



Специальный выпуск

**Социально-трудовая обстановка
и конфликты в сфере
здравоохранения**





По данным Центра мониторинга и анализа социально-трудовых конфликтов (НМЦ «ТК») российское здравоохранение на протяжении последних лет входит в число наиболее проблемных и сложных, с точки зрения влияния на социально-трудовую обстановку и развитие трудовых отношений, отраслей, где систематически возникают конфликты.

Первый значительный всплеск протестной активности медиков, характеризовавшийся чередой СТК был зафиксирован в 2013 году, после вступления в силу Указа Президента РФ от 7.05.2013 г. №597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» в части увеличения к 2018 году размера реальной заработной платы в 1,4-1,5 раза и доведение в 2012-2018 годах средней заработной платы отдельных категорий работников до средней заработной платы в регионе, и утвержденных в рамках данного Указа региональных «дорожных карт» («майские указы») (base.garant.ru). Согласно принятым руководством страны решениям, в 2013 году оплата труда врачей должна была достичь уровня 130-140 % от региональных зарплат. Однако на самом деле зарплаты основной массы медработников на одну ставку на исходе года остались в полтора, в два, а порой и в три раза меньше установленных Федеральным законом сумм. Профсоюзами была развернута всероссийская кампания «За достойную медицину» в поддержку реального, а не фиктивного выполнения Указа №597. На многочисленных акциях протеста (более 120 в течение 2013 года, по данным НМЦ «ТК») были обозначены такие проблемы российской медицины, как острый кадровый дефицит и нехватка персонала, регулярная физическая усталость и синдром профессионального выгорания медработников и, как следствие, снижение доступности и качества медицинских услуг, подмена оптимизации политикой циничного сокращения медицинских учреждений (стационарного звена, урезание «коечного фонда», закрытие больниц, роддомов, фельдшерско-акушерских пунктов, диспансеров), повсеместный беспорядок в организации труда медработников, отсутствие учета и оплаты сверхурочного рабочего времени, отказы работодателей оформлять дополнительные нагрузки трудовыми договорами и соглашениями, произвол в распределении стимулирующей части оплаты труда, низкие зарплаты медработников, внедрение под видом «эффективного контракта», по сути, репрессивной («штрафной») системы оплаты труда, саботирование в регионах реализации указа Президента РФ №597 в части повышения зарплат и др. За 2013 год НМЦ «ТК» было зарегистрировано 16 СТК в сфере здравоохранения (13% от общего числа конфликтов). Наибольшее количество протекало в ЦФО и ПФО.

С начала 2019 года НМЦ «ТК» был отмечен ряд событий, указывающих на недовольство и рост социальной напряженности в коллективах медиков, которые в дальнейшем привели к значительному увеличению количества СТК в медучреждениях. Весной 2019 года Счетная палата РФ проверила исполнение бюджета за 2018 год по учреждениям Минздрава РФ (ach.gov.ru). По итогам проверки отмечен низкий уровень исполнения расходов по Федеральной адресной инвестиционной программе, в частности в Минздраве – 68,9%. Проверка показала, что Минздрав не обеспечил достижение целевых значений по трем из пяти показателей госпрограммы «Развитие здравоохранения»: 1) ожидаемая продолжительность жизни, 2) смертность от новообразований и 3) удовлетворенность населения качеством медицинской помощи. Выявлено, что в 50 из 85 субъектов РФ не обеспечено выполнение Указа Президента РФ №597 в части повышения средней заработной платы среднего и младшего персонала медицинских работников. Чтобы исполнить требования «майских указов», руководства медучреждений и региональные министерства (департаменты) здравоохранения повсеместно оптимизировали структуру и сокращали расходы на медицину. Стремясь сэкономить на младшем медперсонале и передать функции по уборке помещений внешнему исполнителю по договору аутсорсинга (клининга), начали массово сокращать и переводить санитарок в уборщицы. Многие государственные учреждения здравоохранения стали передавать в частную собственность по концессионному соглашению, что вело лишь к ухудшению условий труда работников, нехватке кадров и снижению зарплат.

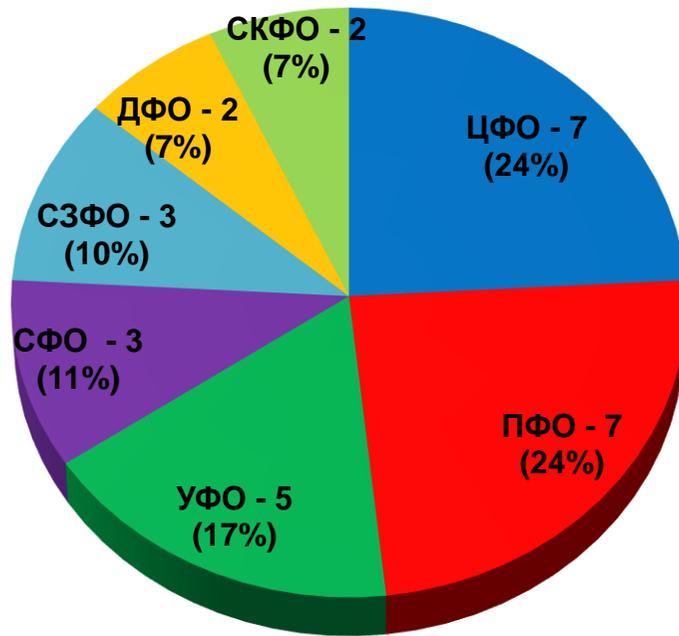


Диаграмма 1. Распределение конфликтов по федеральным округам

На фоне предпринимаемых государством мер по реализации национального проекта «Здравоохранение», в январе – августе 2019 года НМЦ «ТК» зарегистрировано **29 социально-трудовых конфликтов** в медицинских учреждениях (Диаграмма 1). **Только за восемь месяцев текущего года количество конфликтов практически в два раза больше, чем в проблемном 2013 году.** Противостояния зафиксированы в **7 федеральных округах** (за исключением ЮФО). Наибольшее количество конфликтов протекало в ЦФО и ПФО – по 7 СТК (48%). **Отмечаем, что, как и в 2013 году, данные федеральные округа стали наиболее конфликтными.**

В ходе СТК медики угрожали проведением акций протеста, выходили на митинги, пикеты, направляли коллективные обращения и объявляли «итальянские забастовки», увольнялись в знак протеста (Диаграмма 2). Основными формами протеста стали: угроза забастовки - 18% СТК, митинги - 16 % СТК, голодовки – 6 % СТК, «итальянские забастовки» – 5%, забастовки – 3%.

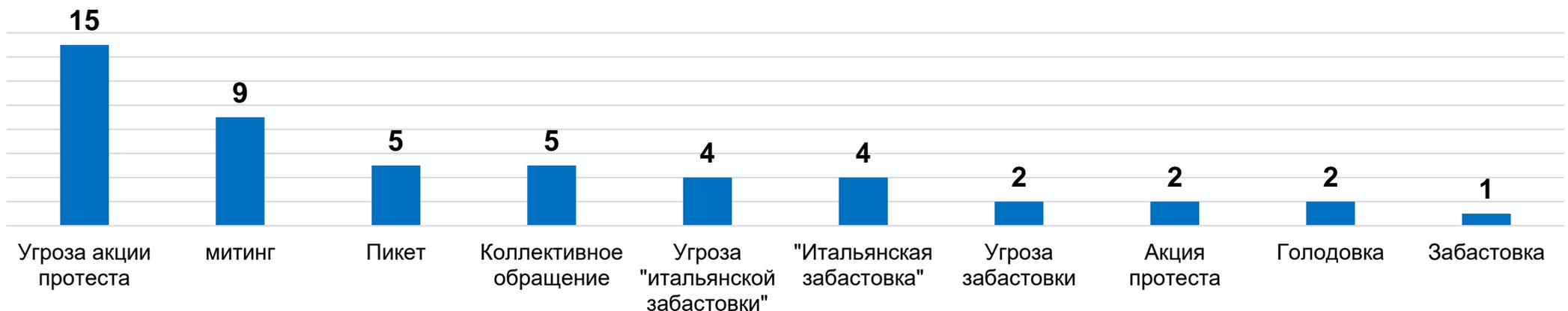


Диаграмма 2. Формы протестных действий



Диаграмма 3. Причины СТК в сфере здравоохранения

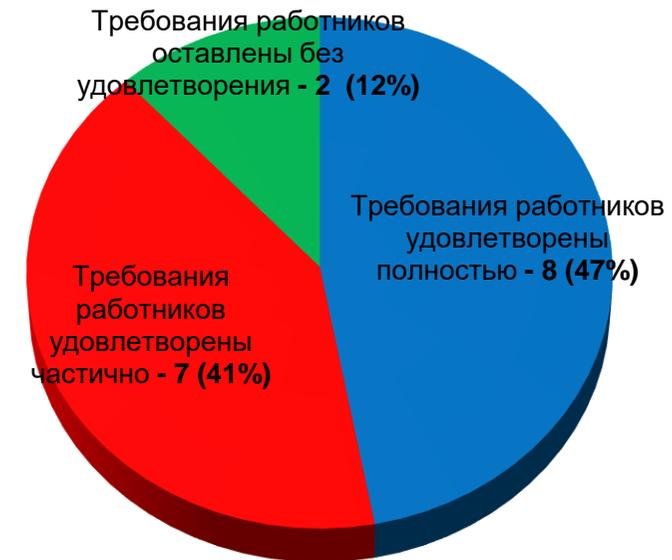


Диаграмма 4. Итоги завершившихся СТК

Основными причинами возникновения СТК в сфере здравоохранения стали вопросы достойной заработной платы медиков (44%) и нарушений условий труда (увеличение нагрузки) (18%) (Диаграмма 3).

Большинство зарегистрированных СТК в медицине стали СТК по интересам: противостояния начинались из-за нерешенности группы причин, прежде всего, низкого уровня заработной платы, тяжелых условий труда, не укомплектованности выездных бригад станций СМП, неудовлетворительного состояния автомобильного транспорта и др. Чаще всего конфликты возникали на станциях скорой медицинской помощи районных и областных центров.

На данный момент завершились 17 СТК (58% от общего числа СТК) (Диаграмма 4). Двенадцать СТК продолжаются. 88% СТК завершились полным или частичным удовлетворением требований работников.

Наиболее резонансные СТК:

- медики правобережной подстанции ГБУЗ КО «Кемеровская клиническая станция скорой медицинской помощи» (Кемеровская область), выступая против расформирования учреждения, провели учредительное собрание и создали первичную профсоюзную организацию в составе Межрегионального профсоюза «Действие» (КТР) для защиты трудовых прав. После встречи представителей профсоюза подстанции с вице-губернатором принято решение, что подстанцию не будут закрывать. При этом профсоюз не отказался от планов по дальнейшей защите трудовых прав (www.industrialconflicts.ru/conflict/967);



- медработники ГАУЗ «Салаватский городской родильный дом» (Республика Башкортостан) для защиты своих трудовых прав в марте 2019 года создали первичную профсоюзную организацию в составе МПРЗ «Действие» (КТР). Сотрудники выступили за вывод роддома из частных структур и возвращение под государственное управление и заявили о намерении написать заявления об увольнении в знак протеста. Правительство Башкортостана приняло решение медучреждение вернуть в собственность республики (www.industrialconflicts.ru/conflict/988);

- санитарки и младшие медицинские сёстры ГАУЗ КО «Анжеро-Судженская городская больница» (Кемеровская область — Кузбасс) решили протестовать против решения руководства о переводе их на должности уборщиц производственных помещений и отказались подписывать допсоглашения о переводе. Администрация Анжеро-Судженска отказала профсоюзу в проведении пикетов и митинга. В итоге митинг всё же состоялся, и голодовка длилась с 24 по 26 апреля 2019 года. В ходе проверки прокуратура Кемеровской области выявила нарушения трудовых прав санитарок и медсестёр. В отношении руководства больницы возбуждены административные дела, по которым назначены наказания в виде предупреждений и штрафов. Сотрудниц Анжеро-Судженской больницы начали знакомить с приказами об отзыве уведомлений об их увольнении и восстановлении в ранее занимаемых должностях. (www.industrialconflicts.ru/conflict/977).

- медики ГОБУЗ «Окуловская ЦРБ» (Новгородская область) заявили о намерении провести митинг против сокращений и низких заработных плат. Губернатор Новгородской области посетил медучреждение и пообещал решить возникшие проблемы. После серии митингов и «итальянской забастовки» медработники приняли решение о коллективном увольнении в знак протеста. В середине мая 2019 года в Окуловской ЦРБ завершилась «итальянская забастовка». По результатам конфликта решено перевести всех работников скорой ЦРБ в больницу Боровичей, где зарплаты в два раза выше, а условия труда лучше. Решение было утверждено Министерством здравоохранения Новгородской области (www.industrialconflicts.ru/conflict/998).

- хирурги городской больницы №1 в Нижнем Тагиле написали заявления об увольнении по причине низкого уровня заработных плат в учреждении, а также высокой нагрузкой. В министерстве здравоохранения Свердловской области, по информации о массовом увольнении врачей, приняли решение создать специальную комиссию для урегулирования проблемы. После встречи с министром здравоохранения области хирурги приняли решение отозвать заявления. Для урегулирования конфликта приняты следующие решения: изменена маршрутизация пациентов по профилю "хирургия" на территории города Нижний Тагил, что исключит дополнительную нагрузку на хирургов больницы; в учреждение принимаются дополнительно хирурги; будет выплачена стимулирующая надбавка за повышенную нагрузку врачам-хирургам за июль и август. К работе приступила комиссия федерального министерства здравоохранения и Фонда обязательного медицинского страхования (www.industrialconflicts.ru/conflict/1054).

- врачи-травматологи учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница" Пятигорска (Ставропольский край) массово уволились по причине тяжелых условий труда и низкой заработной платы. Таким образом медики выразили свой протест и обратили внимание общественности и ОГВ к проблемам в системе здравоохранения. В связи с этим губернатор Ставропольского края поручил провести служебные проверки данного медучреждения (www.industrialconflicts.ru/conflict/1059).

Проведённые в отрасли здравоохранения протестные акции сыграли свою роль и обнажили комплекс существующих проблем в массовой медицине, продемонстрировали готовность работников здравоохранения отстаивать свои права при поддержке профсоюзов. С учётом реализации Правительством РФ мер по реформированию этой отрасли, следует ожидать сохранение высокого уровня конфликтности, обращений медиков в региональные и федеральные органы власти, проведения акций протеста, угроз забастовок, стихийных акций протеста и в дальнейшем.