактикой выгорания, решая проблемы, которые его вызывают: от переговоров по повышению зарплаты до культурно-массовых мероприятий и спорта. Вывод? Нужно вступать в Профсоюз.

Главный врач Нижегородской областной психоневрологической больницы Елена Тришкова подчеркнула, что ВОЗ недавно признала синдром эмоционального выгорания болезнью. Значит, можно и нужно заниматься ее профилактикой и лечением. Руководитель выделила четыре стадии: от усталости до серьезных изменений личности, граничащих с психической патологией.

Психолог отделения медреабилитации Самарского областного клинического онкодиспансера Юлия Русских подробно и обстоятельно рассказала о тренингах с медперсоналом по работе с выгоранием.

Основные задачи: повышение психологической грамотности, обучение навыкам коммуникации и самостоятельной коррекции эмоциональных состояний.

Акцент на помощи Профсоюза в ситуациях выгорания и их предотвращению сделала главный специалист по связям с общественностью и инфор-



мационной работе Челябинской областной организации Профсоюза Ирина Штракбеин.

По ее словам, зарплата, бесспорно, важна, но актуальны и способы нематериальной поддержки. Профсоюз может предложить их множество: благоприятный моральный климат в коллективе, похвала, почетные доски, хорошие отзывы от пациентов и коллег, творческие конкурсы, культурно-массовые, спортивные мероприятия.

Медицинский психолог Тамбовской областной клинической больницы им. В. Бабен-

ко Наталья Акулинина имеет огромный опыт работы с посттравматическим синдромом у ветеранов Чечни и Афганистана.

Чтобы помочь не выгореть, важно все: от разбора типа личностей и умения правильно расслабляться до оперативной помощи в решении конфликтов, подчеркнула специалист, рассказывая о лучших практиках.

Итоги форума подвела секретарь ЦК Профсоюза Ольга Жанкевич, которая высоко оценила прошедшее мероприятие. По ее словам, выработанные на «ПрофВзлете» практики

будут обобщены и разосланы по региональным организациям Профсоюза.

Кроме того, участники заочно приняли [резолюцию](#), в которой отразили более 20 пунктов, характеризующих необходимые изменения, и обозначили конкретные шаги по решению обсуждаемых на семинаре проблем. ●



# Достойный труд — общая цель и необходимость

**В рамках Всероссийской акции профсоюзов «За достойный труд!» 5 октября 2022 года подписано отраслевое Соглашение между Министерством здравоохранения Ставропольского края и Ставропольской краевой организацией Профсоюза работников здравоохранения РФ на 2023–2025 годы.**

«Заключенное отраслевое Соглашение гарантирует всем работникам безопасные условия труда, достойную и справедливую оплату труда, надежные социальные гарантии, ведение коллективных переговоров с работодателем в условиях демократии», — отметил председатель Ставропольской краевой организации Профсоюза работников здравоохранения РФ Александр Иванович Кривко.

Подписанию Соглашения предшествовала кропотливая отработка и согласование содержания основных разделов документа комиссией по регулированию социально-трудовых отношений.

Например, стороной социального партнерства предлагалось отменить ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск, предоставляемый председателю первичной профсоюзной организации за счет средств работодателя. Профсоюзная сторона аргументированно отстояла данную гарантию, так как большинство председателей первичек являются неосвобожденными, выполняя общественную нагрузку.



В результате плодотворных коллективных переговоров членов комиссии по регулированию социально-трудовых отношений в отраслевом Соглашении сохранены важнейшие гарантии и компенсации. В частности, доплаты за работу во вредных и (или) опасных условиях труда в зависимости от подкласса вредности: 3,1–4%, 3,2–10%, 3,3–15%, 3,4–24%; дополнительный оплачиваемый отпуск

в зависимости от подкласса условий труда: 3,2–7 дней, 3,3–14 дней, 3,4–21 день. В разделе «Оплата труда» сохранены размеры компенсационных выплат в размере 25% должностного оклада за работу в сельской местности, которые являются обязательными. ◆

**Текст:** Наталья АЛЕКСЕЕВА,  
правовой инспектор труда ЦК Профсоюза по Ставропольскому краю

**В последние годы на Смоленщине, как и в большинстве других регионов страны, отмечается серьезный кадровый дефицит в сфере здравоохранения. Особенно нехватка медиков ощущается на периферии. Один из способов привлечь, а главное, закрепить молодых специалистов в муниципалитетах (в первую очередь, выпускников Смоленского государственного медицинского университета (СГМУ) после их отработки по специальности) — решить жилищный вопрос.**

Определенные шаги в этом направлении в Смоленской области уже делаются. Сейчас в Сычевке завершается строительство многоквартирного дома для медработников. Финансирование проекта осуществляется за счет средств социально ответственного бизнеса. И несколько выпускников СГМУ уже изъявили желание поехать на работу в местную ЦРБ на таких условиях.

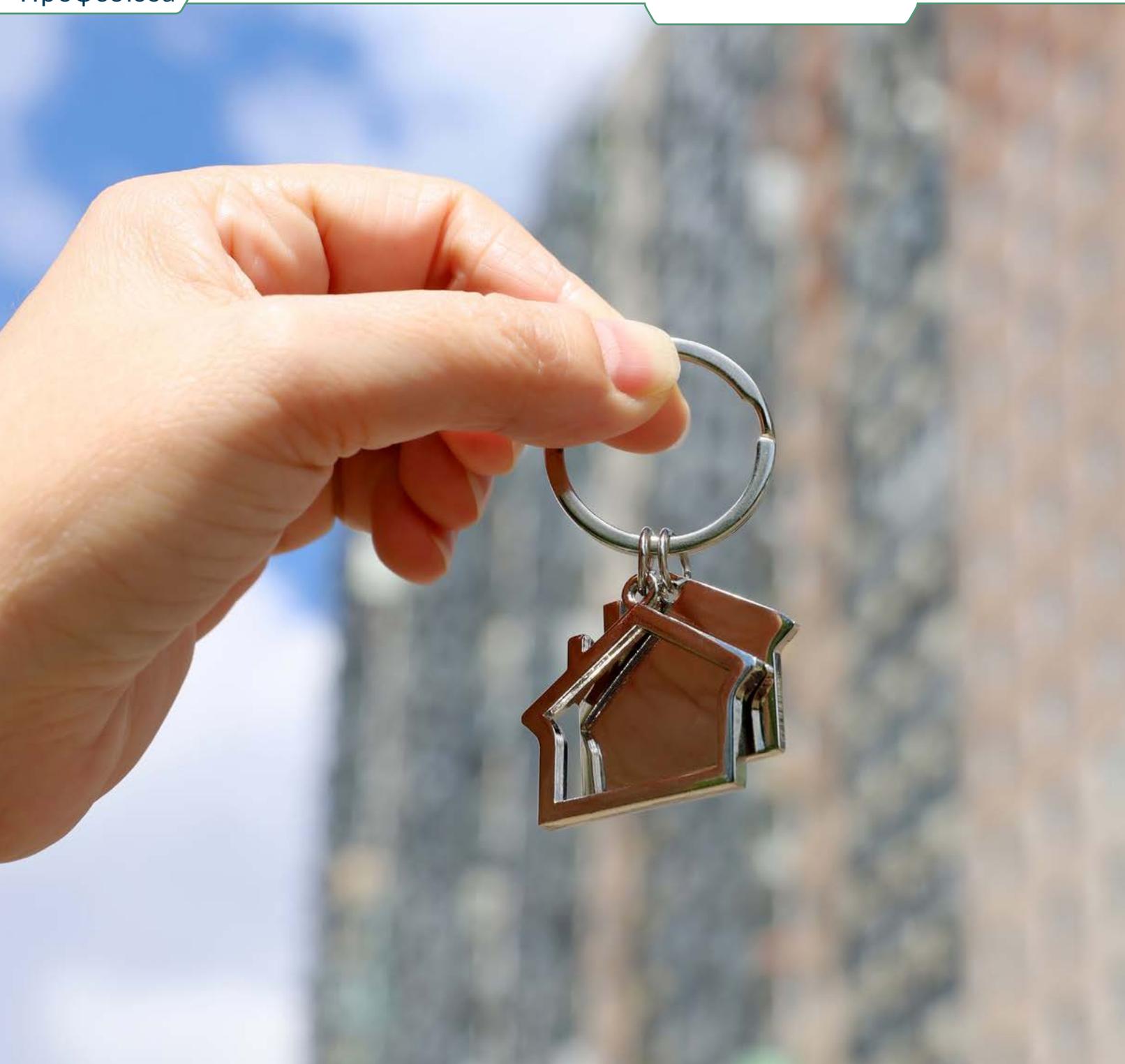
Опыт по обеспечению жильем медработников решено транслировать и на другие районы.

Хорошей новостью со смолянами поделился губернатор Алексей Островский.

«В рамках недавнего посещения Рославльской ЦРБ и общения с молодыми врачами я принял решение о необходимости разработки соответствующей региональной программы, рассчитанной на трехлетний период (именно на столько формируется бюджетный цикл) и нацеленной на обеспечение жильем медработников, которые приехали (либо приедут в ближайшие годы после обучения по целевому направлению) в областные учреждения здравоохранения,

# Квадратные метры для медиков Смоленщины — эффективность работы губернатора





в первую очередь, центральные районные больницы», — рассказал глава региона.

По его словам, с точки зрения экономии бюджетных средств в приоритетном порядке рассматривается возможность приобретения для медперсонала уже готового жилья.

«Одновременно с этим есть крупные муниципальные образования — Смоленск, Вязьма, Рославль, Десногорск, Гагарин, Сафоново, — где доступны квартиры на первичном и вторичном рынке жилья. Есть небольшие муниципалитеты, такие как та же Сычевка, где ситуация с рынком жилищной недвижимости, выставяемой на продажу, значительно сложнее. И есть сельские поселения, где практически нет предложений на этот счет. Но вопросы здравоохранения и доступности медицинской помощи одинаково важны для всех смолян, вне зависимости от того, в каких муниципальных образованиях они проживают», — подчеркнул Алексей Островский.

Основные моменты будущей программы по обеспечению жильем медицинских работников глава региона обсудил на совещании с профильными чиновниками.



По итогам состоявшегося диалога губернатор дал указание определить потребность в кадрах и, как следствие, жилье для врачей в целом по области с акцентом на крупных районах, с учетом того, что сюда едут также жители небольших муниципалитетов, чтобы попасть на прием к узкопрофильным специалистам. И в итоге ЦРБ обслуживает в общей сложности свыше 50–100 тыс. человек.

Еще одно поручение главы региона касалось формирования понятных и четких стандартов предоставления жилья —

к примеру, будет оно служебным либо со временем, после определенного периода отработки молодым специалистом, перейдет в его собственность, а также иных критериев.

По словам Алексея Островского, реализовать данную программу на Смоленщине начнут уже в следующем году.

Глава региона уже дал поручение запланировать средства на эти цели при формировании областного бюджета на 2023 год.

Президиум Смоленской областной организации Профсоюза работников здра-

воохранения РФ официально высказал в адрес губернатора Смоленской области А. В. Островского слова благодарности за его реальную эффективную работу по привлечению медицинских кадров в районные больницы, а также активную поддержку профсоюзного движения в регионе.

Кроме того, по поручению губернатора создана рабочая группа по вопросам предоставления жилых помещений специализированного жилищного фонда медицинским работникам областных государственных учреждений здравоохранения



и рассмотрения ходатайств о приватизации указанных жилых помещений. К ее работе привлечена председатель областной организации Профсоюза. Основными условиями получения права на приватизацию медицинским работником жилого помещения специализированного жилого фонда определено:

- ▶ получение права выхода на пенсию (по возрасту, по инвалидности, по выслуге лет и др.);
- ▶ период, отработанный в областном государственном учреждении здравоохранения до получения права выхода на пенсию, не менее 10 лет. ●

**Текст:** Валентина АНУФРИЕНКОВА, председатель Смоленской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ

**По словам Алексея Островского, реализовывать данную программу на Смоленщине начнут уже в следующем году. Глава региона уже дал поручение запланировать средства на эти цели при формировании областного бюджета на 2023 год.**

**Сотрудники БУЗОО «Центр крови» оспорили результаты специальной оценки условий труда (СОУТ) и направили письменное обращение в областную организацию Профсоюза.**

Председатель Омской областной организации Профсоюза С. В. Быструшкин отреагировал на обращение незамедлительно. По его распоряжению была назначена внеплановая проверка состояния условий труда в Центре крови.

Как стало известно, при проведении в учреждении СОУТ еще в 2018 году были допущены нарушения, которые привели к искусственному занижению класса условий труда и тем самым лишили работников права на гарантии и компенсации за работу во вредных условиях.

В то время комиссией по проведению СОУТ был определен перечень профессий, должностей и групп патогенности микроорганизмов, вызывающих болезни человека. В этот перечень вошли рабочие места клинико-диагностической и бактериологической лабораторий, а вот рабочие места иных подразделений в список не были включены.

Работники воспользовались своим правом и обратились с предложениями по идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов на их рабочих местах.

Эти права работников закреплены п. 5 Федерального закона «О специальной оценке условий труда» № 426-ФЗ от 28.12.2013 г. Однако комиссия по СОУТ предложения сотрудников о проверке всех рабочих мест оста-

# За справедливостью — в обком Профсоюза





вила без рассмотрения. А это нарушение прав работников.

Что же конкретно было установлено в ходе проверки жалобы сотрудников.

Выполняя функциональные обязанности в соответствии с должностными инструкциями, работники контактируют с донорами, кровью и ее компонентами. И тут надо понимать, что работа с донорской кровью и ее компонентами идет до ее лабораторной диагностики. И наличие или отсутствие инфекции в донорской крови на тот момент еще неизвестно. Поэтому у работников есть вероятность контакта с возбудителями инфекционных заболеваний.

Сложившаяся ситуация была рассмотрена на организованной Профсоюзом встрече с участием председателя областной организации Профсоюза С. В. Быструшкина, администрации, профкома и работников Центра крови.

По рекомендации специалистов Омской областной организации Профсоюза председатель первички учреждения Е. В. Семенова инициировала внеплановую специальную оценку условий труда на рабочих местах медицинских работников. Для этого она направила

работодателю соответствующее мотивированное предложение, подготовленное техническим инспектором труда Профсоюза. Главный врач Центра крови М. М. Стуканов согласился с мнением Профсоюза.

Комиссией по проведению СОУТ был повторно определен перечень профессий, должностей и групп патогенности микроорганизмов, вызывающих болезни человека. В вышеуказанный перечень теперь были включены все рабочие места медиков, у которых существует вероятность контакта с возбудителями инфекционных заболеваний. В результате на рабочих местах 99 работников установлен класс условий труда 3.3, на 7 рабочих местах — класс 3.1.

Таким образом, сотрудники, работающие на данных местах, получили право на положенные им гарантии и компенсации за работу во вредных условиях труда.

Это наглядный пример того, как социальное партнерство между Профсоюзом и работодателем позволило оперативно разрешить производственный конфликт в коллективе. 

**Текст:** Валентин ШИБАНЕНКО,  
технический инспектор  
труда Профсоюза





## Помоги ближнему!

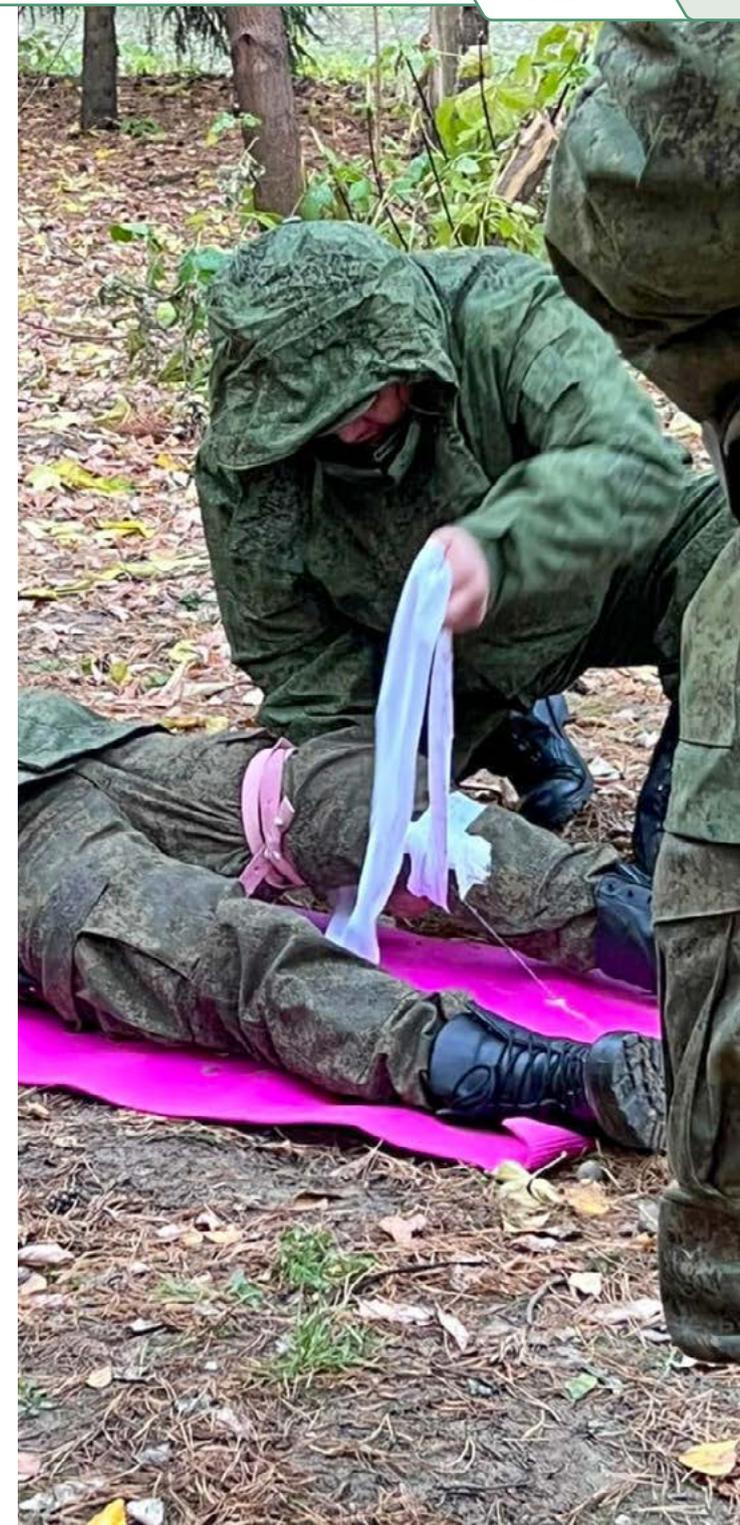
**21 сентября указом Президента РФ была объявлена частичная мобилизация, в связи с этим встал вопрос об обучении граждан оказанию первой помощи.**

5, 6, 14 октября команда волонтеров Новосибирского медицинского колледжа во главе с преподавателями провели практические занятия для мобилизованных по оказанию первой помощи на поле боя с элементами тактической медицины. Было обучено 270 военнослужащих, из них 8 санинструкторов.

Санинструкторов обучали основам медицинской помощи, особенностям венозного доступа и обезболивания в условиях ведения боя.

Студенты самостоятельно проводили занятия по остановке кровотечения с помощью наложения жгута, давящей повязки, жгута-закрутки и сделали акцент на том, как остановить кровотечение самому себе. Также военнослужащие получили навык сердечно-легочной реанимации и отработали его на фантоме.

По словам председателя первички студентов Новосибирского медицинского колледжа Светланы Вариасовой, мобилизованные также отработали порядок транспортировки и эвакуации раненых в зоне активных боевых действий. Военнослужащие высоко оценили тренинг, назвав его самым ценным опытом — ведь их научили помогать не только себе, но и боевым товарищам. 



# Для медработников Донецкой и Луганской Народных Республик

**В связи с прибытием беженцев из Донецкой и Луганской Народных Республик, имеющих медицинское образование и подтвердивших право заниматься медицинской деятельностью, а также недавним принятием указанных республик в Российскую Федерацию остро встал вопрос о зачете периодов работы медицинских работников в учреждениях здравоохранения данных республик в непрерывный стаж работы в учреждениях здравоохранения Российской Федерации для установления стимулирующих надбавок.**

Министерство здравоохранения Российской Федерации в своем письме от 7 октября 2022 года № 16–3/3863 указало, что вопрос о порядке и условиях оплаты труда работников государственных учреждений субъектов Российской Федерации, в том числе установления стимулирующих выплат и условий их осуществления, включая порядок исчисления стажа непрерывной работы (выслуги лет) для установления надбавки, учитывающей стаж работы в здравоохранении, относится к компетенции органов государственной власти субъектов Российской Федерации. ◆





## Трудовой кодекс гарантирует соблюдение трудовых прав граждан, призванных на военную службу

**В связи с вступлением в законную силу Федерального закона от 7 октября 2022 года № 376-ФЗ в Трудовой кодекс Российской Федерации были внесены изменения, касающиеся соблюдения трудовых прав для работников, призванных на военную службу по мобилизации или поступивших на военную службу по контракту либо**

**заключивших контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации.**

Согласно вновь введенным положениям ТК РФ в отношении работников, призванных на военную службу по мобилизации, или по-

ступивших на военную службу по контракту, либо заключивших контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, **работодатель обязан:**

**1** Приостановить действие трудового договора с сохранением рабочего места (должности). Порядок приостановки разъяснил Минтруд России (письмо от 27 сентября 2022 года № 14-6/10/В-13042).

**Важно:** Федеральным законом установлен запрет на расторжение по инициативе работодателя трудового договора с работником в период приостановления его действия, за исключением ликвидации организации либо прекращения деятельности индивидуального предпринимателя, а также истечения в указанный период срока действия трудового договора, если он был заключен на определенный срок.

**2** Издать приказ о приостановке трудового договора на основании заявления сотрудника, к которому прилагаются копия повестки о призыве по мобилизации или уведомление федерального органа исполнительной власти о заключении контракта.

**3** Засчитать период приостановления действия трудового договора в трудовой стаж работника, а также в стаж работы по специальности (за исключением случаев досрочного назначения страховой пенсии по старости).

**4** Сохранить за работником социально-трудовые гарантии, право на предоставление которых он получил до указанного периода.

**5** Выплатить работнику заработную плату и причитающиеся ему выплаты

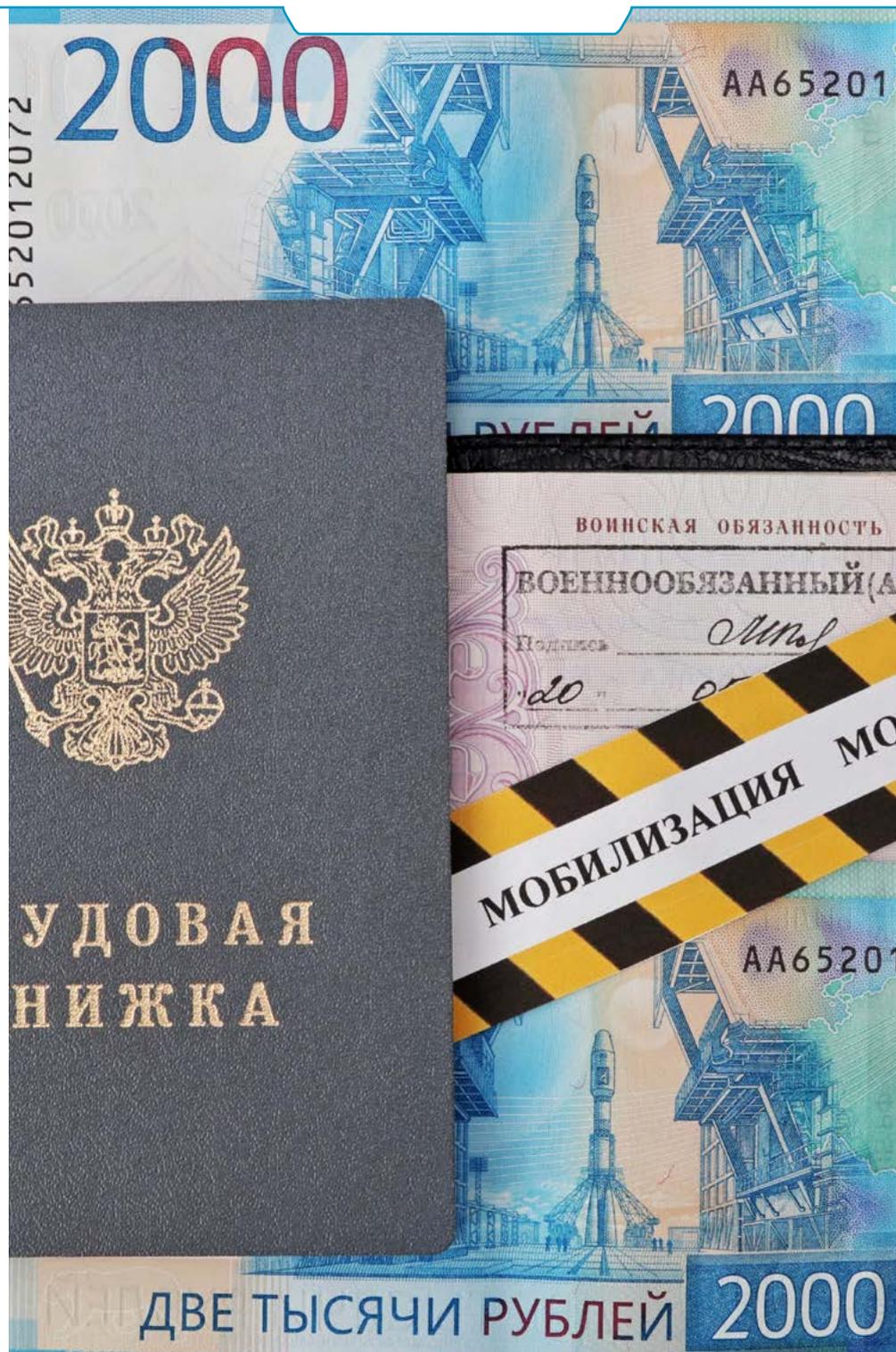
в полном объеме за период работы, предшествующей приостановлению трудового договора, не позже дня приостановления трудового договора.

**6** Возобновить действие трудового договора в день выхода работника на работу. **Работник обязан** предупредить работодателя о своем выходе на работу не позднее чем за три рабочих дня и в течение шести месяцев после возобновления действия трудового договора воспользоваться правом на предоставление ему ежегодного оплачиваемого отпуска в удобное для него время независимо от стажа работы у работодателя.

**7** Предоставить при проведении мероприятий по сокращению численности или штата преимущественное право оставления на работе работнику, воспитывающему ребенка в возрасте до 18 лет, если второго родителя призвали на военную службу.

**Работодатель вправе:**

- ▶ В период приостановки трудового договора заключить срочный трудовой договор с другим работником на время исполнения обязанностей отсутствующего работника.
- ▶ Расторгнуть трудовой договор по инициативе работодателя (пункт 13<sup>1</sup> части 1 статьи 81 ТК РФ)



с работником, который не вышел на работу по истечении трех месяцев после окончания прохождения им военной службы по мобилизации или военной службы по контракту, либо после окончания действия контракта о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы РФ. Действие положений пункта 131 части первой статьи 81, пункта 1 части первой статьи 83, части первой статьи 121, части второй статьи 179, части третьей статьи 259 и статьи 3517 Трудового кодекса Российской Федерации распространяется на правоотношения, возникшие с 21 сентября 2022 года. ●

[Федеральный закон от 7 октября 2022 года № 376-ФЗ](#) (QR-код №1)  
[Постановление от 22 сентября 2022 года № 1677](#) (QR-код №2)  
[Информация по вопросам, касающимся трудовых прав мобилизованных граждан](#) (QR-код №3)  
[Текст письма от 27 сентября 2022 года № 14-6/10/В-13042](#) (QR-код №4)



# Интерактивные особенности нашей газеты:

Мы очень старались создать информативную, удобную и современную газету! Расскажите нам, все ли у нас получилось? Все свои пожелания и замечания присылайте на почту редакции: [ckprz@mail.ru](mailto:ckprz@mail.ru). Вы можете навести смартфон на QR-код и перейти по указанной в нем ссылке:



Также, обязательно пишите, что бы вам хотелось видеть в газете почаще, какие темы и проблемы поднимать.

- 1 Переход на первую страницу с содержанием
- 2 Переход к предыдущей или следующей странице
- 3 Переход к началу любой рубрики
- 4 Переход к началу текущей рубрики
- 5 Переход на сайт учредителя
- 6 Переход к выбранному материалу
- 7 Переход из горизонтального варианта в вертикальный и обратно

## Содержание:

### Официальная хроника

- 2 19 июня – День медицинского работника
- 3 Профсоюз обеспокоен судьбой новой системы оплаты труда
- 5 Профсоюз предлагает еще одно решение для снижения кадрового голода больниц средних городов
- 6 Профсоюз предложил ввести альтернативную службу для целевиков

### Главное

- 7 Анализ — информирование — мотивация



ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

Еще больше новостей о деятельности Профсоюза вы найдете на официальном сайте:

<http://www.przrf.ru/>

### Учредитель:

Профессиональный союз работников здравоохранения Российской Федерации

### Главный редактор:

Анатолий Домников

### Ответственный за выпуск:

Алёна Кисляк

### Контакты редакции:

Адрес: 119119, г. Москва,  
Ленинский проспект, д. 42, корп. 3  
Телефон: 8 (495) 938–8443  
E-mail: [ckprz@mail.ru](mailto:ckprz@mail.ru) Сайт: <http://www.przrf.ru/>

### Макет:

Дизайн студия «Дом5»  
+7 (903) 153–5815