



Союз организаций профсоюзов
«Федерация профсоюзов Архангельской области»

163000, Архангельск, Троицкий просп. 39. тел. (8182) 208-081, факс (8182) 208-081, e-mail: fpao@atkn.ru

Исх. № 04-06/ 188 от 12.03.2018
На № ОНЕ-36 от 24.01.2018

Депутату Государственной Думы РФ
Епифановой О.Н.

163000, Архангельск, пр. Троицкий,
д. 49, а/я 38

копия: Натахиной С.С.

164750, Архангельская область,
Мезенский район, г. Мезень,
ул. Вараксина, д. 4

О предоставлении информации

Уважаемая Ольга Николаевна!

На Ваш запрос относительно проблем с заработной платой работников государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Мезенская центральная районная больница» и действиях по защите прав граждан на достойную заработную плату в государственных и муниципальных учреждениях, которые предпринимаются Федерацией профсоюзов (ФПАО) и членскими организациями сообщаем следующее.

Профсоюзы в приоритетном порядке занимаются вопросами оплаты труда работников, в том числе много внимания уделяется проблемам, возникающим с оплатой труда в бюджетной сфере.

В рамках работы Архангельской областной трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений (далее АОТК) на основании статьи 35.1 Трудового кодекса РФ представители профсоюзов участвуют в разработке нормативно-правовых актов, регулирующих Новые системы оплаты труда (НСОТ) работников бюджетной сферы. Все изменения в Отраслевые (примерные отраслевые) положения об оплате труда в государственных бюджетных, автономных, а также в казенных учреждениях проходят согласование с ФПАО. Возникающие разногласия разрешаются на заседаниях рабочих групп. Правовые инспектора ФПАО и членских организаций регулярно проводят проверки учреждений с обязательным рассмотрением вопросов по соблюдению Положений по оплате труда в

учреждении, о наиболее сложных и спорных ситуациях сообщают в профильные министерства Архангельской области. Кроме того, проводятся обучающие семинары по вопросам НСОТ для членов профсоюзов с привлечением представителей профильных министерств Архангельской области на базе Учебного центра профсоюзов.

На заседаниях АОТК также ежегодно рассматривается вопрос «О выполнении мероприятий по повышению оплаты труда работников, определенных указами Президента РФ от 07.05.2012 № 597 и от 01.06.2012 № 761, и о мероприятиях, проводимых исполнительными органами государственной власти Архангельской области в связи с реализацией распоряжения Правительства РФ от 26.11.2012 № 2190-р «О программе поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 – 2018 годы».

К указанным заседаниям АОТК исполнительными органами государственной власти Архангельской области, работники подведомственных учреждений которых подпадают под майские Указы, готовятся сводные таблицы по достижению показателей ежегодного мониторинга, включающие размеры оплаты труда, численность персонала по категориям, коэффициент совместительства и т.п.

В ходе заседаний и рабочих групп профсоюзами неоднократно поднимались вопросы о существующих проблемах в предложенных в Указах целевых показателей.

Так, достижение показателей, определенных Указом, осуществляется в отношении соответствующей категории работников в целом и указаны для полной заработной платы работника, а не на 1 ставку заработной платы. Поэтому работникам становится невыгодно совместительство. Хотя из-за нехватки квалифицированных кадров, например, в здравоохранении, средний коэффициент совместительства достигает 1,4%, а в конкретных учреждениях бывает и выше. Таким образом, недостаток кадров становится все заметнее, особенно в районах области.

Также профсоюзы активно выступали против неожиданно введенной Росстатом с 2016 года новой методики расчета средней зарплаты в регионах, используемой для контроля за выполнением майских указов: показатель средней заработной платы для этого был заменен на средний доход от трудовой деятельности, который намного ниже (Приказ Росстата от 14.04.2016 N 188 "Об утверждении Методики расчета среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности)".

Так по итогам 2016 года в Архангельской области по данным Архангельстата средняя заработка составляла 38351,2 рубля, а средний доход от трудовой деятельности – 31102,8 рубля, т.е. на 18,9% ниже. То есть при сохранении размеров целевых показателей в процентном отношении существенно снизились их размеры, выраженные в рублях, что облегчило выполнение майских указов для бюджета, но разочаровало население и профсоюзы.

Архангельская областная организация профсоюза работников

здравоохранения РФ также много внимания уделяет вопросам оплаты труда работников здравоохранения.

Заключено Отраслевое соглашение по государственным медицинским организациям, находящимся в ведении министерства здравоохранения Архангельской области на 20108-2020 годы (далее Отраслевое соглашение).

Пунктом 3.5 Отраслевого соглашения предусмотрена обязанность работодателей принимать локальные нормативные акты, касающиеся трудовых прав работников отрасли (правила внутреннего трудового распорядка, графики сменности, отпусков и др.) с учетом мнения выборного органа ППО, в том числе – представляющих менее 50% работников государственной медицинской организации Архангельской области.

В 2016 году по предложению ФПАО с подачи Архангельской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ на заседании АОТК было инициировано обращение Губернатора Архангельской области И.А. Орлова к Председателю Правительства Российской Федерации Д.А. Медведеву «О возможности внесения изменений в Программу поэтапного совершенствования оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012-2018 годы» (приложение 1), касающееся изменения целевых показателей для среднего и младшего медицинского персонала.

Ответы, полученные из министерства труда и социальной защиты РФ, министерства здравоохранения РФ на наш взгляд говорят о том, что разработчики данных целевых показателей не готовы признать своих недоработок.

Поэтому считаем необходимым обратить Ваше внимание на качество выполнения майских указов Президента Российской Федерации.

Считаем, что именно равенство целевых показателей для среднего и младшего медицинского персонала особенно повлияло на нарушение принципов дифференциации и в дальнейшем активизировало процесс перевода младшего медицинского персонала (санитарок и младших медицинских сестер) в уборщицы.

При этом отмечаем, что этот процесс проводится также и в связи с поэтапным внедрением государственными медицинскими организациями профессиональных стандартов в сфере здравоохранения. Младший медицинский персонал, не обеспечивающий непосредственное участие в предоставлении медицинских услуг, переводится в категорию прочего персонала в соответствии с требованиями трудового законодательства. При этом трудовая функция по прежней должности не аналогична таковой по новой должности, соответственно различается характер и объем возлагаемых на работников обязанностей, а также заработка плата.

Ситуация, связанная с переводом младшего медицинского персонала в прочий персонал, проводимым медицинскими организациями, находится на постоянном контроле Федерации профсоюзов Архангельской области, проводятся проверки по заявлениям членов профсоюза.

В настоящее время Архангельская областная организация профессионального союза работников здравоохранения РФ и Министерство здравоохранения Архангельской области совместно разрабатывают план мероприятий для учреждений здравоохранений области по переходу на

профессиональные стандарты с учетом соблюдения прав работников (в т.ч. по должности «санитар(ка)»).

Вопрос дифференциации в оплате труда, в том числе работников здравоохранения, возможно по нашему мнению решить путем возвращения понятия МРОТ в Трудовой кодекс РФ (статья 129 ТК РФ): «Минимальная заработка плата (минимальный размер оплаты труда) - устанавливаемый федеральным законом размер месячной заработной платы за труд неквалифицированного работника, полностью отработавшего норму рабочего времени при выполнении простых работ в нормальных условиях труда. В величину минимального размера оплаты труда не включаются компенсационные, стимулирующие и социальные выплаты».

Соответственно заработка плата работников, имеющих квалификацию и образование, а также проживающих в особых климатических зонах выплачивалась бы в повышенном размере. Действующее трудовое законодательство пока позволяет платить одинаковую заработную плату как среднему, так и младшему медицинскому персоналу; как высшему так и среднему медицинскому персоналу.

Также обращаем Ваше внимание на невыполнение Правительством Российской Федерации распоряжения от 26.11.2012 № 2190-р «О программе поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 – 2018 годы» п. 19 раздела III Приложение №2. На 2015 год были запланированы разработка и внесение на утверждение в Правительство РФ предложений по базовым окладам по профессионально квалификационным группам работников (ответственные исполнители: Минтруд России, заинтересованные исполнительные органы федеральные власти с участием исполнительных органов власти субъектов Российской Федерации).

Введение базовых окладов положительно повлияло бы на разрешение вопроса о дифференциации в оплате труда.

С уважением,

Председатель ФПАО



А.В. Сафонова