

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ
КАЛУЖСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФСОЮЗА
РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ**

**Дополнительное соглашение
к Отраслевому соглашению
между министерством здравоохранения
Калужской области и Калужской областной
организацией профсоюза работников
здравоохранения Российской Федерации
по регулированию социально-трудовых и
связанных с ними экономических отношений
в отрасли на 2020-2022 годы**

Зарегистрировано в министерстве труда и
социальной защиты Калужской области

Регистрационный № 3 от 09.08.2021

Специалист министерства: Васильева Ирина Валерьевна

**Дополнительное соглашение
к Отраслевому соглашению между
министерством здравоохранения Калужской области и
Калужской областной организацией профсоюза работников
здравоохранения Российской Федерации
по регулированию социально-трудовых и связанных с ними
экономических отношений в отрасли на 2020 - 2022 годы**

30 июля 2021 год

В соответствии с пунктом 1.10 Отраслевого соглашения между министерством здравоохранения Калужской области и Калужской областной организацией профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации по регулированию социально-трудовых и связанных с ними экономических отношений в отрасли на 2020 - 2022 годы (далее – отраслевое соглашение) стороны договорились внести в действующее отраслевое соглашение следующие изменения и дополнения:

1. Пункт 5.12 действующего отраслевого соглашения изложить в новой редакции

«5.12. В соответствии со статьей 350 ТК РФ Дежурство на дому - пребывание медицинского работника медицинской организации дома в ожидании вызова на работу (для оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме).

При учете времени, фактически отработанного медицинским работником медицинской организации, время дежурства на дому учитывается в размере одной второй часа рабочего времени за каждый час дежурства на дому. Общая продолжительность рабочего времени медицинского работника медицинской организации с учетом времени дежурства на дому не должна превышать норму рабочего времени медицинского работника медицинской организации за соответствующий период.

В случае вызова на работу медицинского работника, осуществляющего дежурство на дому, время, затраченное на оказание медицинской помощи, время следования медицинского работника от дома до места работы (места оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме) и обратно учитывается в размере часа рабочего времени за каждый час оказания медицинской помощи и следования медицинского работника от дома до места работы (места оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме) и обратно. На рабочее время, проведенное медицинским работником в медицинской организации на рабочем месте, начисляются доплаты за работу в ночное время, вредные условия, стаж работы.

Время начала и окончания дежурства на дому определяется графиком работы, утверждаемым работодателем с учетом мнения представительного органа работников.

В случае привлечения работника для оказания медицинской помощи в период дежурства на дому доставка до места работы (места оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме) и обратно осуществляется силами и средствами работодателя.

Дежурство на дому свыше нормы рабочего времени за учетный период оплачивается в соответствии со статьей 152 ТК РФ.

Дежурство на дому в выходной или праздничный день оплачивается в двойном размере независимо от наличия вызовов.

Работникам, привлекаемым к дежурствам на дому, устанавливается суммированный учет рабочего времени с учетным периодом 6 месяцев.

Запрещается привлекать к дежурствам на дому сверхустановленной нормальной продолжительности рабочего времени беременных женщин, работников до восемнадцати лет, других категорий работников в соответствии с ТК РФ и иными федеральными законами.

Привлечение к сверхурочной работе инвалидов, женщин, имеющих детей в возрасте до трех лет, допускается только с их письменного согласия и при условии, если это не запрещено им по состоянию здоровья в соответствии с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации. При этом инвалиды, женщины, имеющие детей в возрасте до трех лет, должны быть под роспись ознакомлены со своим правом отказаться от сверхурочной работы.

Вызов работника из дома для оказания экстренной медицинской помощи вне графика дежурства на дому является сверхурочной работой (абзац 1 статьи 99 ТК РФ) и оплачивается в порядке, установленном статьей 152 ТК РФ. В оплачиваемое время включаются: время, затраченное на оказание медицинской помощи, время следования медицинского работника от дома до места работы (места оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме) и обратно. В случае привлечения работника для оказания медицинской помощи в ночное время доставка до места работы (места оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме) и обратно осуществляется силами и средствами работодателя.».

2. Пункт 7.23 действующего отраслевого соглашения изложить в новой редакции:

«7.23. В соответствии с действующим законодательством проведение:

- предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.12.2020 г. № 988н/1420н «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры», Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 января 2021 г. N 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры»);

- внеочередных медицинских осмотров (обследований) работников по их просьбам в соответствии с медицинскими рекомендациями с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка на время прохождения указанных медицинских осмотров, оплату санитарных книжек.».

3. Дополнить раздел 4 действующего отраслевого соглашения пунктом 4.22 следующего содержания:

«Повышение оплаты труда работников учреждений, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, производится по результатам специальной оценки

условий труда в размере не менее 4% оклада (должностного оклада), установленного для различных видов работ с нормальными условиями труда.

Размеры повышения оплаты труда работников, занятых на работах с вредными и(или) опасными условиями труда, устанавливать с обеспечением их дифференциации в зависимости от степени вредности по результатам специальной оценки условий труда.

На рабочих местах, где условия труда отнесены по результатам специальной оценки условий труда к вредным 1,2,3,4 степени (подклассы 3.1, 3.2, 3.3, 3.4), устанавливать следующие размеры повышения оплаты труда:

- подкласс 3.1 – не менее 4%;
- подкласс 3.2 – не менее 8%;
- подкласс 3.3 – не менее 12%;
- подкласс 3.4 – не менее 15%.

Конкретные размеры повышенной оплаты труда работникам устанавливаются работодателем в порядке, установленном статьей 372 Трудового кодекса Российской Федерации для принятия локальных нормативных актов, либо коллективным договором, трудовым договором.».

4. Пункт 2.14 действующего отраслевого соглашения дополнить абзацем следующего содержания:

«На основании письменного обращения Профсоюза о фактах нарушения трудового законодательства в подведомственных Министерству учреждениях рассматривать и принимать меры к устранению выявленных нарушений в установленные законом сроки».

**Министр здравоохранения
Калужской области**



 **К.В. Пахоменко**

**Председатель Калужской областной
организации профсоюза
работников здравоохранения
Российской Федерации**

_____
Л.И. Галкина