**ОТРАСЛЕВОЕ СОГЛАШЕНИЕ**

**по государственным медицинским организациям,**

**находящимся в ведении министерства здравоохранения**

**Архангельской области на 2018-2020 годы**

Архангельская областная организация профсоюза работников здравоохранения РФ и министерство здравоохранения Архангельской области заключили настоящее Отраслевое соглашение с целью согласования интересов сторон по вопросам регулирования социально-трудовых отношений и связанных с ними экономических отношений.

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1 Настоящее Отраслевое соглашение (далее – Соглашение) является правовым актом в сфере социального партнерства, направленным на защиту прав и повышение уровня гарантий работников, на обеспечение эффективной и стабильной работы системы здравоохранения Архангельской области.

1.2 Соглашение заключено на основании Конституции РФ, ратифицированных Российской Федерацией конвенций Международной организации труда (МОТ), Трудового кодекса РФ, законов и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права.

1.3 Сторонами Соглашения (далее – Стороны) являются:

- работники государственных медицинских и иных организаций, находящихся в ведении министерства здравоохранения Архангельской области, в лице их полномочного представителя - Архангельской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ (далее – Организация Профсоюза);

- работодатели государственных медицинских и иных организаций, находящихся в ведении министерства здравоохранения Архангельской области, в лице их полномочного представителя - Министерства здравоохранения Архангельской области (далее – Министерство).

Соглашение распространяется на всех работников и работодателей организаций, находящихся в ведении министерства.

1.4 Положения Соглашения являются обязательными для выполнения и не ограничивают права работодателей государственных медицинских организаций Архангельской области в расширении социальных гарантий и мер социальной поддержки работникам при наличии собственных средств для их обеспечения.

1.5 Условия коллективных и трудовых договоров не могут ухудшать положения работников государственных медицинских организаций Архангельской области по сравнению с законодательством Российской Федерации и настоящим Соглашением.

1.6 Работодатели государственных медицинских организаций Архангельской области и выборный орган первичной профсоюзной организации могут заключать иные соглашения в соответствии с частью 10 статьи 45 Трудового кодекса Российской Федерации, содержащие разделы о распространении отдельных социальных льгот и гарантий только на членов Профсоюза, а также на работников, не являющихся членами Профсоюза, но уполномочивших выборный орган первичной профсоюзной организации на представление их интересов в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1.7 В случае проведения реорганизационных мероприятий у одной из сторон Соглашения права и обязательства переходят к их правопреемнику (правопреемникам) и сохраняются до заключения нового Соглашения,

1.8 Для осуществления контроля за выполнением Соглашения, ведения коллективных переговоров по его изменению, дополнению, продлению действия, а также по подготовке и заключению последующего Соглашения создается постоянно действующая отраслевая комиссия по регулированию социально-трудовых отношений (далее – Отраслевая комиссия), состоящая из равного числа представителей от каждой из Сторон. Представители Сторон в Отраслевой комиссии определяются решениями их уполномоченных органов с обязательным уведомлением другой Стороны (Приложение № 1).

1.9 Стороны Соглашения признают обязательным заключение коллективных договоров в государственных медицинских организациях Архангельской области.

1.10 Соглашение является основой для проведения коллективных переговоров и заключения коллективных договоров в государственных медицинских организациях Архангельской области, а также учитывается при принятии нормативных правовых актов Архангельской области по вопросам регулирования социально-трудовых и связанных с ними экономических отношений.

1.11 Соглашение не препятствует установлению дополнительных по сравнению с ним и действующим законодательством социально-трудовых гарантий и льгот через коллективные договоры.

**2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН СОГЛАШЕНИЯ**

2.1 Стороны Соглашения обязуются:

- обеспечивать комплексный подход к решению вопросов реализации кадровой политики в здравоохранении, повышения престижности профессии медицинского работника, уровня их социально-экономической и профессиональной защиты.

- проводить совместную аналитическую и экспертную оценку проектов нормативных правовых актов, затрагивающих профессиональные, социально-экономические интересы работников системы здравоохранения.

- проводить разъяснительную работу в части совершенствования системы оплаты труда и оформления трудовых отношений с работниками на основе "эффективного контракта", организации и проведения семинаров по охране труда с руководителями государственных медицинских организаций Архангельской области и руководителями (специалистами) служб охраны труда и других мероприятий.

2.2 Стороны Соглашения в пределах своей компетенции осуществляют мониторинг ситуации:

- по достижению целевых значений соотношения средней заработной платы работников, повышение оплаты труда которых предусмотрено Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. N 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики".

- по совершенствованию и реализации в государственных медицинских организациях Архангельской области систем оплаты труда на основе "эффективного контракта" с работниками в зависимости от результатов и качества их труда с учетом обеспечения гарантий в сфере оплаты труда, установленных трудовым законодательством, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации; по анализу лучших практик внедрения "эффективного контракта";

- по улучшению условий и охраны труда, предупреждению и снижению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

2.3 Стороны Соглашения обеспечивают систематический контроль:

- за своевременной и в полном объеме выплатой заработной платы работникам государственных медицинских организаций Архангельской области;

- за реализацией Трудового кодекса Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов при установлении и изменении в государственных медицинских организациях Архангельской области систем оплаты труда.

**3. ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ И ГАРАНТИИ ЗАНЯТОСТИ, РЕГУЛИРОВАНИЕ ОПЛАТЫ ТРУДА**

**Министерство:**

3.1 В случаях реорганизации или ликвидации государственных медицинских организаций Архангельской области включает в состав рабочей группы по проведению данных мероприятий представителя Организации Профсоюза.

3.2 Производит расторжение трудового договора с руководителем государственной медицинской организации Архангельской области – членом профсоюза по инициативе работодателя по основаниям, предусмотренным пунктами 2, 3 или 5 части первой статьи 81 Трудового

кодекса РФ, с учетом мотивированного мнения Президиума Архангельского областного комитета профсоюза работников здравоохранения РФ.

Решение Президиума Архангельского областного комитета профсоюза работников здравоохранения РФ по данному вопросу должно быть принято и направлено в адрес Министерства в течение семи рабочих дней со дня получения проекта приказа и копий документов, являющихся основанием для принятия решения о прекращении трудового договора с руководителем государственной медицинской организации Архангельской области.

Информирует Архангельский областной комитет профсоюза работников здравоохранения РФ о расторжении трудового договора с руководителем государственной медицинской организации Архангельской области – членом профсоюза по п. 2 ст. 278 Трудового кодекса РФ.

3.3 Осуществляет функции и полномочия учредителя при подготовке и исполнении государственными медицинскими организациями Архангельской области плана финансово-хозяйственной деятельности.

3.4 Проводит аттестацию медицинских и фармацевтических работников государственных медицинских организаций Архангельской области на присвоение соответствующей квалификационной категории.

**Работодатели:**

3.5 Принимают локальные нормативные акты, касающиеся трудовых прав работников отрасли (Правила внутреннего трудового распорядка, графики сменности и отпусков и другие) с учетом мнения выборного органа первичной профсоюзной организации, в том числе малочисленных – представляющих менее 50 % работников государственной медицинской организации Архангельской области.

3.6 Устанавливают систему оплаты труда работников государственных медицинских организаций Архангельской области на основе положений, утвержденных нормативными правовыми актами органов государственной власти Архангельской области, не допуская ухудшения условий, предусмотренных указанными положениями.

3.7 Гарантируют работникам, отработавшим норму рабочего времени и выполнившим трудовые обязанности, выплату заработной платы в размере не ниже минимальной заработной платы, установленной федеральным законом, трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права, или пропорционально отработанному рабочему времени и выполнении норм труда.

3.8 Производят выплату процентной надбавки к заработной плате за стаж работы в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях в полном размере с первого дня работы молодежи (лицам в возрасте до 30 лет), прожившим в указанных районах и местностях не менее 5 лет.

3.9 При предоставлении гарантий и компенсаций работникам медицинских организаций, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, в части оплаты труда предусматривают дифференциацию размера повышения оплаты труда работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, в зависимости от степени вредности и (или) опасности, с учетом финансово-экономического положения работодателя.

3.10 Предусматривают в коллективном договоре возможность оплаты работникам медицинских организаций проезда пригородным речным транспортом к месту выполнения трудовых обязанностей и обратно.

3.11 Обязуются возмещать работникам средства, затраченные для получения медицинских справок о состоянии здоровья в наркологических и психоневрологических диспансерах, в случае необходимости таких справок для выполнения трудовых обязанностей.

3.12 Не допускают экономически и социально необоснованного сокращения рабочих мест, нарушения прав и гарантий работников при смене собственника имущества, реорганизации и ликвидации государственных медицинских организаций Архангельской области.

3.13 Предоставляют Организации Профсоюза информацию по вопросам реорганизации и ликвидации государственных медицинских организаций Архангельской области и обеспечивают участие профсоюзов, в мероприятиях, связанных с реорганизацией и ликвидацией организации.

3.14 При принятии решения о сокращении численности или штата работников организации, которое может привести к массовому увольнению работников, сообщают об этом в письменной форме в Президиум Архангельской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ не позднее чем за три месяца до начала соответствующих мероприятий с приложением копий документов, подтверждающих законность и обоснованность их проведения.

К случаям массового увольнения работников в целях настоящего пункта относятся ликвидация организации независимо от численности работающих, а также сокращение численности или штата работников в течение 30 календарных дней в количестве:

- 25 и более человек – при численности работающих свыше 1000 человек;

- 20 и более человек – при численности работающих от 500 до 1000 человек;

- 15 и более человек – при численности работающих от 300 до 500 человек;

- 5 процентов работников – при численности работающих до 300 человек.

3.15 С учетом финансово-экономического положения организации включают в коллективные договоры, следующие льготы и преимущества для работников:

- оказание материальной помощи высвобождаемым работникам при наличии двух и более иждивенцев, а также лицам, в семье которых нет работников с самостоятельным заработком;

- компенсацию при увольнении сверх выходного пособия, установленного трудовым законодательством;

- выплату единовременного пособия в случае высвобождения работника за два и менее года до наступления пенсионного возраста и др.

3.16 Предоставляют время для поиска работы работнику, предупрежденному о предстоящем увольнении в связи с сокращением численности или штата. Порядок предоставления этого времени определяется коллективным договором.

3.17 Устанавливают обоснованные нормы труда в соответствии с локальными нормативными актами, принимаемыми с учетом мнения представительного органа работников, и не допускают их произвольного увеличения, не обусловленного совершенствованием или внедрением новой техники, технологии, проведением организационных либо иных мероприятий, обеспечивающих рост производительности труда.

**Организация Профсоюза:**

3.18 Осуществляет контроль за соблюдением работодателями трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, посредством проверок, проводимых профсоюзными работниками и профсоюзным активом государственных медицинских организаций Архангельской области.

3.19 Проводит для представителей работодателей и профсоюзного актива медицинских организаций обучение по вопросам применения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права.

3.20 Проводит в государственных медицинских организациях Архангельской области собрания работников по разъяснению проектов и действующих нормативных правовых актов, затрагивающих их социально-трудовые права.

3.21 Оказывает консультативную помощь и осуществляет правовую защиту работников, являющихся членами Организации Профсоюза, по вопросам обеспечения занятости, трудовых отношений, предоставления гарантий, компенсаций и льгот, а также в случае совершения профессиональной ошибки, в результате которой причинен вред здоровью гражданина, не связанный с небрежным или халатным выполнением медицинскими и фармацевтическими работниками профессиональных обязанностей.

3.22 Принимает участие в урегулировании коллективных трудовых споров в соответствии с действующим законодательством.

**4. РЕЖИМ ТРУДА И ОТДЫХА.**

**ОХРАНА ТРУДА И ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ**

**Министерство:**

4.1 Проводит мониторинг специальной оценки условий труда в медицинских организациях.

**Работодатели:**

4.2 Устанавливают продолжительность рабочего времени, продолжительность ежедневной работы (смены), режим рабочего времени для работников в зависимости от занимаемой ими должности (структурного подразделения) Правилами внутреннего трудового распорядка в строгом соответствии с требованиями трудового законодательства и иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

4.3 Обеспечивают для женщин 36-часовую рабочую неделю, если меньшая продолжительность рабочей недели не предусмотрена для них федеральными законами.

4.4 Предоставляют лицам, работающим по совместительству, ежегодные отпуска с учетом ежегодных дополнительных оплачиваемых отпусков за работу в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях.

4.5 Предоставляют работникам, заключившим трудовой договор на срок до двух месяцев, оплачиваемые отпуска или выплачивают компенсацию при увольнении из расчета два рабочих дня за месяц работы с присоединением ежегодных дополнительных оплачиваемых отпусков, в том числе за работу в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, за отработанное время.

4.6 В пределах средств, предусмотренных планами финансово-хозяйственной деятельности на очередной финансовый год, проводят специальную оценку условий труда.

4.7 Обеспечивают работникам медицинских организаций, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, предоставление гарантий и компенсаций по результатам специальной оценки условий труда (либо по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда - до окончания срока их действия) в соответствии с трудовым законодательством.

В соответствии с положениями пункта 3 статьи 15 Федерального закона N 421-ФЗ от 28.12.2013 года порядок и условия осуществления указанных мер не могут быть ухудшены, а размеры - снижены по сравнению с порядком, условиями и размерами компенсационных мер, фактически реализовывавшихся в отношении указанных работников до проведения специальной оценки условий труда, при условии сохранения соответствующих условий труда на рабочем месте, явившихся основанием для назначения ранее реализуемых компенсационных мер.

4.8 Работникам, условия труда которых по результатам специальной оценки условий труда отнесены к вредным условиям труда (подклассы 3.3, 3.4) или опасным условиям труда (класс 4), устанавливается продолжительность рабочей недели не более 36 часов с продолжительностью ежедневной работы (смены) не более 12 часов.

Сокращенная продолжительность рабочего времени составляет:

- подкласс 3.3 – не более 36 часов в неделю;

- подкласс 3.4 – не более 33 часа в неделю;

- класс 4 – не более 30 часов в неделю.

Работникам, имеющим право на сокращенную продолжительность рабочего времени по нескольким основаниям, продолжительность рабочего времени устанавливается по основанию, предусматривающему наименьшую продолжительность рабочего времени.

4.9 Продолжительность рабочего времени конкретного работника устанавливается Правилами внутреннего трудового распорядка, утвержденными работодателем, с учетом мнения выборного органа первичной профсоюзной организации, в соответствии с трудовым законодательством, Соглашением и коллективным договором.

4.10 Работникам, условия труда которых на рабочем месте по результатам специальной оценки условий труда отнесены к вредным условиям труда (подклассы 3.2 - 3.4) либо опасным условиям труда (класс 4), предоставляется ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск в зависимости от степени вредности с учетом Списка производств, цехов, профессий и должностей с вредными условиями труда, работа в которых дает право на дополнительный отпуск и сокращенный рабочий день, утвержденных постановлением Госкомтруда СССР, Президиума ВЦСПС от 25.10.1974г. № 298/П-22; Инструкции о порядке применения Списка производств цехов, профессий и должностей с вредными условиями труда, работа в которых дает право на дополнительный отпуск и сокращенный рабочий день, утвержденную постановлением Госкомтруда СССР, Президиума ВЦСПС от 21.11.1975г. № 273/П-20, продолжительностью:

по классу 3 степени 2 – не менее 7 календарных дней;

по классу 3 степени 3 – не менее 8 календарных дней;

по классу 3 степени 4 – не менее 9 календарных дней;

по классу 4 – не менее 12 календарных дней.

4.11 С письменного согласия работника, оформленного путем заключения отдельного соглашения к трудовому договору часть ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска за работу с вредными и (или) опасными условиями труда,установленного по результатам специальной оценки условий труда,которая превышает 7 календарных дней, может быть заменена денежной компенсацией, рассчитываемой в соответствии со статьей 139 ТК РФ.

В этом случае устанавливается также дополнительная денежная компенсация, размер которой не может быть менее 50% (процентов) дневной части оклада (должностного оклада) за каждый день отпуска, замененного денежной компенсацией.

Конкретные размеры дополнительной денежной компенсации устанавливаются коллективным договором.

4.12 За непрерывный стаж работы свыше 3-х лет на соответствующих должностях предоставляют дополнительный оплачиваемый трехдневный отпуск:

- врачам участковых больниц и амбулаторий, расположенных в сельской местности, участковым терапевтам и педиатрам территориальных участков городских поликлиник, выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи, станций санитарной авиации и отделений плановой и экстренной консультативной помощи;

- среднему медицинскому персоналу выездных бригад станций (отделений) скорой и неотложной медицинской помощи, станций санитарной авиации и отделений плановой и экстренной консультативной помощи;

- старшим врачам станций (отделений) скорой и неотложной медицинской помощи и заведующим терапевтическими и педиатрическими отделениями поликлиник, а также участковым медицинским сестрам терапевтических и педиатрических территориальных участков;

- врачам и среднему медицинскому персоналу выездных медицинских бригад в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также фельдшерам, работающим на 1 января 1991 г. на врачебных должностях на территориальных терапевтических и педиатрических участках в поликлиниках (поликлинических отделениях), фельдшерам врачебных амбулаторий и фельдшерско-акушерских пунктов;

- среднему медицинскому персоналу цеховых врачебных участков, участковых больниц, амбулаторий, фельдшерско - акушерских пунктов; врачам и среднему медицинскому персоналу расположенных в сельской местности домов - интернатов для престарелых и инвалидов (всех типов), домов сестринского ухода и хосписов; водителям выездных бригад станций (отделений) скорой медицинской помощи;

- врачам общей практики (семейным врачам) и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей).

Перечень должностей работников организации, которые имеют право на предоставление дополнительных отпусков за непрерывный стаж работы, включается в содержание коллективного договора.

4.13 Предоставляют ежегодные дополнительные оплачиваемые отпуска в количестве не менее 5 календарных дней работникам, имеющим степень кандидата медицинских наук.

Конкретная продолжительность дополнительного оплачиваемого отпуска кандидатам медицинских наук устанавливается коллективным договором.

**Организация Профсоюза:**

4.14 Осуществляет контроль за состоянием условий и охраны труда в учреждениях здравоохранения.

4.15 Добивается приведения условий труда в соответствие с требованиями нормативных правовых актов по охране труда.

4.16 Организует обучение профсоюзного актива по вопросам охраны труда.

4.17 Принимает участие в подготовке и проведении конкурсов профессионального мастерства медицинских работников, проводимых Министерством.

**5. МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ, ГАРАНТИИ**

**И КОМПЕНСАЦИИ**

**Министерство**:

5.1 Обеспечивает работникам медицинских организаций сохранение достигнутого уровня социальных гарантий, в пределах средств, предусмотренных на эти цели в плане финансово-хозяйственной деятельности на очередной финансовый год.

5.2 Способствует в пределах своей компетенции повышению уровня социальных гарантий работникам медицинских организаций в размере и порядке, установленными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Архангельской области при наличии средств.

**Работодатели:**

5.3 Вправе отчислять денежные средства первичной профсоюзной организации на культурно-массовую и физкультурно-оздоровительную работу до 0,3% от поступлений от оказания организацией услуг (выполнения работ), относящихся в соответствии с уставом организации к основным видам её деятельности, предоставление которых для физических и юридических лиц осуществляется на платной основе, а также от иной приносящей доход деятельности.

Условия и порядок расходования указанных средств определяются в коллективном договоре.

5.4 Согласовывают с соответствующим выборным органом первичной профсоюзной организации формирование и распределение средств на социальные нужды организации (культурно-массовые, оздоровительные и спортивные мероприятия):

- на оплату летнего и зимнего отдыха детей работников. Условия предоставления оплаты отдыха оговариваются в коллективном договоре организации;

- на дотацию оплаты детских дошкольных учреждений для детей низкооплачиваемых работников;

- на выплату семье умершего (погибшего) работника в случае смерти, не связанной с исполнением трудовых обязанностей, единовременного пособия в размере, предусмотренном на эти цели коллективным договором.

5.5 Имеют право возмещать расходы работникам по найму жилых помещений в порядке, размерах и на условиях, которые установлены коллективным договором организации.

5.6 Осуществляют обязательное страхование отдельных категорий медицинских, фармацевтических и иных работников медицинских организаций, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.

5.7 В случае гибели (смерти) работников медицинских организаций при исполнении либо в связи с исполнением трудовых обязанностей или профессионального долга во время оказания медицинской помощи выплачивают членам семьи погибших единовременное денежное пособие в размере 24 окладов по занимаемой работником на день гибели (смерти) должности в соответствии с законом Архангельской области "О реализации государственных полномочий Архангельской области в сфере охраны здоровья граждан".

**Организация Профсоюза:**

5.8 Выделяет единовременную материальную помощь членам Организации Профсоюза, получившим профессиональное заболевание, травму, повлекшие наступление инвалидности, а также членам семьи в случае гибели работника при исполнении трудовых обязанностей или профессионального долга в соответствии с Положением о порядке оказания единовременной материальной помощи членам профсоюза, утвержденным постановлением Президиума.

5.9 Выделяет работникам, являющимся членами профсоюза, и членам их семей путевки в профсоюзные санатории по льготной стоимости.

5.10 Предоставляет профсоюзные займы членам Организации Профсоюза, имеющим непрерывный профсоюзный стаж не менее 3-х лет, в связи с чрезвычайными ситуациями, требующими значительных материальных затрат.

Работодатели по заявлению работника удерживают из их заработной платы и перечисляют суммы по договорам займов на расчетный счет Организации Профсоюза.

**6. РАЗВИТИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА**

**И ГАРАНТИИ ПРОФСОЮЗНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**Министерство и Работодатели**:

6.1 Предоставляют Организации Профсоюза по ее запросам информацию о численности, составе работников медицинских организаций, размере средней заработной платы и иных показателей заработной платы по отдельным категориям работников, объеме задолженности по выплате заработной платы, показателях условий и охраны труда, специальной оценки условий труда, планировании и проведении мероприятий по массовому увольнению работников, а также другую необходимую информацию.

6.2 Привлекают Организацию Профсоюза к участию в совместном обсуждении социально-трудовых вопросов.

6.3 Рассматривают обращения Организации Профсоюза о нарушении руководителем медицинской организации, руководителем структурного подразделения, их заместителями трудового законодательства и иных актов, содержащих нормы трудового права, условий коллективного договора, настоящего Соглашения и сообщают о результатах рассмотрения Организации Профсоюза.

В случае, когда факт нарушения подтвердился, имеют право в пределах своей компетенции применить к руководителю медицинской организации, руководителю структурного подразделения, их заместителям дисциплинарное взыскание вплоть до увольнения.

6.4 Рассматривают обращения Организации Профсоюза в свой адрес и направляют письменные ответы в срок, установленный действующим законодательством.

**Министерство:**

6.5 Рассматривает наличие коллективного договора в качестве одного из показателей деятельности медицинской организации, включает его в перечень критериев оценки и целевых показателей эффективности работы медицинской организации, в соответствии с которым осуществляется премирование руководителя.

6.6 Согласовывает в установленном законодательством порядке с Организацией Профсоюза подготовленные Министерством проекты нормативных правовых актов, программ, затрагивающих социально-трудовые права работников медицинских организаций, либо включает представителей Организации Профсоюза в состав рабочих групп по их подготовке.

6.7При осуществлении ведомственного контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права в медицинских организациях имеет право привлекать в качестве специалистов представителей Организации Профсоюза.

**Работодатели:**

6.8 Предоставляют необходимые документы и информацию лицам, уполномоченным на осуществление профсоюзного контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, выполнением условий коллективных договоров, соглашений.

6.9 Направляют лиц, поступающих на работу, к председателю первичной профсоюзной организации для получения информации о деятельности профсоюза. Получение такой информации является добровольным.

6.10 Создают необходимые условия для осуществления деятельности выборных органов первичных профсоюзных организаций, в том числе:

- безвозмездно предоставляют в пользование помещения в соответствии с действующим законодательством;

- предоставляют возможность размещения профсоюзного стенда в доступном для всех работников месте (местах);

- предоставляют возможность бесплатного доступа председателю первичной профсоюзной организации во всемирную компьютерную сеть Интернет по вопросам, связанным с профсоюзной деятельностью.

6.11 Осуществляют увольнение по инициативе работодателя в соответствии с пунктами 2, 3 или 5 части первой статьи 81 Трудового кодекса РФ руководителей (их заместителей), членов выборных коллегиальных органов первичных профсоюзных организаций, не освобожденных от основной работы, помимо соблюдения общего порядка увольнения только с предварительного согласия Архангельского областного комитета профсоюза работников здравоохранения РФ.

6.12 Осуществляют увольнение по инициативе работодателя уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда Организации Профсоюза только с согласия выборного органа первичной профсоюзной организации.

6.13 Гарантируют обязательное участие председателей первичных профсоюзных организаций в совещаниях по вопросам социально-трудовых отношений на уровне руководства медицинских организаций с правом совещательного голоса.

6.14 В случае, когда первичная профсоюзная организация не объединяет более половины работников, инициируют первоочередное рассмотрение на общем собрании (конференции) вопроса о наделении ее полномочиями на представление интересов работников при проведении коллективных переговоров, заключении (изменении) коллективного договора, осуществлении контроля за его выполнением, при реализации права на участие в управлении организацией, рассмотрении и разрешении коллективных трудовых споров работников с работодателем.

6.15 Не препятствуют участию представителей вышестоящих профсоюзных органов в проводимых в медицинской организации общих собраниях (конференциях) при обсуждении вопросов, затрагивающих социально-трудовые права работников либо интересы первичной профсоюзной организации.

6.16 Рассматривают не позднее недельного срока требования и обращения профсоюзных органов, дают на них мотивированные ответы в письменной форме.

6.17 Освобождают от основной работы с сохранением средней заработной платы:

- членов выборных коллегиальных органов профсоюзных организаций – для участия в качестве делегатов в работе созываемых профессиональными союзами съездов, конференций, для участия в работе выборных коллегиальных органов профессиональных союзов;

- представителей работников в комитетах (комиссиях) по охране труда, уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда, внештатных правовых инспекторов труда,лиц, уполномоченных на осуществление профсоюзного контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, выполнением условий коллективных договоров, соглашений, – на период осуществления ими своих полномочий.

Гарантии, предусмотренные настоящим пунктом, распространяются на указанных в нем лиц также в случае краткосрочной профсоюзной учебы.

6.18 Осуществляют за счет средств работодателя оплату труда председателей первичных профсоюзных организаций в размерах, установленных коллективным договором.

**Организация Профсоюза:**

6.19 Обеспечивает участие своих представителей в заседаниях комиссий и рабочих групп, в состав которых они входят.

6.20 Оказывает первичным профсоюзным организациям организационно-методическую, правовую, финансовую помощь в соответствии с Уставом Профсоюза и решениями соответствующих профсоюзных органов.

6.21 Обеспечивает участие своего представителя в заседаниях профсоюзного комитета первичной профсоюзной организации.

**7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

7.1 Соглашение вступает в силу с 01 января 2018 года и действует по 31 декабря 2020 года включительно.

Стороны Соглашения обязуются:

- не позднее, чем за три месяца до окончания срока действия вступить в переговоры по заключению нового Соглашения или продлению срока действия настоящего Соглашения;

- в течение трех месяцев со дня начала коллективных переговоров подписать Соглашение на согласованных условиях.

7.2 В течение одного месяца со дня подписания Соглашения Министерство и Организация Профсоюза обеспечивают тиражирование Соглашения в необходимом количестве экземпляров и направляют его для применения соответственно в подведомственные медицинские организации и в первичные профсоюзные организации.

7.3 Каждая из Сторон разрабатывает и представляет другой Стороне план мероприятий по реализации Соглашения в течение трех месяцев со дня его подписания.

7.4 Итоги выполнения Соглашения рассматриваются Сторонами не реже одного раза в год на заседании Отраслевой комиссии.

7.5 Изменения и дополнения в Соглашение вносятся по взаимному согласию Сторон.

**8. ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| От работодателей |  | От работников |
| Министр здравоохранения Архангельской области |  | Председатель Архангельской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.А. Карпунов |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.В. Зубов |

Приложение № 1

**СОСТАВ**

**комиссии по контролю за выполнением Соглашения**

**от министерства здравоохранения Архангельской области:**

Карпунов А.А. – министр здравоохранения Архангельской области;

Толчельникова Н.С. – начальник управления организационной, правовой и кадровой работы;

Клыков А.К. – начальник отдела кадровой политики и государственной гражданской службы управления организационной, правовой и кадровой работы;

Ханюкина И.В. – консультант отдела организации медицинской деятельности управления организации здравоохранения;

Котлов П.Г. – ведущий консультант отдела экономического анализа и планирования финансово-экономического управления.

**от Архангельской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ:**

Зубов Александр Владимирович - председатель Архангельской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ;

Лукашевич Тамара Вениаминовна – заместитель председателя Архангельской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ;

Мартынова Елена Германовна - правовой инспектор труда ЦК профсоюза работников здравоохранения РФ по Архангельской области;

Русова Руфина Николаевна - председатель первичной профсоюзной организации ГБУЗ АО «Архангельская городская клиническая поликлиника № 1»;

Слинько Наталья Викторовна – председатель первичной профсоюзной организации ГБУЗ АО «Северодвинская городская больница № 1».

Приложение № 2

**Список медицинских и иных организаций, на которые распространяется действие отраслевого соглашения на 2018-2020 годы.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Организация |  | Кол-воработников |
| 1 | ГБУЗ АО "Архангельская областная клиническая больница" |  | 1802 |
| 2 | ГБУЗ АО "Архангельская областная детская клиническая больница им. П.Г.Выжлецова" |  | 821 |
| 3 | ГБУЗ АО "Архангельская клиническая психиатрическая больница" |  | 771 |
| 4 | ГБУЗ АО "Архангельская областная клиническая офтальмологическая больница" |  | 255 |
| 5 | ГБУЗ АО "Архангельская станция переливания крови" |  | 165 |
| 6 | ГБУЗ АО "Архангельский психоневрологический диспансер" |  | 173 |
| 7 | ГБУЗ АО "Архангельский клинический противотуберкулезный диспансер" |  | 237 |
| 8 | ГБУЗ АО "Архангельский клинический онкологический диспансер" |  | 727 |
| 9 | ГБУЗ АО «Архангельский клинический кожно-венерологический диспансер" |  | 153 |
| 10 | ГБУЗ АО "Бюро судебно-медицинской экспертизы" |  | 146 |
| 11 | ГБУЗ АО "Архангельская областная клиническая стоматологическая поликлиника" |  | 390 |
| 12 | ГБУЗ АО "Архангельский центр лечебной физкультуры и спортивной медицины" |  | 145 |
| 13 | ГБУЗ АО "Специализированный дом ребенка для детей с поражением ЦНС и нарушением психики" |  | 238 |
| 14 | ГБУЗ АО "Архангельский центр медицинской профилактики" |  | 17 |
| 15 | ГБУЗ АО "Медицинский информационно-аналитический центр" |  | 44 |
| 16 | ГБУЗ АО "Архангельский госпиталь для ветеранов войн" |  | 188 |
| 17 | ГАОУ СПО "Архангельский медицинский колледж" (преподаватели) |  | 112 |
| 18 | ГБУЗ АО "Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич" |  | 1856 |
| 19 | ГБУЗ АО "Архангельская городская клиническая больница № 4" |  | 558 |
| 20 | ГБУЗ АО "Архангельская городская клиническая больница № 6" |  | 465 |
| 21 | ГБУЗ АО "Архангельская городская клиническая больница № 7" |  | 391 |
| 22 | ГБУЗ АО "Архангельская городская клиническая поликлиника № 1" |  | 477 |
| 23 | ГБУЗ АО "Архангельская городская клиническая поликлиника № 2" |  | 489 |
| 24 | ГБУЗ АО "Архангельская городская клиническая детская поликлиника" |  | 252 |
| 25 | ГБУЗ АО "Архангельская детская стоматологическая поликлиника" |  | 142 |
| 26 | ГБУЗ АО "Архангельский клинический родильный дом им. К.Н. Самойловой" |  | 417 |
| 27 | ГБУЗ АО "Архангельская областная клиническая станция скорой медицинской помощи" |  | 479 |
| 28 | ГКУЗ АО «Архангельский медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв» |  | 51 |
| 29 | ГБУЗ АО "Вельская центральная районная больница" |  | 855 |
| 30 | ГБУЗ АО "Вельская стоматологическая поликлиника" |  | 57 |
| 31 | ГБУЗ АО "Ильинская центральная районная больница" |  | 210 |
| 32 | ГБУЗ АО "Виноградовская центральная районная больница" |  | 238 |
| 33 | ГБУЗ АО "Верхнетоемская центральная районная больница" |  | 277 |
| 34 | ГБУЗ АО "Каргопольская центральная районная больница имени Н.Д. Кировой" |  | 260 |
| 35 | ГБУЗ АО "Коношская центральная районная больница" |  | 316 |
| 36 | ГБУЗ АО "Коряжемская городская больница" |  | 835 |
| 37 | ГАУЗ АО «Коряжемская стоматологическая поликлиника» |  | 78 |
| 38 | ГБУЗ АО "Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)"  |  | 1732 |
| 39 | ГБУЗ АО "Котласская городская стоматологическая поликлиника" |  | 95 |
| 40 | ГБУЗ АО «Котласский психоневрологический диспансер» |  | 100 |
| 41 | ГАУЗ АО "Санаторий "Сольвычегодск" |  | 208 |
| 42 | ГБУЗ АО "Детский туберкулезный санаторий им. М.Н. Фаворской" |  | 67 |
| 43 | ГБУЗ АО "Красноборская центральная районная больница" |  | 228 |
| 44 | ГБУЗ АО "Яренская центральная районная больница" |  | 195 |
| 45 | ГБУЗ АО "Лешуконская центральная районная больница" |  | 176 |
| 46 | ГБУЗ АО "Мезенская центральная районная больница" |  | 197 |
| 47 | ГБУЗ АО "Новодвинская центральная городская больница" |  | 758 |
| 48 | ГБУЗ АО "Няндомская центральная районная больница"  |  | 661 |
| 49 | ГБУЗ АО "Онежская центральная районная больница" |  | 572 |
| 50 | ГБУЗ АО "Карпогорская центральная районная больница" |  | 379 |
| 51 | ГБУЗ АО "Мирнинская центральная городская больница" |  | 352 |
| 52 | ГБУЗ АО "Плесецкая центральная районная больница" |  | 690 |
| 53 | ГБУЗ АО "Приморская центральная районная больница" |  | 243 |
| 54 | ГБУЗ АО "Северодвинский психоневрологический диспансер" |  | 248 |
| 55 | ГБУЗ АО "Северодвинский специализированный дом ребенка для детей с поражением ЦНС, нарушением психики"  |  | 160 |
| 56 | ГБУЗ АО "Северодвинская городская больница № 1" |  | 746 |
| 57 | ГБУЗ АО "Северодвинская городская больница № 2 скорой медицинской помощи" |  | 867 |
| 58 | ГБУЗАО "Северодвинская городская детская клиническая больница" |  | 927 |
| 59 | ГБУЗ АО «Северодвинский родильный дом" |  | 351 |
| 60 | ГБУЗ АО "Северодвинская городская поликлиника "Ягры" |  | 175 |
| 61 | ГБУЗ АО "Северодвинская стоматологическая поликлиника" |  | 167 |
| 62 | ГБУЗ АО "Северодвинская станция скорой медицинской помощи" |  | 246 |
| 63 | ГБУЗ АО "Устьянская центральная районная больница" |  | 480 |
| 64 | ГБУЗ АО "Холмогорская центральная районная больница" |  | 333 |
| 65 | ГБУЗ АО "Шенкурская центральная районная больница им. Н.Н. Приорова" |  | 223 |