



**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СОЮЗ
РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

119119, Москва, Ленинский проспект, 42, офис 35-20
Факс: (495) 938-81-34, тел. (495) 938-84-43
E-mail: ckprz@mail.ru; web-сайт: www.przrf.ru

№ 04-Ю 9/6 « 9 » 02 2018 г.

На № 6 « 26 » 01 2018 г.

Председателю Новосибирской
областной организации Профсоюза
Печерской Г.И.

Уважаемая Галина Ивановна!

На Ваше письмо от 26.01.2018г. № 6 сообщаем следующее.

Статьей 212 ТК РФ установлено, что в обязанности работодателя входит обеспечение проведения специальной оценки условий труда в соответствии с законодательством о специальной оценке условий труда, а также информирование работников об условиях и охране труда на рабочих местах, о риске повреждения здоровья, предоставляемых им гарантиях, полагающихся им компенсациях и средствах индивидуальной защиты и другие.

В соответствии со статьей 219 Трудового кодекса РФ каждый работник имеет право на гарантии и компенсации, установленные в соответствии с трудовым законодательством, коллективным договором, соглашением, локальным нормативным актом, трудовым договором, если он занят на работах с вредными и (или) опасными условиями труда. Размеры, порядок и условия предоставления гарантий и компенсаций работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, устанавливаются в порядке, предусмотренном статьями 92, 117 и 147 Трудового кодекса РФ (далее – ТК РФ).

В соответствии со статьей 147 ТК РФ оплата труда работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, устанавливается в повышенном размере, а конкретные размеры повышения оплаты труда устанавливаются работодателем с учетом мнения Профсоюза.

Предоставление компенсационных мер осуществляется в порядке и на условиях, определенных частью 3 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 г. № 421-ФЗ.

Федеральным законом от 28.12.2013 г. №426-ФЗ « О специальной оценке условий труда» определено, что специальная оценка условий труда проводится в соответствии с **методикой** ее проведения, утверждаемой федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере труда, с учетом мнения Российской трехсторонней

комиссии по регулированию социально-трудовых отношений и в соответствии с которой поводится классификация условий труда. Методика проведения специальной оценки условий труда утверждена приказом Минтруда России от 24.01.2014 года №33н (далее – Методика СОУТ).

Под **условиями труда** в соответствии со статьёй 209 ТК РФ понимается совокупность факторов производственной среды и трудового процесса, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье работника, а **рабочим местом** считается место, где работник должен находиться или куда ему необходимо прибыть в связи с его работой и которое прямо или косвенно находится под контролем работодателя.

Итоговый класс (подкласс) условий труда на рабочем месте (отнесение условий труда на рабочем месте по степени вредности и (или) опасности к классу (подклассу) условий труда) в соответствии с требованием п. 19 раздела IV Методики СОУТ осуществляется экспертом по результатам проведения исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных факторов.

Также итоговый класс условий труда в соответствии с Методикой СОУТ устанавливается на рабочем месте работника с учетом комплексного воздействия вредных и (или) опасных факторов и на основании анализа отнесения данных факторов к тому или иному классу (подклассу) условий труда, выполняемого экспертом.

В части 1 пункта 3.4. отраслевого соглашения по государственным учреждениям, подведомственным Министерству здравоохранения Новосибирской области, на 2017 - 2018 годы (далее – Соглашение) определены размеры доплат к окладу от 15% до 40% за работу с вредными и (или) опасными условиями труда медицинским работникам непосредственно участвующим в оказании противотуберкулезной помощи, медицинским работникам, участвующим в оказании психиатрической помощи, медицинским работникам, осуществляющим диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, а также лицам, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека. При этом компенсационная выплата за работу во вредных и (или) опасных условиях труда устанавливается по результатам специальной оценки условий труда вне зависимости от степени вредности и (или) опасности в соответствии с Перечнем учреждений, подразделений и должностей, работа в которых дает право на установление компенсационных доплат к должностному окладу в связи с вредными и (или) опасными условиями труда по результатам специальной оценки условий труда (далее – Перечень).

Медицинские работники отделений анестезиологии - реанимации, отделений анестезиологии - реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии, неонатологических отделений, операционных блоков, включающие операционные, ординаторские (для врачей), сестринские (для среднего медицинского персонала), посты медицинских сестер, палаты для пациентов в процессе осуществления медицинской деятельности оказывают медицинскую помощь, в том числе ВИЧ-инфицированным лицам. В этих случаях пунктом 2.1.3. Перечня предусмотрены доплаты в размере 40% к окладу. При этом Соглашением предусматривается, что в каждом учреждении

на основании Перечня должен быть составлен и утвержден по согласованию с выборным профсоюзным органом перечень должностей работников, которым с учетом конкретных условий работы в данном учреждении, подразделении и должности (лечение, обеспечение диагностики, экспертизы, **непосредственное обслуживание или контакт с больными и др.**) могут устанавливаться повышенные оклады (должностные оклады), в том числе и за каждый час такой работы.

В случае, если на рабочих местах не проведена аттестация рабочих мест либо специальная оценка условий труда, компенсационная выплата (доплаты от 15 до 60%) к окладу работникам предоставляется с учетом конкретных условий работы в данном учреждении, подразделении и должности (лечение, обеспечение диагностики, экспертизы, непосредственное обслуживание или контакт с больными и др.) в соответствии с Перечнем приложения 8 к Соглашению и которая может устанавливаться, в том числе и за каждый час такой работы.

Таким образом, Соглашением определены случаи, по которым с учетом конкретных условий работы в данном учреждении, подразделении и должности (лечение, обеспечение диагностики, экспертизы, непосредственное обслуживание или контакт с больными и др.) могут устанавливаться повышенные оклады (должностные оклады), в том числе и за каждый час такой работы, если на рабочем месте установлены специальной оценкой условий труда вредный класс не ниже первой степени вредности (подкласс 3.1.) или не проведена аттестация рабочих мест либо специальная оценка условий труда.

Частью 2 пункта 3.4. Соглашения медицинским работникам, за исключением перечисленных в части 1 пункта 3.4., а также иным работникам учреждений, занятым на работах, условия труда на которых признаны вредными и (или) опасными по результатам специальной оценки условий труда, доплата производится **за время фактической занятости на работах с вредными и (или) опасными условиями труда** в соответствии с таблицей. В Таблице определены размеры доплат с учетом класса вредности 5%, 10%, 15%, 20%, 25%.

Частью 4 пункта 3.4. Соглашения определено, что в отношении работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, установленными по результатам специальной оценки условий труда, размеры компенсационной выплаты не могут быть снижены по сравнению с фактически реализуемыми компенсационными выплатами, установленными по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда, при условии сохранения соответствующих условий труда, явившихся основанием для назначения реализуемых компенсационных мер.

Особо отмечаем, что фактическая занятость работника с учетом статьи 91 ТК РФ это фактическое исполнение работником возложенных на него обязанностей в соответствии со своей должностью (специальностью) на своем рабочем месте. При этом рабочее время занятости работника на рабочем месте, на котором итоговый класс условий труда, учитывающий комплексное воздействие вредных и (или) опасных факторов, определен как вредный по

результатам проведения специальной оценки условий труда, является временем фактической занятости работника на работах с вредными условиями труда.

Исходя из вышеизложенного и проведенного анализа Соглашения, можно сделать вывод, что стороной Соглашения Министерством здравоохранения Новосибирской области проведением пилотного проекта в медицинских организациях нарушаются достигнутые договоренности, в части изменения условий предоставления повышенной оплаты труда отдельным категориям медицинских работников за работу во вредных условиях труда, на рабочих местах которых по результатам специальной оценки условий труда установлены вредные классы условий труда.

Введение в медицинских организациях дополнительного учета рабочего времени, связанного с самостоятельным определением работодателями наличия вредных условий труда в рабочих зонах рабочего места для целей установления повышенной оплаты труда законодательством не предусмотрено и может послужить возникновению трудовых споров и напряженности в трудовых коллективах, снижению качества оказываемой медицинской помощи населению.

Секретарь ЦК Профсоюза –
зав. отделом правовой и социальной
защиты аппарата Профсоюза



М.В. Краснорудская