




***ПРО ВИКОНАННЯ ВИМОГ ПРОФСПІЛКИ
ТА
ЗАВДАННЯ ОРГАНІЗАЦІЙ ПРОФСПІЛКИ ЩОДО
ПОСИЛЕННЯ СОЦІАЛЬНО-ЕКОНОМІЧНОГО
ЗАХИСТУ ЧЛЕНІВ ПРОФСПІЛКИ В УМОВАХ
РЕФОРМУВАННЯ ГАЛУЗІ***

Голова Профспілки Вікторія Коваль



**попереджувальна
ВСЕУКРАЇНСЬКА АКЦІЯ ПРОТЕСТУ
Профспілки**

**19 вересня 2017 р.
м. Київ**



УКРАЇНСЬКІЙ МЕДИЦИНІ - ЄВРОПЕЙСЬКИЙ РІВЕНЬ ФІНАНСУВАННЯ, ОПЛАТИ ПРАЦІ, ЯКОСТІ ТА ДОСТУПНОСТІ!

МЕДИЧНІЙ РЕФОРМИ
– КОНСТИТУЦІЙНЕ
ТА ЗАКОНОДАВЧЕ
ПІДґРУНТЯ!



ВІДНОВИМО
ПРЕСТИЖНІСТЬ ПРОФЕСІЇ
МЕДИЧНОГО ПРАЦІВНИКА!

ЗАХИСТИМО НАШІ
ПРАВА НА ПРАЦЮ ТА
ОХОРОНУ ЗДОРОВ'Я!



ВИМОГИ

ПРОФСПІЛКИ ПРАЦІВНИКІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ ДО ПРЕЗИДЕНТА УКРАЇНИ, ВЕРХОВНОЇ РАДИ УКРАЇНИ, КАБІНЕТУ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

1. Призначити Міністра охорони здоров'я України (з метою посилення відповідальності за діяльність галузі в умовах впровадження медичної реформи).
2. Збільшити обсяг медичної субвенції на 2017 рік не менше ніж на 3,9 млрд грн. для забезпечення:
 - своєчасної та у повному обсязі виплати заробітної плати працівникам закладів охорони здоров'я з урахуванням диференціації згідно із вимогами законодавства;
 - виплати допомоги на оздоровлення;
 - погашення заборгованості з виплати заробітної плати.
3. Ліквідувати «зрівнялівку» в оплаті праці шляхом підвищення з 01 вересня 2017 року на два тарифних розряди ЄТС посадові оклади лікарів, медичних сестер, у тому числі спеціалістів із вищою немедичною освітою для забезпечення єдиних підходів в оплаті праці працівників бюджетної сфери.
4. Встановити медичним працівникам державних і комунальних закладів охорони здоров'я надбавку за престижність праці.
5. Забезпечити в повному обсязі видатки на оплату праці працівників державних установ Національної академії медичних наук України.
6. Розпочати до 15 вересня поточного року:
 - роботу примирної комісії по врегулюванню колективного трудового спору між Профспілкою працівників охорони здоров'я України та Кабінетом Міністрів України;
 - колективні переговори щодо укладання Галузевої угоди на новий термін.
7. Здійснювати реформу системи охорони здоров'я з дотриманням Конституції України та законодавства України з урахуванням позиції Профспілки та думки медичної спільноти.
8. Не допустити руйнації і комерціалізації системи охорони здоров'я, зберегти кадровий потенціал галузі, забезпечити конституційне право громадян на доступну та якісну медичну допомогу.
9. Виконати рішення судів щодо скасування постанови КМУ № 442 від 10.09.2014 року (в частині реорганізації ДержСЕС України) та постанови КМУ № 1024 від 25.11.2015 року (скорочення ліжкового фонду).

РЕФОРМА ШВИДКОЇ ДОПОМОГИ В УКРАЇНІ



швидка допомога



парамедики

кваліфікована допомога

домедична допомога

лікувати починають вже
на місці

лише підтримують
життєві показники

госпіталізація за потреби

100% госпіталізація
до лікарні

здійснює виїзд додому

працює лише на вулиці

лікар у складі бригади

лікар чекатиме тебе в лікарні

ОБИРАТИ ТОБІ!!!

ВИМОГИ

ПРАЦІВНИКІВ ЦЕНТРІВ ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ
ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ УКРАЇНИ

ДО ПРЕЗИДЕНТА УКРАЇНИ, ВЕРХОВНОЇ РАДИ УКРАЇНИ,
КАБІНЕТУ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

1. Забезпечити виконання Закону України «Про екстрену медичну допомогу».
2. Припинити нав'язувати «парамедичну» систему надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі.
3. Підвищити розміри посадових окладів за ЄТС медичним працівникам.
4. Переглянути розмір доплат та надбавок працівникам ЦЕМД та МК.
5. Враховуючи дефіцит та постійну плінність кадрів, рекомендуємо розробити та встановити місцеві матеріальні стимули в оплаті праці працівників системи екстреної медичної допомоги.
6. Укомплектувати штати центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф відповідно до затверджених нормативів.
7. Забезпечити придбання спеціального робочого одягу та взуття для працівників системи екстреної медичної допомоги.
8. Забезпечити придбання комплектів радіостанцій, електрокардіографів з функцією телеметрії, скриньок для медикаментів, обладнання для навчально-тренувальних центрів.
9. Привести приміщення структурних підрозділів центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф у відповідність до Державних будівельних норм України.



ВИМОГИ

до Президента України, ВРУ, КМУ

1. Призначити Міністра охорони здоров'я України (з метою посилення відповідальності за діяльність галузі в умовах впровадження медичної реформи).
2. Збільшити обсяг медичної субвенції на 2017 рік не менше ніж на 3,9 млрд . грн. для забезпечення:
 - своєчасної та у повному обсязі виплати заробітної плати працівникам закладів охорони здоров'я з урахуванням диференціації згідно із вимогами законодавства;
 - виплати допомоги на оздоровлення;
 - погашення заборгованості з виплати заробітної плати.
3. Ліквідувати «зрівнялівку» в оплаті праці шляхом підвищення з 01 вересня 2017 року на два тарифних розряди ЄТС посадові оклади лікарів, медичних сестер, у тому числі спеціалістів із вищою немедичною освітою для забезпечення єдиних підходів в оплаті праці працівників бюджетної сфери.



ВИМОГИ

до Президента України, ВРУ, КМУ

4. Встановити медичним працівникам державних і комунальних закладів охорони здоров'я надбавку за престижність праці.

5. Забезпечити в повному обсязі видатки на оплату праці працівників державних установ Національної академії медичних наук України.

6. Розпочати до 15 вересня поточного року:

- роботу примирної комісії по врегулюванню колективного трудового спору між Профспілкою працівників охорони здоров'я України та Кабінетом Міністрів України;

- колективні переговори щодо укладання Галузевої угоди на новий термін.



ВИМОГИ

до Президента України, ВРУ, КМУ

7. Здійснювати реформу системи охорони здоров'я з дотриманням Конституції України та законодавства України, з урахуванням позиції Профспілки та думки медичної спільноти.

8. Не допустити руйнації і комерціалізації системи охорони здоров'я, зберегти кадровий потенціалу галузі, забезпечити конституційне право громадян на доступну та якісну медичну допомогу.

9. Виконати рішення судів щодо скасування постанови КМУ № 442 від 10.09.2014 року (в частині реорганізації ДержСЕС України) та постанови КМУ № 1024 від 25.11.2015 року (скорочення ліжкового фонду)

РІШЕННЯ ЩОДО ПОГАШЕННЯ ЗАБОРГОВАНОСТІ

Закони України «Про внесення змін до Закону України «Про Державний бюджет України на 2017 рік» від 13.07.2017 № 2137-VIII та від 09.11.2017 №2191-VIII збільшено обсяг медичної субвенції на 680,0 млн. гривень

Розпорядження Кабінету Міністрів України:

1) **від 27 вересня 2017 р. № 690-р** «Про розподіл резерву коштів медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам у 2017 році» -

559 201 тис. грн.;

2) **від 15 листопада 2017 р. № 823-р** «Про розподіл нерозподілених видатків медичної субвенції для територій Донецької та Луганської областей, на яких органи державної влади тимчасово не здійснюють або здійснюють не в повному обсязі свої повноваження, у 2017 році» - **1 038 248,3 тис. грн.;**

3) **від 13 грудня 2017 р. № 922-р** «Про розподіл нерозподілених видатків медичної субвенції для територій Донецької та Луганської областей, на яких органи державної влади тимчасово не здійснюють або здійснюють не в повному обсязі свої повноваження, у 2017 році» - **300 000 тис. грн.;**

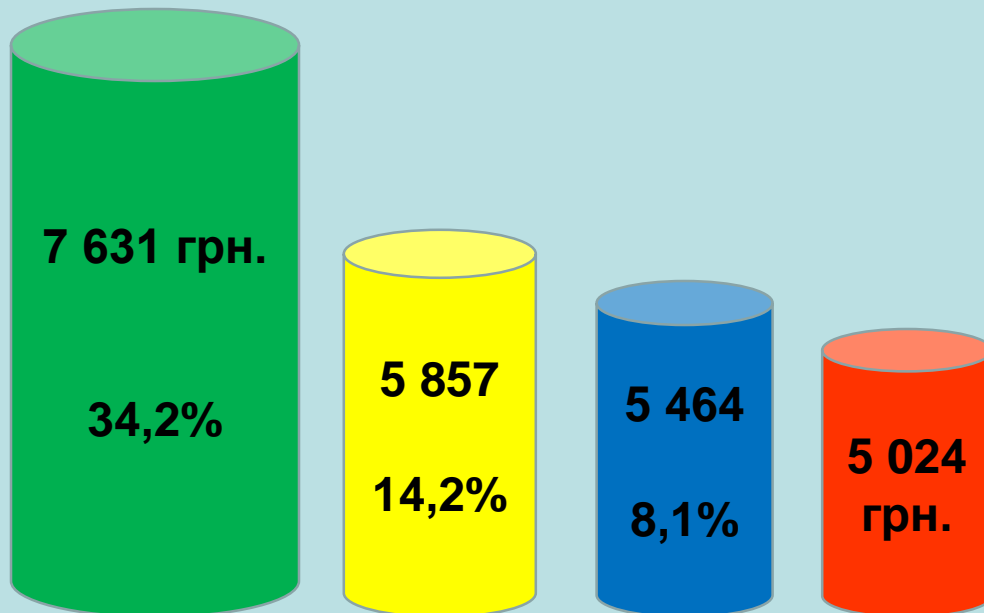
4) **від 21 грудня 2017 р. № 935-р** «Про перерозподіл деяких видатків державного бюджету, передбачених Міністерству фінансів на 2017 рік, та розподіл стабілізаційної дотації з державного бюджету місцевим бюджетам між обласними бюджетами» - **237 819 тис. грн.**

СЕРЕДНЯ ЗАРОБІТНА ПЛАТА 2017 рік

Охорона здоров'я
5 024 грн.

Збільшення на 49,1% або
на 1656 грн.

/проти 2016 року/



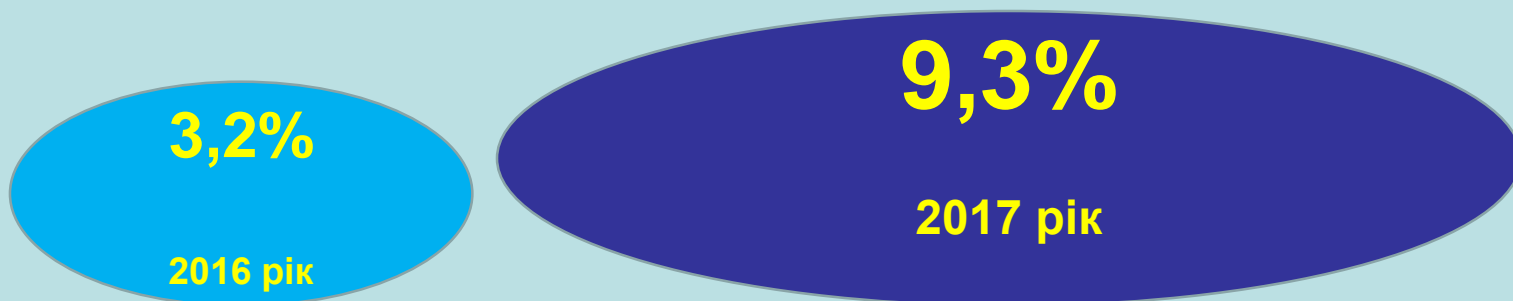
- промисловість
- освіта
- культура
- охорона здоров'я

Середня зарплата за 2017р., показник охорона здоров'я у співвідношенні до показника промисловості, освіти, культури

дані розподілу працівників за розмірами середньомісячної заробітної плати 2016-2017р.р./ Держкомстат/



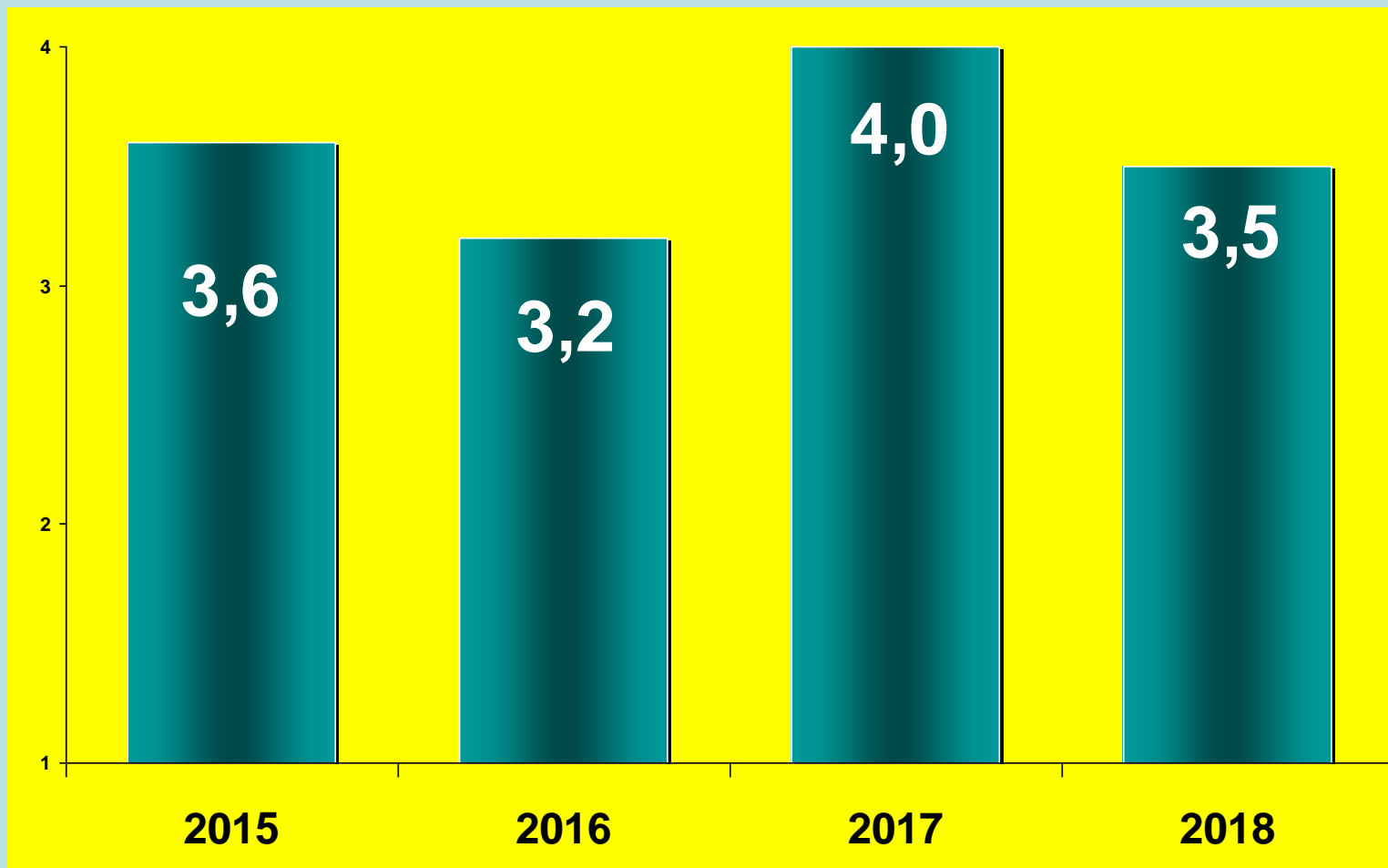
Частка медпрацівників, які отримали зарплату нижчу за мінімальну гарантію оплати праці



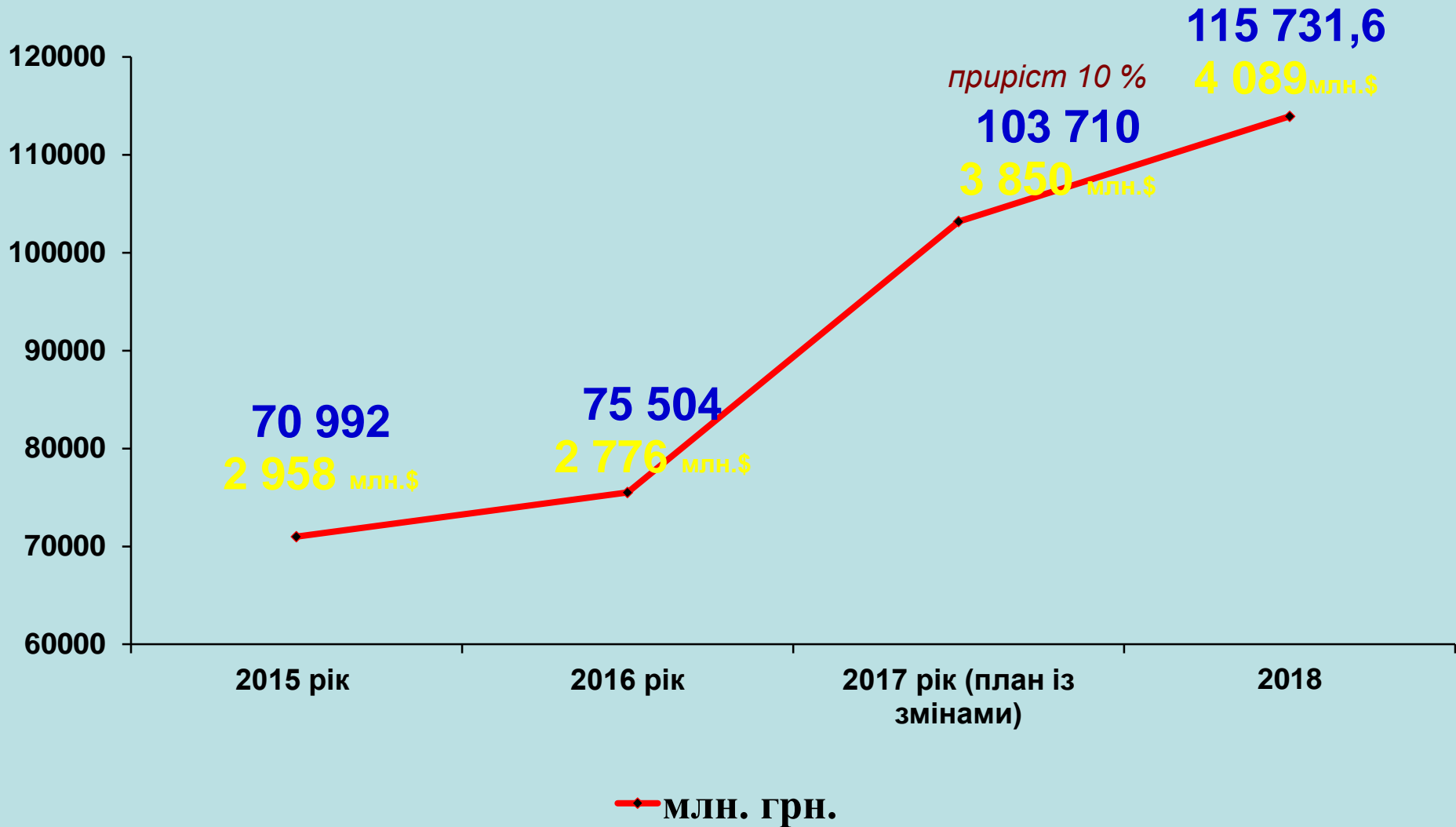
Питома вага працівників галузі, які отримують зарплату нижчу фактичної величини прожиткового мінімуму на працездатну особу



Питома вага видатків на охорону здоров'я у ВВП, %



Динаміка видатків зведеного бюджету на охорону здоров'я



Незважаючи на таке збільшення
в гривневому еквіваленті,
стрімке падіння курсу національної
валюти протягом 2014 - 2017 років
призвело до того, що
обсяги фінансування охорони здоров'я
в перерахунку на іноземну валюту
скоротилися
з **7 380,5** млн. доларів США у 2012 році
до **4 089** млн. доларів США у 2018 році,
тобто в **1,8 рази**

Видатки на оплату праці 2018 рік

- Згідно зі статистичними даними первинну медичну допомогу надає **27 816** лікарів сімейної практики, дільничних терапевтів і педіатрів (звітність про мережу та діяльність медичних закладів за 2017 рік, форма № 47-здоров).
- Світова практика передбачає сімейну практику – «лікар + дві сестри медичні».

Для забезпечення цієї кількості медперсоналу заробітними платами у розмірі, задекларованому МОЗ України (лікар – більше 18 000 грн., сестра медична – більше 12 000 грн.), необхідно **8,1 млрд. гривень**



У Держбюджеті 2018 року на оплату праці працівників закладів охорони здоров'я передбачено коштів на 6,1 млрд. грн. менше від потреби

в цілому по країні
у 2016 році не вистачало 40 тисяч лікарів,
у 2017 році цей показник зріс до 40 472 лікарів



Пропозиції Профспілки

щодо покращення соціально-економічного захисту спільчан до Президента України, ВРУ, Кабміну, МОЗ України

- збільшити обсяг фінансування галузі охорони здоров'я, забезпечивши його на рівні не менше 6 % від ВВП;
- забезпечити єдині підходи щодо оплати праці працівників бюджетних галузей, передбачивши для цього відповідні видатки для встановлення медичним та фармацевтичним працівникам виплат, які протягом багатьох років передбачені, зокрема, для педагогічних працівників, а саме:
- надбавки за престижність праці у розмірі 20% посадового окладу (близько 5,6 млрд. грн.);
- допомоги для вирішення соціально-побутових питань у розмірі посадового окладу (2,7 млрд. грн.);

Пропозиції Профспілки

щодо покращення соціально-економічного захисту спілчан до Президента України, ВРУ, Кабміну, МОЗ України

- щорічної грошової винагороди у розмірі до одного посадового окладу за сумлінну працю та зразкове виконання службових обов'язків (2,7 млрд. грн.); - підвищення посадових окладів на 2 тарифні розряди професіоналам та спеціалістам у галузі охорони здоров'я (близько 10 млрд. грн.);
- надбавки за роботу в закладах охорони здоров'я, розташованих в сільській місцевості та селищах міського типу в розмір до 50% до посадового окладу (близько 1 млрд. грн.);
- скасувати постанову КМУ «Деякі питання оплати праці працівників закладів охорони здоров'я» від 25.03.2014 № 95.

При цьому, найкращим рішенням щодо підвищення рівня оплати праці, ліквідації «зрівнялівки» та покращення соціального захисту працівників галузі було б прийняття рішення щодо встановлення розміру посадового окладу (тарифної ставки) працівника I тарифного розряду ЄТС на рівні мінімальної заробітної плати (за розрахунками Профспілки, для цього необхідно близько 40 млрд. грн. додаткових коштів).

Пропозиції Профспілки

щодо покращення соціально-економічного захисту спілчан до
Президента України, ВРУ, Кабміну, МОЗ України

з метою соціального захисту працівників галузі
в умовах реформування Профспілка наполягає:

- закріпити на законодавчому рівні умови оплати праці працівників закладів охорони здоров'я - бюджетних установ, як мінімальні гарантії в оплаті праці для працівників закладів охорони здоров'я - казенних та комунальних некомерційних підприємств;
- нормативно врегулювати зарахування часу роботи у закладах охорони здоров'я - казенних та комунальних некомерційних підприємствах до стажу роботи, що дає право на встановлення надбавки за вислугу років та надбавки за тривалість безперервної роботи;
- затвердити порядок застосування норми Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» щодо врахування при розрахунку тарифів та коригувальних коефіцієнтів бази для визначення компонента оплати праці медичних працівників у величині, що є не меншою за 250 відсотків середньої заробітної плати в Україні за липень року, що передує року, в якому будуть застосовуватися такі тарифи та коригувальні коефіцієнти.



**Процедура погодження
нормативно-правових актів
з СПО об'єднань профспілок та
Профспілкою або
повністю **ігнорується**
урядовою стороною,
або **використовується формально****





Розпорядження КМУ « Про затвердження Плану заходів щодо реалізації концепції реформи фінансування системи охорони здоров'я на період до 2020 року» від 15.11.2017 № 821-р

Постанова КМУ «Деякі питання надання субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам, на здійснення заходів, спрямованих на розвиток системи охорони здоров'я у сільській місцевості» від 06.12.2017 № 983

Постанова КМУ «Про створення Національної служби здоров'я України» від 27.12.2017 № 1101

Постанова КМУ «Про затвердження методики розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування» від 27.12.2017 № 1075

Постанова КМУ «Про затвердження Порядку проведення конкурсу на зайняття посади керівника державного, комунального закладу охорони здоров'я» від 27.12.2017 №1094



Постанова КМУ « Про спостережну раду закладу охорони здоров'я та внесення змін до Типової форми контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я» від 27.12.2017 № 1077

Наказ МОЗ та Мінрегіонрозвитку « Про затвердження Порядку формування спроможних мереж надання первинної медичної допомоги» від 06.02.2018 № 178/24

Наказ Мінекономрозвитку «Про затвердження Зміни № 6 до національного класифікатора України ДК 003:2010» від 26.10.2017 № 1542

Наказ МОЗ України «Про внесення змін до Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я» 09 серпня 20 17 року № 918



**наведені нормативні акти
прийнято з порушенням**



**положень пункту 1.19 Генеральної Угоди про
регулювання основних принципів і норм реалізації
соціально-економічної політики і трудових відносин в
Україні на 2016-2017 роки**

**Порядку здійснення соціального діалогу при розробленні
проектів законів, інших нормативно-правових актів
(додаток 4 до Генеральної Угоди)**

**пункту 7.1.1 чинної Галузевої угоди між МОЗ України та
Профспілкою**



Автономізація медичних закладів



ЗАКОН УКРАЇНИ

Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення законодавства з питань діяльності закладів охорони здоров'я

(Відомості Верховної Ради (ВВР), 2017, № 21, ст.245)

Верховна Рада України постановляє:

1. Внести зміни до таких законодавчих актів України:

1. Частина першу статті 76 Господарського кодексу України (Відомості Верховної Ради України, 2003 р., №№ 18-22, ст. 144) доповнити абзацом сьомим такого змісту:

"здійснюється медичне обслуговування населення".

2. В Основах законодавства України про охорону здоров'я (Відомості Верховної Ради України, 1993 р., № 4, ст. 19 із наступними змінами):

1) у частині першій статті 3:

абзаци третій, п'ятий і восьмий викласти в такій редакції:

"заклад охорони здоров'я - юридична особа будь-якої форми власності та організаційно-правової форми або її відокремлений підрозділ, що забезпечує медичне обслуговування населення на основі відповідної ліцензії та професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників";

"медичне обслуговування - діяльність закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які зареєстровані та одержали відповідну ліцензію в установленому законом порядку, у сфері охорони здоров'я, що не обов'язково обмежується медичною допомогою, але безпосередньо пов'язана з її наданням";

"охорона здоров'я - система заходів, що здійснюються органами державної влади та органами місцевого самоврядування, їх посадовими особами, закладами охорони здоров'я, фізичними особами - підприємцями, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики, медичними та фармацевтичними працівниками, громадськими об'єднаннями і громадянами з метою збереження та відновлення фізіологічних і психологічних функцій, оптимальної працездатності та соціальної активності людини при максимальній біологічно можливій індивідуальній тривалості її життя";

після абзату дев'ятого доповнити новим абзацом такого змісту:

"послуга з медичного обслуговування населення (медична послуга) - послуга, що надається пацієнту закладом охорони здоров'я або фізичною особою - підприємцем, яка зареєстрована та одержала в установленому законом порядку ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, та оплачується її замовником. Замовником послуги з медичного обслуговування населення можуть бути держава, відповідні органи місцевого самоврядування, юридичні та фізичні особи, у тому числі пацієнт".



МІНІСТЕРСТВО
ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я
УКРАЇНИ

Схвалено

Робочою групою з питань реформи
фінансування сфери охорони здоров'я
України
Протокол №9 від 14 квітня 2017 року

Методичні рекомендації

з питань перетворення
закладів охорони здоров'я
з бюджетних установ
у комунальні некомерційні підприємства



В ході узгоджувальних процедур щодо підготовки проекту Порядку надання первинної медичної допомоги, вдалося лише зменшити навантаження сімейних лікарів з 2000 до 1800 осіб, лікаря- педіатра з 1000 до 900, лікар-терапевт – 2000 осіб.

Не вирішеним залишаються питання нормативів навантаження на медичний персонал.

33 Наказ було скасовано МОЗ і оскаржувалося Профспілкою в суді. Суд не задовільнив вимогу щодо поновлення наказу. На часі – Профспілка звернулася із конституційною скаргою до Конституційного Суду України.

Наказ МОЗ України «Про внесення змін до Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я» 09 серпня 2017 року № 918

Наказ Мінекономрозвитку «Про затвердження Зміни № 6 до національного класифікатора України ДК 003:2010» від 26.10.2017 № 1542



ПРОФЕСІЙНА СПІЛКА
ПРАЦІВНИКІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

вул. Шота Руставелі, 39-41, м. Київ, 01033
тел. (044) 289-73-61, факс (044) 289-63-61 E-mail: profmed@fosu.org.ua
www.medprof.org.ua Коє СДРНОУ 03591800

06.10.2017 № 01.08/389

Прем'єр-міністру України

Гройсману В.Б.

Про зміни до
Класифікатора професій

Шановний Володимире Борисовичу!

Професійна спілка працівників охорони здоров'я України звертається до Вас у зв'язку триваючим невиконанням Міністерством охорони здоров'я України положень чинної Галузевої Угоди під час розроблення окремих проектів нормативно-правових актів, які стосуються соціально-економічних і трудових відносин.

Листом від 04 жовтня 2017 року № 01-08/354 Профспілка повідомляла, що 09 серпня 2017 року без погодження з Спільним представницьким органом репрезентативних всеукраїнських об'єднань профспілок на національному рівні МОЗ України видано наказ № 918 «Про внесення змін до Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я», згідно положень якого чинну номенклатуру посад медичних працівників доповнено професіями інструктора з надання догоспітальної допомоги, парамедика та екстреного медичного техніка.

Натомість, 26 жовтня 2017, за ініціативи МОЗ України, Міністерством економічного розвитку і торгівлі України видано наказ № 1542 «Про затвердження Зміни №6 до національного класифікатора України ДК 003:2010», положеннями якого, зокрема, скасовані професії «лікар-терапевт дільничний», «лікар-терапевт підлітковий», «лікар-терапевт цехової лікарської дільниці» (код КП 2221.2), «фельдшер з медицини невідкладних станів» (код КП 3221), «сестра медична з лікувальної фізкультури», «сестра медична з масажу» (код КП 3231), назву професії «лікар-терапевт» змінено на «лікар внутрішньої медицини» (код КП 2221.2), включено до класифікатора професій «парамедик» (код КП 3221), «інструктор з надання догоспітальної допомоги» (код КП 3229) та «екстрений медичний технік» (код КП 5132).

З цього приводу слід зазначити, що відповідно до абзацу 3 пункту 32 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 02 березня 2016 р. № 285 не допускається введення посад, не передбачених у переліку лікарських посад, посад молодших спеціалістів з медичною освітою та номенклатури спеціальностей професіоналів із вищою немедичною освітою, які працюють у системі охорони здоров'я.

В той же час, відповідні зміни до Переліку лікарських посад у закладах охорони здоров'я, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 жовтня 2002 № 385 наразі не внесені.

Таким чином, зміни, що містяться у наведених наказах МОЗ України та Мінекономрозвитку України призводять до дискримінації окремих категорій медичних працівників, оскільки нові (змінені) назви професій відсутні у нормативних актах, якими визначаються питання формування штатів, оплати праці, гарантії та компенсації для працівників бюджетних установ, якими є, зокрема, державні і комунальні заклади охорони здоров'я.

Наприклад, у чинній редакції переліку посад працівників, які мають право на встановлення надбавки за тривалість безперервної роботи (п. 4.1 наказу Мінсоцполітики України та МОЗ України від 05.10.2005 № 308/519 «Про впорядкування Умов оплати праці працівників закладів охорони здоров'я та установ соціального захисту населення», далі - Умови) передбачена професійна назва «лікар-терапевт дільничний», а тому внаслідок приведення штатних розписів закладів охорони здоров'я та записів у трудових книжках працівників, що обіймають такі посади до вимог внесених Мінекономрозвитку змін, такі працівники втрачать право на зазначену надбавку.

Нові професійні назви посад відсутні і в Умовах, що також унеможлиблює визначення окремих складових оплати праці для таких працівників.

Крім того, в галузі охорони здоров'я пращє певна кількість медичних працівників на посадах, виключених з Класифікатора професій, що загрожує скороченням їх посад та наступним вивільненням при наявному дефіциті працівників таких професій в галузі.

Наприклад, згідно пункту 4.1. наказу МОЗ України від 23.11.2007 №742 «Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою» сестра медична з лікувальної фізкультури не може працювати на посаді сестри медичної.

Виходячи з викладеного, Профспілка в черговий раз наголошує на необхідності системного та виваженого підходу під час внесення змін до галузевих нормативних актів, які безпосередньо стосуються соціально-економічних і трудових відносин з метою запобігання звууженню змісту і обсягу існуючих прав медичних працівників.

З повагою

Голова Профспілки

В.М. Коваль

20 -24 листопада

Всеукраїнська акція
проти знищення
швидкої допомоги



12:00 - 12:05
ВВІМКНИ СПЕЦСИГНАЛИ

не дай знищити Швидку

ПРОТОКОЛ НАРАДИ

за результатами зустрічі Прем'єр-міністра України Гройсмана В. Б.
з представниками всеукраїнських профспілок та профоб'єднань

м. Київ

7 листопада 2017 р.

Нараду проводив Прем'єр-міністр України Гройсман В. Б.

Присутні: за списком

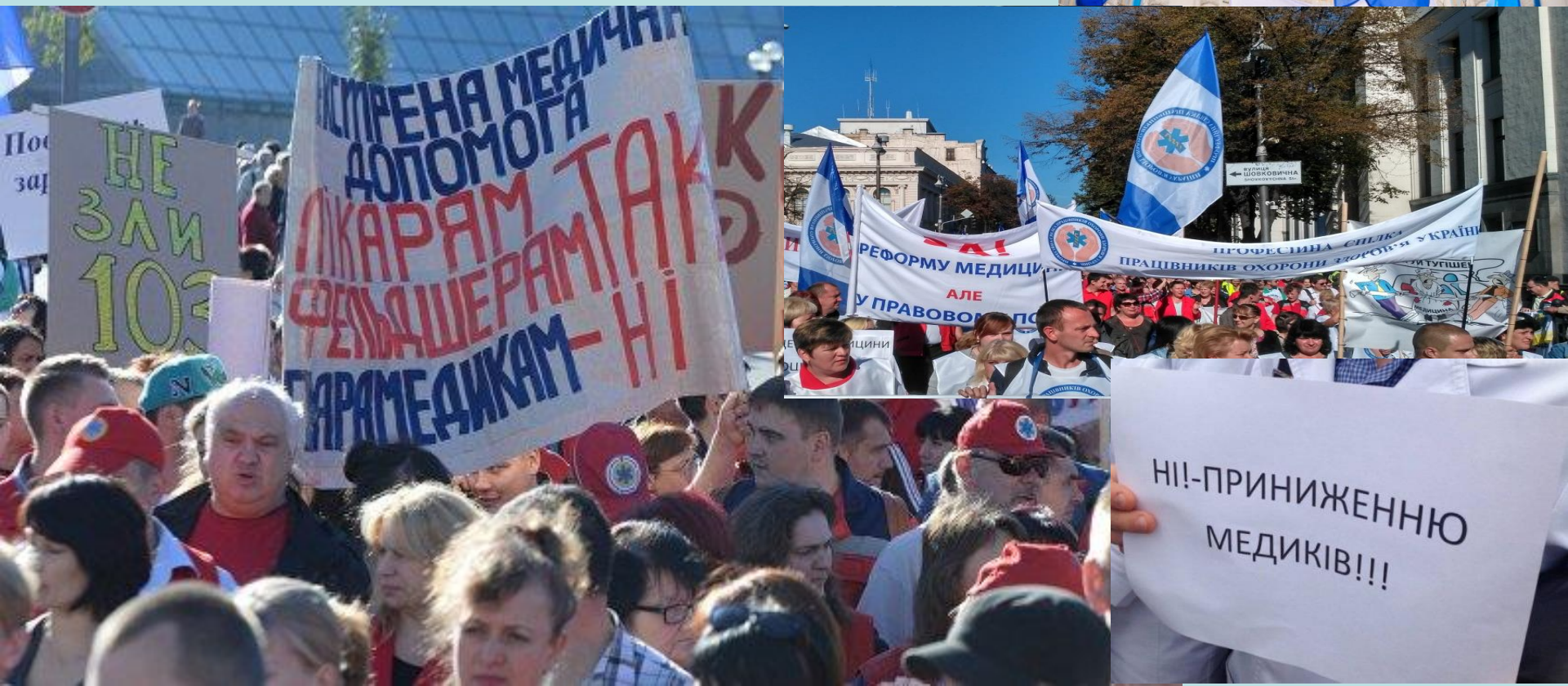
За результатами обговорення порушених під час зустрічі питань
вирішено:

24. Мінекономрозвитку разом з МОЗ, Мінсоцполітики та Профспілкою працівників охорони здоров'я невідкладно опрацювати питання щодо відтермінування застосування наказу Мінекономрозвитку "Про затвердження Зміни № 6 до національного класифікатора України ДК 003:2010" від 26 жовтня 2017 р. № 1542 в частині назв посад закладів і установ охорони здоров'я. Про результати поінформувати у двотижневий строк Кабінет Міністрів.

Коблошу В. В. (Поспелову О. О., Максимчуку О. С.)

- КУБІВУ С. І.**
- РОЗЕНКУ П. В.**
- КІСТІОНУ В. Є.**
- САЄНКУ О. С.**
- БОНДАРЕНКУ В. В.**
- СМОЛЮ Я. В.**
- ОСОВОМУ Г. В.**
- ОЛІЙНИКУ Д. М.**

В умовах відсутності конструктивного соціального діалогу активний захист трудових, соціально-економічних прав та інтересів спільнот залишається одним із найефективніших способів привернення уваги влади до проблем галузі та спонукання до пошуку можливостей щодо їх вирішення





ДЯКУЮ ЗА УВАГУ!