****

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ**

 **ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВОООХРАНЕНИЯ**

 **«БУРЯТСКИЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР» (ГБУЗ БРКОД)**

 **КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР**

 **на 2019-2022 гг.**

Принят на конференции работников трудового

 коллектива ГБУЗ «Бурятский республиканский

 клинический онкологический диспансер»

 «\_14\_»\_мая\_ 2019 года

г. Улан-Удэ

#  **СОДЕРЖАНИЕ КОЛЛЕКТИВНОГО ДОГОВОРА**

# Общие положения

1. Контроль и ответственность сторон за выполнение КД
2. Обязательства работодателя:

3.1 по оплате труда

3.2 по профессиональной подготовке

3.3 по охране труда

1. Трудовые отношения и трудовой договор
2. Рабочее время и отдых
3. Социальная программа
4. Обязательства профсоюзного комитета учреждения
5. Гарантии прав профсоюзного комитета

## **ПРИЛОЖЕНИЕ К КОЛЛЕКТИВНОМУ ДОГОВОРУ**

1. Соглашение по охране труда.
2. Перечень профессий и должностей, дающих право на получение молока.
3. Перечень подразделений, должностей, работа в которых дает право работникам на повышение окладов в связи с опасными для здоровья и особо тяжелыми условиями труда.
4. График учебы на группу допуска с повышенной опасностью.
5. Количество дней отпуска работников диспансера.
6. Положение о премировании.
7. Положение о платных медицинских услугах .
8. Правила внутреннего распорядка.
9. Положение по фонду социального страхования.
10. Перечень профессий и должностей работников, получающих бесплатно спецодежду, спецобувь и другие средства индивидуальной защиты.

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Настоящий коллективный договор (далее по тексту - КД) является правовым актом, регулирующим социально-трудовые отношения Работодателем (главный врач) и работниками ГБУЗ «Бурятского республиканского клинического онкологического диспансера» разработан на основании Трудового Кодекса РФ и другими законодательными и нормативными актами.

1.2. Сторонами КД являются:

От работодателя: главный врач ГБУЗ БРКОД – Шагдурова Инесса Александровна

От работников: профсоюзная организация ГБУЗ БРКОД в лице председателя профсоюза – Хилаева С.В.

1. Настоящий коллективный договор разработан на основе принципов социального партнерства и заключен в соответствии с требованиями Конституции Российской Федерации, Трудового Кодекса Российской Федерации (далее ТК РФ), Федеральных законов «О профессиональных союзах их правах и гарантиях деятельности», и другими законодательными и нормативными актами, содержащими нормы трудового права, и распространяется на всех работников организации с целью обеспечения эффективной работы, защиты социально-экономических прав и интересов работников.
2. Предметом настоящего договора являются взаимные обязательства Сторон по вопросам условий труда и его оплаты; занятости и профессиональной подготовки кадров; закрепления дополнительных по сравнению с действующими законами, нормативными правовыми актами, соглашениями трудовых прав и гарантий для всех работников. Коллективный договор не ограничивает права в расширении социальных гарантий и льгот при наличии собственных средств, для их обеспечения.
3. Настоящий КД заключен на три года и вступает в силу с момента подписания его Сторонами. По истечении срока действия коллективный договор может быть продлен на срок не более трех лет.
4. Реализация минимальных социальных гарантий, установленных настоящим КД, осуществляется за счет бюджетных ассигнований и внебюджетных доходов ГБУЗ БРКОД.
5. Условия КД, ухудшающие положение работников по сравнению с действующим законодательством, не действительны. Лица, по вине которых нарушаются и не выполняются обязательства, предусмотренные настоящим КД, несут ответственность в порядке, предусмотренном законодательством.
6. Все основные вопросы трудовых и иных, связанных с ними отношений, решаются совместно с Работодателем. С учетом финансово-экономического положения Работодателя устанавливаются льготы и преимущества для работников, условия труда, более благоприятные по сравнению с установленными законами, иными нормативными правовыми актами, соглашениями.
7. В течение срока действия данного КД изменения и дополнения производятся по взаимному соглашению Сторон после предварительного рассмотрения предложений заинтересованной Стороны на заседании постоянно действующей двухсторонней комиссии по подготовке и проверке хода выполнения данного КД. Вносимые изменения и дополнения не могут ухудшать условия труда и социальное положение работников онкологического диспансера. Принятые Сторонами изменения или дополнения к Соглашению оформляются протоколом, который являет неотъемлемой частью Соглашения и доводится до сведения Работодателя, организации Профсоюза и работников.
8. Ни одна из сторон, заключивших договор, не может в течение установленного срока действия в одностороннем порядке прекратить выполнение принятых на себя обязательств, если это не установлено действующим законодательством.
9. В период действия настоящего КД Работодатель обязуется соблюдать условия и выполнять положение действующего данного договора, а Профсоюзный комитет обязуется регулировать порядок разрешения коллективных и индивидуальных трудовых споров, использовать все возможности для устранения причин, которые могут повлечь возникновение конфликтов, с целью предупреждения использования трудовым коллективом крайней меры их разрешения - забастовок.
10. Стороны обязуются за 3 месяца до окончания срока КД вносить предложения о продлении срока его действия или принятия нового. Коллективный договор сохраняет свое действие в случаях изменения, а также расторжения трудового договора с руководителем организации.
11. Коллективный договор сохраняет свое действие в случаях изменения наименования организации, реорганизации организации ГБУЗ БРКОД в форме преобразования, а также расторжения трудового договора с руководителем организации. При реорганизации (слиянии, присоединении, разделении, выделении, преобразовании) организации действие КД сохраняется на период реорганизации. При смене формы собственности организации КД сохраняет свое действие в течение трех месяцев со дня перехода прав собственности.
12. Работодатель признает профком единственным представителем работников организации, уполномочивших его общим собранием представлять их интересы в области труда и связанных с ним социально-экономических отношений.
13. При принятии решений по социально-трудовым вопросам Работодатель предварительно согласовывает их с профкомом и обеспечивает его необходимой информацией и нормативной документацией.

**2. КОНТРОЛЬ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ КД**

2.1. Контроль за выполнение КД осуществляется постоянно действующей двусторонней комиссией по разработке КД, которая рассматривает ход выполнения КД не реже одного раза в год. Контрольные функции за выполнением КД осуществляет также профсоюзный комитет и Работодатель (главный врач) онкологического диспансера, которые вправе обратиться по существу вопроса в адрес комиссии.

2.2. Стороны обязуются регулярно информировать друг друга о действиях по реализации КД.

2.3. Работодатель предоставляет профсоюзному комитету необходимые сведения о финансово-экономическом положении ГБУЗ «Бурятского республиканского клинического онкологического диспансера» и о заработной плате членов профсоюза.

**3. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА РАБОТОДАТЕЛЯ**

**3.1. По оплате труда:**

3.1.1. Установить сроки выплаты заработной платы: за первую половину месяца 23 числа; за вторую половину месяца 8 числа месяца, следующего за расчётным. Производить выплату заработной платы в денежной форме (в рублях) и безналичным расчетом, на счета работников в банках (пластиковые карты).

3.1.2. Работодатель обязуется производить оплату труда работников в строгом соответствии со статьями 135, 144 Трудового кодекса РФ.

3.1.3. Производить выплату зарплаты своевременно и в полном размере «23» и «8» числа каждого месяца; при совпадении дня выплаты с праздничным нерабочим или выходным днем выплату заработной платы производить накануне (ст.136 ТК РФ).

3.1.4. Выдавать ежемесячно всем работникам расчетные листки, отражающие составные части зарплаты, размеры и основания удержаний, общую сумму денежных средств, подлежащих выплате (ст.136 ТК РФ).

* + 1. Производить оплату труда работникам, в соответствии с постановлением Правительства Республики Бурятия от 10.12.2014г. № 620 «Об утверждении Положения об установлении систем оплаты труда работников республиканских государственных учреждений и фондов, финансируемых из республиканского бюджета» ( с изменениями от 15.01.2016 №6) Приказа МЗ РБ от 14.12.2007 №557 « Об утверждении Положения об отраслевой системе оплаты труда работников учреждений здравоохранения в Республике Бурятия» (приказ МЗ РБ №133-ОД от 02.02.16), от 07.08.2008г №387 «Об утверждении перечней видов выплат компенсационного и стимулирующего характера в республиканских государственных учреждениях».

 3.1.6. За работу в ночное время (с 22-00 до 6-00) производить доплату в размере 50% часовой тарифной ставки, оклада (должностного оклада) за каждый час работы в ночное время. Оплачивать работу в нерабочий праздничный день и выходной день не менее чем в двойном размере. По желанию работника представлять другой день отдыха за работу в праздничный день, в соответствии с ст. 153 ТК РФ. За работу в ночное время (с 22-00 до 6-00) работникам отделения реанимации, производить доплату в размере 100% часовой тарифной ставки, оклада (должностного оклада) за каждый час работы в ночное время (ст. 154 ТК РФ).

3.1.7. Работникам ГБУЗ «Бурятского республиканского клинического онкологического диспансера» может устанавливаться выплаты в виде персонального повышающего коэффициента за интенсивность и напряженность в труде от 0,1 до 3,0 от базового оклада на основании «Положения о порядке и условиях начисления выплат за интенсивность».*;* доплаты за совмещение профессий (должностей), расширение зоны обслуживания или увеличение объема выполняемых работ до 100% от оклада по занимаемой должности. А так же за выполнение обязанностей временно отсутствующего работника в порядке совместительства.

При ухудшении показателей в работе или невыполнении работником принятых обязательств по совмещению профессий и должностей, увеличению объема работы, за работодателем остается право уменьшить или отменить доплаты, по согласованию с профкомом.

3.1.8. За выполнение медицинскими работниками обязанностей временно отсутствующих медицинских работников (вследствие болезни, командировки, отпуска и т.п.) оплачивать по фактически затрачиваемому рабочему времени.

Производить доплату работникам, совмещающим другие должности (профессии), исполняющим обязанности временно отсутствующих работников без освобождения от своей основной работы. Размер доплат и условия их выплаты устанавливаются по соглашению работника и работодателя согласно объема выполненных работ, соответственно Положения об оплате труда.

3.1.9. Для работников, заключившим договор (контракт), в случае возникнувших противоречий между положениями коллективного договора и трудового договора (контракта), предпочтение отдается положениям трудового договора (контракта), которые, однако не могут быть ниже соответствующих положений коллективного договора.

Установить совместительство до полной ставки в связи с неукомлектованностью кадрами и предусмотреть выплату коэффициента стажа для работников, работающих по совместительству.

3.1.10. Работникам, работающим во вредных условиях труда (тяжелых) установить повышение должностных окладов в соответствии с приказом МЗ РБ №557 от 14.12.2007г. (с изменениями от 04.12.2008г. приказ МЗ РБ №695, с изменениями приказ МЗ РБ №695 от 04.12.2008, приказ МЗ РБ №136-ОД от 07.02.2013, приказ МЗ РБ №899-ОД от 21.06.13, приказ МЗ РБ №1708-ОД от 06.11.13, приказ МЗ РБ №90-ОД от 27.01.14, приказ МЗ РБ №324-ОД от 11.03.15, приказ МЗ РБ №133-ОД от 02.02.16) (см. Приложение № 3).

3.1.11. Согласно ст.133 Трудового кодекса РФ обеспечить установление минимальной оплаты труда работников диспансера не ниже величины МРОТ, установленной ФЗ от 19.06.2000 г. № 82-ФЗ «О минимальном размере оплаты труда». Стимулирующие выплаты производятся, согласно Положению об оплате труда. Минимальная оплата труда не может составлять ниже установленного Федеральным законом от 19.06.2000г № 82-ФЗ минимального размера оплаты труда (МРОТ). При исчислении МРОТ руководствоваться ТК РФ, Законом РБ от 09.03.2006г № 1525-111 «О районных коэффициентах и процентных надбавках к заработной плате работников гос. Учреждений РБ». Месячная заработная плата работника отработавшего месячную норму рабочего времени и выполнившего нормы труда (трудовые обязательства), не может быть ниже установленного МЗП (минимальная заработная плата), установленная Региональным соглашением от 14 марта 2018 г. № 01.08-010-45/18.

3.1.12. Использовать различные виды выплат за высокие результаты, качество выполнения работы, за счет применения коэффициентов стимулирующего характера, устанавливаемых к окладам.

 3.1.13. Ежегодно информировать работников о финансово-экономическом положении ГБУЗ «Бурятского республиканского клинического онкологического диспансера» и по вопросам заработной платы.

3.1.14. За оказание платных медицинских услуг производить оплату от дохода, где предусмотреть оплату труда исполнителям, администрации и обслуживающему персоналу в соответствии с утвержденным Положением о порядке предоставления платных медицинских услуг (см. Приложение№7).

3.1.15. Оплата труда при невыполнении норм труда, неисполнении трудовых (должностных) обязанностей по причинам, не зависящим от работодателя и работника, оплата труда производится в размере не ниже средней заработной платы работника, рассчитанной пропорционально фактически отработанному времени.

При невыполнении норм труда, неисполнении трудовых (должностных) обязанностей по вине работника оплата нормируемой части заработной платы производится в соответствии с объемом выполненной работы.

Время простоя по вине работодателя оплачивается в размере не менее двух третей средней заработной платы работников.

Время простоя по причинам, не зависящим от работодателя и работника, оплачивается в размере не менее двух третей тарифной ставки, оклада (должностного оклада), рассчитанных пропорционально времени простоя.

Время простоя по вине работника не оплачивается (ст. 157 ТК РФ).

3.1.16. Премирование работников ГБУЗ «Бурятского республиканского клинического онкологического диспансера» производится в соответствии с положением, утверждаемым главным врачом ГБУЗ «Бурятского республиканского клинического онкологического диспансера», по согласованию с профсоюзом, в соответствии положением о премирование прилагается (см. Приложение №6)

3.1.17. Сохранять за работниками, направляемыми на курсы повышения квалификации с отрывом от основной работы, среднюю заработную плату по основному месту работы.

3.1.18. Установить расчетный период для всех случаев исчисления заработной платы - 12 календарных месяцев.

3.1.19. Проводить взаимные консультации и учитывать мнение Профкома при решении вопросов реализации трудовых прав работников.

3.1.20. Представлять Профкому информацию по вопросам, затрагивающим интересы работников, в том числе, о направлениях расходования финансовых средств, поступающих в учреждение из разных источников; о порядке и условиях исчисления заработной платы; об установлении гарантий и компенсации работникам.

3.1.21. Установить должностные оклады в соответствии с Положением об оплате труда ГБУЗ БРКОД.

3.1.22. Своевременно вносить изменения в условия оплаты работников на основании соответствующих правовых нормативных актов. В случае принятия в субъекте РФ решения об увеличении величины базовых окладов по сравнению с принятыми на Федеральном уровне, работодатель обязуется производить исчисления с учетом этих изменений.

Установление или изменение заработной платы работников (без учета премий и иных стимулирующих выплат) не меньше заработной платы (без учета премий и иных стимулирующих выплат), выплачиваемой работникам до ее изменения, при условии сохранения объема должностных обязанностей работников и выполнения ими работ той же квалификации.

3.1.23. Сохранить работникам, работающим во вредных и (или) опасных условиях труда, льготы, гарантии и компенсации, установленные до проведения специальной оценки условий труда, по которым отсутствует законодательно установленные критерии оценки вредных и опасных факторов, до принятия соответствующих нормативно-правовой базы.

3.1.24. Гарантировать работникам месячную заработную плату при невыполнении объемов работы по независящим от них причинам с правом привлечения их на другие работы с учетом квалификации.

3.1.25. Выплачивать работникам надбавки за непрерывный стаж работы, согласно Положению об оплате труда.

3.1.26. Сверхурочную работу оплачивать за первые часы два часа работы не менее чем в полуторном размере, за последующие часы – не менее чем в двойном размере.

По желанию работника компенсировать сверхурочную работу предоставлением дополнительного времени отдыха (не менее времени, отработанного сверхурочно) (ст. 152 ТК РФ).

3.1.27. Оплату отпуска производить не позднее, чем за 3 дня до его начала (ст.136 ТК РФ).

3.1.28. При установлении факта неправильной оплаты труда работодатель обязан принять меры к исправлению ошибки и выплаты работнику причитающуюся сумму зарплаты. Заработная плата, излишне выплаченная работнику администрацией (в том числе при неправильном применении закона), не может быть с него взыскана, за исключением случаев счетной ошибки (ст.137 ТК РФ).

3.1.29. При нарушении работодателем установленного срока выплаты заработной паты, оплаты отпуска, выплат при увольнении и других выплат, причитающихся работнику, работодатель обязан выплатить их с уплатой процентов (денежной компенсации) в размере одной сотой действующей в это время ставки рефинансирования центрального банка Российской Федерации от невыплаченных в срок сумм. За каждый день задержки, начиная со следующего дня после установленного срока выплаты по день фактического расчета включительно (ст.236 ТК РФ).

3.1.30. Расчет, с работниками при увольнении, всех сумм, причитающих ему от учреждения, производится в день увольнения (ст.140 ТК РФ).

3.1.31. Привлекать профком:

- пересмотру и установлению норм нагрузки конкретных работников;

- проведению анализа достигнутого уровня оплаты труда и результатов финансово-хозяйственной деятельности ГБУЗ БРКОД. О результатах информировать работников.

3.1.32. Фонд экономии оплаты труда распределять по итогам года, согласно положения о премировании.

3.1.33. Ежемесячно отчислять членские взносы в размере 1% от всех видов оплаты труда членов профсоюза. Из них 50% передавать в кассу Профсоюзного комитета ГБУЗ «Бурятского республиканского клинического онкологического диспансера», а остальные 50% перечислять в Республиканский комитет профсоюзов медицинских работников.

3.1.34. При направлении работника в служебную командировку ему гарантируются сохранение места работы (должности) и среднего заработка, а также возмещение расходов, связанных со служебной командировкой (ст.167 ТК РФ).

Размер суточных в период служебной командировки составляют 100 рублей за сутки, в гг. Москва, Санкт-Петербург, Новосибирск, Казань в сумме 350 рублей за сутки (ст.168 ТК РФ).

* 1. **По профессиональной подготовке и переподготовке:**

Работодатель обязуется:

1. Направлять на профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации работников за счет средств работодателя. При направлении работодателем работников для повышения квалификации с отрывом от работы за ними сохраняется средняя заработная плата по основному месту работы на весь период обучения.
2. Проводить аттестацию и переаттестацию врачей и среднего медицинского персонала, согласно графику.
3. Работникам, совмещающим работу в ГБУЗ БРКОД, с обучением в образовательных учреждениях высшего и среднего профессионального медицинского образования впервые, предоставлять оплачиваемый учебный отпуск.
4. Для завершения диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук или доктора наук работникам онкологического диспансера по месту работы предоставляются отпуска с сохранением заработной платы продолжительностью 30 календарных дней.
5. В обязанности работника входит отработать в организации после обучения в интернатуре или ординатуре не менее 3 лет, если обучение производилось за счет средств работодателя.
6. В случае увольнения без уважительных причин до истечения срока, обусловленным трудовым договором или соглашением об обучении за счет средств работодателя, работник обязан возместить затраты, понесенные работодателем на его обучение, исчисленные пропорционально фактически не отработанному после окончания обучения времени, если иное не предусмотрено трудовым договором или соглашением об обучении (ст. 249 ТК РФ)

**3.3. По охране труда:**

Работодатель обязуется:

3.3.1. Обеспечить безопасность работников ГБУЗ БРКОД при эксплуатации зданий, сооружений, оборудования, осуществлении технологических процессов, а также применяемых в производстве инструментов, сырья и материалов, применение сертифицированных средств индивидуальной и коллективной защиты работников, соответствующих требованиям охраны труда, условиям на каждом рабочем месте.

3.3.2. Обеспечить режим труда и отдыха работников, в соответствии с законодательством и иными нормативными актами, содержащими нормы трудового права.

3.3.3. Для всех поступающих на работу лиц обеспечить проведение инструктажа по охране труда, обучение безопасным методам и приемам выполнения работ, стажировку на рабочем месте и проверку знаний требований охраны труда.

3.3.4. Для поступающих на работу лиц проведение инструктажа по охране труда, обучение безопасным методам и приемам выполнения работ, без стажировки на рабочем месте и проверку знаний требований охраны труда.

3.3.3.1. Обеспечить обучение лиц, поступающих на работу с вредными и опасными условиями труда, безопасным методам и приемам выполнения работ со стажировкой на рабочем месте и сдачей экзаменов, проводить их периодическое обучение по охране труда и проверку знаний требований охраны труда в период работы.

3.3.3.2. Запретить допуск к работе лиц, не прошедших в установленном порядке инструктаж и обучение по охране труда, стажировку и проверку знаний требований охраны труда (ст. 212 ТК).

3.3.4. Обеспечить санитарно-бытовые условия и лечебно-профилактическое обслуживание работников, в соответствии с требованиями охраны труда.

3.3.5. Ежегодно выделять финансирование в размере не менее 0,2 процента суммы затрат на производство продукции (работ, услуг) на улучшение условий труда, а также на приобретение и разработку нормативной документации по охране труда (ст. 226 ТК РФ).

3.3.6. Обеспечить на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, по результатам специальной оценке условий труда, выдачу работникам бесплатно по установленным нормам молока или других равноценных пищевых продуктов, на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, по установленным нормам лечебно-профилактического питания. Выдача работникам по установленным нормам молока или других равноценных пищевых продуктов может быть заменена по письменным заявлениям работников компенсационной выплатой в размере, эквивалентном стоимости молока или других равноценных продуктов. Размер компенсационной выплаты принимается эквивалентным стоимости молока жирностью не менее 2,5% или равноценных пищевых продуктов в розничной торговле Октябрьского района г. Улан-Удэ Республики Бурятия (Приказ МЗ и СР РФ №45н). (Приложение № 2)

3.3.7. Обеспечить всех работников помещениями, оборудованием, инструментами, материалами, технической и нормативно-правовой документацией по охране труда, необходимыми для исполнения или трудовых обязанностей.

3.3.8. Осуществлять комплекс мероприятий по специальной оценке условий труда (СОУТ). По результатам специальной оценки условий труда разрабатывать мероприятия, направленные на приведение рабочих мест в соответствии с Федеральным законом РФ N 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» от 28.12.2013 г.

3.3.8.1. Систематически информировать каждого работника об условиях труда на его рабочем месте, о результатах СОУТ, требованиях охраны труда на его рабочем месте, о существующем риске повреждения здоровья и полагающихся ему компенсациях и средствах индивидуальной защиты. Указанная информация должна быть предоставлена каждому работнику, в том числе по его просьбе.

3.3.8.2. По результатам СОУТ предоставлять работникам, занятым на работах с вредными условиями труда повышенную оплату труда, ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск и сокращенный рабочий день в соответствии ТК РФ и отраслевыми (межотраслевыми) нормативными документами.

3.3.9. Обеспечить медицинский персонал, специалистов и служащих, сертифицированной спецодеждой, спецобувью и другими средствами индивидуальной защиты в соответствии с установленными нормативами. (Приложение № 10) (ст. 221 ТК РФ) и санитарно-гигиенической одеждой, санитарной обувью, санитарными принадлежностями (Приложение №11).

 Организовать проведение стирки и ремонта и хранение СИЗ (ст. 212 ТК).

3.3.10. Создать условия для работы уполномоченных по охране труда профсоюза и членов совместных комиссий по охране труда, обеспечив их правилами, инструкциями, другими нормативными и справочными материалами, а также освобождать их от работы с сохранением средней заработной платы на время обучения и выполнения ими общественных обязанностей (ст. 370 ТК).

3.3.11. Организовать в установленные сроки проведение медицинских осмотров работников учреждения, обязанных проходить периодические медицинские осмотры. Медицинские осмотры проводятся за счет работодателя (ст. 213 ТК). Работники, осуществляющие отдельные виды деятельности, в том числе связанной с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а так же работающие в условиях повышенной опасности, проходят обязательное психиатрическое освидетельствование не реже одного раза в пять лет в установленном порядке.

3.3.12. Осуществлять обязательное социальное страхование работников от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в порядке и на условиях, предусмотренных Федеральным законом РФ от 16 июля 1999 года № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», Федеральным законом РФ от 24 июля 1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

3.3.13. Осуществлять обязательное страхование медицинских, фармацевтических и иных работников Учреждения по должностям, предусмотренных Постановлением Правительства РФ от 03.04.2006 г. №191 «Об утверждении перечня должностей, подлежащих обязательному страхованию медицинских, фармацевтических и иных работников государственной и муниципальной систем здравоохранения, занятие которых связано с угрозой жизни и здоровью этих работников».

3.3.14. В сроки, установленные законодательством, проводить расследование несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, своевременно направлять материалы расследования в Фонд социального страхования и другие контрольные и надзорные органы, выдавать экземпляр акта расследования на руки пострадавшим или их близким родственникам.

Работник обязан:

3.3.15. Соблюдать требования охраны труда, установленные законами и иными нормативными правовыми актами, а также правилами и инструкциями по охране труда.

3.3.16. Правильно применять средства индивидуальной и коллективной защиты.

3.3.17. Проходить обучение безопасным методам и приемам выполнения работ, оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве, инструктаж по охране труда, стажировку на рабочем месте, проверку знаний требований охраны труда.

3.3.18. Проходить обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (в течение трудовой деятельности) медицинские осмотры (обследования) (ст. 214 ТК).

3.3.19. Извещать немедленно своего непосредственного или вышестоящего руководителя о любой ситуации, угрожающей жизни и здоровью людей, о каждом несчастном случае, происшедшем на производстве, или об ухудшении состояния своего здоровья, в том числе о проявлении признаков острого профессионального заболевания (отравления).

3.3.20. В случае возникновения на рабочем месте ситуации, угрожающей жизни и здоровью работника, а также при необеспечении необходимыми средствами индивидуальной и коллективной защиты, работник имеет право отказаться от выполнения работы до устранения выявленных нарушений.

3.3.21. Соблюдать действующие правила и нормы пожарной безопасности.

3.3.22. Лица, допустившие нарушение инструкции по охране труда подвергаются дисциплинарному взысканию в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка и (при необходимости) внеочередной проверке знаний норм и правил охраны труда.

3.3.23. За невыполнение требований инструкций по охране труда работник несет ответственность согласно действующего законодательства.

1. **ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ И ТРУДОВОЙ ДОГОВОР**

4.1. Трудовые отношения - отношения, основанные на соглашении между работником и работодателем о личном выполнении работником за плату трудовой функции (работы по должности в соответствии со штатным расписанием, профессии, специальности с указанием квалификации; конкретного вида поручаемой работнику работы), подчинении работника правилам внутреннего трудового распорядка при обеспечении работодателем условий труда, предусмотренных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права, коллективным договором, соглашениями, локальными нормативными актами, трудовым договором (ст.15 ТК РФ).

4.2**.** Трудовой договор заключается в письменной форме, оформляется в двух экземпляра и хранится у каждой из сторон (ст. 67 ТК РФ). Содержание трудового договора регламентируется ст.57 ТК РФ.

4.3. Трудовые договоры с работниками о приеме их на работу заключаются на неопределенный срок, за исключением случаев, предусмотренных ст. 59 ТК РФ.

4.4. При заключении трудового договора устанавливается испытательный срок 3 месяца (для руководителей и их заместителей, главных бухгалтеров и их заместителей не более шести месяцев) в целях проверки его соответствия поручаемой работе.

4.5. Испытания при приеме на работу не устанавливаются для:

- лиц, не достигших возраста восемнадцати лет;

- лиц, окончивших имеющие государственную аккредитацию образовательные учреждения начального, среднего и высшего профессионального образования и впервые поступающих на работу по полученной специальности в течение одного года со дня окончания образовательного учреждения;

- лиц, приглашенных на работу в порядке перевода от другого работодателя по согласованию между работодателями;

- лиц, заключающих трудовой договор на срок до двух месяцев.

При неудовлетворительном результате испытания Работодатель имеет право до истечения срока испытания расторгнуть трудовой договор с работником, предупредив его об том в письменной форме не позднее, чем за три дня с указанием причин, послуживших основанием для признания этого работника не выдержавшим испытание. Решение Работодателя работник имеет право обжаловать в суде.

4.6**.** Расторжение трудового договора по инициативе Работодателя регулируется ст.81 ТК РФ.

4.7. Изменения условий трудового договора оформляется путем составления дополнительного соглашения между работником и Работодателем, являющеюся неотъемлемой частью ранее заключенного трудового договора, и с учетом положений КД.

4.8. Гарантии и компенсации, связанные с расторжением трудового договора в связи с ликвидацией организации, сокращением численности или штата работников, предусмотрены Законом РФ «О занятости населения в Российской Федерацию» и статьями 178-181 ТК РФ.

4.9. Стороны обязуются выполнять условия заключенного трудового договора.

4.10. Работодатель не вправе требовать от работника выполнения работы, не обусловленной трудовым договором (ст. 60 ТК РФ).

4.11. Работодатель обязуется:

4.11.1. В 3-х дневный срок со дня фактического начала работником работы издать приказ (распоряжение) о приеме его на работу с указанием вида трудовой деятельности (занимаемой должности), условий труда и отдыха, условий испытания при приеме на работу, оговоренных в трудовом договоре, оплаты труда, а также ознакомить работника с действующим Уставом, КД. Правилами внутреннего трудового распорядка, данным приказом (распоряжением) и иными локальными нормативными актами, имеющими отношение к трудовой деятельности (функции) работника под расписку (ст.68 ГК РФ).

4.11.2. Осуществлять перевод работников на другую работу, изменение определенных сторонами условий трудового договора по причинам связанным с изменением организационных или технологических условий труда, временный перевод на другую работу в случаях производственной необходимости и простоя, перевод в соответствии с медицинским заключением, в порядке, установленном законодательством (ст. 72-74 ТК РФ).

4.11.3. В случае изменения организационных или технологических условий труда в организации предложить работнику все имеющиеся у него вакансии, в том числе и в других местностях (филиалах, представительствах, обособленных структурных подразделениях).

4.12. Профсоюзный комитет обязуется:

4.12.1. Осуществлять контроль за соблюдением Работодателем законодательства о труде при заключении, изменении и расторжении трудовых договоров с работниками.

4.12.2. Представлять в установленные сроки свое мотивированное мнение при расторжении Работодателем трудовых договоров с работниками членами Профсоюза.

4.12.3. Обеспечивать защиту и представительство работников - членов Профсоюза в суде, комиссии по трудовым спорам, при рассмотрении вопросов, связанных с заключением, имением или расторжением трудовых договоров, пенсионным вопросам.

**5. РАБОЧЕЕ ВРЕМЯ И ВРЕМЯ ОТДЫХА**

5.1. Трудовой коллектив обязуется строго выполнять правила внутреннего трудового распорядка. Конкретная продолжительность ежедневной работы (смены) и трудовой порядок в организации определяются правилами внутреннего трудового распорядка, разработанными Работодателем с учетом мнения профкома (ст. 189,190 ТК РФ). (см. Приложение №8).

5.2. Работодатель при **5**-ти дневной рабочей неделе обеспечивает:

5.2.1. **6**-ти часовой рабочий день - 30 часов в неделю следующим работникам:

- отделение радиотерапии – заведующий отделением, врач-радиолог, врач радиотерапевт

врач-рентгенолог, эксперт-физик, медицинская сестра процедурной (аппараты), младшая

 медицинская сестра по уходу за больным;

- рентген-диагностическое отделение, отделение лучевой диагностики – заведующий отделением, врач-рентгенолог, рентгенолаборант, младшая медицинская сестра по уходу за больными, ;

- радиодиагностический центр - врач-рентгенолог.

- дневной стационар – врач-радиолог, врач радиотерапевт

5.2.2. **6 36** – рабочий день - 33 часа в неделю – врач-онколог поликлиники, ведущий амбулаторный прием больных.

5.2.3. **7 12**- рабочий день - 36 часов в неделю следующим работникам:

- общедиспансерный медицинский персонал – медицинский дезинфектор, врач-онколог (по стационару в вечернее и ночное время);

- отделение эндоскопии – заведующий отделением, врач-эндоскопист, медицинская сестра, старшая медицинская сестра;

- клинико диагностическая лаборатория – заведующий лабораторией, врач клинической лабораторной диагностики, лаборант, медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант);

- цитологическая лаборатория – заведующий лабораторией, врач клинической лабораторной диагностики, медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант);

- радиодиагностический центр - заведующий отделением, врач-радиолог, эксперт-физик, старшая медицинская сестра, медицинская сестра процедурной, санитар;

- 1 хирургическое отделение – заведующий отделением, врач-онколог;

- гинекологическое отделение – заведующий отделением, врач-онколог, медицинская сестра процедурной (кабинета химиотерапии);

- 2 хирургическое отделение – заведующий отделением, врач-онколог;

- отделение анестезиологии – реанимации – заведующий отделением, врач-анестезиолог-реаниматолог, старшая медицинская сестра-анестезист, медицинская сестра-анестезист, младшая медицинская сестра по уходу за больными;

- операционный блок – заведующий отделением, старшая операционная медицинская сестра, операционная медицинская сестра, санитар;

- отделение паллиативной помощи – заведующий отделением, врач по паллиативной медицинской помощи, медицинский психолог, старшая медицинская сестра, медицинская сестра палатная, медицинская сестра процедурной, медицинская сестра перевязочной, медицинский регистратор, младшая медицинская сестра по уходу за больными, санитар.

5.2.4. **7 42** – рабочий день - 38,5 часов в неделю:

 - Общедиспансерный медицинский персонал – врач-трансфузиолог, врач-терапевт,

 помощник врача-эпидемиолога, медицинский дезинфектор, медицинские сестры

 (наркопост).

- Поликлиника - старшая медицинская сестра, медицинские сестры, медицинская сестра

 процедурной, поликлиники, медицинская сестра приемного покоя, медицинский

 регистратор.

 - Кабинет функциональной диагностики – врач функциональной диагностики,

медицинская сестра

- Кабинет ультразвуковой диагностики - врач ультразвуковой диагностики, медицинская

 сестра

- Дневной стационар – врач-онколог, медицинская сестра процедурной

- Отделение радиотерапии – старшая медицинская сестра, медицинская сестра

процедурной, медицинская сестра перевязочной, медицинская сестра палатная

- 1хирургическое отделение - старшая медицинская сестра, медицинская сестра

 процедурной, медицинская сестра перевязочной, медицинская сестра палатная

гинекологическое отделение - гинекологическое отделение

- 2 хирургическое отделение - старшая медицинская сестра, медицинская сестра

 процедурной, медицинская сестра перевязочной, медицинская сестра палатная

- Химиотерапевтическое отделение - заведующий отделением, врач-онколог, старшая

 медицинская сестра, медицинская сестра процедурной, медицинская сестра палатная

- Стерилизационное отделение – медицинская сестра стерилизационной

- Отделение паллиативной помощи – врач-терапевт

- пищеблок - медицинская сестра диетическая

5.2.5. **7 48**– рабочий день - 39,0 часов в неделю – младший медицинский персонал.

5.2.6. **8 12**– рабочий день – 40 часов в неделю: для руководителя, его заместителей, клинико-экспертный отдел, работников хозяйственного отдела, технического отдела, бухгалтерии, начальник штаба гражданской обороне и мобилизационной работе, организационный методический отдел, немедицинского общебольничного и административного персонала, прочего персонала отделений, врач-эпидемиолог, главная медицинская сестра, инженеры по медицинскому оборудованию, техник-дозиметрист, техник, дозиметрист службы радиационной безопасности отделения радиотерапии, инженер по медицинскому оборудованию радиодиагностического центра, аптечный пункт, отдел информационных технологий, отдел контрактной службы, кухонный работник

По пятницам – сокращение рабочего дня на 1 час для прочего персонала.

Для работников, являющихся инвалидами I или II группы - не более 35 часов в неделю (ст. 92 ТК РФ)

Дежурному персоналу предоставить возможность приема пищи в течение рабочего времени.

5.3. Отдельным категориям работников устанавливать неполный рабочий день или неполную рабочую неделю по их просьбе (ст.93 ТК РФ).

5.4.Предупреждать работников об установлении неполного рабочего времени за 2 месяца в письменном виде и не менее чем за 3 месяца предоставить профкому полную информацию об объективной необходимости изменения режима работы, в связи с изменением организационных условий труда (п. 2 ст.25 Закона РФ «О занятости населения в Российской Федерации», ст. 74 ТК РФ).

Доводить график сменности до сведения работников не позднее, чем за один месяц до введения их в действие.

Работа в течение двух смен запрещается, за исключением случаев производственной необходимости.

5.5.Порядок работы в ночное время – с 22 часов до 6 часов (ст. 95 ТК РФ). Женщины, имеющие детей до 3 лет; детей-инвалидов, а также работники осуществляющие уход за больными членами их семей в соответствии с медицинским заключением; матери и отцы воспитывающие без супруга (супруги) детей в возрасте до 5 лет, а также опекуны детей указанного возраста могут привлекаться к работе в ночное время только с их письменного согласия и при условии, что такая работа не запрещена им по состоянию здоровья в соответствии с медицинским заключением.

5.6.Не привлекать к работе в ночное время беременных женщин, инвалидов, работников не достигших 18 лет.

5.7. Ежегодные отпуска предоставлять работникам согласно утвержденному Работодателем с учетом мнения профкома графику отпусков не позднее, чем за две недели до наступления календарного года. При согласовании сторон возможна разбивка отпуска на части, при этом одна из частей этого отпуска должна быть не менее 14 календарных дней (ст.123 ТК РФ).

5.8.1. Установить основной отпуск работникам продолжительностью 28 календарных дней (ст.114.115 ТК РФ).

5.8.2. Установить дополнительный отпуск 8 календарных дней в соответствии с ФЗ «О государственных гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в районах Крайнего Севера» от 19.02.1993 г № 4520-1.

5.8.3. В соответствии со списком производств, цехов, профессий и должностей с вредными условиями труда, работа в которых дает право на дополнительный отпуск и сокращенный рабочий день, установить дополнительный отпуск 14 календарных дней врачебному, среднему и младшему медицинскому персоналу, кроме врачебного и среднего медицинского персонала, указанным в п. 5.8.4.

5.8.4. Установить дополнительный отпуск 21 календарных дней за вредность:

* В рентгенодиагностическом отделении (врачи, лаборанты);
* В радиологическом отделении (врачи, эксперт-физик по контролю за источниками ионизирующего и неионизирующего излучения, средний и младший медперсонал, работающий на гамма терапевтических и рентген терапевтических аппаратах);
* В отделении анестезиологии и реанимации (врачи, средний медперсонал);
* В республиканском радиодиагностическом центре (врачи, эксперт-физик по контролю за источниками ионизирующего и неионизирующего излучения, средний и младший медперсонал.

5.8.5. В соответствии со ст. 117 ТК РФ. Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск предоставляется работникам, условия труда на рабочих местах которых по результатам специальной оценки условий труда отнесены к вредным условиям труда 2, 3 или 4 степени либо опасным условиям труда. (3 класса (2, 3 или 4 степени либо опасным условиям труда).

- Часть ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска, может быть заменена денежной компенсацией, но не более 7 календарных дней, при условии письменного согласия работника, оформленного путем заключения отдельного соглашения к трудовому договору.

5.8.6. Сохранить право на ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск, работникам занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, условия труда на рабочих местах которых отнесены к вредным условиям труда 3 и 4 класса вредности независимо от результатов специальной оценки условий труда.

5.8.7. Установить ненормированный рабочий день и дополнительный отпуск 14 календарных дней всем следующим сотрудникам ГБУЗ «Бурятского республиканского клинического онкологического диспансера»:

1. Главный врач;
2. Зам. главного врача по медицинской части;
3. Зам. главного врача по экономической работе;
4. Экономист;
5. Экономист по финансовой работе;
6. Главный бухгалтер;
7. Заместитель главного бухгалтера;
8. Бухгалтер;
9. Главная медицинская сестра;
10. Начальник отдела кадров;
11. Начальник хозяйственного отдела;
12. Заместитель главного врача по организационно-методической работе ;
13. Врач-статистик, врач- методист, медицинский статистик;
14. Водитель автомобиля главного врача;
15. Начальник контрактной службы;
16. Начальник отдела информационных технологий;
17. Инженер – программист;
18. Оператор электронно-вычислительных машин;
19. Инженер-системный администратор;
20. Инженер–электроник;
21. Техник-электроник;
22. Специалист по закупкам.

5.9. Часть ежегодного оплачиваемого отпуска, превышающая 28 календарных дней, может быть заменена денежной компенсацией. Замена отпуска денежной компенсацией беременным женщинам и работникам в возрасте до восемнадцати лет, а также работникам, занятым на тяжелых работах и работах с вредными и (или) опасными условиями труда, не допускается (ст. 126 ТК РФ).

5.10. Оплачиваемый отпуск должен предоставляться работнику ежегодно. Право на использование отпуска за первый год работы возникает у работника по истечении шести месяцев его непрерывной работы в данной организации. По соглашению сторон оплачиваемый отпуск работнику может быть предоставлен и до истечения шести месяцев (ст. 122 ТК РФ).

5.11.По семейным обстоятельствам и другим уважительным причинам работнику по его письменному заявлению может быть предоставлен отпуск без сохранения заработной платы, продолжительность которого определяется по соглашению между работником и работодателем (ст.128 ТК РФ).

5.12. Отпуск без сохранения заработной платы в удобное для них время продолжительностью до 14 календарных дней предоставляется работникам имеющих двух и более детей до 14 лет; ребенка-инвалида до 18лет; одинокой матери, воспитывающей ребенка до 14 лет и отцу, воспитывающему ребенка до 14 лет без матери (ст. 263 ТК РФ).

5.13. Предоставлять кратковременные отпуска с сохранением заработной платы, за счет экономии фонда оплаты труда в случаях:

* бракосочетания сотрудника – 3 дня;
* смерти супругов или близких родственников (родители, супруги, дети) – 3 дня;
* при рождении ребенка в семье сотрудника – 1 день;
* если сотрудники, имеют детей младшего школьного возраста – 1 сентября;
* выпускного вечера детей-старшеклассников – 1 день.

5.14. Работникам, у которых дети поступили в первый класс и закончили 11 класс общеобразовательной школы предоставлять материальную помощь в размере 1500 (одна тысяча пятьсот) рублей (при наличии внебюджетных средств).

**6. СОЦИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

6.1. Осуществлять обязательное медицинское страхование работников (ст.2 ТК РФ).

6.2. Своевременно перечислять средства в страховые фонды (медицинский; социального страхования; пенсионный) в размерах, определённых законодательством РФ.

6.3. Своевременно и достоверно оформлять сведения о стаже и заработной плате работающих для представления их в пенсионный фонд.

6.4 Обеспечить сохранность архивных документов, дающих право работникам на оформление пенсии, инвалидности, получение дополнительных льгот.

6.5. Работодатель и профком принимают на себя обязательства по организации культурно-массовых, оздоровительных и спортивных мероприятий с работниками ГБУЗ «Бурятского республиканского клинического онкологического диспансера» и членами семей сотрудников.

6.6. Взимание членских взносов производить через бухгалтерию ГБУЗ «Бурятского республиканского клинического онкологического диспансера» в безналичном порядке на основании письменных заявлений членов профсоюза.

6.7. Обеспечивать коллектив автотранспортом за счет ГБУЗ «Бурятского республиканского клинического онкологического диспансера» при выезде на отдых и спортивные мероприятия.

6.8. Выплачивать единовременную материальную помощь в связи с юбилейными датами (50-летие, 55-летие, 60-летие, 65-летие, 70-летие) и уходом на пенсию в размере 5000 рублей (при наличии внебюджетных средств).

6.9. Оказывать материальную помощь сотрудникам при стихийных бедствиях, несчастных случаях в размере 1 (одного) должностного оклада по решению Работодателя и профсоюзного комитета (при наличии внебюджетных средств).

6.10. Оказывать материальную помощь сотрудникам в связи со смертью близкого родственника (родители, супруги, дети) в размере 1 (одного) должностного оклада по решению Работодателя. При смерти сотрудника онкологического диспансера оказывать материальную помощь родственникам в размере 1 (двух) должностных окладов за счет внебюджетных средств.

6.11.Оказывать материальную помощь близким родственникам, в связи со смертью родственника, являвшегося работником ГБУЗ БРКОД, уволившегося на пенсию и отработавшего в учреждении не менее 5 лет, в размере 5000 рублей по решению Работодателя.

6.12. Оказывать материальную помощь сотрудникам, оказавшимся в трудной или критической ситуации, на основании заявления и приказа главного врача в размере не более 5000 рублей

6.13. Оказывать единовременную материальную помощь сотрудникам, вышедшим на пенсию, проработавших свыше 20 лет и более, в размере 5 (пяти) должностных окладов, по решению Работодателя за счет внебюджетных средств.

* 1. Молодым врачам-специалистам, медицинским сестрам (по окончании, соответственно ВУЗа, ССУЗа) поступающих на работу по полученной специальности в течение одного года со дня получения профессионального образования соответствующего уровня, заключившим трудовой договор на срок не менее 3 (трех) лет и отработавшим не менее 6 месяцев, выплачивать единовременную материальную помощь, в размере 4 (четырех) должностных окладов.
	2. Создать молодежный совет с целью разработки предложений, планов мероприятий по защите трудовых и социально-экономических прав молодежи, а также привлечение молодежи к активной профсоюзной деятельности.
	3. Обеспечить молодым работникам возможность социально-трудовой адаптации в течение первого года работы (не увольнять, воздерживаться от перевода на другое место работы.)

6.17. Проводить работу по формированию и обучению резерва из числа молодых работников на руководящие должности.

**7. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ПРОФСОЮЗНОГО КОМИТЕТА УЧРЕЖДЕНИЯ**

1. Систематически контролировать выполнение КД и выносить итоги на обсуждение профсоюзного собрания ГБУЗ «Бурятского республиканского клинического онкологического диспансера» 1 раз в год.
2. Оказывать членам профсоюза бесплатную правовую помощь.
3. Контролировать соблюдение трудового законодательства, правильности оплаты труда, правил и норм производственной санитарии и техники безопасности, соблюдения законодательства по организации и охране труда.
4. Осуществлять контроль за расходованием средств социального страхования.
5. Обеспечить защиту социальных гарантий трудящихся в вопросах занятости, приема на работу, увольнения, предоставления льгот и компенсаций, предусмотренных действующим законодательством и настоящим коллективным договором.

**8. ГАРАНТИИ ПРАВ ПРОФСОЮЗНОГО КОМИТЕТА**

8.1 Права выборного профсоюзного комитета и гарантии его деятельности определяются законодательством РФ, Законом РФ «О профессиональных союзах, правах и гарантиях их деятельности», законами республики Бурятия, коллективными договорами и соглашениями, Уставом профсоюза.

8.2. Работодатель обязан соблюдать права профсоюзов, всемерно способствовать их деятельности.

8.3 Работодатель предоставляет профкому помещение для проведения собраний работников, заседаний профкома, хранения документации и деятельности профкома. Работодатель предоставляет профкому безвозмездно транспортные средства, оргтехнику, средства связи и необходимые нормативные правовые документы (в соответствии со ст. 377 Трудового Кодекса РФ).

8.4. Работодатель не вправе препятствовать представителям профкома, посещать структурные подразделения ГБУЗ Бурятского республиканского клинического онкологического диспансера, в которых работают их члены, для реализации уставных задач, предоставленных законодательством.

* 1. Должностные лица, виновные в нарушении прав и гарантий деятельности профессиональных союзов или препятствующие их законной деятельности, несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.
	2. Членам профкома, не освобожденным от производственной работы, предоставляется на условиях, предусмотренных действующим законодательством, коллективным договором и соглашением свободное от работы время с сохранением заработка для выполнения общественных обязанностей в интересах коллектива, а также на время их профессиональной учебы, участия в работе съездов, конференций, пленумов, президиумов, собраний.
	3. Увольнение, дисциплинарное взыскание по инициативе работодателя на работников, избранных в состав профсоюзного органа и не освобожденных от производственной деятельности, допускается с предварительного согласия профсоюзного органа, членами которого они являются.

8.8. Установить ежемесячную доплату не освобожденному председателю профкома за ведение общественной работы в сумме 2000 (тысяча) руб., согласно Отраслевого тарифного соглашения.

8.9. Установить доплату членам комиссии по соцстрахованию из средств организации 25 % от действующего МРОТ (на основании положения о Фонде соцстраха РФ, утвержденным Правительством РФ от 12.02.1994г.№101, в ред. Постановлений Правительства РФ от 24.07.1995 N 741, от 19.02.1996 N 166, от 15.04.1996 N 462, от 23.12.1996 N 1529, от 22.11.1997 N 1471, от 23.12.1999 N 1431, от 19.07.2002 N 541, от 02.08.2005 N 484, от 19.11.2008 N 862, от 12.08.2011 N 670, от 06.12.2012 N 1262) (см. Приложение №9).

Работодатель: От работников:

Главный врач Председатель ПК

ГБУЗ БРКОД ГБУЗ БРКОД

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И. А. Шагдурова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В.Хилаева

 Приложение №1

|  |  |
| --- | --- |
| «**СОГЛАСОВАНО**»Председатель профсоюзного комитетаГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.В. Хилаева«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. | «**УТВЕРЖДАЮ**»Главный врач ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.А. Шагдурова«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.  |

**Соглашение к коллективному договору**

**по охране труда и технике безопасности администрации и профкома**

**ГБУЗ «Бурятского республиканского клинического онкологического диспансера»**

**на 2019-2022гг.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование мероприятий,****их содержание**  | **Сроки** **выполнения работ**  | **Ответственные лица** **за выполнение работ**  |
| **I. Мероприятия по предупреждению несчастных случаев** | В течение года. Постоянно | Специалист по ОТ |
| 1. Произвести специальную оценку условий труда с оформлением карт согласно 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда»
 | Согласно графика, по мотивированному предложению | Специалист по ОТ |
| 1. Произвести замеры контура заземления
 | Один раз в 3 года | Начальник хозяйственного отделаИнженер электрик |
| 1. Произвести поверку манометров
 | По истечении срока поверки | Инженер метролог |
| 1. Произвести поверку электрических приборов в кабинетах
 | Ежегодно | Инженер электрикИнженер метролог |
| 1. Обучить лифтеров с выдачей удостоверений на право обслуживания
 | Один раз в год | Специалист по ОТНачальник хозяйственного отдела |
| 1. Своевременно в установленные сроки проводить квартальные и внеочередные инструктажи по ОТ
 | Постоянно | Специалист по ОТответственные в отделениях |
| 1. По окончанию рабочего времени производить проверку отключения электроприборов от сети, а также в праздничные и выходные дни
 | Постоянно | Главная медсестра, с/хозяйка, зав. отделений и кабинетов |
| 1. Приобретение диэлектрического инструмента для электриков и произвести поверку
 | По мере необходимости | Начальник хозяйственного отделаИнженер электрик |
| 1. Проведение предварительных и периодических медосмотров
 | Ежегодно | Врача эпидемиологСпециалист по ОТ |
| 1. Производственный контроль
 | Ежегодно | Врача эпидемиолог |
| 1. Обучение и проверка знаний по электробезопасности неэлектротехническому персоналу
 | Ежегодно | Инженер электрик |
| 1. Провести поверку средств измерений медицинского назначения
 | По истечению срока поверки | Инженер метролог |
| **II. Мероприятия по общему улучшению условий труда** | Постоянно | Начальник хозяйственного отдела |
| 1. Предрейсовывй медицинский осмотр водителей
 | Ежедневно | Начальник хозяйственного отдела |
| 1. Провести текущий ремонт в отделениях, кабинетах.
 | В течение года | Начальник хозяйственного отдела |
| 1. Провести благоустройство территории
 | 2016-2019 гг. | Начальник хозяйственного отдела |
| 1. Внедрение климатических систем
 | По мере необходимости | Инженер вентиляционных систем |
| **III. Мероприятия по предупреждению заболеваемости****на производстве** | Постоянно | Главный врач |
| 1. Обеспечение санитарно-гигиенической одеждой и средствами индивидуальной защиты
 | Постоянно | Главный врач |
| 1. Регулярно проводить профилактические мед­осмотры работников
 | Постоянно | Главная медсестра |

Специалист по охране труда Манзыев Д.А.

Приложение № 2

|  |  |
| --- | --- |
| «**СОГЛАСОВАНО**»Председатель профсоюзногокомитета ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Хилаева«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. | «**УТВЕРЖДАЮ**»Главный врач ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.А. Шагдурова«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

 **о выдаче молока, на основании**

**Постановления Правительства №168 от 13.03.2008 г.,**

**Приказа Минздравсоцразвития РФ от 16.02.2009 № 45н**

 «Об утверждении норм и условий бесплатной выдачи работникам, занятых на работах с вредными условиями труда, молока или других равноценных пищевых продуктов, порядка осуществления компенсационной выплаты в размере, эквивалентном стоимости молока или других равноценных пищевых продуктов, и перечня вредных производственных факторов, при воздействии которых в профилактических целях рекомендуется употребление молока или других равноценных продуктов»

Утвердить:

1. Нормы и условия бесплатной выдачи работникам, занятых на работах с вредными условиями труда, молока, которые могут выдаваться работникам, согласно таблицы.

2. Молоко выдается по 0,5 литра за смену независимо от ее продолжительности в дни фактической занятости работника, если время работы во вредных условиях труда меньше установленной продолжительности рабочей смены, молоко выдается при выполнении работ в указанных условиях в течение не менее чем половины рабочей смены.

Молоко выдавать в столовой ГБУЗ «Бурятского республиканского клинического онкологического диспансера, во время обеденного перерыва».

Выдача работникам по установленным нормам молока или других равноценных пищевых продуктов может быть заменена по письменным заявлениям работников компенсационной выплатой в размере, эквивалентном стоимости молока (жирностью не менее 2,5%) или других равноценных продуктов

|  |  |
| --- | --- |
| **ОТДЕЛЕНИЯ** | **ДОЛЖНОСТИ** |
| 1. Отделение анестезиологии и реанимации
 |  1. Врач анестезиолог - реаниматолог 2. Старшая медицинская сестра- анестезист 3. Медицинская сестра-анестезист |
| 1. Радиодиагностический центр
 | 1. Врач радиолог
2. Медсестра
3. Санитарка
4. Эксперт-физик
 |
| 1. Отделение радиотерапии
 | 1. Врач радиолог
2. Медсестры РОКУС, АГАТ-С, Т-160 (РТА), Ускоритель
3. Младшая медсестра (Ускоритель)
 |
| 1. Клинико-диагностическая лаборатория
 | 1. Врач клинической лабораторной диагностики
2. Лаборант
3. Фельдшер-лаборант
 |
| 1. Цитологическая лаборатория
 | 1. Врач клинической лабораторной диагностики
2. Лаборант
3. Фельдшер-лаборант
 |

Основанием для выдачи молока является результаты специальной оценки условий труда.

Специалист по охране труда Манзыев Д.А.

 Приложение № 3

|  |  |
| --- | --- |
| «**СОГЛАСОВАНО**»Председатель профсоюзногокомитета ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Хилаева«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. | «**УТВЕРЖДАЮ**»Главный врач ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.А.Шагдурова«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. |

Во исполнение Приказа МЗ РБ № 324-ОД от 11.03.2015 г. «О внесении изменений в приказ МЗ РБ от 14.12.2007г № 557 «Об утверждении Положения об отраслевой системе оплаты труда работников учреждений здравоохранения РБ»

### **ПЕРЕЧЕНЬ**

Подразделений и должностей работников, которым устанавливаются выплаты компенсационного характера в виде повышения окладов (ставок) на 0,15 коэффициента за работу с вредными и (или) опасными условиями труда.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Отделение | Должность | Согласно № пункта Перечня |
| 1 | Общедиспансерный медперсонал | Врачи, медицинские сестры, санитарки | 1.5 |
| 2 | Поликлиника | - все должности | 1.5 |
| 3 | Кабинет функциональной диагностики | - все должности | 1.5 |
| 4 | Кабинет эндоскопии | - все должности | 1.5 |
| 5 | Клинико-биохимическая лаборатория | - все должности | 1.5 |
| 6 | Цитологическая лаборатория | - все должности | 1.5 |
| 7 | Рентген диагностическое отделение | - все должности | 1.5 |
| 8 | Радиодиагностический центр | - все должности | 1.5 |
| 9 | Отделение радиотерапии | - все должности | 1.5 |
| 10 | 1 хирургическое отделение | - все должности | 1.5 |
| 11 | Гинекологическое отделение | - все должности | 1.5 |
| 12 | 2 хирургическое отделение | - все должности | 1.5 |
| 13 | Химиотерапевтическое отделение | - все должности | 1.5 |
| 14 | Отделение анестезиологии и реанимации | - все должности | 1.5 |
| 15 | Операционный блок | - все должности | 1.5 |
| 16 | Стерилизационное отделение | - все должности | 1.5 |
| 17 | Отделение паллиативной медицинской помощи | - все должности | 1.5 |

Зам. главного врача по экономике Бартанова И.А.

Приложение № 4

|  |  |
| --- | --- |
| «**СОГЛАСОВАНО**»Председатель профсоюзногокомитета ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Хилаева«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. | «**УТВЕРЖДАЮ**»Главный врач ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И. А. Шагдурова«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. |

**ГРАФИК**

**учебы на группу допуска с повышенной опасностью**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Месяц** | **Должность** | **Кем проводится** |
| Не позднее срока действия удостоверения | Электромонтер по ремонту электрооборудования | Ростехнадзор |
| Не позднее срока действия удостоверения | Инженер по медицинскому оборудованию | Ростехнадзор |
| Не позднее срока действия удостоверения | Начальник хозяйственного отдела | Ростехнадзор |
| Не позднее срока действия удостоверения | Начальник технического отдела | Ростехнадзор |
| Не позднее срока действия удостоверения | Инженер электрик | Ростехнадзор |
| Не позднее срока действия удостоверения | Специалист по ОТ | Ростехнадзор |
| Не позднее срока действия удостоверения | Лифтер | Учебно-курсовой комбинат |
| Не позднее срока действия удостоверения | Техник (кислородная станция) | Аккредитованные учебные центры |

Специалист по охране труда Манзыев Д.А

Приложение № 5

|  |  |
| --- | --- |
| «**СОГЛАСОВАНО**»Председатель профсоюзногокомитета ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Хилаева«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. | «**УТВЕРЖДАЮ**»Главный врач ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.А.Шагдурова«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. |

**КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ ОТПУСКА РАБОТНИКАМ ДИСПАНСЕРА**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Отделения** | **Должности** | **Основной отпуск в календ.дн.** | **Дополнительный отпуск за вредные и (или) опасные условия труда в календарных днях.** | **8 кал. дней приравненых к районам Крайнего Севера**  |  |
| Отделение анестезиологии и реанимации | Врачи, м/с | 28 | 21 | 8 |  |
| Рентгендиагностическое отделение  | Врачи, лаборанты | 28 | 21 | 8 |  |
| Радиодиагностический центр | Врачи, м/с, санитарки, эксперт-физик | 28 | 21 | 8 |  |
| Отделение радиотерапии | Врачи, эксперт-физик, м/с, санитарки, работающие на гамма-терапевтических аппаратах, рентген-терапевтическом аппарате | 28 | 21 | 8 |  |
| Кабинет УЗД  | Врачи, м/с | 28 | 14 | 8 |  |
| хирургические, гинекологическое, радиотерапии, поликлиника, отделение химиотерапии, клинико-диагностичекая, цитологическая лаборатории, общедиспансерный медицинский персонал, эндоскопическое отделение, операционный блок  | м/с, лаборанты, санитарки | 28 | 14 | 8 |  |
| Работникам с ненормированным рабочим днем (прочий персонал) |
| Главный врач | 28 | 14 | 8 |  |
| Зам. главного врача по медицинской части | 28 | 14 | 8 |  |
| Зам. главного врача по экономической работе  | 28 | 14 | 8 |  |
| Экономист | 28 | 14 | 8 |  |
| Экономист по финансовой работе | 28 | 14 | 8 |  |
| Главный бухгалтер  | 28 | 14 | 8 |  |
| Заместитель главного бухгалтера | 28 | 14 | 8 |  |
| Бухгалтер | 28 | 14 | 8 |  |
| Главная медицинская сестра | 28 | 14 | 8 |  |
| Начальник отдела кадров | 28 | 14 | 8 |  |
| Начальник хозяйственного отдела | 28 | 14 | 8 |  |
| Заместитель главного врача по организационно-методической работе | 28 | 14 | 8 |  |
| Врач-статистик, врач-методист; медицинский статистик | 28 | 14 | 8 |  |
| Водитель автомобиля главного врача | 28 | 14 | 8 |  |
| Начальник контрактной службы | 28 | 14 | 8 |  |
| Начальник отдела информационных технологий | 28 | 14 | 8 |  |
| Инженер – программист | 28 | 14 | 8 |  |
| Оператор электронно-вычислительных машин | 28 | 14 | 8 |  |
| Инженер– системный администратор | 28 | 14 | 8 |  |
| Инженер-электроник | 28 | 14 | 8 |  |
| Техник- электроник | 28 | 14 | 8 |  |
| Специалист по закупкам | 28 | 14 | 8 |  |

Всем остальным категориям работников предусмотреть количество дней отпуска в 28 календарных дней и 8 календарных дней, работающим в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях (на основании ст.116 ТК РФ).

В соответствии с ч.5 ст. 23 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» N 181-ФЗ от 24 ноября 1995 года инвалидам предоставляется ежегодный основной отпуск в размере 30 календарных дней.

 Начальник отдела кадров \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.Д. Богданова

Приложение № 6

|  |  |
| --- | --- |
| «**СОГЛАСОВАНО**»Председатель профсоюзного комитетаГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Хилаева«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. |  «**УТВЕРЖДАЮ**»Главный врач ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.А. Шагдурова«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. |
|  |  |

# **Положение о премировании**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение устанавливает порядок и условия премирования работников ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер».

 1.2. Положение предусматривает премирование работников в целях усиления их материальной заинтересованности в повышении качества выполнения своих функциональных обязанностей, повышении уровня ответственности за порученную работу, мотивации всестороннего повышения своих профессиональных знаний и навыков.

1.3. При утверждении фонда оплаты труда на соответствующий год на выплату стимулирующих надбавок, в том числе на премирование предусматриваются средства в размере 5% от ФОТ. Кроме этого, на премирование могут использоваться средства от экономии фонда оплаты труда из разных источников финансирования (по вакантным должностям, временно отсутствующим работникам, если за ними не сохраняется заработная плата и т.д.).

1.4. Премирование работников осуществляется:

* По результатам работы за месяц, квартал, год;
* Единовременно – в случаях, определенных настоящим Положением;
* В честь профессиональных праздников;
* В честь юбилейных дат - 50, 55, 60, 65, 70 – работникам, отработавшим в диспансере свыше 5 лет;

1.5 Премия учитывается во всех случаях исчисления среднего заработка.

2.Порядок премирования

2.1. Решение о премировании работников по итогам работы принимаются главным врачом по согласованию с профкомом при условии наличия реальных финансовых средств и на основании решения предоставленных начальниками отделов и заведующими отделениями, оформляется приказом.

2.2. Премирование осуществляется:

* Заместителей главного врача, главного бухгалтера, и иных работников, подчиненных главному врачу непосредственно, по решению главного врача;
* Руководителей структурных подразделений диспансера, специалистов и иных работников, подчиненных заместителям главного врача, по представлению заместителей главного врача;
* Остальных работников, занятых в структурных подразделениях диспансера, по представлению руководителей структурных подразделений.

2.3. При премировании учитывается:

* Успешное и добросовестное исполнение работником своих должностных обязанностей в соответствующем периоде;
* Инициатива, творчество и применение современных форм и методов организации труда;
* Качественная подготовка и проведение мероприятий, связанных с уставной деятельностью учреждения;
* Выполнение порученной работы, связанной с обеспечением рабочего процесса или уставной деятельность учреждения;
* Качественная подготовка и своевременная сдача отчетности;
* Участие в течение соответствующего рабочего периода в выполнении работ, мероприятий и т.д.

2.4. Премирование главного врача производится на основании приказа Министерства здравоохранения Республики Бурятия.

2.5. Расчет премии работникам производится за фактически отработанное время. Время нахождения работников в дополнительном оплачиваемом отпуске (учебном), в дополнительном оплачиваемом отпуске без сохранения заработной платы, а также отсутствие на работе в связи с временной нетрудоспособностью исключаются из расчетного периода при исчислении суммы премии.

2.6. Премированию не подлежат полностью или частично работники в следующих случаях:

* За ненадлежащее, несвоевременное исполнение, неисполнение должностных обязанностей – в размере 100%;
* Неисполнение приказов, распоряжений и указаний главного врача, его заместителей, начальников отделов и заведующих отделениями, отданных в пределах их должностных полномочий – в размере 100%;
* Несоблюдение установленных сроков исполнения документов без уважительных причин – в размере 50%;
* Некачественное исполнение документов, влекущее за собой перепоручение их выполнения другому работнику - в размере 50%;
* Нарушение трудовой дисциплины и служебного распорядка, повлекшее за собой наложение на работника дисциплинарного взыскания, оформленного приказом главного врача: замечания, выговор – в размере 30%;

Вновь принятые и проработавшие менее половины истекшего месяца не подлежат премированию.

2.7 Единовременное премирование работников производится:

* За качественное и оперативное выполнение особо важных заданий, победу в конкурсах разного уровня, активное участие в общественной жизни коллектива, к различным юбилейным и праздничным датам в размере определяемом главным врачом;
* В связи с награждением Почетными грамотами:
1. Министерства здравоохранения РФ – 5000 рублей
2. Благодарность Министерства здравоохранения РФ – 5000 рублей
3. Народного Хурала РБ -10 000 рублей
4. Почетная грамота РБ - 10 000рублей
5. Правительства РБ - 3000 рублей
6. Министерства здравоохранения РБ – 5000 рублей
7. Медаль за заслуги перед Здравоохранением РБ 1 и 2 степени - 3000 рублей
8. Администрация г. Улан-Удэ – 4000 рублей
9. ГБУЗ БКРОД – 1000 рублей
* В связи с присвоением званий:
1. Доктор медицинских наук – 5000 рублей
2. Кандидат медицинских наук – 3000 рублей
3. Заслуженный врач РФ– 10 000 рублей
4. Отличник здравоохранения РФ – 10 000 рублей
5. Заслуженный врач РБ - 5000 рублей
6. Заслуженный работник здравоохранения РБ – 5000 рублей
7. Народный врач РБ - 5000 рублей

2.8. Премирование по итогам работы за истекший год (или по квартально) производится в пределах фонда оплат труда.

Премируются отделения, по следующим критериям оценки работы отделений:

* Выполнение плана (% выполнения) по законченным случаям, на 1 должность (пол-ка).
* Отсутствие жалоб;

Дополнительные критерии:

* Оценка деятельности отделений по результатам анкетирования;
* Участие в больничных конкурсах, общественной жизни коллектива диспансера.

2.9. Премирование при праздновании Дня медицинского работника в размере определяемым приказом главного врача, при наличии средств.

* 1. Премирование по номинациям премии «Признание» врачебному персоналу в размере 5000 рублей, по каждой номинации производится победителям, занявшим первые 3 места:

#### За проведение уникальной операции;

* За освоение и внедрение нового метода диагностики, лечения, новой технологии;
* За высокий профессионализм;

2.11. Премирование по номинациям премии «Признание» среднему медицинскому персоналу в размере 3000 рублей, по каждой номинации производится победителям, занявшим первые 3 места:

* За гуманное и чуткое отношение к пациентам;
* За вклад в развитие сестринского дела в ГБУЗ БРКОД;
* За высокий профессионализм

Вручается медицинским сестрам владеющим многими смежными специальностями и освоившим новые методики в своей профессии.

2.12. Премирование по номинации премии «Признание» для младшего медицинского персонала в размере 1500 рублей по каждой номинации производится победителям, занявшим первые 3 места:

* За верность здравоохранению
* За высокую культуру обслуживания
* За образцовое содержание отделения

При необходимости перечень мероприятий может быть дополнен.

3. Порядок выдвижения на награждение

3.1. Номинанта на премию может выдвинуть коллектив отделения, инициативная группа, администрация диспансера, а также в порядке самовыдвижения при стаже работы в диспансере не менее 3-х лет.

Решение о ходатайстве на награждении принимаются на собрании коллектива врачей отделения и протокол собрания представляются в экспертный Совет диспансера (комиссия).

3.2. Средних медицинских работников, младшего медицинского персонала номинанта на премию может выдвинуть коллектив отделения, администрация диспансера.

3.3. Коллективы отделений выдвигают номинанта на премию решением общего собрания коллектива, с преставлением выписки из протокола, характеристики, краткого отчета о работе за год и представляется Совету медицинских сестер для рассмотрения.

 Зам. главного врача по экономике Бартанова И.А.

Приложение № 7

|  |  |
| --- | --- |
| «**СОГЛАСОВАНО**»Председатель профсоюзного комитетаГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.В. Хилаева«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. | «**УТВЕРЖДАЮ**»Главный врач ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.А. Шагдурова«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. |

ПОЛОЖЕНИЕ

о предоставлении ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический

онкологический диспансер»

платных медицинских услуг

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер» (далее по тексту «Диспансер») оказывает платные медицинские услуги населению, в соответствии с Гражданским кодексом РФ, федеральным законом №323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", законом РФ №2300-1 от 07.02.1992 года «О защите прав потребителей» и на основании постановления Правительства Российской Федерации 4 октября 2012 г. N 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

 Граждане имеют право на получение платных медицинских услуг, предоставляемых по их желанию при оказании медицинской помощи.

 Платные медицинские услуги оказываются пациентам за счет их личных средств, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

 Платные медицинские услуги не подменяют гарантированную гражданам бесплатную медицинскую помощь.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ
2. Привлечение в бюджет диспансера дополнительных финансовых ресурсов;
3. Улучшение материально-технической базы диспансера;
4. Решение социальных вопросов за счет средств от оказания платных медицинских услуг;
5. Реализация права выбора пациентом получения специализированной медицинской помощи квалифицированных специалистов;
6. Возможность получения дополнительного заработка персоналом за счет оказания платных услуг.

III. ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

При оказании платных услуг граждане должны быть обеспечены бесплатной, доступной и достоверной информацией о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи, оказываемой бесплатно в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Платные медицинские услуги осуществляются на основании договора с гражданами и юридическими лицами на оказание конкретной услуги из указанных в перечне платных медицинских услуг (приложение №1).

 В соответствии со ст. 421 Гражданского кодекса Российской Федерации, граждане (пациенты), организации и диспансер, как юридическое лицо свободны в заключение договора. Понуждение к заключению договора не допускается.

 Основанием для оказания платных медицинских услуг являются:

а) иные условия, чем предусмотрено территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и (или) целевыми программами, по желанию пациента (заказчика), включая в том числе:

- осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- отсутствие у пациента страхового медицинского полиса (не продленного страхового медицинского полиса), паспорта, кроме экстренных и неотложных видов медицинской помощи;

 б) желание пациента получить услуги анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ;

 в) желание пациента получить услуги при наличии возможности получения бесплатной помощи, либо без медицинских показаний;

 г) предоставление медицинских услуг гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам РФ, не проживающим постоянно на её территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами РФ.

При оказании медицинских услуг на платной основе по желанию пациента исполнитель услуги обязан информировать пациента о возможности получения им услуги бесплатно и получить его письменное согласие на платную медицинскую услугу.

 Не является основанием для предоставления платных медицинских услуг:

- отсутствие у пациентов регистрации по месту жительства;

- наличие иногороднего полиса обязательного медицинского страхования;

- оказание медицинских услуг вне очереди.

Оказание платных медицинских услуг в основное рабочее время допускается в следующих случаях (при условии первоочередного оказания гражданам бесплатной медицинской помощи):

- когда технология их проведения ограничена рамками основного рабочего времени диспансера. Часы работы медицинского персонала, оказывающего платные услуги во время основной работы, продляются на время, затраченное на их предоставление;

- когда условия работы за счет интенсивности труда позволяют оказывать платные услуги без ущерба для оказания бесплатной медицинской помощи.

Оплата за медицинские услуги производится безналичным расчетом или наличными деньгами в кассу диспансера. Расчеты наличными осуществляются с применением контрольно-кассовых машин.

В подразделениях диспансера должен вестись учет оказанных платных услуг с указанием ФИО, адреса пациента, видов оказанных услуг, даты оказания услуг, лиц, оказывающих данные услуги. Ответственными за ведение учета являются заведующие отделениями, кабинетами.

При оказании платных медицинских услуг в установленном порядке заполняется медицинская документация.

Контроль за организацией и качеством оказания платных медицинских услуг, правильностью взимания платы осуществляет в пределах своей компетенции Министерство здравоохранения РБ и другие государственные органы, на которые в соответствии с нормативными правовыми актами РФ возложена проверка деятельности медицинских учреждений.

Нарушениями прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи считаются:

- незаконное взимание персоналом денежных средств за оказание медицинской помощи, предусмотренной территориальной программой государственных гарантий;

- взимание денежных средств за предоставление платных медицинских услуг, не предусмотренных территориальной программой государственных гарантий, на осуществление которых у диспансера не имеется лицензии;

- приобретение за счет средств пациентов лекарственных средств и изделий медицинского назначения из утвержденного территориальной программой государственных гарантий перечня жизненно необходимых лекарственных средств и изделий медицинского назначения.

IV. ПРАВА, ОБЯЗАННОСТИ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

1. Диспансер обязан обеспечить соответствие предоставляемых платных медицинских услуг населению требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ:

1.1. При оказании платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи.

1.2. Платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2. Работники диспансера обязаны при оказании платной медицинской помощи соблюдать права пациента в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3. Пациенты, получающие платные медицинские услуги, *обязаны*:

 - оплатить услуги по прейскуранту;

 - выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

4. Пациенты, получившие платные медицинские услуги, имеют *право:*

- требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификата, расчете стоимости оказываемой медицинской услуги;

- предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, безвозмездном устранении недостатков оказанной услуги, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью или жизни в соответствии с законодательством Российской Федерации;

- требовать расторжения договора и возмещения убытков, если обнаружены существенные недостатки в предоставлении услуги или в установленный срок недостатки не устранены.

5. За организацию, качество оказания платной медицинской услуги в структурных подразделениях диспансера, ответственность несет заведующий подразделением.

6. В случае нарушения медицинским работником трудовой, производственной дисциплины или наличия обоснованной жалобы от пациента, руководство диспансера имеет право отстранить его в дальнейшем от оказания платных услуг.

7. В соответствии с законодательством РФ Диспансер несет ответственность перед пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни пациента.

8. Претензии и споры, возникшие между пациентом и Диспансером, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

V. ЦЕНООБРАЗОВАНИЕ

Цены на оказание платных услуг определяются на основании калькуляции и утверждаются Министерством здравоохранения Республики Бурятия.

Цена на медицинскую услугу определяется с учетом следующих расходов:

* расходов на оплату труда;
* начисления на оплату труда;
* прямых материальных расходов;
* накладных расходов.

Расходы на оплату труда, учитываемые при расчете цены услуги, не должны ограничиваться уровнем, определяемым тарификацией. В цены на платные услуги может быть включена прибыль.

Цены на платные услуги ежегодно индексируются.

В отдельных случаях, по соглашению сторон, могут использоваться свободные (договорные) цены.

VI. ПОРЯДОК ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СРЕДСТВ

Доходы от оказания платных услуг расходуются согласно плану финансово-хозяйственной деятельности и направляются на следующие мероприятия:

* улучшение материально-технической базы диспансера;
* приобретение медикаментов, мягкого и твердого инвентаря;
* оплату труда работников;
* оплату командировочных расходов сотрудников диспансера;
* повышение квалификации работников диспансера;
* прочие услуги, расходы и нужды диспансера.

На оплату труда с начислениями направляется не более 70,0% выручки от оказания платных услуг.

По отделениям, отделам фонд оплаты труда определяется в целом и передается в коллектив для распределения между работниками.

Администрация имеет право корректировать фонд оплаты труда в соответствии с показателем качества оказанных услуг.

Расчет фонда оплаты труда по платным услугам производится на основании данных бухгалтерской и статистической отчетности экономистом планово-экономического отдела и передается в бухгалтерию для начислений.

Бухгалтерия обеспечивает ведение отдельного учета материальных затрат, связанных с оказанием платных услуг.

Фонд оплаты труда административно-управленческого персонала, устанавливается в размере не более 5% от дохода, согласно плана финансово-хозяйственной деятельности:

 - экономист – 1,75%

 - бухгалтер (расчетной группы) –1,75%

 - кассир – 1,5%

 В Положение могут вноситься изменения, дополнения в связи с изменением действующего законодательства в системе здравоохранения, введения дополнительных видов платных медицинских услуг и др. случаях.

 Зам. главного врача по экономике Бартанова И.А.

Приложение №1

К положению о предоставлении

ГБУЗ «Бурятский республиканский

 клинический онкологический

диспансер» платных медицинских услуг.

ДОГОВОР

НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ N \_\_\_\_\_

 "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. г. Улан-Удэ

 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Перинова Александра Петровича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

 1.1. Потребитель поручает, а Исполнитель обязуется оказать Потребителю платную медицинскую услугу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

 1.2. Срок оказания медицинской услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 1.3. Исполнитель оказывает услуги потребителю на основании лицензии №ФС-03-01-000135 от 8.06.2010 г. выданной Управлением Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по Республике Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Некрасова, 20, тел.21-02-58.

2. Стоимость и порядок оплаты

 2.1. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей. Оплата Услуг осуществляется Потребителем в порядке  100-процентной  предоплаты до получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления  денежных  средств  на  расчетный счет Исполнителя.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

- предоставить Потребителю достоверную, доступную информацию о предоставляемой услуге;

- оказать Потребителю квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленные договором сроки;

- не  использовать    без    согласования  с  Потребителем способов   лечения, медицинских  препаратов  и  процедур,  способных   нанести   вред     здоровью и самочувствию Потребителя;

- соблюдать порядки оказания медицинской помощи

3.2. Исполнитель имеет право в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи Потребителю, в том числе и не предусмотренной договором.

3.3. Потребитель обязан:

- своевременно оплатить стоимость услуги;

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

 - соблюдать правила поведения пациентов, график приема врачей-специалистов;

 - выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во  время всего курса лечения;

 - при  прохождении    курса    лечения  сообщать  лечащему  врачу   о любых изменениях самочувствия;

 - отказаться  на  весь  курс  лечения от употребления наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков;

 - согласовывать   с   лечащим   или   дежурным  врачом   употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.

3.4. Потребитель имеет право:

- на предоставление ему достоверной, доступной информации о медицинской услуге;

- выбрать лечащего врача (с учетом его согласия);

- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания услуги;

- отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме), отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно оплаченную сумму, с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги;

4. Ответственность сторон

4.1. В случае ненадлежащего оказания услуги Потребитель вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;

- потребовать уменьшения стоимости предоставления услуги;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом;

- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков в установленном порядке.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения потребителем своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

4.3.Потребитель возмещает медицинскому учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать услугу или было вынуждено прекратить ее оказание по вине Потребителя.

4.4. Стороны несут ответственность за выполнение настоящего договора в соответствии с действующим законодательством.

5. Порядок расторжения договора

5.1. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

6. Прочие условия

6.1. Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

6.2. Для урегулирования споров и разногласий, обязательно предъявление претензии, которая рассматривается другой стороной в течение 30 дней.

7. Реквизиты сторон

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель** | **Потребитель** |
| Государственное бюджетное учреждение здравоохранения « Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»Свидетельство серии 03 №001099847 выданоМРИ ФНС №1 по Республике Бурятия670047, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Пирогова, 32,тел.43-72-40, 439622.ИНН 0323054148, КПП 032301001,БИК 048142001Р/с 40601810000001000001л/сч 20026Ц05110Отделение НБ Республики БурятияГлавный врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П. | Ф.И.О. , данные паспорта, места жительства, тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение № 2

К положению о предоставлении

ГБУЗ «Бурятский республиканский

 клинический онкологический

диспансер» платных медицинских услуг

ПОЛОЖЕНИЕ

О РАСПРЕДЕЛЕНИИ ФОНДА ОПЛАТЫ ПО

ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ГБУЗ «БУРЯТСКИЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ

ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

   1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в целях материального стимулирования медицинского персонала ГБУЗ БРКОД, возможности получения им дополнительного заработка, формирования механизма оплаты труда от оказания платных медицинских услуг.

1.2. Положение определяет порядок осуществления дополнительных выплат по платным услугам, установленных Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, за счет средств предпринимательской деятельности.

1.3. Дополнительные выплаты, производимые по платным услугам, входят в расчет среднего заработка работников.

   2. Порядок формирования дополнительного фонда оплаты труда

2.1. На оплату труда с начислениями направляется не более 70,0% выручки от оказания платных услуг.

2.2. Фонд оплаты труда административно-управленческого персонала, устанавливается в размере не более 5% от дохода, согласно плана финансово-хозяйственной деятельности:

- экономист – 1,75%

- бухгалтер (расчетной группы) –1,75%

- кассир – 1,5%.

2.3. Оплата врачам за консультации пациентов других учреждений здравоохранения, производится в размере 53% от поступивших денежных средств, согласно реестра.

2.4. Фонд оплаты труда включает доплаты с учетом районного коэффициента и процентной надбавки к заработной плате.

1. Условия и порядок оплаты
	1. На оплату труда с начислениями направляется не более 70,0% выручки от оказания платных услуг.
	2. Распределение между сотрудниками отделений производится согласно приложения № 3.
	3. Фонд оплаты труда за отчетный период (месяц, квартал, год) рассчитывается экономическим отделом на основании реестров услуг отделений. Фонд оплаты труда отделения за отчетный период корректируется по результатам проведенного контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.
	4. Заведующие отделений предоставляют реестры платных услуг для распределения ФОТ в экономический отдел в срок до 3-го числа месяца, следующего за отчетным.
	5. Экономический отдел проводит сверки сумм реестров и передает списки для утверждения главному врачу.
	6. Согласно данным отделений экономический отдел формирует счета на оплату. После оплаты утвержденные списки сотрудников на дополнительные выплаты передаются для начисления в бухгалтерию в срок до 6-го числа месяца.

Приложение № 3

К положению о предоставлении

ГБУЗ «Бурятский республиканский

 клинический онкологический

диспансер» платных медицинских услуг

Структура распределения ФОТ из предпринимательской деятельности

ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер» в разрезе отделений.

Таблица №1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Отделения | % от дохода на отделение без статьи 213 | в том числе по категориям персонала: |
| в рабочие дни | в выходные дни | Заведующая | Врачебный персонал | Средний медперсонал | Мед регистратор | Младший, прочий персонал |
| Поликлиника | 40 |  | 7 | 63 | 30 |  | - |
|  | 42 | 5 | 61 | 29 | 5 | - |
| Рентген-диагностическое отделение | 32 | 40 | - | 54,3 | 33,3 | - | 12,4 |
| Кабинет ультразвуковой диагностики | 40 | 42  | - | 59,5 | 22,6 | - | 17,9 |
| Цитологическая лаборатория | 40 | - | - | 65 | 35 | - | - |
| Отделение эндоскопии | 30 | - | - | 54,0 | 32,9 | - | 13,1 |
| Радиодиагностический центр | - | - | 50,5 | 49,5 |  | - |

1. За работу в выходной день оплата производится в размерах, указанных в табл. 1, но не менее:

- врач – 550 рублей за один день;

-медицинская сестра, медрегистратор, регистратор – 350 рублей за один день;

- кассир – 450 рублей за один день;

- младший, прочий персонал (уборщица служебных помещений) – 250 руб.

2. Распределение в радиодиагностическом центре производится в зависимости от оказанной услуги:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Наименование исследования | % заработной платы |
| 1 | Сцинтиграфия костей всего тела | 16,83 |
| 2 | Однофотонная эмиссионная компьютерная томография костей | 30,53 |
| 3 | Лимфосцинтиграфия | 15,26 |
| 4 | Однофотонная эмиссионная компьютерная томография лимфатических узлов | 30,53 |
| 5 | Однофотонная эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с компьютерной томографией лимфатических узлов | 30,53 |
| 6 | Сцинтиграфия легких перфузионная | 19,07 |
| 7 | Однофотонная эмиссионная компьютерная томография легких | 30,53 |
| 8 | Однофотонная эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с компьютерной томографией легких | 30,53 |
| 9 | Однофотонная эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с компьютерной томографией легких с контрастированием | 20,65 |
| 10 | Сцинтиграфия миокарда | 18,63 |
| 11 | Однофотонная эмиссионная компьютерная томография миокарда | 30,53 |
| 12 | Однофотонная эмиссионная компьютерная томография миокарда перфузионная | 19,19 |
| 13 | Однофотонная эмиссионная компьютерная томография миокарда перфузионная с функциональными пробами | 19,19 |
| 14 | Однофотонная эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с компьютерной томографией миокарда | 30,53 |
| 15 | Сцинтиграфия печени и селезенки | 23,19 |
| 16 | Гепатобилисцинтиграфия | 26 |
| 17 | Однофотонная эмиссионная компьютерная томография печени и селезенки | 30,53 |
| 18 | Однофотонная эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с компьютерной томографией печени и селезенки | 30,53 |
| 19 | Однофотонная эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с компьютерной томографией печени и селезенки с контрастированием | 20,65 |
| 20 | Сцинтиграфия желудка | 23,61 |
| 21 | Сцинтиграфия щитовидной железы | 25,72 |
| 22 | Сцинтиграфия паращитовидных желез | 12,68 |
| 23 | Однофотонная эмиссионная компьютерная томография щитовидной железы | 30,53 |
| 24 | Однофотонная эмиссионная компьютерная томография паращитовидных желез | 30,53 |
| 25 | Сцинтиграфия почек и мочевыделительной системы | 22,63 |
| 26 | Ангионефросцинтиграфия | 17,07 |
| 27 | Однофотонная эмиссионная компьютерная томография почек | 30,53 |
| 28 | Реконструкция, описание и интерпретация радионуклидных исследований | 30,2 |
| 29 | Сцинтиграфия с туморотропными РФП полипозиционная | 6,04 |
| 30 | Однофотонная эмиссионная компьютерная томография с туморотропными РФП | 30,53 |
| 31 | Однофотонная эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с компьютерной томографией с туморотропными РФП | 30,53 |
| 32 | Компьютерная томография мягких тканей | 25,46 |
| 33 | Компьютерная томография мягких тканей с контрастированием | 9,44 |
| 34 | Компьютерная томография лицевого отдела черепа | 25,46 |
| 35 | Компьютерная томография лицевого отдела черепа с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией | 9,44 |
| 36 | Компьютерная томография верхней конечности | 25,46 |
| 37 | Компьютерная томография верхней конечности с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией | 9,44 |
| 38 | Компьютерная томография нижней конечности | 25,46 |
| 39 | Компьютерная томография нижней конечности с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией | 9,44 |
| 40 | Компьютерная томография позвоночника с мультипланарной и трехмерной реконструкцией | 33,95 |
| 41 | Компьютерная томография позвоночника с внутривенным контрастированием (один отдел) | 9,44 |
| 42 | Компьютерная томография костей таза | 25,46 |
| 43 | Компьютерная томография челюстно-лицевой области | 25,46 |
| 44 | Спиральная компьютерная томография придаточных пазух носа | 25,46 |
| 45 | Спиральная компьютерная томография придаточных пазух носа с внутривенным болюсным контрастированием | 9,44 |
| 46 | Спиральная компьютерная томография шеи | 25,46 |
| 47 | Спиральная компьютерная томография шеи с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией | 8,46 |
| 48 | Компьютерная томография органов грудной полости | 25,46 |
| 49 | Компьютерная томография органов грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией | 8,46 |
| 50 | Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин | 25,46 |
| 51 | Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией | 8,46 |
| 52 | Спиральная компьютерная томография органов таза у мужчин | 25,46 |
| 53 | Спиральная компьютерная томография органов таза у мужчин с внутривенным болюсным контрастированием | 8,46 |
| 54 | Компьютерная томография надпочечников | 25,46 |
| 55 | Компьютерная томография надпочечников с внутривенным болюсным контрастированием | 9,44 |
| 56 | Компьютерная томография головного мозга | 25,46 |
| 57 | Компьютерная томография головного мозга с внутривенным контрастированием | 9,44 |
| 58 | Компьютерная томография сосудов головного мозга с внутривенным болюсным контрастированием | 9,44 |
| 59 | Компьютерная томография височной кости | 25,46 |
| 60 | Компьютерная томография височной кости с внутривенным болюсным контрастированием | 9,44 |
| 61 | Описание и интерпретация компьтерных томограмм | 20,64 |
| 62 | Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства | 25,46 |
| 63 | Спиральная компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией | 8,46 |
| 64 | Радиоиммуноанализ Т4 | 20,03 |
| 65 | Радиоиммуноанализ ТТГ | 22,23 |
| 66 | Радиоиммуноанализ АТПО | 19,3 |
| 67 | Радиоиммуноанализ онкомаркер АФП | 23,21 |
| 68 | Радиоиммуноанализ онкомаркер ПСА | 20,13 |
| 69 | Радиоиммуноанализ онкомаркер СА-125 | 15,47 |
| 70 | Радиоиммуноанализ онкомаркер СА-19-9 | 15,25 |
| 71 | Радиоиммуноанализ онкомаркер СА-15-3 | 15,25 |
| 72 | Радиоиммуноанализ онкомаркер РЭА | 21,02 |

 Приложение № 8

|  |  |
| --- | --- |
| «**СОГЛАСОВАНО**»Председатель профсоюзногокомитета ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Хилаева«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. | «**УТВЕРЖДАЮ**»Главный врач ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.А. Шагдурова«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. |

**ПРАВИЛА**

**внутреннего трудового распорядка**

**ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»**

## **Общие положения**

1.Настоящие правила внутреннего распорядка утверждены совместным решением ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер» и профсоюзного комитета ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер».

2. Действие настоящих правил распространяется на всех работников диспансера.

3. В случае изменения Трудового кодекса, иных актов действующего трудового законодательства необходимо руководствоваться положениями законодательства (впредь до внесения изменений и дополнений в настоящие Правила).

С настоящими Правилами подлежат ознакомлению всех работников диспансера. При приеме на работу каждый новый работник обязан ознакомится (под расписку) с настоящими Правилами.

**Порядок приема и увольнения работников**

4. Работники реализуют свое право на труд путем заключения с диспансером трудового договора в соответствии со ст. 56-59, 63-71 ТК

При приеме на работу диспансер обязан потребовать от работника:

а) паспорт или иной документ, удостоверяющий его личность;

б) трудовую книжку (не представляют работники, впервые поступившие на работу);

в) страховое свидетельство государственного страхования (если оно есть)

г) документы воинского учета – для военнообязанных лиц, подлежащих призыву на воинскую службу;

д) предварительный медицинский осмотр

е) документ об образовании, о квалификации либо о специальной подготовке (если они есть);

5. При приеме на работу диспансер и работник заключают письменный договор. Каждой из сторон вручается не менее чем по одному экземпляру трудового договора.

Прием на работу оформляется приказом (распоряжением) администрации диспансера, который объявляется под расписку. В приказе (распоряжении) должны быть указаны наименование должности в соответствии с штатным расписанием и условия оплаты труда.

Фактическое допущение к работе соответствующим должностным лицом считается трудового договора независимо от того, был ли прием на работу оформлен надлежащим образом.

6. При поступлении рабочего или служащего на работу или при переводе его в установленном порядке на другую работу администрация диспансера обязана:

а) ознакомить его правилами с порученной работой, условиями и оплатой труда,

 разъяснить его права и обязанности;

б) ознакомить его с правилами внутреннего распорядка и коллективным договором, действующим в диспансере;

в) проинструктировать по технике безопасности, производственной санитарии, гигиене труда, противопожарной охране и другими правилами по охране труда.

7. На всех рабочих и служащих, проработавших свыше пяти дней, ведутся трудовые книжки порядке, установленном действующим законодательством.

Всем работникам при выплате заработной платы администрация диспансера обязана выдавать расчетные листки.

8. Работник имеет право расторгнуть трудовой договор, заключенный на неопределенный срок, предупредив при этом работодателя письменно за две недели.

По истечении указанных сроков предупреждения работник вправе прекратить работу, администрация диспансера обязана выдать работнику трудовую книжку

По договоренности между работникам и администрацией диспансера договор может быть расторгнут и до истечения срока предупреждения об увольнении.

Срочный трудовой договор подлежит расторжению досрочно по требованию работника в случае его болезни или инвалидности, препятствующих выполнению работ по договору, нарушения администрацией диспансера законодательства о труде, коллективного или трудового договора и по другим уважительным причинам.

Расторжение трудового договора по инициативе администрации диспансера не допускается без предварительного согласия профсоюзного комитета диспансера в случаях, предусмотренных законодательством.

Прекращение трудового договора оформляется приказом (распоряжением) работодателя.

9. В день увольнения работодатель обязан выдать работнику его трудовую книжку с внесенной в ней записью об увольнении. Записи о причинах увольнения в трудовую книжку должны производиться в точном соответствии с формулировками действующего законодательства и со ссылкой на соответствующую статью, пункт закона. Днем увольнения считается последний день работы.

**Основные обязанности работников**

11. Работники обязаны:

а) работать честно и добросовестно, соблюдать дисциплину труда, своевременно и точно исполнять распоряжения администрации диспансера, использовать все рабочее время для производственного труда, воздерживаться от действий, мешавших другим работникам выполнять их трудовые обязанности;

б) повышать производительность труда, своевременно и тщательно выполнять работы,

нормы выработки и нормированные объемы;

в) улучшать качество оказываемой помощи, не допускать упущений в работе, соблюдать технологическую дисциплину;

г) соблюдать требования по охране труда, технике безопасности, производственной санитарии, гигиене труда и противопожарной охране, предусмотренные соответствующими правилами и инструкциями, работать в выданной спецодежде, специальной обуви, пользоваться необходимыми средствами индивидуальной защиты;

д) принимать меры к немедленному устранению причин и условий, препятствующих или затрудняющих нормальное производство работы (простой, авария) и немедленно сообщать о случившемся администрации;

е) содержать свое рабочее место, оборудование и приспособления и передавать сменяющему работнику в порядке, чистоте и исправном состоянии, а также соблюдать чистоту на рабочем месте, в здании и на территории диспансера; соблюдать установленный порядок хранения материальных ценностей и документов.

ж) беречь имущество диспансера, эффективно использовать машины, оборудование и другой инвентарь, бережно относиться к инструментам, измерительным приборам, спецодежде и другим предметам, выданным в пользовании работникам, экономно и рационально расходовать

з) вести себя достойно, соблюдать правила поведения, вежливости и медицинской деонтологии;

Круг обязанностей (работ), которые выполняет каждый работник по своей специальности квалификации или должности, определяется должностной инструкцией и положениями, утвержденными в установленном порядке, а также техническими правилами.

**Основные обязанности работодателя**

12. Администрация диспансера обязана:

а) правильно организовать труд работников, чтобы каждый работник по своей специальности и квалификации, имел закрепленное за ним рабочее место;

 своевременно до начала поручаемой работы был ознакомлен с установленным заданием и обеспечен работой в течение всего рабочего дня;

обеспечить здоровые и безопасные условия труда; исправное состояние инструмента и прочего оборудования, а также нормативные запасы материалов и других ресурсов, необходимые для перебойной и ритмичной работы.

б)создавать условия для роста производительности труда путем внедрения новейших достижений науки, техники и научной организации труда:

осуществлять мероприятия по повышению эффективности качества услуг, сокращению применения ручного, малоквалифицированного и тяжелого труда, улучшению организации и повышению культуры оказания услуг;

в) организовать изучение, распространение и внедрение передовых приемов и методов труда;

г) наименьшими затратами трудовых, материальных и финансовых ресурсов, осуществляя меры, направленными на более полное выявление и использование внутренних резервов, обеспечение научно-обоснованного нормирования расхода материалов, энергии и топлива, рационального и экономного их использования, улучшая другие показатели работы.

д) постоянно совершенствовать организацию труда, широко применяя коллективные формы оплаты по конечным результатам работы, повышать качество нормированного труда; обеспечивать материальную заинтересованность работников в результатах их личного труда и ростом заработной платы; обеспечить правильное применение действующих условий оплаты и нормирования труда ;выдавать плату в установленные сроки по мере финансирования.

е) обеспечить строгое соблюдение трудовой и производственной дисциплины, постоянно осуществляя организаторскую, экономическую и воспитательную работу, направленную на её укрепление, устранение потерь рабочего времени, рациональное использование трудовых ресурсов, формирование стабильных трудовых коллективов; применять меры воздействия к нарушителям трудовой дисциплины, учитывая при этом мнение представительного органа работников.

ж) неуклонно соблюдать законодательство о труде и правила охраны труда; улучшать условия труда, обеспечивать надлежащее техническое оборудование всех рабочих мест на них условия работы, соответствующим правилам охраны труда (правилам техники безопасности, санитарным нормам и правилам и др.). При отсутствии в правилах требований, соблюдение которых при производстве работ необходимо для обеспечения безопасных условий труда, администрация диспансера по согласованию с профсоюзным комитетом принимает меры, обеспечивающие безопасные условия труда.

з) принимать необходимые меры по профилактике производственного травматизма, профессиональных и других заболеваний рабочих и служащих; в случае предусмотренных законодательством, своевременно предоставлять льготы и компенсации в связи вредными условиями труда (сокращенный рабочий день, дополнительные отпуска, лечебно-профилактическое питание и др.); обеспечивать в соответствии с действующими нормами и положениями специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты, организовать надлежащий уход за этими средствами) постоянно контролировать знание и соблюдение работниками всех требований инструкции по технике безопасности, производственной санитарии и гигиене труда, противопожарной охране.

к) обеспечить систематическое повышение квалификации работников и уровня всех требований квалификации работников и уровня их экономических и правовых знаний.

л) создавать трудовому коллективу необходимые условия для выполнения своих полномочий, предусмотренных законом, способствовать созданию в трудовом коллективе деловой, творческой обстановки, всемерно поддерживать и развивать инициативу и активность

работников; своевременно рассматривать критические замечания рабочих и служащих ми сообщать им о принятых мерах.

м) внимательно относится к нуждам и запросам работников, организовывать учет работников, нуждающихся в улучшении жилищных условий.

Работодатель исполняет свои обязанности в соответствующих случаях совместно или по согласованию с профсоюзным органом, а также с учетом иных представительных органов работников.

**Рабочее время и его использование**

13. Устанавливается следующий распорядок рабочего дня диспансера.

13.1. Врачи, эксперт-физик, средний медицинский персонал, младший медицинский персонал которым установлена продолжительность рабочего времени – 600: начало 800 – окончание 1430, перерыв на обед 1200 - 1230.

13.2. Врачи амбулаторного приема поликлиники продолжительность рабочего времени – 636: начало 800 – окончание 1506, перерыв на обед 1200 - 1230.

13.3. Врачи, эксперт-физик, медицинский психолог, средний медицинский персонал, младший медицинский персонал, медицинский дезинфектор которым установлена продолжительность рабочего времени – 712: начало 800 – окончание 1542, перерыв на обед 1200 - 1230.

13.4. Врачи и средний медицинский персонал, которым установлена продолжительность рабочего времени – 742: начало 800 – окончание 1612, перерыв на обед 1200 - 1230.

13.5. Младший медицинский персонал, которым установлена продолжительность рабочего времени – 748: начало 800 – окончание 1618, перерыв на обед 1200 - 1230.

13.6. Прочий персонал (администрация, общебольничный немедицинский персонал и т.п.) которым установлена продолжительность рабочего времени – 812: начало 800 – окончание 1700, в пятницу 712: начало 800 – окончание 1600, перерыв на обед 1200 – 1248.

13.7. Прочий персонал отделений (сестры-хозяйки, уборщики служебных помещений) которым установлена продолжительность рабочего времени – 812: начало 800 – окончание 1642, в пятницу 712: начало 800 – окончание 1542, перерыв на обед 1200 – 1230.

В соответствующих случаях продолжительность ежедневной работы и перерыва для отдыха и приема пищи, определяется графиками сменности, утверждаемыми в структурных подразделениях диспансера по согласованию с профсоюзным органом, с соблюдением установленной продолжительности рабочего времени за неделю или другой учетный период.

Графики сменности доводятся до сведения работников, как правило, через каждую неделю в часы, определенные графиками сменности.

14. До начала работы каждый работник обязан отметить свой приход на работу табельщика, а по окончанию рабочего дня - уход с работы в порядке, установленном в структурном подразделении.

15. Администрация диспансера обязана организовать учет явки на работу и уход с работы. Около места входа в помещение диспансера должны быть часы, правильно указывающие время. При уходе сотрудников по служебным делам из здания диспансера сообщать руководителю структурного подразделения. Работникам, появившегося на работе в нетрезвом состоянии, администрация диспансера не допускает к работе в данный рабочий день (смену).

16. На непрерывных работах запрещается оставлять работу, до прихода сменяющего работника. В случае неявки сменяющего работник заявляет об этом старшему по работе, который обязан немедленно принять меры к замене сменщика, другим работником.

17. На тех работах, где нельзя установить перерыв для отдыха и питания, работнику должна быть предоставлена возможность приема пищи, в течение рабочего времени.

18. Сверхурочные работы, как правило, не допускаются. Применение сверхурочных работ работодателем может производиться, в исключительных случаях и в пределах, предусмотренных действующим законодательством.

19. Запрещается в рабочее время:

а) отвлекать сотрудников от их непосредственной работы, вызывать или снимать их с работы для выполнения общественных обязанностей и проведения мероприятий, не связанных с производственной деятельностью.

б) созывать собрания, заседания и всякого рода совещания, без согласования с работодателем.

20. Очередность предоставления ежегодных отпусков устанавливается работодателем, по согласованию с профсоюзным органом диспансера, с учетом необходимости обеспечения бесперебойной работы диспансера и благоприятных условий, для отдыха работников.

График отпусков составляется на каждый год, не позднее 15 декабря текущего года и доводится до сведения всех работников.

Отпуска без содержания работникам предоставляется на основании заявлений, согласованных за 5 календарных дней, с руководителем структурных подразделений

Для обеспечения бесперебойной работы отделения, работники доноры должны поставить в известность руководителя структурного подразделения в день сдачи крови. День сдачи крови, при наличии справки о сдаче крови или нахождении на обследовании для сдачи крови, считать днем отдыха. Дополнительный день отдыха предоставляется по желанию работника, согласованный с руководителем.

Начальник отдела кадров \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.Д. Богданова

Приложение № 9

|  |  |
| --- | --- |
| «**СОГЛАСОВАНО**»Председатель профсоюзногоКомитета ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Хилаева«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. | «**УТВЕРЖДАЮ**»Главный врач ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И. А. Шагдурова«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. |

**Положение о комиссии по социальному страхованию**

В соответствии с положением о Фонде социального страхования РФ, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 12.02.1994г №101, для осуществления практической работы по социальному страхованию на предприятии, в учреждении, организации образуется комиссия или избирается уполномоченный по социальному страхованию.

Комиссия по социальному страхованию осуществляет свою деятельность в соответствии с Конституцией РФ, законами РФ, указами Президента РФ, постановлениями и распоряжением Правительства РФ, а также решениями Фонда социального страхования РФ.

1. Общие положения
	1. Комиссия по социальному страхованию образуется в ГБУЗ БРКОД, зарегистрированного в качестве страхователя в отделении Фонда социального страхования РФ по Республике Бурятия. Число постоянных работников превышает 365 человек.

В Бурятском республиканском клиническом онкологическом диспансере, создана комиссия по социальному страхованию: председатель-заместитель главного врача по лечебной части А.А. Чимитов; врач РДЦ Хилаева С.В по больничным листам и по путевкам.

* 1. Члены комиссии по социальному страхованию избираются из числа представителей администрации учреждения (работников отдела кадров, бухгалтерии и др.) и профсоюзов (трудового коллектива) на общем собрании (конференции) трудового коллектива.
	2. На основании настоящего Типового положения разрабатывается и утверждается общим собранием трудового коллектива Положение о комиссии по социальному страхованию республиканского онкологического диспансера, в котором определяются число членов комиссии, нормы представительства от администрации и профсоюзов (трудового коллектива), срок полномочий и порядок принятия решений комиссией, предусматривается создание комиссией в структурных подразделениях предприятия, гарантии для членов комиссии, в том числе по оплате их труда, за счет средств предприятия.

 Срок полномочий в течении 3 лет с последующим отчетом перед трудовым коллективом. Оплата труда определяется из средств учреждения БРКОД 25% от действующего МРОТ.

1. Функции комиссии

2.1. Комиссия:

* осуществляет контроль за правильным начислением и своевременной выплатой пособий по социальному страхованию администрацией учреждения;
* проверяет правильность определения администрацией учреждения права на пособие, обоснованность лишения или отказа в пособии;
* рассматривает спорные вопросы по обеспечению пособиями по социальному страхованию между работником и администрацией учреждения.

2.2. комиссия проводит анализ использования средств социального страхования в учреждении, вносит предложения администрации и профсоюзу БРОД о снижении заболеваемости, улучшения условий труда, оздоровлении работников и членов их семей и проведения других мероприятий по социальному страхованию.

1. Права и обязанности комиссии
	1. Комиссия вправе:
* проводить проверки правильности назначения и выплаты пособий по социальному страхованию администрацией учреждения как по собственной инициативе, так и по заявлениям (жалобам) работников диспансера;
* принимать участие в выяснении администрацией учреждения, органами государственного надзора и контроля и органами общественного контроля за охраной труда обстоятельств несчастных случаев на производстве, в быту, в пути на работу или с работы и др.;
* участвовать в проведении органами Фонда социального страхования РФ проверок в целях осуществления контроля за правильным и рациональным расходованием средств социального страхования;
* участвовать в осуществлении органами управления здравоохранения контроля за выдачей листков нетрудоспособности лечебно-профилактическими учреждениями, обслуживающими работников учреждения;
* обращаться в отделение фонда социального страхования по РБ при возникновении спора между комиссией и администрацией учреждения, а также в случаях неисполнения администрацией решения комиссии;
* получать в отделении фонда соц. страхования нормативные акты и необходимую информацию по вопросам, входящим в ее компетенцию;
* проходить обучение по вопросам социального страхования, организуемое отделением соц. страха
* вносить в отделение фонда предложения по организации работы по социальному страхованию в учреждении и участвовать в развитии добровольных форм соц. страхования работников учреждения.

3.2. Комиссия обязана:

* в случае установления нарушений действующего законодательства по социальному страхованию информировать администрацию учреждения и отделение фонда соц. страха;
* представлять материалы о работе комиссии по запросам отделения фонда соц. страха;
* представлять общему собранию трудового коллектива и администрации учреждения отчет о своей деятельности не реже одного раза в год и по истечении срока полномочий;
* рассматривать в 1—дневной срок заявления или жалобы работников БРОД по вопросам соц. страха.
1. Порядок работы комиссии

4.1.комиссия избирается на срок до 3-х лет. Члены комиссии могут быть переизбраны до истечения срока полномочий решением общего собрания трудового коллектива, в том числе по представлению отделения фонда социального страхования.

4.2 заседания комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в месяц. Решения комиссии по социальному страхованию оформляются протоколом.

4.3. На время выполнения обязанностей членов комиссии, если эти обязанности осуществляются в рабочее время, работникам гарантируется сохранение места работы и должности и среднего заработка в соответствии с коллективным договором.

4.4. По решению отделения фонда социального страхования членам комиссии может быть выплачено единовременное вознаграждение за счет средств Фонда социального страхования РФ.

1. Контроль за работой комиссии

Обжалование решений комиссии

* 1. Контроль за работой комиссии, осуществляет отделение социального страхования РБ.
	2. Решения комиссии могут быть обжалованы в отделение социального страхования РБ.

Приложение № 10

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**СОГЛАСОВАНО УТВЕРЖДАЮ**

Председатель профкома ГБУЗ БРКОД Главный врач ГБУЗ БРКОД

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Хилаева \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.А. Шагдурова

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**профессий и должностей на бесплатное получение работниками**

**специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты (СИЗ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование профессий, должностей | Наименование спец.одежды, спец.обуви и других средств индивидуальной защиты | Норма выдачина год (единицы, комплекты) | Основание (пункт типовых отраслевых норм,приказов, постановлений) |
|  | Врач, средний медицинский персонал операционных, перевязочных комнат | Фартук непромокаемыйПерчатки резиновыеПри работе в операционных с электроинструментарием дополнительно:Галоши диэлектрическиеПри работе кварцевых лам дополнительно:Очки защитные | Дежурныйдо износаДежурныйдо износа | п.1 Раздел I Лечебно-профилактические учреждения Приложение N 11 к Пост.Минтруда и СР РФ от 29.12.1997 г. N 68 «Типовые отраслевые нормы бесплатной выдачи специальной одежды, спец.обуви и других средств индивидуальной защиты работникам организаций здравоохранения и социальной защиты населения, медицинских научно-исследовательских организаций и учебных заведений, производств бактерийных и биологических препаратов, материалов, учебных наглядных пособий, по заготовке, выращиванию и обработке медицинских пиявок» (в ред. Пост. Минтруда РФ от 17.12.2001 N 85) |
|  | Врач, средний и младший медицинский персонал процедурных и хирургических, гинекологических отделений и кабинетов | Фартук непромокаемыйПерчатки резиновые | Дежурныйдо износа | п.1 Раздел I Лечебно-профилактические учреждения Приложение N 11 к Пост.Минтруда и СР РФ от 29.12.1997 г. N 68 «Типовые отраслевые нормы бесплатной выдачи специальной одежды, спец.обуви и других средств индивидуальной защиты работникам организаций здравоохранения и социальной защиты населения, медицинских научно-исследовательских организаций и учебных заведений, производств бактерийных и биологических препаратов, материалов, учебных наглядных пособий, по заготовке, выращиванию и обработке медицинских пиявок» (в ред. Пост. Минтруда РФ от 17.12.2001 N 85) |
|  | Врач-отоларинголог (онколог) | Фартук непромокаемыйПерчатки резиновые | Дежурныйдо износа | П.6 Раздел I Лечебно-профилактические учреждения Приложения №11 к Пост.Минтруда и СР РФ от 29.12.1997 г. N 68 (в ред. Пост. Минтруда РФ от 17.12.2001 N 85) |
|  | Врач и средний медицинский персонал, занятые на работе с трупами и трупным материалом | Перчатки резиновыеНарукавники клеенчатыеОчки защитные | Дежурныедо износадежурныедо износа | П.8 Раздел I Лечебно-профилактические учреждения Приложения №11 к Пост.Минтруда и СР РФ от 29.12.1997 г. N 68 (в ред. Пост. Минтруда РФ от 17.12.2001 N 85) |
|  | Врач, средний имладший медицинский персонал, работающие в рентгеновских кабинетах | Фартук из просвинцованной резиныЮбка из просвинцованной резиныПерчатки из просвинцованной резиныПерчатки х/бОчки для адаптацииПри проявлении рентгеновских пленок дополнительноФартук непромокаемыйПерчатки резиновыеХалат хлопчатобумажный | ДежурныйДежурныйДежурныйДежурныйдо износаДежурныйдо износаДежурный | П.14 Раздел I Лечебно-профилактические учреждения Приложения №11 к Пост.Минтруда и СР РФ от 29.12.1997 г. N 68 (в ред. Пост. Минтруда РФ от 17.12.2001 N 85) |
|  | Врач, средний и младший медицинский персонал, специалисты, работающие с закрытыми радиоактивными источниками | Перчатки резиновыеШапочка хлопчатобумажнаяПри работе с бета - излучателями дополнительно:Очки из органического стекла | до износадежурнаядежурные | П.15 Раздел I Лечебно-профилактические учреждения Приложения №11 к Пост.Минтруда и СР РФ от 29.12.1997 г. N 68 (в ред. Пост. Минтруда РФ от 17.12.2001 N 85) |
|  | Врач, средний и младший медицинский персонал, специалисты, работающие с открытыми радиоактивными веществами:в) суммарной активностью от 1 до 10 МБк (мегабеккерель) | Комбинезон хлопчатобумажныйБелье нательное хлопчатобумажноеФартук пленочный илиПолукомбинезон пленочный илиПневмокостюм ЛГ-2Тапочки кожаные илиБотинки кожаныеСапоги резиновыеГалоши илиБахилыПерчатки хирургическиеНоски хлопчатобумажные неокрашенныеШапочка хлопчатобумажнаяРеспираторПолотенце | 42 комплектаДежурныйДежурныйДежурный1 пара1 пара1 параДежурныеДежурныедо износа4 пары4до износа12 | П.16 Раздел I Лечебно-профилактические учреждения Приложения №11 к Пост.Минтруда и СР РФ от 29.12.1997 г. N 68 (в ред. Пост. Минтруда РФ от 17.12.2001 N 85) |
|  | Врач, средний имладший медицинский персонал лабораторий | Халат х/бФартук прорезиненный с нагрудникомПерчатки резиновыеНарукавники непромокаемыеОчки защитныеНа мойке посуды дополнительно:Галоши резиновые | ДежурныйДежурныйДо износаДежурныйдо износаДежурный | П.17 Раздел I Лечебно-профилактические учреждения Приложения №11 к Пост.Минтруда и СР РФ от 29.12.1997 г. N 68 (в ред. Пост. Минтруда РФ от 17.12.2001 N 85) |
|  | Младший медицинский персонал, занятый на работе с трупами и трупным материалом | Галоши резиновыеФартук непромокаемыйПерчатки резиновыеНарукавники клеенчатыеОчки защитныеПлатье хлопчатобумажное илиКостюм хлопчатобумажный | ДежурныеДежурныйдо износадежурныедо износа2 на 2 года2 на 2 года | П.22 Раздел I Лечебно-профилактические учреждения Приложения №11 к Пост.Минтруда и СР РФ от 29.12.1997 г. N 68 (в ред. Пост. Минтруда РФ от 17.12.2001 N 85) |
|  | Лифтер | При выполнении работ в стационарах:Халат х/бКолпак х/б или косынка х/б | 2 на 2 года2 на 2 года | П.21 Раздел I Лечебно-профилактические учреждения Приложения №11 к Пост.Минтруда и СР РФ от 29.12.1997 г. N 68 (в ред. Пост. Минтруда РФ от 17.12.2001 N 85) |
|  | Младший мед. персонал , занятый мойкой суден, плевательниц и другого медицинского инвентаря) | Фартук непромокаемыйПерчатки резиновые | Дежурныйдо износа | П.24 Раздел I Лечебно-профилактические учреждения Приложения №11 к Пост.Минтруда и СР РФ от 29.12.1997 г. N 68 (в ред. Пост. Минтруда РФ от 17.12.2001 N 85) |
|  | Уборщик служебных помещений прачечной | Халат х/бПерчатки резиновыеКосынка х/б или колпак х/б | 1 шт.до износа1 шт. | П.112 раздел IХ Прачечные Приложения №11 к Пост.Минтруда и СР РФ от 29.12.1997 г. N 68 (в ред. Пост. Минтруда РФ от 17.12.2001 N 85) |
|  | Водитель автомобиля | При работе на санитарном автомобиле:Халат х/бПерчатки х/бПри управлении легковым автомобилем:Костюм для защиты от общих производственных загрязнений и механических воздействийПерчатки с точечным покрытиемПерчатки резиновые или из полимерных материалов | 1 шт.2 пары1 шт.12 пардежурные | П.117 раздел ХI Общие профессии Приложения №11 к Пост.Минтруда и СР РФ от 29.12.1997 г. N 68 (в ред. Пост. Минтруда РФ от 17.12.2001 N 85)П.11 Приложения к приказу Минтруда и соц.защиты РФ от 9.12.2014 г. N 997н. |
|  | Архивариус | Костюм от общих производственных загрязнений и механических воздействий илиХалат от общих производственных загрязнений и механических воздействийПерчатки с точечным покрытиемСредство индивидуальной защиты органовдыхания фильтрующее | 1 шт.1 шт.3 парыдо износа | П.7 Приложения к приказу Минтруда и соц.защиты РФ от 09.12.2014 г. N 997н |
|  | Гардеробщик;Оператор электронно-вычислительных машин | Костюм от общих производственных загрязнений и механических воздействий илиХалат от общих производственных загрязнений и механических воздействий | 1 шт.1 шт. | П.19 Приложения к приказу Минтруда и соц.защиты РФ от 9.12.2014 г. N 997н. |
|  | Дворник | Костюм для защиты от общих производственных загрязнений и механических воздействийПерчатки с полимерным покрытиемНа наружный работах зимой дополнительноКостюм на утепляющей прокладкеВаленки с резиновым низом | 16 пар1 на 2 года1 на 3 года | П.23 Приложения к приказу Минтруда и соц.защиты РФ от 9.12.2014 г. N 997н. |
|  | Дезинфектор | Комбинезон для защиты от токсичных веществ и пыли из нетканых материаловПерчатки с полимерным покрытием илиПерчатки резиновые или из полимерных материаловОчки защитныеСредство индивидуальной защиты органов дыхания фильтрующее или изолирующее | до износа6 пар6 пардо износадо износа | П.24 Приложения к приказу Минтруда и соц.защиты РФ от 9.12.2014 г. N 997н. |
|  | Заведующий складом | При работе с прочими грузами, материалами:Костюм для защиты от общих производственныхзагрязнений и механических воздействий илиХалат для защиты от общих производственныхзагрязнений и механических воздействийПерчатки с полимерным покрытием | 1 шт.1 шт.6 пар | П.31 Приложения к приказу Минтруда и соц.защиты РФ от 9.12.2014 г. N 997н. |
|  | Слесарь-сантехник | Костюм для защиты от общих производственныхзагрязнений и механических воздействийСапоги резиновые с защитным подноском илиСапоги болотные с защитным подноскомПерчатки с полимерным покрытиемПерчатки резиновые или из полимерных материаловЩиток защитный лицевой илиОчки защитныеСредство индивидуальной защиты органов дыхания фильтрующее или изолирующее | 1 шт.1 пара1 пара12 пар12 пардо износадо износадо износа | П.148 Приложения к приказу Минтруда и соц.защиты РФ от 9.12.2014 г. N 997н. |
|  | Столяр | Костюм для защиты от общих производственныхзагрязнений и механических воздействий илиХалат и брюки для защиты от общих производственных загрязнений и механических воздействийФартук из полимерных материалов с нагрудникомПерчатки с полимерным покрытием илиПерчатки с точечным покрытиемПерчатки резиновые или из полимерных материаловЩиток защитный лицевой илиОчки защитныеСредство индивидуальной защиты органов дыхания фильтрующее | 1 шт.1 комплект2 шт.12 пардо износа2 парыдо износадо износадо износа | П.162 Приложения к приказу Минтруда и соц.защиты РФ от 9.12.2014 г. N 997н. |
|  | Сторож теплой стоянки | Костюм для защиты от общих производственных загрязнений и механических воздействийПерчатки с полимерным покрытием | 112 пар | П.163 Приложения к приказу Минтруда и соц.защиты РФ от 9.12.2014 г. N 997н. |
|  | Электромонтер по ремонту иобслуживанию электрооборудования | При выполнении работ в условиях, не связанныхс риском возникновения электрической дуги:Костюм для защиты от общих производственных загрязнений и механических воздействий илиХалат и брюки для защиты от общих производственных загрязнений и механических воздействийПерчатки с полимерным покрытием илиПерчатки с точечным покрытиемБоты или галоши диэлектрическиеПерчатки диэлектрическиеЩиток защитный лицевой илиОчки защитныеСредство индивидуальной защиты органов дыхания фильтрующее | 1 шт.1 комплект12 пардо износадежурныедежурныедо износадо износадо износа | П.189 Приложения к приказу Минтруда и соц.защиты РФ от 9.12.2014 г. N 997н. |
|  | Инженер-электроник | Костюм для защиты от общих производственных загрязнений и механических воздействий илиХалат для защиты от общих производственных загрязнений и механических воздействийПерчатки с полимерным покрытиемПерчатки диэлектрическиеЩиток защитный лицевой илиОчки защитные | 1 шт.1 шт.6 парДежурныедо износа | П.39 Приложения к приказу Минтруда и соц.защиты РФ от 9.12.2014 г. N 997н. |
|  | Инженер по метрологии | Халат для защиты от общих производственных загрязнений и механических воздействий | 1 шт. | П.37 Приложения к приказу Минтруда и соц.защиты РФ от 9.12.2014 г. N 997н. |

Примечание: Выдаваемые СИЗы должны соответствовать требованиям Технического регламента таможенного союза ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты» и иметь сертификат соответствия (п. 5.4 ТР ТС 019/2011).

Специалист по охране труда Манзыев Д.А.

Приложение № 11

**СОГЛАСОВАНО УТВЕРЖДАЮ**

Председатель профкома ГБУЗ БРКОД Главный врач ГБУЗ БРКОД

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Хилаева \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.А. Шагдурова

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**профессий и должностей на бесплатное получение работниками**

**санитарно-гигиенической одежды, санитарной обуви и санитарных принадлежностей**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование профессий, должностей | Наименование санитарной одежды, санитарной обуви и санитарных принадлежностей | Норма выдачи на год (единицы, комплект) и срок носки | Основание (пункт типовых отраслевых норм, приказов, постановлений) |
| 1. | Врачи, психологи, лаборанты, средний и младший медицинский персонал, сестры-хозяйки, кастелянши, техники, рентгенолаборанты, уборщицы ЛПУ | Халат х/бКолпак или косынка х/бПолотенцеЩетка для мытья рукНа время дежурств в стационаре, а также при работе в стерильных боксах дополнительно: тапочкиСреднему медицинскому персоналу хирургического профиля стационаров вместо тапочек выдавать обувь профилактическую (ТУ 17-1501-75)При работе в операционных, перевязочных комнатах стационаров дополнительно: платье х/б (для женщин), костюм х/б (для мужчин)Бахилы  | 4 на 24мес.4 на 24 мес.4 на 24 мес.Дежурная1 на 12мес.3 на 12мес.3 на 24мес.3 на 1 работника дежурные | П.1 Прил.№2 к приказу МЗ СССР от 29.01.1988г. №65«О введении отраслевых норм бесплатной выдачи спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты, а также норм санитарной одежды и санитарной обуви» с изменениями и дополнениями, внесенными Постановлением Госкомтруда СССР и Президиума ВЦСПС от 6 ноября 1986 г. N 476/П-12. |
| 2. | Работники аптечных учреждений  | Халат х/бКолпак или косынка х/б | 3 на 24мес.3 на 24 мес. | П.2 Прил.№2 к приказу МЗ СССР от 29.01.1988г. №65 |
| 3 | Врачи, средний (в том числе дезинфектор) и младший медицинский персонал, физики, инженеры, техники | Халат хлопчатобумажный <\*>Колпак или косынка хлопчатобумажный Полотенце | 4 на 24 мес.4 на 24 мес.4 на 24 мес. | П.7 Прил.№2 к приказу МЗ СССР от 29.01.1988г. №65 |
| 4. | Буфетчицы | Халат х/бКолпак или косынкаФартук с нагрудником х/бТапочки | 3 на 24 мес.3 на 24 мес.3 на 24 мес.1 на 12 мес. | П.14 Прил.№2 к приказу МЗ СССР от 29.01.1988г. №65 |
|  | **Общие профессии** |
| 5. | Кладовщики и подсобные рабочие кладовых пищевых продуктов и продовольственных складов | Халат х/бКолпак или косынка х/бПри работе в неотапливаемых складах дополнительно: куртка х/б на утепляющей прокладке | 3 на 24 мес.3 на 24 мес.дежурная | П.41 Прил.№2 к приказу МЗ СССР от 29.01.1988г. №65 |
| 6. | Архивариус ЛПУ | Колпак х/б | 2 на 12 мес. | П.29 Прил.№2 к приказу МЗ СССР от 29.01.1988г. №65 |
| 7. | Гардеробщик лечебных учреждений | Колпак или косынка х/б | 3 на 24 мес. | П.35 Прил.№2 к приказу МЗ СССР от 29.01.1988г. №65 |
| 8. | Швея | Халат х/бКолпак или косынка х/б | 3 на 24 мес.3 на 24 мес. | П.45 Прил.№2 к приказу МЗ СССР от 29.01.1988г. №65 |
| 9. | Инженер, техник, электромонтер-слесарь и другие работники на время работы в лечебных кабинетах, больничных и клинических отделениях и в стерильных комнатах | Халат х/бКолпак х/б  | ДежурныйДежурный  | П.39 Прил. №2 к приказу МЗ СССР от 29.01.1988г. №65 |

<\*> В место халата хлопчатобумажного можно выдавать рубашку и брюки хлопчатобумажные

Специалист по охране труда Манзыев Д.А.