

## **Итоги колдоговорной кампании в Кемеровской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ за 2009 год**

В соответствии с поступившей в обком профсоюза информацией от территориальных и первичных профсоюзных организаций в 2009 году коллективные договоры действуют в 208 организациях из 230, что составляет 90,4%. В 2008 году из 238 организаций 210 имели коллективные договоры, что составляло 90,8%. В 2009 году количество коллективных договоров уменьшилось на 8 в связи с уменьшением количества первичных профсоюзных организаций и реорганизацией лечебных учреждений.

Структура коллективных договоров по форме собственности организаций выглядит следующим образом: из 5 учреждений федерального подчинения коллективные договоры имеют 4, что составляет 80%; из 88 учреждений субъекта РФ - 78 (88,6%); из 135 учреждений муниципального подчинения - 123 (90,1%); из 1 учреждения прочих видов деятельности – 1 (100%).

Не заключены коллективные договоры в 22 организациях, что составляет 9,5%. Основные причины отсутствия коллективных договоров остаются прежними: во вновь образованных ППО – из-за отсутствия опыта работы профактива, малочисленности организаций.

Специалистами обкома профсоюза, председателями территориальных организаций постоянно проводится работа по обучению профактива вопросам оплаты и охраны труда. За прошедший год проведено 8 семинаров с применением активных методов обучения.

Прочно вошло в практику работы обкома профсоюза оказание практической помощи первичным организациям в проведении колдоговорной кампании, подготовке и экспертизе проектов колдоговоров.

Большинство коллективных договоров содержат дополнительные, сверх установленных законодательством РФ и субъекта, льготы для работников. В ряде ЛПУ установлена повышенная (50-100%) оплата работы врачам, оказывающим экстренную медицинскую помощь за пределами месячной нормы рабочего времени; предусматриваются доплаты в размере 25-50% медицинскому персоналу, обслуживающему онкологических больных на дому в вечернее и ночное время; аналогичные выплаты производятся работникам приемных отделений и станций скорой медицинской помощи.

В ряде учреждений для закрепления на работе молодых специалистов устанавливаются выплаты по 10% оклада за каждый проработанный год в течение первых трех лет, либо выплачиваются «подъемные» в размере 1-2 окладов молодого специалиста. А также в некоторых территориях из средств городского бюджета молодым специалистам среднего звена при стаже работы 1 год вместе с «отпускными» выплачивается 2 оклада. Врачам и заведующим структурными подразделениями, имеющим звание кандидата наук выплачивается по 5-10 тыс.руб. соответственно, звание доктора

медицинских наук - 10-15 тыс.руб. Помимо этого коллективными договорами учреждений предусматриваются льготы по оздоровлению работников и их детей (от 15 до 50% стоимости путевки). Начиная с 2004 года обкомом профсоюза проводится оздоровление членов профсоюза с оплатой 50% стоимости путевки. Только за 2009 год оздоровлено 303 человека.

Во всех государственных и более 90% муниципальных учреждениях здравоохранения в соответствии с Законом Кемеровской области от 17 февраля 2004 г. N 7-ОЗ "О здравоохранении" выплачивается надбавка в размере 20% оклада за работу в вечернее время.

Из средств областного бюджета молодым специалистам, приезжающим работать в сельскую местность, выплачивается единовременное социальное пособие в размере 30000 рублей – врачебному персоналу и 20000 рублей – среднему медицинскому персоналу. Кроме того, оклады специалистов, работающих на селе, повышаются на 25%, предоставляются льготы по приобретению жилья и его оплате, льготная оплата коммунальных услуг.

Практически все коллективные договоры предусматривают вакцинопрофилактику работников против гриппа и вирусного гепатита за счет средств работодателя.

Широко практикуется предоставление дней с сохранением среднего заработка при бракосочетании, на посадку, уборку картофеля, в связи со смертью близких родственников, поступлении ребенка в первый класс, окончании школы и т.д.

За счет средств внебюджетной деятельности выплачиваются премии работникам к юбилейным датам, Дню медицинского работника, производится оплата (50-100%) горячего питания дежурных бригад и т.д.

На протяжении ряда лет в области практикуется сокращение рабочего дня по пятницам до 15 часов в летний период времени с мая по 30 сентября.

В рамках социального партнерства в области заместителем Губернатора была создана рабочая группа по разработке отраслевых систем оплаты труда работников здравоохранения и социальной защиты населения Кемеровской области. В состав рабочей группы были включены представители Департамента охраны здоровья населения, Территориального фонда ОМС, Кемеровской областной организации Профсоюза. В 2009 году работа была приостановлена.

В области заключено 6 Соглашений. Из них:

- Кузбасское соглашение между Федерацией профсоюзных организаций Кузбасса, Администрацией Кемеровской области и работодателями области на 2007-2009 годы;
- Соглашение о сотрудничестве Совета народных депутатов Кемеровской области и Федерацией профсоюзных организаций Кузбасса на период полномочия депутатов;
- Соглашение о сотрудничестве и взаимодействии между Главным Управлением внутренних дел по Кемеровской области и Федерацией профсоюзных организаций Кузбасса;

- Соглашение о взаимодействии между Федерацией профсоюзных организаций Кузбасса и Государственной инспекцией труда в кемеровской области;

- Соглашение о взаимодействии между Федерацией профсоюзных организаций Кузбасса и Управлением по правам человека в Кемеровской области;

1 - на территории муниципального образования. Часть территорий, не заключая Соглашений, имеют дополнительные льготы через утвержденные «Положения по оплате труда», решения законодательных органов по социальным льготам и другим гарантиям.

Большинство территорий области имеют экономические советы с представителями от профсоюзов.

Наряду с положительными моментами имеется ряд проблем, затрудняющих осуществлять в полной мере социально-экономическую защиту работников учреждений здравоохранения. К числу таких проблем можно отнести недостаток финансовых средств (все территории области дотируются из областного бюджета).