

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ
**АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ
«ЦЕНТР ОХРАНЫ И МЕДИЦИНЫ ТРУДА» (АУ ВО «ЦОМТ»)**

394030, г.Воронеж, ул.Плехановская, 53, тел./факс (4732) 61-02-97
e-mail: vcomt@yandex.ru ОГРН 1023601558760 ИНН 3664031266
КПП 366401001

УВЕДОМЛЕНИЕ О РЕГИСТРАЦИИ

Территориального отраслевого соглашения по организациям (учреждениям) здравоохранения, находящимися в ведении администрации городского округа города Воронежа Воронежской области на 2011 - 2013 г.г.

Автономное учреждение Воронежской области «Центр охраны и медицины труда» сообщает, что Территориальное отраслевого соглашение по организациям (учреждениям) здравоохранения, находящимися в ведении администрации городского округа город Воронеж Воронежской области на 2011 — 2013 г.г. зарегистрировано 14 января 2011 г.

Регистрационный номер 07/39-01

Уполномоченный специалист



Е. В. Гальцова

от администрации городского округа
город Воронеж

Глава городского округа город Воронеж


С.М.Коліух



от Воронежской областной
организации профсоюза
работников здравоохранения РФ

Председатель
Воронежская
областная
организация
Профсоюза
В.Сапрыкина



**Территориальное Отраслевое Соглашение
по организациям (учреждениям) здравоохранения, находящимся в
ведении Администрации городского округа город Воронеж
Воронежской области
на 2011 – 2013 годы.**

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Территориальное отраслевое соглашение (далее - Соглашение) разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Трудовым кодексом Российской Федерации, Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993г. №5487-1, Федеральными законами «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности» от 12 января 1996г. №10-ФЗ, «О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием Федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» и «Об общих принципах местного самоуправления в Российской Федерации» от 22 августа 2004г. №122-ФЗ, Законом Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации» от 19 апреля 1991г. №1032-1, Трехсторонним Соглашением между Правительством Воронежской области, объединениями профсоюзов и объединениями работодателей на 2009-2010 годы и другими законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации, Воронежской области и направлено на обеспечение стабильной и эффективной деятельности учреждений здравоохранения городского округа г. Воронеж, решение трудовых, социальных и профессиональных проблем работников здравоохранения.

1.2. Настоящее Соглашение распространяется на организации (учреждения) муниципальной системы здравоохранения, находящиеся в ведении администрации городского округа город Воронеж (далее – учреждения здравоохранения), в которых имеются первичные профсоюзные организации работников здравоохранения Российской Федерации.

1.3. Сторонами, заключившими между собой Соглашение, являются:

- Администрация городского округа город Воронеж Воронежской области (далее- Администрация).

- Воронежская областная организация профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации (далее – организация Профсоюза), представитель интересов работников учреждений здравоохранения.

1.4. Предметом Соглашения являются принятые на себя сторонами обязательства по регулированию социально-трудовых и связанных с ними экономических отношений.

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

1.6. Стороны договорились о том, что:

1.6.1. Настоящее Соглашение является основой для заключения коллективных договоров в учреждениях здравоохранения и не ограничивает права работодателей в предоставлении работникам дополнительных социально-экономических гарантий, закрепленных коллективными договорами, при наличии средств для их обеспечения.

1.6.2. В течение срока действия Соглашения стороны вправе вносить в него изменения и дополнения на основе взаимной договоренности. При наступлении условий, требующих дополнения или изменения настоящего Соглашения, заинтересованная сторона направляет другой стороне письменное уведомление о начале ведения переговоров в соответствии с законодательством Российской Федерации и настоящим Соглашением.

1.6.3. Принятые Сторонами изменения или дополнения к Соглашению оформляются протоколом, который является неотъемлемой частью Соглашения и доводится до сведения руководителей и первичных профсоюзных организаций учреждений здравоохранения.

1.6.4. Стороны не вправе в течение срока действия Соглашения в одностороннем порядке прекратить выполнение принятых на себя обязательств. В случае реорганизации (изменения правового статуса) Сторон, права и обязанности Сторон настоящего Соглашения переходят к их правопреемникам и сохраняются до заключения нового Соглашения.

1.6.5. Соглашение распространяется на членов профсоюза, а также на работников, не являющихся членами профсоюза, при условии перечисления

ими на счет профсоюза средств из заработной платы в размере 1% по заявлению работника на условиях и в порядке, указанных в пункте 4 ст.28 ФЗ «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности», ст.377 Трудового кодекса Российской Федерации.

1.6.6. В случае принятия органами местного самоуправления городского округа город Воронеж решений, улучшающих положение работников учреждений здравоохранения по сравнению с настоящим Соглашением, действуют данные решения.

1.6.7. Соглашение вступает в силу с **01.01.2011г.** и действует в течение 3-х лет. Переговоры по разработке и заключению нового Соглашения должны быть начаты не позднее 1 октября 2013 года. В случае, если ни одна из сторон Соглашения до 1 октября 2013 года не заявила о начале переговоров по разработке и заключению нового Соглашения, настоящее Соглашение считается продленным до 31 декабря 2016 года (т.е. еще на три года).

1.6.8. Для ведения переговоров, подготовки, заключения (подписания) и контроля за выполнением Соглашения на равноправной основе создается комиссия по регулированию социально- трудовых отношений.

2. Обязательства Сторон Соглашения.

2.1. Стороны договорились совместно:

2.1.1. В случаях социальной напряженности прилагать совместные усилия для обеспечения объективности и широкой гласности в вопросах, касающихся оплаты труда. **2.1.2.** Содействовать обучению руководителей учреждений здравоохранения по вопросам социального партнерства, трудового законодательства, охраны труда. **2.1.3.** Предоставлять друг другу необходимую информацию по вопросам социально-экономического характера, регулируемым настоящим Соглашением.

2.1.4. Включать для проведения взаимных консультаций представителей организации Профсоюза в состав рабочих групп по подготовке нормативных правовых актов, программ, затрагивающих социально - экономические, трудовые отношения работников учреждений здравоохранения.

2.1.5. Развивать и совершенствовать систему социального партнерства.

2.2.Администрация:

2.2.1. Обеспечивает своевременное финансирование учреждений здравоохранения за счет средств бюджета городского округа город Воронеж по разделу «Здравоохранение» в соответствии с утвержденными сметами и принятыми бюджетными обязательствами на основании поданных ими заявок.

2.2.2. Проводит работу по профессиональной подготовке, переподготовке, повышению квалификации руководителей учреждений здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации, Воронежской области.

2.2.3. Направляет в организацию Профсоюза проекты нормативных правовых актов, затрагивающих социально- трудовые права работников учреждений здравоохранения, и принимает их с учетом мотивированного мнения организации Профсоюза.

2.2.4. Рассматривает обращения, письма и предложения организации Профсоюза и направляет в адрес организации Профсоюза письменные ответы в установленные законодательством Российской Федерации сроки.

2.3. Организация Профсоюза:

2.3.1. Обеспечивает представительство и защиту социально- трудовых прав и интересов работников учреждений здравоохранения.

2.3.2. Оказывает работникам учреждений здравоохранения и первичным профсоюзным организациям помощь в вопросах применения трудового законодательства, заключения коллективных договоров, а также разрешения индивидуальных и коллективных трудовых споров.

2.3.3. Направляет своих представителей в состав рабочих групп по подготовке нормативных правовых актов органов местного самоуправления, программ, относящихся к сфере социально - экономических и трудовых отношений.

3. Трудовые отношения.

При регулировании трудовых отношений Стороны договорились, что:

3.1. Трудовые отношения между работником и работодателем регулируются действующим трудовым законодательством, настоящим Соглашением, коллективным договором и индивидуальным трудовым договором.

4. Рабочее время и время отдыха.

Обязать руководителей:

4.1. Устанавливать продолжительность рабочего времени и времени отдыха работников учреждений здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации, коллективным договором,

правилами внутреннего трудового распорядка. Правила внутреннего трудового распорядка утверждать с учетом мнения выборного органа первичной профсоюзной организации.

4.2. Устанавливать нормальную продолжительность рабочего времени работников учреждений здравоохранения не выше 40 часов в неделю (ст.91 ТК РФ), для медицинских работников – не более 39 часов в неделю (ст.350 ТК РФ).

4.3. Устанавливать для медицинских работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, сокращенную продолжительность рабочего времени, согласно законодательству Российской Федерации.

4.4. Устанавливать для работников в возрасте от 16 до 18 лет и работников, являющихся инвалидами 1 или 2 группы, продолжительность рабочего времени не более 35 часов в неделю.

4.5. Допускаются следующие виды работ за пределами установленной продолжительности рабочего времени (ст.97, 98 ТК РФ):

- сверхурочная работа;
- на условиях ненормированного рабочего дня.

Ежегодный основной оплачиваемый отпуск работникам в возрасте до 18 лет предоставляется продолжительностью 31 календарный день в удобное для них время.

4.6. Руководители учреждений здравоохранения работают на условиях ненормированного рабочего дня.

4.7. Работникам учреждений здравоохранения ежегодно предоставляются следующие виды ежегодных оплачиваемых отпусков:

- основной отпуск;
- дополнительные отпуска.

4.7.1. Дополнительные отпуска предоставляются:

а) Работникам, занятым на работах с вредными и опасными условиями труда.

б) Работникам, с ненормированным рабочим днем - не менее 3-х календарных дней.

в) Работникам, имеющим непрерывный стаж работы в учреждениях здравоохранения свыше 3-х лет – не менее 3-х календарных дней:

- врачам общей практики (семейным врачам) и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей). При этом в стаж работы, дающей право на отпуск, засчитывается время непосредственно предшествующей их непрерывной работы в должностях участковых врачей-терапевтов и участковых врачей-педиатров территориальных участков, а также медицинских сестер терапевтических и педиатрических территориальных участков;

- участковым терапевтам и педиатрам территориальных участков учреждений здравоохранения, врачебному и среднему медицинскому персоналу выездных бригад станций и отделений скорой и неотложной медицинской помощи;

- старшим врачам станций (отделений) скорой и неотложной медицинской помощи, заведующим терапевтическими и педиатрическими отделениями поликлиник, участковым сестрам терапевтических и педиатрических территориальных участков, старшим фельдшерам подстанций скорой и неотложной медицинской помощи, среднему медицинскому персоналу по приему вызовов и передаче их выездным бригадам, перешедшим с должностей среднего медицинского персонала выездных бригад станций (отделений) скорой медицинской помощи;

- водителям выездных бригад станций (отделений) скорой медицинской помощи.

Учреждения здравоохранения с учетом своих финансовых возможностей могут по согласованию с выборным органом первичной профсоюзной организации самостоятельно устанавливать дополнительные оплачиваемые (неоплачиваемые) отпуска для работников. Порядок и условия предоставления этих отпусков определяются коллективными договорами.

5. Оплата труда.

Стороны совместно обязуются:

5.1. Обеспечивать контроль:

5.1.2. За исполнением норм Трудового кодекса Российской Федерации, Федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации при установлении и реализации в учреждениях здравоохранения систем оплаты труда.

5.1.3. За своевременной и в полном объеме выплатой заработной платы работникам учреждений здравоохранения.

5.1.4. За соблюдением действующих нормативных правовых актов, гарантирующих установление минимальных должностных окладов (окладов) работникам учреждений здравоохранения не ниже минимального размера оплаты труда, установленного Федеральным законом, с учетом

обеспечения соответствующей дифференциации в размерах с разным уровнем профессиональной подготовки и квалификации.

5.2. Считать приостановку работы в случае несвоевременной выплаты заработной платы (более 15 дней) простоем по вине руководителя учреждения здравоохранения с соответствующей оплатой времени приостановки – не менее 2/3 средней заработной платы работника (ст.157 ТК РФ). Не допускается приостановка работы в учреждениях здравоохранения, связанных с обеспечением жизнедеятельности населения (станции скорой и неотложной медицинской помощи) (ст.142 ТК РФ).

5.3. Обязать руководителей учреждений здравоохранения:

5.3.1. При заключении коллективных договоров предусматривать порядок и размер выплаты денежной компенсации работнику за нарушение установленного срока выплаты заработной платы в соответствии с трудовым законодательством (ст.236 ТК РФ).

5.3.2. Определять критерии и размеры установления выплат стимулирующего характера.

5.3.3. Устанавливать выплаты компенсационного и стимулирующего характера в соответствии с действующим законодательством, коллективными договорами, локальными нормативными актами.

5.3.4. Принимать локальные нормативные акты учреждения здравоохранения, касающиеся вопросов оплаты труда и материального поощрения работников с учетом мотивированного мнения выборного органа первичной профсоюзной организации.

5.3.5. Обеспечивать выплату заработной платы в сроки, установленные коллективным договором.

5.3.6. Извещать в письменной форме работников об изменении оплаты труда и премирования, наименований должностей, связанных с изменениями организационных и технологических условий труда, а также сменой собственника не позднее, чем за 2 месяца, если другие сроки не предусмотрены в коллективном договоре.

5.3.7. Предоставлять по запросу выборных органов первичной профсоюзной организации необходимую информацию о средствах, направляемых на заработную плату, а также о начислении и выплате ее работникам учреждения здравоохранения.

5.3.8. Оплату труда работников, занятых на тяжелых работах, работах с опасными и иными особыми условиями труда, производить в повышенном размере в соответствии с трудовым законодательством, иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права.

5.3.9. Конкретные размеры повышения оплаты труда работникам учреждений здравоохранения, занятым на тяжелых работах, работах с вредными условиями труда устанавливать с учетом мнения выборного

органа первичной профсоюзной организации локальным нормативным актом, коллективным договором.

5.3.10. Оплату за работу в ночное время (с 22 часов до 6 часов) осуществлять в повышенном размере. Конкретные размеры повышения оплаты труда за работу в ночное время устанавливать коллективным договором, локальным нормативным актом, принимаемым с учетом мнения выборного органа первичной профсоюзной организации.

5.4. Администрация обязуется:

5.4.1. Обеспечивать финансирование:

- реализации норм и гарантий, установленных соответствующими Федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Воронежской области и городского округа город Воронеж в части оплаты труда;

- индексации заработной платы работников в связи с ростом потребительских цен на товары и услуги в соответствии с установленными законодательством полномочиями.

5.4.2. Стремиться к установлению в учреждениях здравоохранения более высокого уровня оплаты труда.

6. Социальные гарантии и льготы.

Стороны при регулировании вопросов в области социальных гарантий и льгот для работников учреждений здравоохранения договорились:

6.1. Организовывать отдых и оздоровление детей работников учреждений здравоохранения.

6.2. Содействовать санаторно-курортному лечению и отдыху работников учреждений здравоохранения и включать эти расходы в бюджет городского округа город Воронеж.

6.3. Принимать участие в подготовке и проведении культурно-массовых мероприятий, проводимых для работников учреждений здравоохранения.

6.4. Рекомендовать руководителям учреждений здравоохранения:

6.4.1. Выплачивать работникам при уходе в очередной отпуск материальную помощь в размере одного оклада при наличии финансовых средств.

6.4.2. Осуществлять отчисления средств выборным органам первичных профсоюзных организаций для проведения культурно-массовых и спортивно-оздоровительных мероприятий в случаях и размерах, установленных коллективным договором (ст.377 ТК РФ).

6.4.3. Компенсировать транспортные расходы врачам и медсестрам участковой службы учреждений здравоохранения, обслуживающим население на дому.

6.4.4. Способствовать совершенствованию медицинского обеспечения работников здравоохранения и членов их семей, улучшению работы по охране здоровья. С этой целью организовывать оказание квалифицированной бесплатной лечебно-профилактической помощи работникам здравоохранения, качественное проведение диспансерного наблюдения, безотказное бесплатное проведение по показаниям стационарного лечения.

6.4.5. Анализировать причины заболеваемости, первичного выхода на инвалидность работников и разрабатывать конкретные меры по профилактике и снижению заболеваемости.

6.4.6. Проводить за счет средств учреждений здравоохранения в случаях, предусмотренных законодательством, обязательные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры работников здравоохранения с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка на время прохождения указанных медицинских осмотров.

6.4.7. Обеспечить выполнение Федерального закона «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования в Российской Федерации» и «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации», в том числе в части своевременного перечисления страховых взносов в Пенсионный фонд.

6.4.8. Обеспечить сохранность архивных документов, подтверждающих трудовой стаж и заработную плату работников, осуществлять передачу архивов правопреемникам, а в случае ликвидации учреждения здравоохранения – архивным органам.

6.4.9. Возмещать в установленном законом порядке дополнительные расходы на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию при повреждении здоровья работника вследствие несчастного случая на производстве либо профессионального заболевания.

6.4.10. Оказывать материальную поддержку и предоставлять дополнительные льготы для многодетных семей, одиноких матерей.

6.4.11. Оказывать содействие работникам в предоставлении мест их детям в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях.

6.5. Обязать руководителей учреждений здравоохранения:

6.5.1. Принимать необходимые меры по обеспечению учреждений здравоохранения денежными средствами для совершенствования

профессиональной подготовки и переподготовки работников, получения ими квалификационной категории и сертификата.

6.5.2. В случае причинения вреда здоровью медицинских работников при исполнении ими трудовых обязанностей или профессионального долга возмещать им ущерб в объеме и порядке, установленным Федеральным законом «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ.

6.5.3. Возмещать расходы, связанные с погребением, в случае смерти работника в результате несчастного случая, связанного с производством, а также смерти инвалида, наступившей вследствие трудового увечья, либо профессионального заболевания, за счет средств социального страхования.

6.5.4. Обеспечивать обязательное медицинское страхование работников.

6.5.5. Обеспечивать повышение квалификации работников учреждений здравоохранения по занимаемым ими должностям за счет средств учреждений. При повышении квалификации с отрывом от работы за ними сохранять место работы (должность) и среднюю заработную плату по основному месту работы. Работникам, направляемым для повышения квалификации с отрывом от работы в другую местность, производить оплату командировочных расходов в порядке и размерах, предусмотренных для лиц, направляемых в служебные командировки.

6.6. Организация Профсоюза обязуется:

6.6.1. Оказывать методическую и практическую помощь первичным профсоюзным организациям при подготовке и заключении коллективных договоров и соглашений по охране труда в учреждениях здравоохранения.

6.6.2. Осуществлять защиту прав и социальных льгот работников учреждений здравоохранения, консультативную помощь при приеме на работу, увольнении, предоставлении льгот и компенсаций в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.6.3. Участвовать в подготовке и проведении мероприятий по оздоровлению детей.

6.6.4. Оказывать практическую помощь работникам учреждений здравоохранения при реализации их пенсионных прав.

7. Условия и охрана труда.

7.1. Стороны совместно обязуются:

7.1.1. Ежегодно рассматривать вопросы состояния условий и охраны труда, уровня производственного травматизма и профзаболеваемости

медицинских работников, выполнения мероприятий коллективных договоров и Соглашений.

7.1.2. Оказывать консультативно-методическую помощь руководителям учреждений здравоохранения в вопросах организации работы по охране труда.

7.1.3. Способствовать проведению в учреждениях здравоохранения аттестации рабочих мест по условиям труда и сертификации работ по охране труда.

7.1.4. Не допускать ввода в эксплуатацию законченных строительством и реконструированных объектов здравоохранения без соответствующего заключения государственной инспекции труда в Воронежской области и технического инспектора труда ЦК Профсоюза работников здравоохранения по Воронежской области (в соответствии со СНиП 3.01.04. – 87 «Приемка в эксплуатацию законченных строительством объектов. Основные положения»).

7.1.5. Содействовать обучению руководителей учреждений здравоохранения и их структурных подразделений, инженеров по охране труда, а также профактива по охране труда (ст. 225 ТК РФ).

7.1.6. Содействовать созданию в учреждениях здравоохранения на паритетных началах комитетов (комиссий) по охране труда (ст. 218 ТК РФ).

7.2. Обязать руководителей учреждений здравоохранения обеспечить:

7.2.1. Учет затрат на мероприятия по охране труда.

7.2.2. Учет и анализ производственного травматизма, общей и профессиональной заболеваемости в учреждениях здравоохранения, разработку и контроль мероприятий по их предупреждению.

7.2.3. Координацию работы по охране труда в учреждениях здравоохранения.

7.2.4. Проведение аттестации рабочих мест по условиям труда (ст. 212 ТК РФ).

7.2.5. Проведение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) (ст. 213 ТК РФ).

7.2.6. Обязательное социальное страхование работников учреждений здравоохранения от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (ст. 212 ТК РФ).

7.2.7. Приобретение комплекта нормативных правовых актов, содержащих требования охраны труда (ст. 212 ТК РФ).

7.2.8. Создание и оборудование кабинетов охраны труда в каждом учреждении здравоохранения при численности работников от 500 человек (постановление Минтруда России от 17.01.2001 г. № 7).

7.2.9. Работников учреждений здравоохранения :

- спецодеждой, спецобувью и другими средствами индивидуальной защиты на производстве (ст. 221 ТК РФ);
- молоком и лечебно-профилактическим питанием по установленным нормам для работников, занятых на работах с вредными и особо вредными условиями труда (ст. 222 ТК РФ);
- санитарно-бытовыми помещениями (гардеробные, душевые, умывальные, комната для отдыха в рабочее время и психологической разгрузки, помещение для приема пищи и т.д.) в соответствии со ст. 223 ТК РФ.

7.4. Организация Профсоюза обязуется:

7.4.1. Осуществлять контроль за условиями труда и соблюдением законодательных и иных нормативных правовых актов по охране труда в учреждениях здравоохранения, по выявленным нарушениям предлагать руководителям принимать меры по их устранению.

7.4.2. Принимать участие в государственных приемочных комиссиях при приемке в эксплуатацию законченных строительством объектов здравоохранения в соответствии с требованиями СНиП 3.01.04. - 87 г. «Приемка в эксплуатацию законченных строительством объектов. Основные положения».

7.4.3. Добиваться включения в раздел «Охрана труда» коллективных договоров и соглашений конкретных мер по улучшению условий и охраны труда, санитарно-бытового обслуживания и оздоровления работников.

7.4.4. Осуществлять учет и анализ производственного травматизма в учреждениях здравоохранения, рассматривать вопросы условий и охраны труда на пленумах, президиумах областного комитета Профсоюза, профсоюзных конференциях, собраниях, заседаниях выборных органов Профсоюза.

7.4.5. Поощрять особо отличившихся в деле улучшения условий и охраны труда, снижения производственного травматизма и профзаболеваний, реализации Соглашения и коллективных договоров Почетными грамотами областного комитета Профсоюза, ЦК Профсоюза, дипломами и знаками ФНПР.

7.4.6. Осуществлять взаимодействие правового и технического инспекторов труда ЦК Профсоюза по Воронежской области с другими органами государственного надзора и контроля, с целью обеспечения безопасности труда и профилактики производственного травматизма.

7.4.7. Оказывать необходимую консультативную помощь работникам – членам профсоюза, руководителям и выборным органам Профсоюза по вопросам охраны труда и правовой работе.

7.4.8. Проводить обучение выборных органов областной организации Профсоюза по охране труда и вопросам трудового законодательства.

8. Обеспечение гарантии занятости.

8.1. Стороны совместно обязуются:

8.1.1. В случае предстоящих массовых увольнений в учреждениях здравоохранения проводить взаимные консультации и разрабатывать комплексные меры по снижению социальной напряженности.

8.2. Считать руководителям учреждений здравоохранения при увольнении по сокращению штатов, помимо лиц, указанных в статье 179 ТК РФ, преимущественное право оставления на работе предоставлять:

- избранным в состав выборных органов первичных профсоюзных организаций;

- одиноким родителям (отцу, матери), имеющим детей до 18-летнего возраста;

- лицам предпенсионного возраста (за 2 года до пенсии).

Коллективным договором может быть расширен круг лиц на предоставление им преимущественного права на оставление на работе.

Считать критериями массового увольнения работников следующие показатели увольнения в течение 30 календарных дней:

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

- 20-24 человек при численности работающих от 500 до 1000 человек;

- 15-19 человек при численности работающих от 300 до 500 человек;

- 5% от общей численности при численности до 300 человек.

8.3. Рекомендовать руководителям учреждений здравоохранения:

– при возникающей необходимости сокращения работников руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации, применять естественное сокращение рабочих мест, т.е. в первую очередь сокращать вакансии, совместителей, в тот период прекращать прием на работу новых лиц и т.д.;

– при заключении коллективных договоров предусматривать обязательства по организации опережающей профессиональной переподготовки высвобождаемых работников и, в первую очередь, молодежи до

наступления срока расторжения трудового договора по сокращению штатов.

- предоставлять предупрежденным о предстоящем сокращении работникам (по заявлениям) для поиска нового места работы один день в неделю или 4 часа в неделю свободного от работы времени с сохранением средней заработной платы.
- массовое высвобождение работников здравоохранения, связанное с ликвидацией, реорганизацией, перепрофилированием структурных подразделений учреждений здравоохранения осуществлять после предварительного, не менее чем за три месяца, письменного уведомления областного комитета профсоюза работников здравоохранения РФ, выборного профсоюзного органа и службы занятости для последующего совместного рассмотрения вопросов о соблюдении прав и интересов членов профсоюза, а также для принятия совместных мер, направленных на уменьшение численности работников, подлежащих увольнению.
- осуществлять переподготовку медицинских работников в случае их высвобождения в связи с проведением мероприятий по реформированию учреждения здравоохранения.

8.4. Администрация обязуется:

8.4.1. Не допускать экономически и социально необоснованного сокращения рабочих мест, нарушения правовых гарантий работников здравоохранения при реорганизации, изменении организационно-правовой формы учреждения здравоохранения.

8.4.2. При инициации ликвидации учреждения здравоохранения, их подразделений, изменения формы собственности или организационно-правовой формы, полного или частичного приостановления производства (работы), влекущего за собой сокращение количества рабочих мест или ухудшение условий труда, осуществлять соответствующие мероприятия только после предварительного уведомления (не менее чем за три месяца) областного комитета профсоюза работников здравоохранения РФ.

8.5. Организация Профсоюза обязуется:

8.5.1. Осуществлять контроль за соблюдением трудового законодательства в вопросах найма и увольнения работников, предоставления им льгот и гарантий при высвобождении.

8.5.2. Оказывать бесплатную консультативную и правовую помощь выборным органам первичных профсоюзных организаций, членам профсоюза по вопросам занятости.

8.5.3. Добиваться включения в коллективные договоры мероприятий, направленных на сохранение числа рабочих мест, переподготовку высвобождаемых работников, предоставления им дополнительных льгот и компенсаций.

9. Обеспечение прав деятельности Организации Профсоюза.

9.1. Права профессионального союза работников здравоохранения Воронежской области и гарантии его деятельности определяются Трудовым кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 12.01.1996 г. № 10-ФЗ «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности», Уставом профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации и другими нормативными правовыми актами.

9.2. Администрация обязуется:

9.2.1. Гарантировать невмешательство в деятельность областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ, соблюдение прав Профсоюза в соответствии с действующим законодательством, не препятствовать созданию и функционированию Профсоюза в учреждениях здравоохранения.

9.2.2. Соблюдать гарантии работникам, входящим в состав выборных органов первичных профсоюзных организаций и не освобожденных от основной работы, включая руководителей организаций профсоюза и их заместителей, председателей профбюро и их заместителей, членов областного комитета организации Профсоюза в порядке, установленном ст. 25 Федерального закона «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности», ст. 374 ТК РФ.

9.2.3. Соблюдать условия для осуществления уставной деятельности первичных профсоюзных организаций и их выборных органов на местах.

9.3. Рекомендовать руководителям учреждений здравоохранения:

9.3.1. Предоставлять выборному органу первичной профсоюзной организации безвозмездно в пользование необходимые для его деятельности отапливаемое, электрифицированное помещение, оборудованное средствами связи, оргтехнику, необходимые нормативные правовые документы. Другие, улучшающие условия для обеспечения их деятельности могут быть предусмотрены коллективным договором.

9.3.2. Перечислять при наличии письменных заявлений работников, являющихся членами профсоюза, ежемесячно бесплатно на счета первичной профсоюзной организации или областной организации Профсоюза членские профсоюзные взносы из заработной платы

работников. Порядок их перечисления определяется коллективным договором. Руководитель учреждения здравоохранения не имеет права задерживать перечисление указанных средств.

9.3.3. Не препятствовать представителям организации Профсоюза посещать учреждения здравоохранения, где работают члены профсоюза, а также представлять бесплатную информацию о деятельности организации для реализации уставных целей и задач профсоюза работников здравоохранения РФ по социально-трудовым вопросам.

9.3.4. Перечислять ежемесячно по письменному заявлению работников, не являющихся членами профсоюза, денежные средства из их заработной платы на счет первичной профсоюзной организации на условиях и в порядке, установленных коллективным договором.

9.3.5. Освобождать от основной работы членов первичной профсоюзной организации, входящих в состав выборных органов, уполномоченных профсоюза по охране труда, членов постоянных и временных комиссий, создаваемых выборным органом первичной профсоюзной организации для выполнения профсоюзных обязанностей в интересах коллектива работников, а также на время профсоюзной учебы с сохранением за ними места работы и средней заработной платы. Условия освобождения от основной работы, порядок оплаты времени выполнения профсоюзных обязанностей и времени учебы указанных лиц определяется коллективным договором.

9.3.6. Освобождать от основной работы членов первичной профсоюзной организации, избранных делегатами для участия в работе съездов, конференций, созываемых органами Профсоюза, а также освобождать их для участия в работе этих органов, заседаний комиссий. Условия освобождения от основной работы и порядок оплаты времени участия в указанных мероприятиях определяются коллективным договором.

9.3.7. Предоставлять профсоюзным работникам, освобожденным от работы в учреждении здравоохранения вследствие их избрания на выборные должности в выборные органы профсоюза, такие же трудовые права, гарантии и льготы, как и другим работникам учреждения, в соответствии с коллективным договором.

9.3.8. Расторгать трудовой договор по инициативе руководителя учреждения здравоохранения в соответствии с п.п. 2,3,5 части 1 ст. 81 Трудового кодекса Российской Федерации с руководителями, заместителями выборных коллегиальных органов Профсоюза, а также с председателями и заместителями профбюро в течение 2 лет после окончания срока их полномочий допускается только с предварительного согласия соответствующего вышестоящего выборного профсоюзного органа (ст.376 ТК РФ)

9.3.9. Предусматривать в коллективных договорах контроль со стороны первичной профсоюзной организации за своевременным и в полном объеме перечислением работодателем страховых взносов в Пенсионный фонд Российской Федерации.

9.3.10. Обеспечивать выплату работникам установленных законодательством пособий, связанных с рождением и воспитанием ребенка.

9.4. Организация Профсоюза обязуется:

9.4.1. Всемерно содействовать реализации настоящего Соглашения.

9.4.2. Осуществлять представительство и защиту профессиональных, социально-трудовых прав и интересов членов профсоюза в судебных инстанциях и органах прокурорского надзора.

9.4.3. Информировать Администрацию городского округа город Воронеж обо всех выявленных случаях нарушения законодательства о труде, настоящего Соглашения.

9.4.4. Осуществлять через выборные органы первичной профсоюзной организации на местах, уполномоченных (доверенных) лиц по охране труда, технического и правового инспекторов ЦК Профсоюза по Воронежской области контроль за состоянием охраны труда и соблюдением трудового законодательства.

9.4.5. Содействовать улучшению условий труда, быта и оздоровления работников учреждений здравоохранения – членов профсоюза и их детей.

9.4.6. Проводить правовую экспертизу проектов коллективных договоров, соглашений. Осуществлять контроль за выполнением коллективных договоров и соглашений.

9.4.7. Оказывать бесплатную юридическую помощь членам профсоюза.

9.4.8. Оказывать помощь профсоюзам, членам профсоюза в изучении и правильном применении налогового законодательства, законодательства о труде, гражданского и жилищного законодательства; проводить работу среди членов профсоюза по соблюдению ими трудовой и технологической дисциплины.

9.4.9. Участвовать в разработке социальных программ, касающихся учреждений здравоохранения.

9.4.10. Оказывать практическую помощь руководителям учреждений здравоохранения по вопросам оплаты труда, охраны труда, трудового и жилищного законодательства, другим вопросам.

9.4.11. Обучать профактив первичных профсоюзных организаций учреждений здравоохранения.

9.4.12. Соблюдать установленный законодательством порядок рассмотрения коллективных трудовых споров (конфликтов) и осуществлять действия, препятствующие возникновению забастовки, других протестных акций в период действия настоящего Соглашения при условии его выполнения.

Настоящее соглашение подписано сторонами «29» декабря 2010 г. в трех подлинных экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу и распространяет свое действие на все учреждения здравоохранения, находящиеся в ведении администрации городского округа город Воронеж.

Соглашение вступает в силу с 01.01.2011 г.