

**Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау
министрлігі мен «Қазақстандық денсаулық сақтау
қызметкерлерінің салалық кәсіптік одағы» ҚБ-і және
Ұлттық денсаулық сақтау палатасы арасындағы
2017-2019 жылдарға арналған
САЛАЛЫҚ КЕЛІСІМ**

**ОТРАСЛЕВОЕ СОГЛАШЕНИЕ
между Министерством здравоохранения
Республики Казахстан, Казахстанским отраслевым
профессиональным союзом работников
здравоохранения и Национальной палатой
здравоохранения
на 2017-2019 годы**

Астана-2017

**Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі мен
«Қазақстандық денсаулық сақтау қызметкерлерінің салалық кәсіптік одағы» ҚБ-і және Ұлттық денсаулық сақтау палатасы
арасындағы 2017-2019 жылдарға арналған
САЛАЛЫҚ КЕЛІСІМ**

1. ЖАЛПЫ ЕРЕЖЕЛЕР

1. Әлеуметтік әріптестік тараптарының өкілетті өкілдері – Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі (бұдан әрі – Министрлік), «Қазақстандық денсаулық сақтау қызметкерлерінің салалық кәсіптік одағы» қоғамдық бірлестігі (бұдан әрі – Кәсіподақ), Ұлттық денсаулық сақтау палатасы, бұдан әрі бірлесіп «тараптар» деп атала отырып, 2017-2019 жылдарға саладағы еңбек жағдайын, жұмыспен қамту және әлеуметтік кепіл бойынша Тараптардың мазмұны мен міндеттерін белгілейтін аталған салалық Келісімді (әрі қарай Келісім) жасасты.

2. Осы Салалық Келісім (әрі қарай Келісім) Қазақстан Республикасының Конституциясына, Қазақстан Республикасының Еңбек Кодексіне, Қазақстан Республикасының «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Кодексіне, Қазақстан Республикасының «Кәсіптік одақтар туралы» 2014 жылғы 27 маусымдағы заңына, еңбек құқықтары мен мүдделеріне қатысты басқа да Қазақстан Республикасының заңнамалық және нормативтік құқықтық актілеріне және Қазақстан Республикасының Үкіметі, қызметкерлердің республикалық бірлестіктері және жұмыс берушілердің республикалық бірлестіктері арасындағы 2015-2017 жылдарға жасалған Бас Келісіміне сай жасалды.

3. Осы Келісімнен шығатын Ереже тараптарға міндетті болып табылады, Кәсіподақ филиалдары, ұлттық денсаулық сақтау палатасы мен жергілікті денсаулық сақтау басқармалары арасындағы келісімді және денсаулық сақтау ұйымдарында ұжымдық шартты бекіткен жағдайда негіздеме болып, кемітуге немесе қысқартуға жатпайды.

4. Келісім жұмыскерлердің еңбек ақысы, жұмыс тәртібі, негізгі және қосымша төленетін еңбек демалысын және жұмыскерлерге басқа да облыстық келісімдер мен еңбек және ұжымдық шарттармен белгіленген әлеуметтік көмек бөліктерінде жұмыс берушілердің құқығын шектемейді.

5. Осы Келісімнің қолданылуы мемлекеттік орган ретінде Қазақстан Республикасы денсаулық сақтау Министрлігіне, жұмыс берушілер мен қызметкерлер және олардың өкілдері ретінде Ұлттық денсаулық сақтау палатасына және Қазақстандық денсаулық сақтау қызметкерлерінің салалық Кәсіподағына таратылады.

Кәсіподақ сондай-ақ кәсіподақ мүшелерімен қатар салалық кәсіподаққа мүше емес қызметкерлердің мүдделерін олардың жазбаша өтініштері бойынша көздейді.

6. Қызметкерлер кепілдігін Қазақстан Республикасының еңбек заңнамасымен салыстырғанда төмендететін, және осы Келісімге қайшы келетін келісімдер, ұжымдық және еңбек шарттары, жұмыс берушілер актілері жарамсыз болып табылады.

7. Осы Келісімнің қолданылу мерзімінде жағдайын жақсартуға қабылданған заңнамалық және басқа нормативтік актілер күшіне енген күннен бастап аталған Келісімнің сәйкес пункттерінің қолданылуын кеңейтеді.

8. Келісім Тараптарының бірі қайта құрылған жағдайда, құқықтары мен міндеттемелері заңды мұрагеріне (заңды мирасқорларына) өтеді және жаңа Келісім жасалғанша сақталады.

2. ТАРАПТАРДЫҢ МІНДЕТТЕРІ

9. Саладағы тиімді басқаруды, экономикалық қатынастар мен еңбекақы төлеуді жетілдіру аясында тараптар міндеттенеді:

1) Республика халқына тиімді медициналық көмек көрсету жүйесін құруда Қазақстан Республикасы Президентінің 2016 жыл 15 қаңтардағы №176 Жарлығымен, денсаулық сақтауды дамытудың 2016-2019 жылдарға «Денсаулық» мемлекеттік бағдарламасын жүзеге асыру бойынша, сондай-ақ «100 нақты қадам» Ұлт жоспарына сәйкес міндетті медициналық сақтандыруды енгізу бойынша жұмыстарды жалғастыруға.

2) Денсаулық сақтау саласындағы бәсекелестікті, медициналық көмек көрсету жөніндегі тарифтік саясатты дамытуға, медициналық көмек көрсетулер сапасын арттыруға, денсаулық сақтау мәселелері бойынша халықты дұрыс және объективті ақпараттармен қамтамасыз етуге жәрдемдесуге.

3) Денсаулық сақтау жүйесіне білім, ғылым және инновациялық технологиялар мен медициналық көмектің алдыңғы қатарлы технологияларын трансферттеу бойынша жұмысын әрі қарай жалғастыруға.

4) Министрліктің алқа органдары мен Кәсіподақтың сайланбалы органдарының, Ұлттық денсаулық сақтау палатасының отырыстарында денсаулық сақтау жүйесіндегі бағдарламалық және стратегиялық құжаттарды қарастыруға және олардың жүзеге асырылуына пәрменді шара қабылдауға.

10. Қызметкерлерге еңбекақы төлеу саласында Тараптар сүйенеді:

1) мемлекеттік мекемелер мен қазыналық кәсіпорындар қызметкерлерінің еңбекақысын төлеу Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2015 жылдың 31 желтоқсанындағы №1193 «Азаматтық қызметшілерге, мемлекеттік бюджет қаражаты есебінен ұсталатын ұйымдардың қызметкерлеріне, қазыналық кәсіпорындардың қызметкерлеріне еңбекақы төлеу жүйесі туралы» Қаулысына сәйкес жүзеге асырылады. (әрі қарай №1193 Қаулы)

2) шаруашылық жүргізу құқы бар мемлекеттік кәсіпорын қызметкерлеріне еңбекақы төлеу жүйесі, сыйлықақы және басқалай сыйақы жүйесі ұжымдық шартпен бекітілген еңбекақы төлеу қоры аясында анықталады.

3) акционерлік қоғам қызметкерлерінің лауазымдық айлықақысы, лауазымдық айлықақыға дербес үстеме ақы, сыйлықақы мөлшерін белгілеу Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 13 мамырдағы «Акционерлік қоғамдар туралы» Заңына сәйкес жүргізіледі.

11. Денсаулық сақтау қызметкерлерінің ең төменгі тарифтік ставкасының (айлықақы) мөлшері Қазақстан Республикасының «Республикалық бюджет туралы» Заңы бекіткен мөлшерден төмен болуы мүмкін емес.

12. Ұйымдастырушылық-құқықтық формасына тәуелсіз денсаулық сақтау ұйымдарының ауыр, зиянды (аса зиянды), қауіпті еңбек жағдайымен қамтылған қызметкерлеріне қосымша ақы төлеу №1193 Қаулысына сәйкес жүзеге асырылады.

13. Ұйымның орналасқан жері мен түріне тәуелсіз денсаулық сақтау ұйымдарының дәрігерлері мен орта медицина қызметкерлері үшін үйдегі кезекшілік белгіленуі мүмкін. Үйдегі кезекшіліктің әр сағатына кеткен уақыт, күндізгі, сондай-ақ түнгі жұмыс уақыты нормасының әр жарты сағатына сай есептеледі. Осы кезекшілікті орындаушы қызметкер жұмыс орнына (ұйымға), оқиға орнына, науқастың үйіне шақырылған жағдайда, шақыртуға кеткен нақты жұмыс уақыты қызметкердің лауазымдық айлықақысы (мөлшерлеме) есебінен денсаулық сақтау ұйымдары қызметкерлеріне түнгі уақытта және мереке күндері төленетін тәртіпті сақтай отырып төленеді.

14. Қызметкерлерге лайықты еңбек пен лайықты еңбек ақыны сақтап қалу іс-шаралар кешенін жүзеге асыру мақсатында тараптар келісті:

1) Қызметкерлерге лайықты еңбек пен лайықты еңбек ақыны сақтап қалу іс-шаралар кешенін жүзеге асыру мақсатында ұйымдастырушылық құқықтық формасын «шаруашылық жүргізу құқындағы мекемеге» өзгерткен мемлекеттік, сондай-ақ сенімгерлік басқаруға өткен және мемлекеттік-жеке компаниялар қызметкерлеріне лауазымдық жалақы

мөлшерінде сауықтыруға арналған жәрдемақысымен 30 календарлық күннен кем емес негізгі ақылы еңбек демалысын беруге және лауазымдық жалақы мен үстеменің ең төменгі деңгейін азаматтық қызметкерлердің сәйкес лауазымдық жалақысы мен үстемесінен кем емес, соның ішінде 1193 Қаулысына сәйкес ерекше еңбек жағдайына үстемені сақтап қалуға.

2) меншік нысанына қарамастан, денсаулық сақтау ұйымдарының күтушілеріне, тазалық бикелеріне (санитарларға), шаруашылық бикелеріне жыл сайынғы ақылы еңбек демалысына лауазымдық жалақы мөлшерінде сауықтыруға арналған жәрдемақы төлемін қамтамасыз ету бойынша шара қолдануға.

3) зейнет жасына жетіп зейнеткерлік демалысқа шығуына байланысты бір жолғы өтемақы төлеуге. Бір жолғы өтемақы мөлшерін ұжымдық шартпен анықтауға.

15. Қаржы мүмкіндігі болған жағдайда, мемлекет үлесінің 100% қатысуымен акционерлік қоғамның барлық қызметкерлеріне лауазымдық жалақы мөлшерінен кем емес көлемде сауықтыру жәрдемақысының төленуін қамтамасыз етуді қарастыруға.

16. Жан басылық нормативтің қосымша (ынталандырылатын) құрамдас бөлігі жүйесін (ЫҚБЖ) жетілдіруге және амбулаторлық-емханалық көмектің қолжетімділігі мен сапасын жоғарылатуға қатынасатын және өз еңбегіне үстеме алуға құқылы мамандар тізімін кеңейтуге шара қолдануға.

17. Сала қызметкерлеріне еңбек ақы төлеу аясында мемлекеттік кепілдіктерді жүзеге асыруға, жалақының толық және дер кезінде төленуін қадағалауды қамтамасыз етуге.

18. Министірлік міндеттенеді:

1) Қызметкерлердің құқықтары мен мүдделерін қорғауға, олардың еңбек және әлеуметтік экономикалық мәселелерін шешуге қатысу мақсатында денсаулық сақтау басқармаларына, Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрлігінің 2015 жылдың 20 ақпандағы №113 Бұйрығына сай, құрылатын бақылау кеңестеріне Кәсіподақ өкілдерін енгізуге ұсыныс беруге.

2) Кәсіподақ өкілдерін жаппай барлық Алқа құрамына енгізуге, денсаулық сақтау аясында әлеуметтік және еңбек қатынастарына нормативтік құқықтық актілер жобаларын әзірлеу мен қарастыру бойынша комиссиялар мен жұмыс топтарына қосуға, сондай-ақ аумақтық денсаулық сақтау басқармаларының кепілдендірілген тегін медициналық жәрдем көлемі қызметін жеткізушіні анықтау тәртібі бойынша жүргізілетін, қатысушы бақылаушы ретінде тартуға.

19. Кәсіподақ және Ұлттық денсаулық сақтау палатасы міндеттенеді:

1) Сала қызметкерлерінің әлеуметтік-экономикалық және еңбек құқықтары мен мүдделерін тиімді қорғауды қамтамасыз етуге.

2) Әлеуметтік экономикалық және еңбек қатынастарымен байланысты нормативтік құқықтық актілер жобаларын әзірлеу мен қарастыру бойынша жұмыс топтары мен комиссиялар жұмысына қатынасуға.

3) Кәсіподақ мүшелері арасында міндетті медициналық сақтандыруды енгізу бойынша ақпараттық-түсіндірме жұмыстарын жалғастыруға.

4) Ел Президентінің Жолдауындағы денсаулық сақтау жүйесі алдына қойған міндеттерін орындау аясында Денсаулық сақтау Министрлігінің бес негізгі бастамасын іске асыруға қатынасуға.

3. ЕҢБЕК ҚАТЫНАСТАРЫ ЖӘНЕ ЖҰМЫСПЕН ҚАМТУҒА КӨМЕК

20. Өз күзіреті шегінде тараптар өздеріне келесі міндеттерді алады:

1) Денсаулық сақтау ұйымдарында қызметкерлермен еңбек шартын жасасқанда Қазақстан Республикасы еңбек заңнамасы нормаларының, Қазақстан Республикасы Үкіметі, қызметкерлердің республикалық бірлестігі және жұмыс берушілердің республикалық бірлестіктері арасындағы 2015-2017 жылдарға Бас Келісімнің, осы Келісімнің сақталуын пәрменді қадағалаумен қамтамасыз етуге.

2) Келісім тараптарының әр қайсысы өз өкілеттігі шегінде әлеуметтік қауырттылық пен еңбек дауларының туындау тәуекеліне мониторинг жүргізуге, мониторинг нәтижесін салалық комиссияның отырыстарында қарастыруға.

3) Денсаулық сақтаудағы кадр саясатын жүзеге асыру, медицина қызметкері мамандығының беделін көтеру, олардың әлеуметтік еңбек құқықтары мен мүдделерін тиімді қорғау мәселелерін шешудің кешенді тәсілімен қамтамасыз ету.

4) Жеке және ұжымдық еңбек дауларын сотқа дейін жедел қарастыру және шешу мақсатында денсаулық сақтау ұйымдарында келісу және бітістіру комиссияларын Кәсіподақ пен жұмыс беруші өкілдерінен теңдік негізінде құру.

5) Сала қызметкерлерінің кәсіби шеберлігі мен біліктілік деңгейін жоғарылатуды, мемлекеттік бюджет немесе жұмысберуші есебінен, мәлімделген категорияға сәйкес оқу сағаттары нормасы шегінде, бес жылда бір рет жұмыс орны мен орташа жалақысын сақтай отырып, Қазақстан Республикасы Еңбек Кодексінің 118 бабының 4 тармағы

мен оқу шартына сәйкес іссапар шығындарын өтеуді қамтамасыз ету.

6) Бала күтіміне байланысты немесе бала тууға байланысты декреттік демалыстан шыққан әйелдердің алғашқы жыл ішінде кәсіптік шеберлігін жоғарылату немесе кәсіби қайта даярлаудан өтуін қамтамасыз етуге.

7) Сала қызметкерлерінің біліктілік деңгейі мен кәсіби білімін анықтау бойынша аттестаттау комиссиясының жұмыс құрамына Кәсіподақ өкілдерін енгізуді қамтамасыз етуге.

8) Жұмысберуші мен Кәсіподақ өкілдерінен тең құрамда құрылған комиссияның оң шешімінсіз, Қазақстан Республикасы еңбек Кодексінің 52 бабы 1 тармағы 2 және 4 тармақшаларын негізге ала отырып, көзделгендей зейнет жасына екі жылдан кем уақыт қалған қызметкерлермен еңбек шартын бұзбауға.

9) Білім беру ұйымдарында оқып жүрген қызметкерлерге емтиханға дайындық, емтихан мен сынақ тапсыру, лабораторлық жұмыс орындау, дипломдық жұмысқа (жобаға) дайындық және оны қорғау, әскери-оқу резервін даярлау бағдарламасынан өту үшін оқу демалысын тағайындауға. Оқу демалысына ақы төлеу мөлшерін ұжымдық және оқу шарттарында анықтауға.

10) Қазақстан Республикасының «Мемлекеттік жастар саясаты туралы» 2015 жылғы 9 ақпандағы № 285-V Заңын жүзеге асыру шараларын әзірлеуге, сонымен қатар, ұрпақтар сабақтастығын, тәлімгерлікті дамыту мен нығайтуға, жастар денсаулығын сақтау мен нығайтуға, дене шынықтыру және спортпен айналысуға жағдай тудыруға, студенттік форумдарды ұйымдастыру мен өткізуге.

21. Жастар арасында жұмыспен қамту және жұмысқа орналасу үшін жағдай тудыру мақсатында Тараптар міндеттенеді:

1) Қазақстан Республикасы Еңбек Кодексінің 29 б. 1 тармағының сәйкес, 3),4),5),6) тармақшаларында белгіленген жағдайдан басқа, жұмысқа жаңа келген жас мамандармен еңбек шартын белгілі мерзімге жасасуға;

2) Жұмысқа алар кезде он сегіз жасқа толмағандарға, сондай-ақ техникалық және кәсіптік, орта, жоғары және жоғары білім алғаннан кейінгі ұйымдарда оқу білім беру бағдарламаларын меңгерген, алған мамандығы бойынша, бірақ оқу бітіргендеріне бір жылдан кеш емес, жұмысқа жаңа келген тұлғаларға сынақ мерзімін белгілемеуге.

22. Министрлік пен Ұлттық денсаулық сақтау палатасы міндеттенеді:

1) Қазақстан Республикасы Еңбек Кодексінің 12-бабына сәйкес жұмыс берушінің, қызметкерлердің әлеуметтік және еңбек құқықтарына қатысты, актілерін шығару кезінде кәсіподақ өкілдерінің дәлелді ойын ескеруін, сонымен қатар:

- босатылған қызметкерлердің даярлықтан өтуін, қайта даярлауын, еңбекпен қамтамасыз етілуін;

- даярлықтан, қайта даярлаудан, біліктілігін жоғарылатудан өтіп жатқан, сондай-ақ жұмысын оқумен қоса атқарып жүрген қызметкерлерге жеңілдіктері мен кепілдіктерін;

- еңбек тәртібі ережесі;

- демалыс кестесі;

- ауысым кестесі;

- толық емес жұмыс уақытын енгізу режимі;

- ҚР Еңбек кодексінің 52 бабының 1 тармағының келесі тармақшаларына көзделген еңбек шартын бұзу:

- 2) тармақша (жұмыскерлер саны немесе штаты қысқартылған);

- 3) тармақша (жұмыс берушінің экономикалық жай-күйінің нашарлауына әкеп соққан өндіріс, орындалатын жұмыстар мен көрсетілетін қызметтер көлемі төмендеген);

- 7) тармақша (сынақ мерзімі кезеңінде жұмыс нәтижесі теріс болған);

- 8) тармақша (жұмыскер бір жұмыс күні (жұмыс ауысымы) ішінде дәлелді себепсіз үш және одан көп сағат бойы жұмыста болмаған);

- 16) тармақша (тәртіптік жазасы бар жұмыскер еңбек міндеттерін дәлелді себепсіз қайталап орындамаған немесе қайталап тиісінше орындамаған).

2) Денсаулық сақтау ұйымдарындағы қызметкерлер санын негізсіз қысқартуға жол бермеуге шара қабылдауға.

3) Қызметкерлер санын немесе қызметкерлер штатын қысқарту қажеттілігі туған жағдайда Кәсіподақ өкілдерімен өзара консультациялар және қызметкерлерді әлуметтік қорғау, жұмыспен қамту бойынша іс-шаралар әзірлеуге.

23. Кәсіподақ міндеттенеді:

1) Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамамен қарастырылған сала қызметкерлерінің еңбек құқықтары мен мүдделерінің сақталуына, сонымен қатар жұмыс орнының қысқаруына негізділік, меншік иесі ауысқан жағдайда, ведомстволық бағыныстағы тиістілігі өзгергенде немесе мекеме қайта құрылғанда қызметкерлердің құқықтық кепілдері мен өтемақыларының сақталуына қоғамдық бақылауды қамтамасыз етуге.

2) Жеке және ұжымдық еңбек дауларын сотқа дейінгі тәртіппен қарауға жәрдем көрсетуге.

3) Кәсіподақ мүшелеріне тегін заң консультациясын беруге, олардың құқықтық қорғалуын қамтамасыз етуге.

4) Медицина және фармацевтика мамандығы қызметкерінің мәртебесін

көтеруге, ұрпақтар сабақтастығын дамыту мен нығайтуға, инновациялық технологияларды ендіруді ескере отырып, денсаулық сақтаудың интеллектуалдық әлеуетін дамыту мен сақтау бойынша шараларды әзірлеуге және іске асыруға.

5) Кәсіподақтың Орталық Кеңесі және филиалдары жанындағы жастармен жұмыс бойынша тұрақты қызмет атқаратын комиссия қызметін жандандыру.

6) Облыстық келісімдер мен ұжымдық шарттар жасауда мазмұнына арнайы жас мамандардың және оқитын жастардың әлеуметтік экономикалық және еңбек құқықтарын қорғау бойынша бөлімдерді енгізуді қарастыруға.

7) Кәсіподақ (конкурс негізінде) орта және жоғарғы оқу ұйымдарының студенттеріне тағайындаған шәкіртақысын, республикалық және облыстық кәсіптік шеберлік конкурстарынан жүделі орынға ие болған дәрігерлер мен медбикелердің сыйақыларын төлеуге.

4. ДЕНСАУЛЫҚ ЖӘНЕ ЕҢБЕКТІ ҚОРҒАУ

24. Тараптар міндеттенеді:

1) Қызметкерді қауіпсіз еңбек құқымен қамтамасыз етуге, өндірістік жарақат алушылық пен қызметкерлердің кәсіби ауруларының пайда болуын ескертетін еңбек қауіпсіздігінің заманауи құралдарын енгізуге.

2) Қазақстан Республикасы денсаулық сақтау және әлеуметтік даму Министрлігінің 2015 ж. 28 желтоқсандағы №1053 бұйрығымен бекітілген қысқартылған жұмыс уақыты мен қосымша жыл сайынғы ақылы демалысқа құқық беретін орында жұмыс істейтін ауыр, зиянды (аса зиянды), және (немесе) қауіпті (аса қауіпті) жұмыстар тізбесі, өндірістер, цехтар, мамандықтар мен қызметтер Тізіміне сай ауыр және өте ауыр, зиянды және аса зиянды еңбек жағдайында жұмыс жасайтын қызметкерлерді қосымша жыл сайынғы ақылы демалыспен, қысқартылған жұмыс уақытымен қамтамасыз етуге кепілдендірілген құқық беруге.

3) Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 25 желтоқсандағы Қызметкерлерді еңбек қауіпсіздігі және еңбекті қорғау мәселелері бойынша оқыту, оларға нұсқама беру және білімдерін тексеру қағидалары мен мерзімдерін бекіту туралы №1019 бұйрығына сәйкес еңбек қауіпсіздігі және еңбекті қорғау мен еңбек заңнамасын түсіндіру бойынша келіссөздер жүргізу, еңбек дауларында бітімгершілікке келу туралы тренингтердің оқу жүйесін жетілдіруге басшылар мен қызметкерлерге, сондай-ақ қауіпсіздік пен еңбекті қорғау мәселелерімен айналысатын Кәсіподақ өкілдеріне аталған

мәселе бойынша нұсқаулық өткізіп, білім деңгейін тексеріп, оқыту жүйесін жетілдіруге, озық тәжірибелермен бөлісуге.

4) Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 28 желтоқсандағы Жұмыс берушінің қаражаты есебінен жұмыскерлерге сүт немесе оған теңестірілген тамақ өнімдері, емдік-профилактикалық тағам, арнайы киім және басқа да жеке қорғаныш құралдарын беру, оларды ұжымдық қорғаныс құралдарымен, санитарлық-тұрмыстық үй-жайлармен және құрылғылармен қамтамасыз ету қағидаларын бекіту туралы № 1054 бұйрығына сәйкес еңбек қауіпсіздігі және еңбекті қорғау іс-шараларын, оның ішінде қызметкерлерді арнайы киіммен, аяқ киіммен және басқа да қорғау құралдарымен толықтай қамтамасыз етуді қаржыландыруға шара қабылдауға.

5) Қолданыстағы заңнамаға сәйкес өндірістегі жазатайым оқиғаларды дер кезінде тергеуге, өндірістік жарақат алушылықтың алдын алу, сондай-ақ қызметкерлерді жазатайым оқиғалардан сақтандыру бойынша шара қабылдауға.

6) Әлеуметтік маңызы бар аурулар, оның ішінде (ВИЧ), гепатит, В және С туберкулез вирустары тудыратын аурулардың алдын алу бойынша бірлескен жұмыстар өткізуге. Халықаралық еңбек ұйымының АИВ/ЖИТС (ВИЧ/СПИД) және туралы Ұсыныстарын жылжыту бойынша шара қабылдауға.

7) Қауіпсіз еңбек жағдайын қалыптастыру мақсатында еңбек жағдайын сараптау рөлін жоғарылатуды, Салада еңбекті қорғауды басқарудың шығынды моделінен кәсіптік тәуекелді басқарудың заманауи жүйесіне өтуге қауіпсіздік пен еңбекті қорғаудың жаңа стратегиясын әзірлеу және енгізу бойынша консультациялар өткізуге.

8) Қалалар мен ауылды жерлерде қызмет атқаратын, жұмыс барысында қоғамдық көлікпен жүріп қызмет етуге міндетті, медицина қызметкерлерінің көлік шығындарын өтеу бойынша шара қабылдауға.

9) Ауылдық жерлерде тұрып қызмет ететін медицина қызметкерлеріне коммуналдық қызмет және отын шығынының толық өтелуіне қол жеткізу.

10) Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2013 жылдың 31 желтоқсанындағы «Өндірістердің, жұмыстардың, пайдасына міндетті кәсіптік зейнетақы жарналарының салымшылары меншікті қаражаты есебінен міндетті кәсіптік зейнетақы жарналарын төлеуді жүзеге асыратын еңбек жағдайлары зиянды (ерекше зиянды) жұмыстармен айналысатын қызметкерлер кәсіптерінің тізбесін бекіту туралы» №1562 Қаулысына сәйкес денсаулық сақтау саласы қызметкерлеріне 5% міндетті зейнетақы жарналарының аударылуын қамтамасыз етуге.

11) «Қызметкер еңбек (қызметтік) міндеттерін атқарған кезде оны жазатайым оқиғалардан міндетті сақтандыру туралы» Қазақстан

Республикасының 2005 жылғы 7 ақпандағы №30 Заңына сәйкес медицина қызметкері тарапынан азаматтың денсаулығына немқұрайдылық пен ұқыпсыздық әсерінен емес келтірілген зиянға кәсіби жауапкершілікті сақтандыруды енгізуге ықпал жасауға.

12) В және С вирусты гепатиті бойынша қатер тобындағы медицина қызметкерлерін жұмыс беруші қаражаты есебінен тексерілуіне, сондай-ақ кәсіптік аурулардың Мемлекеттік тізімін әзірлеу барысында аталған ауруларды қосу туралы сұрақты қарастыруға.

13) Медициналық көмектің кепілдендірілген көлемі аясында сала қызметкерлерінің скринингтік тексерілуден өтуін қамтамасыз етуге.

14) Облыстық және салалық әлеуметтік әріптестік комиссия отырыстарында еңбек қауіпсіздігі мен еңбекті қорғау, өндірістік жарақатты және кәсіптік ауру жағдайлары сұрақтарын қарастыру және қарастырылған нәтижесі бойынша шаралар қолдануға.

25. Министрлік және Ұлттық денсаулық сақтау палатасы міндеттенеді:

1) Қызметкер еңбек міндеттерін атқаруына байланысты, сондай-ақ қоғамдық жұмыс кезінде оның өміріне және (немесе) денсаулығына зиян келтірілген жағдайда келтірілген шығынды жұмыс берушінің Қазақстан Республикасы азаматтық заңнамасында қарастырылған көлемде өтеуіне.

2) Республикалық бюджетті қалыптастыру кезінде қауіпсіз еңбек және еңбекті қорғау бойынша іс-шараларды, қызметкерлердің арнайы киіммен жабдықталуын, уәкілеттік еңбек органдарының тізімі мен нормасына сай арнайы тағаммен үзіліссіз қамтамасыз етілуін, Қазақстан Республикасы Еңбек Кодексінің 125 бабына сәйкес жұмыс беруші есебінен қызметкерлердің жыл сайынғы медициналық тексеруден өтуін қаржыландыруды ескеруді, сондай-ақ облыстар және Астана мен Алматы қалаларының әкімдіктеріне аталған шығындарды жергілікті бюджет есебінен қаржыландыруды ұсынуға.

26. Кәсіподақ міндеттенеді:

1) Еңбекті және еңбекті қорғау бойынша құқықтық мәдениетті жоғарылату, өндірістік жарақат алушылық пен кәсіби ауруларды төмендету аясында өз міндеттерін орындау бойынша қызметкерлермен түсіндірме жұмысын жүргізуге.

2) Денсаулық сақтау ұйымдарында қауіпсіз еңбек жағдайларын туғызуға, еңбек міндеттерін орындау барысында қызметкерге келтірілген зиян шығыны дер кезінде және толық өтелуіне, Еңбек заңнамасының сақталуына тиімді қоғамдық бақылау қолданыстағы заңнамаға сәйкес жүргізуге.

3) Өндірістік жарақат пен кәсіби аурулардың алдын алуға, еңбек

және еңбекті қорғау заңнамалары талаптарын қамтамасыз ету бойынша ұйымдарда біріккен әрекет аясында Өндірістік кеңестердің тиімді қызметін қолдауға.

4) Өндірісте зардап шеккен және қаза тапқан Кәсіподақ мүшелерінің отбасыларына құқықтық және материалдық көмек көрсетуге.

5) Салауатты өмір салтын насихаттау жұмыстарын жүргізуге, медициналық көрсеткіштері бойынша сауықтыруды қажет ететін кәсіподақ мүшелеріне санаторлық-курорттық емдеуге жеңілдік қарастырылған жолдамалармен қамтамасыз етуге жәрдем көрсетуге, сондай-ақ олардың балаларын сауықтыруға.

5. КӘСІПОДАҚ ҚЫЗМЕТІНІҢ КЕПІЛДЕРІ

27. Тараптар міндеттенеді:

1) Кәсіподақтық қызметі мен Кәсіподаққа мүшелігіне байланысты кез келген қызметкердің заң кепілдік берген әлеуметтік, еңбектік және басқада құқықтары мен бостандығын шектеуге, мәжбүрлеуге, қызметінен босатуға немесе басқа әрекеттерге жол бермеу бойынша шара қолдануға.

2) Салада Кәсіподақ пен оның құрылымдық бөлімдері қызметінің кепілдері мен заңмен белгіленген құқықтарының сақталуы бойынша шара қолдануға.

3) Сала ұйымдарында Кәсіподақтың бастауыш ұйымдарының қызметін қамтамасыз ету үшін отырыстар өткізуге орын-жай, жиһаз, оргтехника мен байланыс құралдарымен жабдықтауға, сондай-ақ қызметкерлер үшін қол жетімді жерде ақпарат орналастыруға мүмкіндік беруге.

4) Жарғылық міндеттері мен заңмен берілген құқықтарын жүзеге асыру үшін сайланбалы кәсіподақ органдарының өкілдеріне Кәсіподақ мүшелері қызмет атқаратын ұйымға кіруге.

5) Кәсіподақ органдарының сұранымы бойынша ақпарат, қызметкерлердің еңбек жағдайы, жалақы, тұрмыстық қызмет көрсету, қоғамдық тамақтану, күн көріс жағдайы және басқа да әлеуметтік-экономикалық жағдайлары бойынша мәліметтер мен түсініктемелер беруге.

6) Жұмыс берушілер өкілдерінің кәсіподақ ұйымдары мен органдарының қызметіне араласуына жол бермеуге, сондай-ақ олардың қызметіне кедергі жасамауға.

7) Өздері мүше кәсіподақ ұйымының дәлелді пікірінсіз жұмыс берушінің бастамасымен негізгі қызметінен босатылмаған сайланбалы кәсіподақ ұйымының мүшесін қызметінен босатуға, сондай-ақ тәртіптік жаза қолдануға.

8) Өздері мүше кәсіподақ ұйымының дәлелді пікірінсіз жұмыс

берушінің бастамасымен негізгі қызметінен босатылмаған кәсіподақ ұйымының басшысыларын (төрағаларын) қызметінен босатуға, сондай-ақ тәртіптік жаза қолдануға, заңды тұлғаның немесе жұмыс берушінің қызметі тоқтаған жағдайдан басқа уақытта.

9) Кәсіподақ мүшелеріне Кәсіподақ Жарғысы белгілеген мерзімде жұмыс уақытында жиналыс өткізуге құқық беруге.

10) Негізгі қызметінен босатылмаған кәсіподақ қызметкерлеріне, оның ішінде еңбекті қорғау бойынша техникалық инспекторларға ұжым мүддесіне қоғамдық міндеттерін атқаруға, орташа айлық жалақысын сақтай отырып, уақыт бөлуді қарастыруға. Уақыттың дәл мөлшері ұжымдық шартпен белгіленеді.

11) Кәсіподақ органдарының мүшелерін өз мүшелерінің мүддесінде қоғамдық қызмет атқару үшін, кәсіподақтық оқу уақытында, делегат ретінде кәсіподақ шақырған съезд (конференция) уақытында негізгі қызметін атқарудан босатуға және оның орташа айлық жалақысын сақтауға.

12) Жұмыс беруші кәсіподақ мүшесі болып табылатын қызметкердің жазбаша өтініші болған жағдайда айына бір рет, келесі айдың бірінші декадасынан кешіктірмей, тиісті филиалдың есеп шотына барлық табыс көздерінен толық көлемде кәсіподақ жарнасын аударады.

6. ӘЛЕУМЕТТІК ӘРІПТЕСТІКТІҢ ДАМУЫ

28. Тараптар міндеттенеді:

1) Әлеуметтік әріптестік ұстанымдарын әрі қарай дамытуға және өркендетуге, жасалатын келісімдер мен ұжымдық шарттардың тиімділігін арттыруға, қабылданған міндеттің орындалуына қадағалау орнатуды.

2) Аталған келісімнің шарттарының орындалу нәтижелерін Тараптардың ресми сайттарында, бұқаралық ақпарат құралдарында, сондай-ақ салалық және кәсіподақтық баспа беттерінде жариялауды.

3) Қызметкерлердің еңбек, әлеуметтік экономикалық, кәсіптік мүдделерін қозғайтын, қызмет бағыттары мен болашақ шаралары жөнінде толық ақпаратпен дер кезінде алмасуды.

4) Денсаулық сақтау ұйымдарына облыстық келісімдер мен ұжымдық шарттар жасасуға ұйымдастырушылық және әдістемелік көмек көрсетуді.

5) Тараптар қабылдаған міндеттемелердің орындалуын қадағалау. Салалық комиссияда салалық Келісімнің орындалу барысын ұдайы қарастырып отыруды.

6) Әлеуметтік әріптестік аясында әлеуметтік-еңбек тартыстары мен шиеленістерді болдырмау және алдын алу бойынша іс шаралар әзірлеу.

7) Келесі сұрақтарды қарастыру:

- келісім, ұжымдық шарттар әзірлеу мен қабылдауға қатысу үшін бақылаушылар топтарының қалыптасу тәртібі, құзыреті мен қызметі туралы;

- еңбек қауіпсіздігі және еңбекті қорғау бойынша Кеңестің қалыптасу тәртібі мен қызметі туралы;

- кадрлық потенциал мен біліктілікті дамыту бойынша үйлестіру орталығы туралы;

- ұжымдық еңбек дауларын шешу және алдын алу сұрақтары бойынша Кеңестің қызметі мен қалыптастыру тәртібі туралы;

- біліктіліктің салалық шеңберін бекіту тәртібі туралы.

8) Аталған келісімге толықтырулар мен өзгерістер енгізу бойынша келіссөздерді жүргізуді әлеуметтік әріптестік пен әлеуметтік және еңбек қатынастарын реттеу жөніндегі салалық комиссия атқарады.

Салалық комиссияның құрамын Тараптар өз бетінше Тараптар өкілдерінің тепе-тең негізінде анықтайды.

Комиссия туралы Ереже, оның жұмыс тәртібі, міндеті мен өкілеттігі салалық комиссияның отырысында бекітіледі.

9) Келісімге толықтырулар мен өзгерістер енгізу кезінде осы толықтырулар мен өзгерістерді енгізуге бастама көтеріп отырған тарап басқа тараптарға Келісім жасасу тәртібіне сай келіссөздер жүргізуді бастау туралы жазбаша хабарлайды.

7. КЕЛІСІМНІҢ ҚОЛДАНЫЛУЫ ЖӘНЕ ОНЫ ІСКЕ АСЫРУ ТЕТІГІ

29. Тараптар келесі мәмілеге келді:

1) Келісімге қол қойылғаннан кейін отыз күнтізбелік күн ішінде Тараптар Келісім мәтінін ресми жариялайды және денсаулық сақтау органдары мен ұйымдары басшыларының, Кәсіподақтың құрылымдық бөлімдерінің, Ұлттық денсаулық сақтау палатасы назарына жеткізеді және де қабылданған міндеттемелерді іске асыру жөніндегі іс-шараларды 1 ай мерзімде әзірлейді. Келісімге қол қойған әрбір тарап өз өкілеттіктері шегінде өзінің жауапкершілігін мойындайды және туындайтын проблемаларды шешуде ынтымақтастық жасауға міндеттенеді.

2) Бірде бір Тараптың бір жақты тәртіппен Келісімнің қолданылуын тоқтата тұруға немесе алып тастауға құқығы жоқ, оған өзгерістер мен толықтырулар Тараптардың өзара уағдаластығы бойынша енгізіледі.

3) Келісімнің орындалуын бақылау Келісім тараптарымен және олардың өкілдерімен, сондай-ақ әлеуметтік әріптестік пен әлеуметтік

және еңбек қатынастарын реттеу бойынша салалық комиссиясымен жүзеге асырылады. Бақылау жүргізу үшін Келісім тараптары жыл сайын Келісімнің орындалу барысы туралы расталған ақпаратпен алмасады.

Келісім орындалмаған жағдайда мүдделі тұлғалар салалық екіжақты комиссияны немесе Келісімге қол қойған басшыларды тікелей жазбаша түрде хабардар етеді. Тараптар табыс етілген ақпаратты талқылауды жүргізеді және тиісті шешімдер қабылдайды.

4) Осы Келісім оған қол қойылған сәттен бастап күшіне енеді және жаңа келісім қабылданғанға дейін, бірақ 2020 жылдың ақпан айынан кешікпей қолданылады.

2017 жылдың 18 сәуірінде Астана қаласында мемлекеттік және орыс тілдерінде, 8 данада жасалды. Қол қойған қатысушылардың әр қайсысында Келісімнің бір данасы бар.

Осы салалық Келісімге мыналар қол қойды:

Қазақстан
Республикасы
денсаулық сақтау
министрі



Е. Бұртанов

Ұлттық денсаулық
сақтау палатасы
Басқармасының
төрағасы



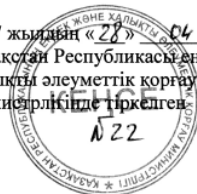
Д. Есімов

Қазақстандық
денсаулық сақтау
қызметкерлерінің
салалық кәсіптік
одағының төрайымы



М. Бутина

2017 жылдың «28» ⁰⁴
Қазақстан Республикасы еңбек және
халықты әлеуметтік қорғау
Министрлігінде тіркелген



ОТРАСЛЕВОЕ СОГЛАШЕНИЕ
между Министерством здравоохранения Республики Казахстан,
Казахстанским отраслевым профессиональным союзом работников
здравоохранения и Национальной палатой здравоохранения
на 2017-2019 годы

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Полномочные представители сторон социального партнерства – Министерство здравоохранения Республики Казахстан (далее Министерство), Казахстанский отраслевой профессиональный союз работников здравоохранения (далее Профсоюз), Национальная палата здравоохранения, в дальнейшем именуемые Стороны, заключили настоящее отраслевое соглашение на 2017-2019 годы (далее Соглашение), устанавливающее содержание и обязательства Сторон по установлению условий труда, занятости и социальных гарантий для работников отрасли.

2. Настоящее Соглашение заключено в соответствии с Конституцией Республики Казахстан, Трудовым Кодексом Республики Казахстан, Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», Законом Республики Казахстан от 27 июня 2014 г. «О профессиональных союзах», другими нормативными правовыми актами Республики Казахстан, касающимися социально-экономических и трудовых прав и интересов работников здравоохранения и Генеральным Соглашением между Правительством Республики Казахстан, республиканскими объединениями работников и республиканскими объединениями работодателей на 2015-2017 годы.

3. Положения, вытекающие из настоящего Соглашения, являются обязательными для Сторон, служат основой и не могут быть исключены или уменьшены при заключении соглашений между филиалами Профсоюза, Национальной палаты здравоохранения, управлениями здравоохранения на местах и коллективных договоров в организациях здравоохранения.

4. Соглашение не ограничивает права работодателей в предоставлении дополнительных льгот и гарантий в части оплаты труда, режима работы, отдыха и иных мер социальной поддержки работников, определенных коллективными и трудовыми договорами.

5. Действие настоящего Соглашения распространяется на государственный орган в лице Министерства здравоохранения Республики Казахстан, работодателей и работников, и их представителей в лице Национальной палаты здравоохранения и Казахстанского отраслевого Профсоюза работников здравоохранения.

Профсоюз также представляет интересы работников, не являющихся членами отраслевого Профсоюза на основании их письменного заявления на тех же условиях, как и для членов профсоюза.

6. Положения соглашений, коллективных, трудовых договоров, актов работодателей, ухудшающие гарантии работников по сравнению с трудовым законодательством Республики Казахстан и настоящим Соглашением, признаются недействительными и не подлежат применению.

7. В случае принятия в период действия настоящего Соглашения законодательных и других нормативных правовых актов, улучшающих условия, установленные настоящим Соглашением, их положения применяются к данным условиям.

8. В случае реорганизации одной из Сторон Соглашения права и обязательства переходят к их правопреемнику (правопреемникам) и сохраняются до заключения нового Соглашения.

2. РАЗВИТИЕ ДИАЛОГА В ОТРАСЛИ И ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ СИСТЕМЫ ОПЛАТЫ ТРУДА

9. В области обеспечения эффективного управления в отрасли, совершенствования экономических отношений и оплаты труда Стороны принимают на себя следующие обязательства:

1) Осуществлять совместные действия по реализации Государственной программы развития здравоохранения «Денсаулық» на 2016-2019 годы, утвержденной Указом Президента Республики Казахстан от 15 января 2016 года № 176, созданию эффективной и доступной системы оказания медицинской помощи населению республики, а также продолжить работу по внедрению, в соответствии с Планом нации «100 конкретных шагов», обязательного медицинского страхования.

2) Содействовать развитию конкуренции в системе здравоохранения, совершенствованию тарифной политики по медицинским услугам, повышению качества медицинских услуг, обеспечению населения достоверной и объективной информацией по вопросам охраны здоровья.

3) Продолжить работу по дальнейшему совершенствованию системы образования, науки и внедрению инновационных технологий и трансферт передовых технологий медицинской помощи в систему здравоохранения.

4) Рассматривать на заседаниях коллегиальных органов Министерства и выборных органов Профсоюза, Национальной палаты здравоохранения программные и стратегические документы в системе здравоохранения и принимать действенные меры по их реализации.

10. В сфере оплаты труда работников Стороны исходят из того, что:

1) оплата труда работников государственных учреждений и казенных предприятий осуществляется в соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 31 декабря 2015 года № 1193 «О системе оплаты труда гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет государственного бюджета, работников казенных предприятий» (далее Постановление № 1193).

2) система оплаты труда работников государственного предприятия с правом хозяйственного ведения, система премирования и иного вознаграждения определяется коллективным договором указанных государственных предприятий в пределах установленного фонда оплаты труда;

3) установление размеров должностных окладов работников акционерных обществ, персональные надбавки к должностным окладам, определение размеров премий проводится в соответствии с Законом РК от 13 мая 2003 г. «Об акционерных обществах».

11. Минимальный размер тарифной ставки (оклада) работников здравоохранения не может быть ниже минимального размера оплаты труда, установленного Законом Республики Казахстан «О республиканском бюджете».

12. Доплаты работникам организаций здравоохранения независимо от их организационно-правовой формы, занятым на тяжелых работах, работах с вредными (особо вредными), опасными условиями труда, производятся в соответствии с Постановлением 1193.

13. Для врачей и среднего медицинского персонала организаций здравоохранения, независимо от типа организаций и места их расположения могут устанавливаться дежурства на дому. Время, затраченное на дежурство на дому, выполняемые в пределах нормы рабочего времени как в дневное, так и в ночное время учитывается как полчаса за каждый час дежурства. В случае вызова работника, выполняющего указанные дежурства, в организацию, на место происшествия на дом к больному время, затраченное на вызов оплачивается из расчета должностного оклада (ставки) специалиста за фактически отработанное время, с сохранением действующего порядка оплаты труда работников здравоохранения в праздничное и ночное время.

14. С целью реализации комплекса мер, обеспечивающих право работника на достойный труд и достойную заработную плату, стороны договорились:

1) сохранить за работниками государственных предприятий, изменивших организационно-правовую форму на «предприятие с правом хозяйственного ведения», а также переданных в доверительное

управление и компаниях государственно-частного партнерства, право на предоставление основного оплачиваемого трудового отпуска продолжительностью не менее тридцати календарных дней с выплатой пособия на оздоровление в размере должностного оклада и установления минимальных значений должностных окладов и доплат, не ниже соответствующих должностных окладов и доплат гражданских служащих, в том числе надбавки за особые условия труда в соответствии с Постановлением 1193.

2) принять меры по обеспечению выплаты пособия на оздоровление в размере должностного оклада при предоставлении оплачиваемого ежегодного трудового отпуска санитаркам (санитарам), сестрам-хозяйкам, няням организаций здравоохранения, независимо от форм собственности.

3) производить единовременную компенсационную выплату в связи с выходом на заслуженный отдых при достижении пенсионного возраста. Размер единовременной компенсационной выплаты определить коллективным договором.

15. При наличии финансовых возможностей предусмотреть обеспечение выплаты пособия на оздоровление в размере не менее должностного оклада всем работникам акционерных обществ со 100% долей участия государства.

16. Принимать меры по совершенствованию системы дополнительного (стимулирующего) компонента подушевого норматива (СКПН) и расширению перечня специалистов, участвующих в повышении качества и доступности амбулаторно-поликлинической помощи и имеющих право на доплаты за свой труд.

17. Обеспечить контроль за реализацией государственных гарантий в сфере оплаты труда работников отрасли, полнотой и своевременностью выплаты заработной платы.

18. Министерство здравоохранения обязуется:

1) В целях защиты прав и интересов работников их участия в решении трудовых и социально-экономических вопросов, рекомендовать управлениям здравоохранения на местах включать представителей Профсоюза в наблюдательные советы (вне конкурсных процедур), создаваемые в соответствии с Приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 февраля 2015 года № 113.

2) Включать представителей Профсоюза повсеместно в составы коллегиальных органов и привлекать их к участию в работе комиссий и групп по подготовке и рассмотрению проектов нормативных правовых актов в сфере здравоохранения, касающихся социальных и трудовых отношений, а также в качестве наблюдателей к участию в работе

комиссий территориальных управлений здравоохранения по проведению процедуры выбора поставщика услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и возмещению затрат на ее оказание.

19. Профсоюз и Национальная палата здравоохранения обязуются:

- 1) Обеспечивать эффективную защиту социально-экономических и трудовых прав и интересов членов Профсоюза работников отрасли.
- 2) Принимать участие в работе комиссий, рабочих групп по подготовке и рассмотрению проектов нормативных правовых актов, связанных с трудовыми отношениями и социально-экономическими вопросами.
- 3) Продолжить информационно-разъяснительную работу среди членов Профсоюза по внедрению обязательного медицинского страхования.
- 4) Принимать участие в реализации пяти ключевых инициатив Министерства здравоохранения в рамках выполнения задач, поставленных перед системой здравоохранения в Послании Президента страны.

3. ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ И СОДЕЙСТВИЕ ЗАНЯТОСТИ

20. Стороны в пределах своих полномочий принимают на себя следующие обязательства:

- 1) Обеспечить действенный контроль за соблюдением норм трудового законодательства Республики Казахстан, Генерального Соглашения между Правительством Республики Казахстан, республиканскими объединениями работников и республиканскими объединениями работодателей на 2015-2017 годы, настоящего Соглашения при заключении трудовых договоров с работниками в организациях здравоохранения.
- 2) Проводить мониторинг социальной напряженности и рисков возникновения трудовых конфликтов, результаты мониторинга рассматривать на заседаниях отраслевой комиссии.
- 3) Обеспечивать комплексный подход к решению вопросов реализации кадровой политики в здравоохранении, повышения престижности профессии медицинского работника, эффективной защиты их социально-трудовых прав и интересов.
- 4) В целях оперативного досудебного рассмотрения и разрешения индивидуальных и коллективных трудовых споров создавать в организациях здравоохранения согласительные и примирительные комиссии на паритетных началах из равного числа представителей Профсоюза и работодателей.
- 5) Обеспечить повышение квалификационного уровня и

профессиональных навыков работников отрасли в пределах норм учебных часов в соответствии с заявленной категорией и оплату процедуры получения категории за счет средств государственного бюджета или работодателя не менее 1 раза в пять лет с сохранением места работы, средней заработной платы, с оплатой командировочных расходов в размерах предусмотренных законодательством Республики Казахстан и условиями договора обучения в соответствии пунктом 4 статьи 118 Трудового Кодекса Республики Казахстан.

6) Обеспечить прохождение профессиональной переподготовки и повышение квалификации для женщин, вышедших из отпуска по уходу за ребенком в течение первого года работы.

7) Обеспечить участие представителей Профсоюза в работе аттестационных комиссий по определению квалификационного уровня и профессиональных знаний работников отрасли.

8) Не допускать расторжения трудового договора с работниками до достижения пенсионного возраста, которым осталось менее двух лет по основаниям, предусмотренным подпунктами 2 и 4 пункта 1 статьи 52 Трудового Кодекса Республики Казахстан, без наличия положительного решения комиссии, созданной из равного числа представителей от работодателя и Профсоюза.

9) Предоставлять работникам, обучающимся в организациях образования учебные отпуска для подготовки и сдачи зачетов и экзаменов, выполнения лабораторных работ, подготовки и защиты дипломной работы (проекта), для прохождения программ подготовки военно-обученного резерва. Размер оплаты учебного отпуска определить коллективным договором и договором обучения.

10) Разработать мероприятия по реализации Закона Республики Казахстан от 9 февраля 2015г. № 285-V «О государственной молодежной политике», в том числе, развитие и укрепление преемственности поколений, наставничества, сохранение и укрепление здоровья молодежи, формирование здорового образа жизни, создание условий для занятий физической культурой и спортом, организацию и проведение студенческих форумов.

21. В целях создания условий для трудоустройства и занятости среди молодежи Стороны обязуются:

1) обеспечить заключение трудового договора на определенный срок с молодыми специалистами, впервые поступившими на работу сроком на два года, кроме случаев, установленных подпунктами 3), 4), 5), 6) пункта 1 статьи 30 Трудового Кодекса Республики Казахстан;

2) при приеме на работу лиц, не достигнувших возраста восемнадцати лет, а также лиц, освоивших образовательные учебные программы в организациях технического и профессионального, послесреднего,

высшего и послевузовского образования, впервые поступающих на работу по полученной специальности, но не позднее одного года со дня их окончания, не устанавливая им испытательный срок.

22. Министерство и Национальная палата здравоохранения обязуются:

1) издавать акты работодателей, касающиеся социальных и трудовых прав работников, с учетом мотивированного мнения представителей Профсоюза в соответствии со ст. 12 Трудового Кодекса Республики Казахстан, в том числе:

- обеспечения занятости, подготовки, переподготовки и трудоустройства высвобождаемых работников;
- о гарантиях и льготах работникам, проходящим подготовку, переподготовку, повышения квалификации, а также работникам, совмещающим работу с обучением;
- правила трудового распорядка;
- график отпусков;
- график сменности;
- ввод режима неполного рабочего времени;
- расторжение трудового договора по основаниям, предусмотренным следующими подпунктами пункта 1 статьи 52 Трудового Кодекса РК;
- подпункт 2) (сокращение численности или штата работников);
- подпункт 3) (снижение объема производства, повлекшее ухудшение экономического состояния работодателя);
- подпункт 7) (отрицательный результат работы в период испытательного срока);
- подпункт 8) (отсутствие работника на работе без уважительной причины в течении 3-х и более часов подряд за один рабочий день);
- подпункт 16 (повторное неисполнение без уважительных причин трудовых обязанностей работников, имеющих дисциплинарное взыскание).

2) Принимать меры по недопущению необоснованного сокращения численности работников, занятых в организациях здравоохранения.

3) При производственной необходимости сокращения численности или штата работников проводить обязательные взаимные консультации с представителями Профсоюза и разрабатывать мероприятия по поддержке занятости, социальной защищенности работников.

23. Профсоюз обязуется:

1) Обеспечить общественный контроль за соблюдением трудовых прав и интересов работников отрасли, в том числе, обоснованностью

сокращения рабочих мест, соблюдением правовых гарантий и компенсаций работникам при смене собственника, изменении подведомственной принадлежности или реорганизации предприятия в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Казахстан.

2) Оказывать содействие в рассмотрении индивидуальных и коллективных трудовых споров в досудебном порядке.

3) Оказывать бесплатную юридическую и консультативную помощь членам Профсоюза и содействие в их правовой защите.

4) Участвовать в выработке и реализации комплекса мер по сохранению и развитию интеллектуального потенциала здравоохранения с учётом внедрения инновационных технологий, развитию и укреплению преемственности поколений, повышению престижа профессии медицинского и фармацевтического работника.

5) Активизировать работу постоянно действующих комиссий по работе с молодежью при Центральном Совете и филиалах Профсоюза.

6) При заключении Областных соглашений и коллективных договоров предусмотреть содержание в них специальных разделов по защите социально-экономических и трудовых прав молодых специалистов и обучающейся молодежи.

7) Осуществлять выплату учрежденных Профсоюзом (на конкурсной основе) стипендий для студентов организаций высшего и среднего медицинского образования, премирование врачей и медицинских сестер, занявших призовые места в республиканских и областных конкурсах профессионального мастерства.

4. ОХРАНА ТРУДА И ЗДОРОВЬЯ

24. Стороны обязуются:

1) Обеспечить право работников на здоровые и безопасные условия труда, внедрение современных средств безопасности труда, предупреждающих производственный травматизм и возникновение профессиональных заболеваний работников.

2) Обеспечить гарантированное право на дополнительный оплачиваемый ежегодный трудовой отпуск и сокращенную продолжительность рабочего времени работникам, занятым на работах с вредными и опасными условиями труда в соответствии со «Списком производств, цехов, профессий и должностей, перечня тяжелых работ, работ с вредными (особо вредными), и (или) опасными условиями труда, работа в которых дает право на сокращенную продолжительность рабочего времени

и на дополнительный оплачиваемый ежегодный трудовой отпуск», утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2015 года № 1053.

3) Совершенствовать систему обучения по разъяснению основ трудового законодательства и вопросам безопасности и охраны труда, с внедрением обучающих тренингов по развитию навыков умения вести переговоры и достижению консенсуса в трудовых конфликтах, регулярного проведения инструктажей и проверки знаний руководителей и персонала подведомственных организаций, а также членов Производственного совета и представителей Профсоюза, занимающихся вопросами безопасности и охраны труда согласно Приказа Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 25 декабря 2015 года № 1019 «Об утверждении правил и сроков проведения обучения, инструктирования и проверок знаний по вопросам безопасности и охраны труда работников», изучать и распространять положительный опыт работы.

4) Принимать меры по финансированию в полном объеме мероприятий по безопасности и охране труда, в том числе по обеспечению работников специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты согласно Приказа Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2015 года № 1054 «Об утверждении правил выдачи работникам молока или равноценных пищевых продуктов, лечебно-профилактического питания, специальной одежды и других средств индивидуальной защиты, обеспечения их средствами коллективной защиты, санитарно-бытовыми помещениями и устройствами за счет средств работодателя».

5) Принять меры по профилактике производственного травматизма, в том числе, страхованию работников от несчастных случаев, своевременному расследованию несчастных случаев на производстве в соответствии с действующим законодательством.

6) Проводить совместную работу по профилактике социально-значимых заболеваний, в том числе заболеваний, вызванных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), гепатитов В и С, туберкулеза. Принимать меры по продвижению Рекомендации Международной организации труда о ВИЧ/СПИД и сфере труда.

7) Провести консультации по разработке и введению в отрасли новой стратегии безопасности и охраны труда, направленной на концептуальное изменение и внедрение системы управления профессиональными рисками и комплексных методов управления охраной труда, включающей переход от компенсационной, затратной модели управления охраной труда к современной системе управления профессиональными рисками.

8) Принять меры по возмещению медицинским работникам городов и сел транспортных расходов, связанных с разъездным характером работ.

9) Добиваться полного возмещения медицинским работникам, проживающим и работающим в сельской местности, расходов за топливо и коммунальные услуги.

10) Обеспечить перечисление обязательных профессиональных пенсионных взносов работникам отрасли здравоохранения согласно Постановления Правительства Республики Казахстан № 1562 от 31 декабря 2013 года «Об утверждении перечня производств, работ, профессий работников, занятых на тяжелых работах, работах с вредными (особо вредными) и (или) опасными условиями труда, в пользу которых вкладчиками обязательных профессиональных пенсионных взносов за счет собственных средств осуществляются обязательные пенсионные взносы».

11) Способствовать внедрению страхования работников от несчастных случаев при исполнении ими трудовых (служебных) обязанностей согласно Закона РК от 7 февраля 2005 года № 30 «Об обязательном страховании работника от несчастных случаев при исполнении им трудовых (служебных) обязанностей» и профессиональной ответственности за причинение ущерба здоровью при отсутствии небрежного или халатного отношения со стороны медицинского работника.

12) Обеспечить обследование медицинских работников отрасли из групп риска на вирусные гепатиты В и С за счет средств работодателя, а также при разработке Государственного регистра профессиональных заболеваний, рассмотреть вопрос о включении в него указанных заболеваний.

13) В рамках гарантированного объема медицинской помощи обеспечить прохождение скрининговых обследований работниками отрасли.

14) На заседаниях отраслевой и областных комиссий по социальному партнерству рассматривать вопросы состояния охраны и безопасности труда, производственного травматизма и профессиональной заболеваемости и принимать меры по результатам рассмотрения.

25. Министерство и Национальная палата здравоохранения обязуются:

1) При причинении вреда жизни и (или) здоровью работника в связи с исполнением им трудовых обязанностей, а также при исполнении общественных работ обеспечить возмещение вреда работодателем в объеме, предусмотренном гражданским законодательством Республики Казахстан.

2) При формировании республиканского бюджета учитывать финансирование мероприятий по безопасности и охране труда, в том числе расходы на приобретение спецодежды работникам, бесперебойное обеспечение спецпитанием, согласно списку и норм, установленных уполномоченным органом по труду, ежегодное проведение обязательных медицинских осмотров работников отрасли за счет средств работодателя в соответствии со статьей 125 Трудового Кодекса Республики Казахстан, а также рекомендовать акиматам областей, городов Астаны и Алматы финансировать указанные расходы из средств местного бюджета.

26. Профсоюз обязуется:

1) Проводить разъяснительную работу с работниками по выполнению ими обязанностей в области охраны труда и повышению правовой культуры по охране труда, снижению производственного травматизма и профессиональной заболеваемости.

2) Осуществлять эффективный общественный контроль за соблюдением трудового законодательства, созданием в организациях здравоохранения безопасных условий труда, своевременным и полным возмещением вреда, причиненного работнику при выполнении им трудовых обязанностей в соответствии с действующим законодательством.

3) Поддерживать эффективную работу Производственных советов по безопасности и охране труда в организациях в рамках совместных действий по обеспечению требований законодательства в области безопасности и охраны труда, предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

4) Предоставлять правовую и материальную помощь членам Профсоюза, пострадавшим на производстве и семьям погибших.

5) Проводить работу по пропаганде здорового образа жизни, содействовать обеспечению членов профсоюза, нуждающихся в оздоровлении по медицинским показаниям, льготными путевками на санаторно-курортное лечение, а также оздоровление их детей.

5. ГАРАНТИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОФСОЮЗА

27. Стороны обязуются:

1) Принимать меры по недопущению ограничений гарантированных законом социальных, трудовых и иных прав и свобод работников, принуждения, увольнения или иной формы воздействия в отношении любого работника в связи с его членством в Профсоюзе или участием в профсоюзной деятельности.

2) Принимать меры по соблюдению законодательно установленных прав и гарантий деятельности Профсоюза и его организационных структур в отрасли.

3) В организациях отрасли для обеспечения деятельности первичных организаций Профсоюза предоставлять в безвозмездное пользование помещение, мебель, средства связи и другие средства оргтехники, а также предоставить возможность размещения информации в доступных для работников местах.

4) Не препятствовать представителям выборных профсоюзных органов в посещении организаций, где работают члены Профсоюза, для реализации уставных задач и предоставленных законодательством прав.

5) Предоставлять профсоюзным органам по их запросам информацию, сведения и разъяснения по вопросам условий труда, заработной платы, жилищно-бытового обслуживания, работы предприятий общественного питания, условий проживания работников и другим социально-экономическим вопросам.

6) Принимать необходимые меры по недопущению вмешательства представителей работодателя в деятельность профсоюзных организаций и их органов, а также воспрепятствованию их деятельности.

7) Увольнение по инициативе работодателя членов выборных профсоюзных органов, не освобожденных от основной работы, а также наложение на них дисциплинарных взысканий проводить только с учетом мотивированного мнения профсоюзного органа, членами которого они являются.

8) Увольнение по инициативе работодателя не освобожденных от основной работы руководителей (председателей) профсоюзного органа, а также наложение на них дисциплинарных взысканий проводить только с учетом мотивированного мнения вышестоящего профсоюзного органа, кроме случаев ликвидации юридического лица либо прекращения деятельности работодателя.

9) Предоставлять членам профсоюза право на свободное проведение собраний в рабочее время, с периодичностью, определенной уставом Профсоюза.

10) Предоставлять не освобожденным профсоюзным работникам, в том числе техническим инспекторам по охране труда для выполнения общественных обязанностей в интересах коллектива время с сохранением средней заработной платы. Конкретная продолжительность этого времени устанавливается коллективным договором.

11) Члены профсоюзных органов для выполнения общественных обязанностей в интересах своих членов на время профсоюзной учебы, участия в качестве делегатов на съездах (конференциях), созываемых

Профсоюзом, а также в работе его выборных органов освобождаются от основной работы с сохранением средней заработной платы.

12) При наличии письменных заявлений работников, являющихся членам Профсоюза, раз в месяц, не позже первой декады следующего месяца, работодатели перечисляют на счет соответствующего филиала на местах, в полном объеме членские профсоюзные взносы из всех видов заработной платы.

6. РАЗВИТИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА

28. Стороны обязуются:

1) Обеспечить дальнейшее развитие и совершенствование принципов социального партнерства на всех уровнях органов и организаций отрасли, повышение эффективности заключаемых соглашений и коллективных договоров;

2) Овещать в средствах массовой информации, в том числе в отраслевых и профсоюзных печатных изданиях, на официальных сайтах Сторон результаты выполнения условий настоящего Соглашения;

3) Направлять друг другу полную и своевременную информацию о перспективных планах и направлениях деятельности, затрагивающих трудовые, социально-экономические и профессиональные интересы работников;

4) Оказывать организационную и методическую помощь организациям здравоохранения по заключению соглашений и коллективных договоров;

5) Осуществлять контроль за реализацией принятых сторонами обязательств. Ход выполнения отраслевого Соглашения регулярно рассматривать на заседаниях отраслевой комиссии;

6) В рамках социального партнерства разработать мероприятия по предупреждению и предотвращению социально-трудовых конфликтов и забастовок;

7) Рассмотреть вопросы:

- о порядке формирования, компетенции и деятельности группы наблюдателей для участия в разработке и принятии соглашений, коллективных договоров;

- о порядке формирования и деятельности Совета по безопасности и охране труда;

- о порядке формирования и деятельности координационного центра по развитию кадрового потенциала и квалификации;

- о порядке формирования и деятельности Совета по вопросам предупреждения и разрешения коллективных трудовых споров;

- о порядке утверждения отраслевой рамки квалификации.

8) Ведение переговоров по внесению изменений и дополнений в настоящее Соглашение осуществляется отраслевой комиссией по социальному партнерству и регулированию социальных и трудовых отношений.

Состав отраслевой комиссии определяется Сторонами самостоятельно на паритетных началах из равного числа представителей Сторон.

Положение о комиссии, порядок её работы утверждаются на заседании отраслевой комиссии.

9) При внесении изменений и дополнений в Соглашение Сторона, иницирующая внесение изменений или дополнений направляет другим Сторонам письменное уведомление о начале ведения переговоров.

7. ДЕЙСТВИЕ СОГЛАШЕНИЯ И КОНТРОЛЬ ЗА ЕГО РЕАЛИЗАЦИЕЙ

29. Стороны договорились о нижеследующем:

1) Стороны в течение тридцати календарных дней после подписания Соглашения официально публикуют его и доводят до сведения руководителей органов и организаций здравоохранения, структурных подразделений Профсоюза, Национальной палаты здравоохранения и в месячный срок разрабатывают мероприятия по реализации принятых обязательств. Каждая Сторона, подписавшая Соглашение признает свою ответственность в пределах своих полномочий и обязуется сотрудничать в разрешении возникающих проблем.

2) Ни одна из Сторон не может в течение установленного срока действия Соглашения в одностороннем порядке изменить или прекратить выполнение принятых на себя обязательств. Изменения и дополнения в него вносятся по взаимной договоренности сторон.

3) Контроль за выполнением принятых обязательств осуществляется сторонами Соглашения и их представителями, а также отраслевой комиссией по социальному партнерству и регулированию социальных и трудовых отношений. Для проведения контроля Стороны Соглашения ежегодно предоставляют друг другу полную и достоверную информацию о ходе его выполнения.

При невыполнении Соглашения заинтересованные лица письменно информируют отраслевую комиссию или непосредственно руководителей, подписавших Соглашение. Стороны проводят обсуждение представленной информации и принимают соответствующие решения.

4) Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания

и действует до принятия нового соглашения, но не позднее февраля 2020 года.

Совершено в г. Астане 18 апреля 2017 года в 8 экземплярах на государственном и русском языках. У каждого из участников подписания находится по одному экземпляру Соглашения.

Настоящее отраслевое Соглашение подписали

**Министр
здравоохранения
Республики Казахстан**



**Председатель
Национальной
палаты
здравоохранения**



**Председатель
Казахстанского
отраслевого
Профсоюза работников
здравоохранения**



Зарегистрировано Министерством
труда и социальной защиты
населения Республики Казахстан



Сверстано и отпечатано в типографии
Федерации профсоюзов РК
г.Астана, пр.Абая, 38. т. 21-61-98
формат 1/16, печать RISO, объем 2 усл.п.л.
заказ № 221, тираж 1250 экз. 2017 год