

(Окончание. Начало на стр. 1)

А как обстоит дело с достижением целевых значений заработной платы, прописанных в Указе Президента? Если брать в целом по Московской области, то они достигнуты. Но в разрезе муниципальных образований есть серьёзные различия. Особенно если считать не на физическое лицо, а на занятую штатную единицу.

В настоящее время поступают обращения председателей профсоюзных комитетов и руководителей скорой медицинской помощи. Их беспокоят отдельные положения нового порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, которые утверждены приказом Минздрава России от 20 июня 2013 г. и вступят в силу с 1 января 2014 г. В связи с этим была бы правомерной, считает докладчик, отсрочка введения в действие новых правил до устранения неясностей в приказе.

Совсем недавно принят Закон «О здравоохранении в Московской области», в котором прописаны малозначимые меры социальной поддержки работников медицинских организаций государственной и муниципальной систем. Они даже уменьшились в сравнении с прежней редакцией. А было бы и правильно, и своевременно включить в статью 27 «О мерах социальной поддержки» социальный пакет медицинского работника, проект которого был направлен в Минздрав Московской области по поручению Московской областной трёхсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений, считает докладчик.

Привлечь лучших

Большое значение для закрепления кадров имеет улучшение жилищных условий. Размер заработной платы не позволяет большинству работников государственных и муниципальных учреждений здравоохранения решить жилищную проблему самостоятельно. Особенно остро стоит проблема с обеспечением жильём работников государственных учреждений здравоохранения. Законами Московской области обязана ведение учёта работников государственных организаций, нуждающихся в служебных жилых помещениях, возложено на Министерство здравоохранения.

В 2013 г. дело сдвинулось с мёртвой точки. В Минздраве области назначен сотрудник, ответственный за эту работу и курирующий данное направление заместитель министра. Иначе выполнить поставленную губернатором задачу – «привлечь в отрасль лучших», – не удастся. Сейчас правительством области принята целевая ипотечная программа на 2013-2024 гг. В её рамках государство будет частично компенсировать расходы по первоначальному взносу и оплате процентов по кредиту.

Следующий шаг в этом направлении – принятие областным правительством в сентябре 2013 г. Положение о предоставлении служебных жилых помещений из специализированного жилищного фонда области работникам государственных организаций здравоохранения, образовательных учреждений, учреждений социального обслуживания муниципальных учреждений наиболее востребованных профессий. Но положение касается только врачей, а как быть со средним медицинским персоналом? По обеспеченности им Подмосковный регион находится на последнем месте в ЦФО.

Если работнику положено...

А. Домников остановился на соблюдении трудового законодательства – одного из важнейших направлений правоохранительной деятельности профсоюза. На первое место он поставил вопрос предоставления дополнительного отпуска за вредные условия труда, который рассматривался

на предыдущем пленуме. Тогда внимание руководителей было обращено на определение Верховного Суда о том, что «Списки работ и должностей с вредными условиями труда...» от 1974 г. продолжают действовать, они носят нормативный характер и обязательны к применению.

Как обстоит дело сегодня? Проведённая по заданию ЦК профсоюзная проверка выявила факты необоснованного уменьшения дополнительного отпуска в ряде медицинских организаций. В настоящее время нарушения устранены. Однако осталась проблема возвращения работникам не предоставленного отпуска. Председатель обкома профсоюза попросил руководителей разо-

рузского района **Татьяна Грищенко**. Большую часть выступления она посвятила правозащитной работе и охране труда.

Владимир Ульянов, начальник отдела здравоохранения Луховицкого муниципального района, проинформировал участников пленума о том, как выполняются указы Президента в районном муниципальном здравоохранении. Здесь чётко определены критерии повышения зарплаты. Для объективной оценки труда сотрудников создана балансовая комиссия, в состав которой входят главный врач ЦРБ, его заместители, руководители основных отделов, председатели райкома профсоюза и профсоюзного комитета больницы.

перевод медицинских организаций на финансирование по «полному тарифу» привело к проблемам. При «одноканальном финансировании» изменилось только направление потока для аккумуляции средств на финансовое обеспечение базовой программы ОМС.

В 2013 г. в бюджет ТФОМС дважды вносились изменения – в мае и в октябре. Рост финансового обеспечения в первую очередь обусловлен дополнительными средствами, как субвенциями ФОМС, так и средствами областного бюджета. После каждого такого изменения осуществлялась индексация тарифов. Кстати тарифы, по которым оплачивается медицинская помощь в области, одни из самых высоких в России.

из взять? – задаёт вопрос Гаяне Вартановна и отвечает: – Надо заинтересовать медициной школьников Подмосковья. Работа уже идёт – в школах создаются медицинские классы».

В настоящее время создаётся сайт «Здоровье Подмосковья», где будет представлена информация о каждом лечебном учреждении. Как мы будем работать, об этом будут знать губернатор и каждый подмосковный житель. Так что давайте будем относиться к своим обязанностям ответственно и профессионально.

В выступлении **Валентины Акимовой**, заместителя председателя Московского областного объединения организаций профсоюзов был вновь поднят вопрос о повышении зарплаты, переработках, об условиях труда работников. Это и есть программа действий профсоюза.

Профсоюз волнует и вопрос о присвоении звания «Ветеран труда». Предлагается для его получения использовать награды Московской области. Как пояснила В.Акимова, профсоюзы уже обратились к первому заместителю председателя правительства области Лидии Антоновой о возможности изыскания средств на выплату за этот знак трудового долголетия.

– Следующий год для профсоюзных организаций пройдёт под знаком отчётно-выборной кампании, – обозначил задачу заместитель председателя Профсоюза работников здравоохранения РФ **Геннадий Щербаков**. – Мы должны дать отчёт своим избирателям – членам профсоюза, что мы делали в защиту их интересов в течение срока полномочий. Не будет скидок на непростое время.

Как никогда большие инвестиции направлены на модернизацию здравоохранения, при таких вложениях очень важно говорить и о социальном самочувствии медиков. Речь идёт не только о повышении уровня оплаты труда, но и о совершенствовании её системы. В региональных «дорожных картах» до 2018 г. обозначены индикаторы повышения, но только для трёх категорий медицинских работников: врачей, медсестёр и санитарок. А почему мы не говорим о повышении заработной платы другому персоналу, который участвует в оказании медицинской помощи. Само повышение не решает круг вопросов, существующих в уровнях дифференциации заработной платы среди врачей, медицинских сестёр, как в различных регионах, так и в отдельных медицинских учреждениях одного региона. Об этом, считает Геннадий Алексеевич, тоже надо говорить открыто.

Сегодня существует муниципальная, субъектовая, федеральная система здравоохранения, и за организацию оказания медицинской помощи в территориях отвечает не только соответствующий орган управления, но и губернатор, так как оценочные критерии его деятельности связаны, в том числе, и с состоянием здравоохранения. Именно поэтому организации профсоюза во взаимодействии с ними должны быть настойчивее в формировании заработной платы с тем, чтобы не менее 65% оплаты труда составляла гарантированная часть её выплаты.

В постановлении пленума рекомендовано максимально использовать механизм социального партнёрства в целях защиты прав и интересов работников здравоохранения. Только через эффективное взаимодействие профсоюза с правительством и Министерством здравоохранения Московской области, администрациями муниципальных образований возможно решение социально-экономических проблем в отрасли.

Галина ПАПЫРИНА,
корр. «МГ».

В центре внимания

Профсоюз перед экзаменом

браться и не поступать так, как сделала главный врач одной из больниц, не признавая задолженности перед работниками, так как продолжительности отпуска была уменьшена коллективным договором, подписанным профсоюзом. А. Домников напомнил работодателям, что даже если профсоюзный комитет что-то пропустил, то в силу статьи 9 ТК РФ условия коллективного договора, «снижающие уровень гарантий по сравнению с установленными законодательством, не подлежат применению». Это подтверждается и судебной практикой.

Проверками вскрыты и другие нарушения, которые подробно были изложены в докладе. И хотя они вошли в акт комплексной проверки Минздрава Московской области, но до настоящего времени не устранены.

На смену аттестации рабочих мест

В настоящее время Госдума рассматривает проект закона «О специальной оценке условий труда». Он должен прийти на смену аттестации рабочих мест. Именно специальная оценка будет являться основанием установления компенсаций за работу во вредных и опасных условиях труда.

Безусловно, закон нацелен на «стимулирование» работодателя к созданию безопасных условий труда. Это, конечно, хорошо. Но здесь может проследиться и коррупционная составляющая между организациями, проводящими специальную оценку, и работодателем. Если организация, делающая заключение о специальной оценке, чего-то не учла, как раз пригодилась бы государственная экспертиза условий труда, которая сейчас делается бесплатно, а в проекте закона она прописана платно за счёт работника или профсоюза. Ясно, что число экспертиз сократится значительно, а следовательно, пострадают работники. Поэтому обком профсоюза считает, что проект закона требует серьёзной доработки.

– Заканчивается 2013 г., впереди очень ответственный и важный период для всех профсоюзных организаций. Год отчётов и выборов, – сказал в заключение А. Домников. – Президиум обкома предлагает объявить 2014-й – годом проведения отчётно-выборной кампании. Это серьёзный экзамен для профсоюза.

Впереди работы ещё больше

Прения по докладу начала председатель профсоюзной организации работников здравоохранения

В Луховицком районе сделаны и реальные шаги по социальной поддержке медицинских работников: 7 семей улучшили жилищные условия по программе «Социальное развитие села», создан жилищный кооператив «Медик». С администрацией района, подрядчиком подписано соглашение о гарантированной цене – 30 тыс. руб. за м². Медикам бесплатно выделено 39 земельных участков с централизованным бесплатным подведением коммуникации; среди медицинских работников ликвидирована очередь в детские дошкольные учреждения.

Сегодня всех волнует, как рационально выстроить работу лечебного учреждения в условиях одноканального финансирования. Этому посвятила своё выступление председатель Долгопрудненской городской организации профсоюза **Светлана Васильева**.

Остро стоит проблема обеспечения жильём медицинских работников, особенно среднего персонала и в Ивантеевке. Об этом говорила не пленуме председатель городской профсоюзной организации **Алевтина Ливанова**.

Обстоятельно рассказала о работе коллектива в новых условиях главный врач Шатурской ЦРБ **Анна Захарова**. В Шатурском районе членство в профсоюзе работников здравоохранения составляет 92%. Это помогает решать все вопросы в одном ключе с профсоюзной организацией.

Со всей ответственностью

Недавно прошло совещание в Федеральном фонде ОМС, где речь шла о развитии страховой системы в здравоохранении. В этом плане в сравнении с другими регионами Московская область выглядит вполне достойно. Но, как сказала в своём выступлении директор территориального фонда ОМС **Галина Антонова**, не следует останавливаться на достигнутом. В отрасли ещё много нерешённых проблем. Идёт к завершению программа модернизации в лечебно-профилактических учреждениях. Нужно приложить все силы, чтобы средства, выделенные на эти цели, освоить в полном объёме. Иначе оставшиеся на конец года на расчётных счетах будут возвращены в бюджет Федерального фонда до 1 марта 2014 г. Очень важно также выполнить все запланированные объёмы по диспансеризации.

Территориальный фонд ОМС, с учётом возложенных на него задач, принимает самое непосредственное участие в решении вопросов защиты интересов и прав работников здравоохранения. И здесь фонд – союзник отраслевого профсоюза. Но директор не согласилась с выводом докладчика, что

В заключении Галина Александровна отметила, что губернатор Московской области Андрей Юрьевич Воробьёв начал свою работу на таком ответственном посту с самого главного, определил приоритеты – детство, семья, здоровье. За год своего руководства он доказал жителям Подмосковья, что его намерения не расходятся с делом.

– Так что давайте заниматься своим делом со всей ответственностью, – призвала она коллег.

Галина Уткина, председатель Комитета областной Думы по здравоохранению, охране труда и социальной политике, подчеркнула общность вопросов, которыми занимаются думы и профсоюз. Чтобы быть более открытыми для изучения общественного мнения, при комитете создан экспертный совет, куда вошли представители муниципальных образований, общественных организаций. Для выработки востребованных проектов законов очень важно их мнение.

Конечно, проблема жилья стоит очень остро в Подмосковье, призвала председатель комитета. И то, что наметились пути её решения, вселяет надежду.

В выступлении Г. Уткиной было затронуто ещё несколько важных вопросов, в частности, о бесплатном протезировании, о получении звания «Ветеран труда». Сейчас предлагаются различные варианты присвоения звания с использованием наград Московской области, в том числе профсоюзных. Председатель думского комитета подробно остановилась на особенностях пенсионной реформы, осуществление которой будет зависеть от развития экономики области.

Заместителю министра здравоохранения Московской области **Гаяне Тамазян** понравился заинтересованный разговор на пленуме о проблемах в отрасли. Практически в каждом выступлении содержались предложения, что нужно сделать, чтобы поднять уровень медицинского обеспечения. В первую очередь нужно улучшить материальное положение работников, стимулировать их на качественное выполнение своих обязанностей. И в этом велика роль профсоюза, ставшего сильной организацией и влияющего на проведение социальной политики в здравоохранении. Во имя чего? Ответ однозначный – во имя здоровья населения Подмосковья. Это приоритет министерства, правительства, Думы, губернатора области.

Сейчас предъявляются жёсткие требования к качеству и доступности медицинской помощи. А в лечебных учреждениях катастрофически не хватает специалистов. Надо привлекать молодых, энергичных, инициативных. «Где