

Михин Никита Константинович

Студент

ФГБОУ ВО Оренбургский государственный университет

Россия, г. Оренбург

Научный руководитель: Рузаева Елена Михайловна

ОСОБЕННОСТИ РЕГУЛИРОВАНИЯ ТРУДА У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Аннотация. В статье освещаются аспекты регулирования трудовой деятельности медицинских работников, а также совокупность проблем, возникающих у работников сферы здравоохранения при исполнении своих должностных обязанностей.

Ключевые слова: медицинский работник, трудовое право, режим рабочего времени, оплата труда, трудовой договор.

FEATURES OF LABOR REGULATION IN MEDICAL WORKERS

Annotation. The article highlights the aspects of regulating the labor activity of medical workers, as well as a set of problems that arise for health workers in the performance of their official duties.

Keywords: medical worker, labor law, working hours, remuneration, employment contract.

Важнейшим фактором социального и экономического развития любого государства является здоровье населения. Именно оно затрагивает все сферы жизнедеятельности современного общества. Основная социальная цель любого государства – сохранение трудового потенциала, что обеспечит рост уровня воспроизводства в экономике. Уровень трудового потенциала страны напрямую

зависит от эффективности системы здравоохранения. Конституцией Российской Федерации закреплено право граждан на сохранение здоровья. Приоритетным направлением деятельности Правительства Российской Федерации является охрана здоровья населения страны[2].

В современных реалиях здоровье граждан следует рассматривать как отдельную экономическую категорию, так как существует неразрывная связь между эффективностью труда и состоянием здоровья граждан. Для реализации социальной политики в области охраны труда Правительство Российской Федерации выделяет значительные финансовые ресурсы на оказание медицинской и профилактической помощи населению страны. Для данных целей здравоохранение включают в национальные программы, что позволяет предоставлять медицинскую помощь всем слоям общества, независимо от социального положения и уровня доходов.

Ценным компонентом системы здравоохранения является медицинский работник. Современное положение в системе здравоохранения подтвердило тот факт, что отсутствие высококвалифицированных врачей и медицинских работников среднего звена не позволяет обеспечить население качественной медицинской помощью. Опираясь на результаты реализации отдельных национальных проектов в сфере здравоохранения можно сделать вывод, что основной проблемой остается нехватка подготовленного персонала, который способен обслуживать высокотехнологичное дорогостоящее медицинское оборудование.

Профессиональная деятельность медицинских работников связана не только с большим физическим напряжением, а также с эмоциональным напряжением. Работникам здравоохранения зачастую приходится работать в условиях не только тяжелых, но и опасных для жизни и здоровья. Особенности деятельности работников сферы здравоохранения охарактеризовала Т.И. Акулино: «.....направленность на сохранение здоровья и жизни человека, сильное психическое напряжение, вредные опасные условия труда, повышенная юридическая ответственность, необходимость соблюдения врачебной

тайны...».[3;с165] Это объясняет некоторые особенности правового регулирования трудовых отношений в данной сфере деятельности.

Регулирование труда у медицинских работников в Российской Федерации осуществляется по средствам:

- Трудового кодекса Российской Федерации;
- Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- законами субъектов Российской Федерации;
- подзаконными нормативными актами, которые детализируют положения законов.

Следует отметить, что труд медицинских работников отличается серьезными особенностями, что требует более серьезной регламентации. Проблема регулирования труда врачей, среднего и младшего медперсонала постоянно обсуждается в юридической литературе. До настоящего времени не найден оптимальный метод регулирования труда медицинских работников.

За время своего существования Трудовой кодекс Российской Федерации претерпел значительные изменения[1]. Особенности правового регулирования труда медицинских работников первоначально были совмещены в ст. 350 ТК РФ, но дополнительно о медицинских работниках было упомянуто в ст. 142, 213 и 413 ТК РФ. Изначально ст. 350 ТК РФ состояла из двух частей, а к середине 2013 года увеличилась до семи статей. Ст. 350 ТК РФ регулирует следующие вопросы, связанные с трудовой деятельностью медицинских работников:

- сокращение рабочего времени для медицинских работников;
- возможность увеличения времени работы по совместительству на селе;
- дополнительный отпуск отдельных категорий медработников;
- дежурства на дому.

Медицинским работникам присущ напряженный трудовой процесс, что на законодательном уровне компенсируется сокращенной продолжительностью рабочего времени и предоставлением ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска. Статьей 350 ТК РФ установлена сокращенная

продолжительность рабочего времени для медицинских работников, а точнее не более 39 часов в неделю. Постановление Правительства РФ от 14.02.2003 №101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и специальности» регламентирует сокращение продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой должности.

Частью 3 ст. 350 ТК РФ предусматривается возможность предоставления ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска медицинским работникам, но отдельным их категориям. Дополнительный отпуск предоставляется отдельным категория медицинским работникам:

-3 дня к отпуску предоставляются врачам общей практики и медицинским сестрам согласно Постановлению Правительства РФ от 30.12.1998 г. №1588;

-14 календарных дней предоставляются медицинским работникам, которые оказывают противотуберкулезную помощь согласно Приказа Минздрава РФ от 30.05.2003 225;

-14, 21, 28 и 35 календарных дня предоставляется медицинским работникам, участвующим в оказании помощи ВИЧ-инфицированным, согласно Постановления Правительства РФ от 06.06.2013 г. №482.

Частями 4-7 ст. 350 ТК РФ регламентируется порядок дежурств медицинских работников на дому:

-график дежурств медицинских работников устанавливается с их согласия;
-предусматривает готовность медицинских работников быть вызванными на рабочее место;

-время дежурства рассчитывается в расчете: 1 час дежурства за 0,5 часа рабочего времени;

-невозможно увеличение нормы рабочего времени для медицинских работников.

Трудовой договор – основной документ, который регламентирует работу сферы здравоохранения. Согласно п. 1 ст. 69 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинскую деятельность в стране имеют

право осуществлять лица, получившие медицинское образование. Трудовой договор с медицинским работником включает следующие обязательные условия:

- уточненные трудовые функции, причем не только должностные, но и узкую специальность;

- о необходимости совершенствования профессиональных знаний путем обучения по дополнительным программам не одного раза в пять лет;

- обязательство медицинского работника не разглашать врачебную тайну.

Обязательной частью трудового договора является должностная инструкция, которая включает квалификационные характеристика должности медицинского работника. Квалификационные характеристики соответствуют Единому квалификационному справочнику должностей руководителей, специалистов, а также служащих. Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» единого квалификационного справочника должностей утвержден Приказом Минздрава РФ от 23.07.2010 года №541-Н. Для приема на работу специалиста на должность врача необходимо у кандидата дополнительной подготовки – ординатуры. После послевузовского профессионального образования или дополнительного образования выдается сертификат специалиста.

Важным фактором деятельности в сфере здравоохранения является ответственность медицинских работников. Они вступают в трудовые отношения со многими учреждениями – поликлиниками, больницами, санаториями. За нарушение своих трудовых обязанностей в отношении пациентов медицинские работники несут ответственность, которая установлена трудовым законодательством. Основания для прекращения трудового договора четко регламентированы ст. 77 ТК РФ. Согласно нормам ст. 192 ТК РФ работодатель может наложить на сотрудника дисциплинарные взыскания в виде выговора, увольнения или замечания. Трудовой договор может быть расторгнут с медицинским работником по инициативе медицинского учреждения вследствие выявления несоответствия сотрудника занимаемой должности.

К основным проблемам регулирования труда у медицинских работников можно отнести следующее:

-отсутствие четкого определения в законе круга лиц, которые относятся к категории медицинских работников. В настоящее время разделение работников происходит через выделение более крупного субъекта – «работников здравоохранения» и «номенклатура должностей медицинских работников»;

- в настоящее время нормирование труда медицинских работников производится в зависимости от регионального законодательства и муниципального задания, что приводит к завышению норм по нагрузке работников. Необходимо на федеральном уровне утвердить стандарты нагрузки по каждой медицинской специальности;

-значительное влияние на снижение качества медицинской помощи оказывает сокращение норм рабочего времени медицинских работников. По причине низкой оплаты труда медицинские работники вынуждены соглашаться на дополнительное рабочее время, от чего страдает качество медицинских услуг.

Для урегулирования всех проблем, указанных выше, необходимо все правовые нормы, касающиеся регулирования труда медицинских работников, отразить в одном нормативном акте – Трудовом кодексе Российской Федерации. Присутствие специализированных норм в ТК РФ может стать серьезной гарантией прав работников сферы здравоохранения. Данному новшеству мешает специфика труда медицинских работников.

В настоящее время новый вирус вызвал хаос и панику во всем мире. Современных медиков сложно удивить болезнями и смертями, но вирусу COVID-19 это удалось. Условия пандемии внесли серьезные изменения в рабочий ритм работников здравоохранения. Ранее современная история не знала пандемий, по масштабам сравнимых с эпидемией вируса COVID-19. Из-за распространения новой инфекции ожидается большая нагрузка на пульмонологов, реаниматологов, педиатров и терапевтов, а также на лаборантов и инфекционистов. В сфере трудового права в период эпидемии возникли определенные трудности в сфере регулирования деятельности работников

здравоохранения, что потребовало быстрого их решения.

Во-первых, в период пандемии в условиях превышения числа заболевших над числом медицинского персонала возникла проблема сверхурочного привлечения работников здравоохранения. Для компенсации физических затрат медицинского персонала были введены дополнительные материальные компенсации. Премьер-министр Мишутин М. поручил разработать методику премирования работников здравоохранения в связи с эпидемией новой коронавирусной инфекцией. На планируемые мероприятия правительство страны выделить более 11 млрд. рублей, также на данные цели будут выделяться средства из местных бюджетов.

Во-вторых, в настоящее время отмечается растущая потребность в квалифицированных врачах, что влечет недостаточность медицинских кадров. Для решения данной проблемы были приняты определенные меры – для выполнения несложных функций привлечь студентов медицинских университетов и медицинских колледжей. Эффективным способом решения данной проблемы может стать организация ускоренных курсов переквалификации работников здравоохранения.

В-третьих, для медицинской сферы в период пандемии актуальная проблема сокращения ставок специалистов узкой специализации (травматологов, стоматологов). Можно предложить несколько решений – введение моратория на увольнение, введение ряда поддерживающим мер со стороны государства, а также добровольная переквалификация персонала.

Таким образом, сфера правового регулирования труда медицинских работников сложна и многогранна. Работа врача во все времена почетна, а ее важность неопределима. Медицинский работник несет ответственность за самое важное, что есть у человека – это здоровье. В деятельности медицинских работников предъявляются особые требования, которые компенсируются различными льготами. Вся совокупность требований и компенсаций отражается в трудовом договоре, который заключается между медицинским учреждением и сотрудником. Правовое регулирование труда у медицинских работников

выражается в многочисленных нормативных актах различного уровня. Значительная доля правовых норм принята сравнительно давно, но применяются до настоящего времени, а являются безнадежно устаревшими.

Использованные источники:

1. Трудовой кодекс Российской Федерации: федеральный закон от 30.12.2001 № 197-ФЗ: в ред. от 05.02.2018 // СПС «КонсультантПлюс». - Последнее обновление 05.04.2018.

2. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: федеральный закон от 21.11.2011. № 323-ФЗ в ред. от 07.03.2018 № 56-ФЗ // СПС «КонсультантПлюс». - Последнее обновление 05.04.2018.

3. Акулина Т.И. Правовой статус медицинского работника как специального субъекта трудового права // Законно. – 2016. - №4. – С.163-170.

4. Бархатова Т.В., Погодина И.В. Оплата труда медицинских работников: правовое регулирование и практика // Медицинское право. - 2017.- № 5. - С. 32 - 36.

5. Романовская К.П. Правовое регулирование труда медицинских работников // Молодой ученый. – 2018 - №48. - .196-199.