



ЩОДО ПРОЄКТУ ЗУ ПРО САМОВРЯДУВАННЯ У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

6 травня на засіданні СПО об'єднань профспілок за ініціативою галузевої Профспілки розглянуто питання щодо проекту ЗУ про самоврядування у сфері охорони здоров'я (реєстр. № 10372 від 25.12.2023).

Зазначаємо, що профільний комітет ВРУ не врахував зауваження СПО та ухвалив рішення про внесення законопроекту 10372 на розгляд ВРУ з прийняттям за основу.

З метою недопущення порушення прав медичних працівників на працю у зв'язку з прийняттям зазначеного законопроекту СПО повторно планує звернутися до ВРУ щодо його неприйняття у зазначеній редакції.

**СПІЛЬНИЙ ПРЕДСТАВНИЦЬКИЙ ОРГАН
репрезентативних всеукраїнських об'єднань профспілок
на національному рівні
(СПО об'єднань профспілок)**

**Комітет Верховної Ради України з питань здоров'я
нації, медичної допомоги та медичного страхування**

**Комітет Верховної Ради України з питань
соціальної політики та захисту прав ветеранів**

Про проєкт № 10372

Спільний представницький орган репрезентативних всеукраїнських об'єднань профспілок на національному рівні розглянув проєкт Закону України «Про самоврядування в сфері охорони здоров'я в Україні» (реєстр. № 10372 від 25.12.2023), поданий Кабінетом Міністрів України, і повідомляє, що

проєкт не підтримується, зважаючи на зауваження Професійної спілки працівників охорони здоров'я України та галузевої профспілки КВПУ – Вільної профспілки медичних працівників України.

**Перший заступник Голови СПО
об'єднань профспілок Олександр ШУБІН**

ПРОФЕСІЙНА СПІЛКА ПРАЦІВНИКІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

СПО об'єднань профспілок

Про розгляд законопроекту

Професійна спілка працівників охорони здоров'я України (далі – Профспілка) розглянула проєкт Закону України «Про самоврядування в сфері охорони здоров'я в Україні» (далі – Проєкт Закону) (реєстр. № 10372 від 25.12.2023) і повідомляє наступне.

Відповідно до частини 3 статті 22 Конституції України, при прийнятті нових законів або внесенні змін до чинних законів не допускається звуження змісту та обсягу існуючих прав і свобод.

Частиною 4 статті 36 Конституції України передбачено, що ніхто не може бути примушений до вступу в будь-яке об'єднання громадян чи обмежений у правах за належність чи неналежність до політичних партій або громадських організацій.

Держава створює умови для повного здійснення громадянами права на працю, гарантує рівні можливості у виборі професії та роду трудової діяльності, реалізовує програми професійно-технічного навчання, підготовки і перепідготовки кадрів відповідно до суспільних потреб.

Всупереч цьому, статтею 7 Проєкту передбачено, що право медичних та фармацевтичних працівників на роботу може бути реалізоване лише за умови обов'язкового їх членства в органах професійного самоврядування, включення до Реєстру людських ресурсів охорони здоров'я та які мають діюче свідоцтво про право здійснення діяльності в сфері охорони здоров'я,

яке формується на підставі рішення відповідної Палати.

Тобто медичних та фармацевтичних працівників змусять (за прийняття цього Проєкту Закону) вступити до самоврядної організації та обмежать у правах, якщо вони не є її членами, а також сплачувати обов'язковий професійний збір. Тому Профспілка вважає Проєкт Закону дискримінаційним в частині права медичних та фармацевтичних працівників здійснювати професійну діяльність за набутою спеціальністю.

Крім того частиною 4 статті 30 Проєкту Закону визначено, що рішення Етичної комісії палати може бути оскаржене до суду, проте не зазначено, у порядку якого судочинства розглядаються такі скарги. Також недостатньо визначенням залишається питання щодо статусу рішень, схвалюваних Етичними комісіями палат, у контексті співвідношення таких рішень з актами судів загальної юрисдикції та угод за результатами медіації.

До того ж Проєктом Закону передбачено можливість залучення медичних та фармацевтичних працівників до роботи (для виконання окремих медичних послуг) не лише на підставі трудових, а й на підставі цивільно-правових договорів, а також контрактів (стаття 33 Прикінцевих положень Проєкту Закону).

З цього приводу слід зазначити, що відповідно до частини 3 статті 23 Кодексу законів про працю України, контракт є особливою формою трудового договору, в якому строк його дії, права, обов'язки і відповідальність сторін (в тому числі мате-

ріальна), умови матеріального забезпечення і організації праці працівника, умови розірвання договору, в тому числі дострокового, можуть встановлюватися угодою сторін. Сфера застосування контракту визначається законами України.

Так, частиною 9 статті 16 «Основ законодавства України про охорону здоров'я» можливість укладання контракту передбачена виключно щодо керівників державних та комунальних закладів охорони здоров'я, які призначаються на посаду уповноваженим виконавчим органом управління власника закладу охорони здоров'я на конкурсній основі шляхом укладання контракту.

Отже, укладання трудових договорів у формі контрактів з іншими категоріями медичних та фармацевтичних працівників не передбачено чинним законодавством та неминуче призведе до зниження рівня соціальної захищеності працівників, що суперечить вимогам Конвенції Міжнародної організації праці № 158 (1982 року), ратифікованої Україною 4 лютого 1994 року.

Виконання ж роботи фізичними особами зі здійснення медичної практики на підставі цивільно-правових договорів є такими, що прямо суперечить вимогам статті 15 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності», оскільки «медична практика» є одним з видів господарської діяльності, що підлягає обов'язковому ліцензуванню. При цьому, у відповідності до норм Господарського кодексу України та Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, затверджених постановою КМУ від 2 березня 2016 року № 285, право на отримання ліцензії для здійснення медичної

Борітеся - поборете!



СЛАВА НАШИМ ГЕРОЯМ!

23 травня Україна відзначає свято на честь українських борців за свободу і незалежність – День Героїв. Ми вшановуємо пам'ять українських воїнів-лицарів Київської Русі, козаків часів Гетьманщини, повстанців, українських січових стрільців та воїнів армій УНР та УПА, а тепер ще воїнів АТО та російсько-української війни, які відстоюють незалежність та територіальну цілісність України.

Це гордіє і одночасно сумне свято – багато українських героїв розплатилися життям заради своєї країни. Віддаємо шану загиблим і щиро вдячність за те, що без вагань віддали своє життя за Матір-Україну. Їхній героїчний чин є прикладом для майбутніх поколінь.

Водночас це свято величчє духу українських воїнів, символ незборимості Української Нації.

А сьогодні, у часі московсько-української війни, ми всі – герої України. Хтось боронить нашу землю від російських окупантів, хтось працює на благо Батьківщини, хтось займається волонтерством. У нас спільна мета – Перемога!

Слава Україні! Героям слава!

Редакційний колектив газети.



практики мають суб'єкти господарювання, до яких відносяться виключно юридичні та фізичні особи-підприємці, та не мають фізичні особи.

Враховуючи викладене, Проєкт Закону у запропонованій редакції не може бути підтриманий Профспілкою, оскільки не відповідає загальноприйнятому процесу організації професійного самоврядування та порушує права працівників охорони здоров'я, зокрема передбачає можливість застосування контрактної форми трудових договорів для всіх категорій медичних та фармацевтичних працівників, їх примусове членство в самоврядних організаціях, запровадження додаткової професійної відповідальності, а також наділення органів самоврядування у сфері охорони здоров'я виключними повноваженнями з допуску до здійснення професійної медичної та фармацевтичної діяльності.

**Голова Профспілки
Вікторія КОВАЛЬ**

СОЦІАЛЬНІ СТАНДАРТИ
ТА ГАРАНТІЇ У 2024 РОЦІ



Прожитковий мінімум 2024 року

Рівень забезпечення

Показники	Розмір, грн.
Прожитковий мінімум на одну особу з розрахунку на місяць	2920,00
У т. ч. для основних соціальних та демографічних груп населення: дітей віком до 6 років	2563,00
дітей віком від 6 до 18 років	3196,00
працездатних осіб	3028,00
осіб, які втратили працездатність	2361,00
Прожитковий мінімум для працездатних осіб, який застосовують для визначення посадового окладу: судді	2102,00
працівників інших держорганів, оплата яких регулюється спеціальними законами, а також працівників податкових та митних органів	2102,00
прокурора окружної прокуратури	1600,00

Розмір мінімальної заробітної плати та посадового окладу (тарифної ставки) працівника I тарифного розряду за ЄТС у 2024 році

Показники	Розмір, грн	
	I кв. 2024 р.	II-IV кв. 2024 р.
Мінімальна заробітна плата: місячний розмір	7100,00	8000,00
погодинний розмір	42,60	48,00
Розмір посадового окладу (тарифної ставки) працівника I тарифного розряду за ЄТС	3195,00	

Мінімальний та максимальний розмір пенсії за віком у 2024 році, грн

Термін дії	Мінімальний розмір пенсії (1ПМ)	Максимальний розмір пенсії (10ПМ)
01.01.2024 – 31.12.2024	2361	23610

У 2024 році розміри деяких видів державної допомоги становлять:

Допомога у зв’язку з вагітністю та пологами:
надається у розмірі не менш як 25% розміру встановленого законом прожиткового мінімуму для працездатної особи з розрахунку на місяць 2024 рік – **757,00 грн.**

Допомога при народженні / усиновленні дитини:
надається у розмірі – **41280,00 грн;**
одноразова виплата – **10320,00 грн;**
щомісячна виплата – **860,00 грн.**

Допомога на дітей одиноким матерям:
надається у розмірі, що дорівнює різниці між 100% прожиткового мінімуму для дитини відповідного віку та середньомісячним сукупним доходом сім’ї в розрахунку на одну особу за два попередні квартали, на дітей віком:
до 6 років – **2563,00 грн.**
від 6 до 18 років – **3196,00 грн.**
від 18 до 23 років – **3028,00 грн.**

Допомога на дітей, над якими встановлено опіку чи піклування:
надається у розмірі, що дорівнює різниці між 2,5 (3,5) прожитковими мінімумами для дитини відповідного віку та розміром призначених пенсії, аліментів, стипендії, державної допомоги на дітей віком:
до 6 років (2,5 ПМ) – **6407,50 грн.**
до 6 років для дітей з інвалідністю (3,5 ПМ) – **8970,50 грн.**
від 6 до 18 років (2,5 ПМ) – **7990,00 грн.**
від 6 до 18 років для дітей з інвалідністю (3,5 ПМ) – **11186,00 грн.**

Державна соціальна допомога:
особам з інвалідністю з дитинства I групи підгрупи А з надбавкою на догляд – **8044,70 грн.;**
особам з інвалідністю з дитинства I групи підгрупи Б з надбавкою на догляд – **4722,00 грн.;**
особам з інвалідністю з дитинства II групи – **2361,00 грн.**

прожиткового мінімуму у 2024 році

Категорія соціальних та демографічних груп населення	Розмір рівня забезпечення прожиткового мінімуму, %	Сума прожиткового мінімуму з врахуванням рівня забезпечення, грн (січень-грудень)	Розрахунок
Працездатні особи	55	1665,40	3028,00 × 55%
Діти: віком до 6 років	140	3588,20	2563,00 × 140%
від 6 до 18 років	140	4474,40	3196,00 × 140%
повнолітні (від 18 до 23 років), за умови продовження навчання	140	4239,20	3028,00 × 140%
Особи, які втратили працездатність, а також особи з інвалідністю	100	2361,00	2361,00 × 100%

Мінімальний та максимальний страховий внесок (ЄСВ) у 2024 році

Показники	Сума, грн	
	I кв. 2024	II – IV кв. 2024
Мінімальний страховий внесок (база нарахування – МЗП відповідного місяця)	1562,00 (7100,00 × 22%)	1760,00 (8000,00 × 22%)
Максимальна величина бази нарахування ЄСВ (15 МЗП відповідного місяця)	106500,00 (15 × 7100,00)	120000,00 (15 × 8000,00)
Максимальний страховий внесок/ЄСВ для: • працівників без інвалідності	23430,00 (106500,00 × 22%)	26400,00 (120000,00 × 22%)
• працівників з інвалідністю	8956,65 (106500,00 × 8,41%)	10092,00 (120000,00 × 8,41%)

Мінімальні гарантований та рекомендований розміри аліментів у 2024 році

Категорія дітей	Мінімальні розміри аліментів, грн	
	гарантований	рекомендований
Дитина віком: • до 6 років	1281,50	2563,00
• від 6 до 18 років	1598,00	3196,00
• від 18 до 23 років (повнолітня), яка навчається	1514,00	3028,00
На законодавчому рівні встановлено розміри аліментів на одну дитину: • мінімальний гарантований – у розмірі не меншому за 50% прожиткового мінімуму для дитини відповідного віку; • мінімальний рекомендований – розмір прожиткового мінімуму для дитини відповідного віку.		

Індексація заробітної плати
У 2023 році роботодавці були звільнені від обов’язку індексації заробітної плати. Проте, ст. 39 Закону України «Про Державний бюджет України на 2024 рік» від 09.11.2023 № 3460-IX передбачає, що обчислення індексу споживчих цін для індексації грошових доходів населення проведуть наростаючим підсумком, починаючи з 1 січня 2024 року.
Тобто, у 2024 році поновили право на проведення індексації зарплати працівників. У Державній службі України з питань праці нагадали, що згідно з постановою Кабінету Міністрів України «Про затвердження Порядку проведення індексації грошових доходів населення» від 17.07.2003 № 1078, підвищення грошових доходів громадян у зв’язку з індексацією здійснюють з першого числа місяця, що настає за місяцем, у якому офіційно опубліковано індекс споживчих цін. Індекс публікує Державна служба статистики України не пізніше 10 числа кожного місяця.
Тобто, базовим місяцем нарахування індексації зарплати буде грудень 2023 року, оскільки процедуру відновили з 1 січня 2024 року. Якщо ж у січні буде підвищено зарплату, то базовим місяцем вважатиметься січень 2024 року.

Інформацію підготувала

ГОЛЕУСОВА Галина Захарівна,
експерт з регулювання соціально-трудових відносин виконавчого апарату
Професійної спілки працівників охорони здоров’я України,
e-mail: goleus@fpsu.org.ua

ЩОДО І ТАРИФНОГО РОЗРЯДУ ЄТС

ПРОФЕСІЙНА СПІЛКА
ПРАЦІВНИКІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Кабінет Міністрів України

Про підвищення посадового окладу (тарифної ставки) працівника І тарифного розряду ЄТС

Профспілка працівників охорони здоров'я України звертається з приводу відсутності нормативно-правового акта Кабінету Міністрів України щодо перегляду розміру посадового окладу працівника І тарифного розряду ЄТС у зв'язку із черговим зростанням на законодавчому рівні розміру мінімальної заробітної плати з 01.04.2024.

Відповідно до ст. 8 Закону України «Про Державний бюджет України на 2024 рік» розмір мінімальної заробітної плати встановлено: з 01.01.2024 – 7100 грн; з 01.04.2024 – 8000 грн на місяць.

У грудні 2023 року на погодження СПО об'єднань профспілок надходив проект постанови Кабінету Міністрів України «Деякі питання оплати праці працівників установ, закладів та організацій окремих галузей бюджетної сфери» (далі – проект Постанови), підготовлений Мінекономіки, яким передбачалось встановлення розміру посадового окладу (тарифної ставки) працівника І тарифного розряду з 01.01.2024 – 3195 грн, з 01.04.2024 – 3600 гривень на місяць (лист Міністерства економіки України від 01.12.2023 № 4707-02/65901-07). Профспілкою зазначений проект Постанови був погоджений (із зауваженнями).

Натомість прийнята Урядом постанова КМУ від 12.01.2024 № 23 «Деякі питання оплати праці працівників установ, закладів та організацій окремих галузей бюджетної сфери», передбачає підвищення розміру по-

садового окладу (тарифної ставки) працівника І тарифного розряду до 3195 грн лише з 01.01.2024.

Профспілка наголошує, що:

– у випадку неперегляду розміру посадового окладу (тарифної ставки) працівника І тарифного розряду ЄТС з 01.04.2024 відповідно до зростання розміру мінімальної заробітної плати, значно збільшиться грошовий розрив між цими показниками:

з 3905 (на 01.01.2024) до 4805 грн (на 01.04.2024) та зменшиться співвідношення з діючих 45% до 39,9%;

– «зрівнялівка» в оплаті праці некваліфікованих, кваліфікованих і висококваліфікованих працівників на рівні мінімальної заробітної плати, яка на сьогодні наявна у працівників з 1 по 12 тарифні розряди ЄТС, з 01.04.2024 пошириться до 14 тарифного розряду ЄТС, що є неприпустимим явищем.

З огляду на вищевикладене, з метою недопущення погіршення умов в оплаті праці працівників бюджетних галузей та забезпечення збереження трудового потенціалу в умовах воєнного стану, **Профспілка наполягає на встановленні посадового окладу (тарифної ставки) працівника І тарифного розряду ЄТС з 01.04.2024 на рівні 3600 грн**, як це було передбачено проектом Постанови.

Сподіваємось на розуміння та підтримку.

Голова Профспілки

Вікторія КОВАЛЬ

МІНІСТЕРСТВО ЕКОНОМІКИ УКРАЇНИ
(Мінекономіки)Професійна спілка працівників
охорони здоров'я України**Про розгляд листа**

Міністерство економіки України разом з Міністерством фінансів України відповідно до резолюції Секретаріату Кабінету Міністрів України від 08.04.2024 № 8466/0/2-24 розглянуло лист Професійної спілки працівників охорони здоров'я України від 29.03.2024 № 03-03/39 стосовно оплати праці працівників бюджетної сфери і повідомляє.

Відповідно до статті 6 Закону України «Про оплату праці» схема посадових окладів (тарифних ставок) працівників установ, закладів та організацій, що фінансуються з бюджету, формується на основі мінімального посадового окладу (тарифної ставки), встановленого Кабінетом Міністрів України, та міжпосадових (міжкваліфікаційних) співвідношень розмірів посадових окладів (тарифних ставок) і тарифних коефіцієнтів.

Кабінетом Міністрів України прийнято постанову від 12.01.2024 № 23 «Деякі питання оплати праці працівників установ, закладів та організацій окремих галузей бюджетної сфери», згідно з якою з 01.01.2024 посадові оклади (тарифні ставки) працівників установ, закладів та організацій окремих галузей бюджетної сфери розраховуються виходячи з розміру посадового окладу (тарифної ставки) працівника І тарифного розряду Єдиної тарифної сітки розрядів і коефіцієнтів з оплати праці – 3195 грн, що на 5,5 відсотка перевищує розмір прожиткового мінімуму для працездатних осіб, встановленого Законом України «Про Державний бюджет України на 2024 рік» на 01.01.2024 (3028 гривень).

Отже, навіть в умовах воєнного стану та першочергового спрямування видатків державного бюджету на потреби Збройних Сил України, інших військових формувань, правоохоронних та інших державних органів, залучених до виконання завдань щодо відсічі збройної агресії, забезпечення недоторканності державного кордону та захисту держави або для здійснення згідно із законом заходів загальної мобілізації, Уряд виконує норми законодавства щодо розміру мінімального посадового окладу працівників установ, закладів та організацій, що фінансуються з бюджету.

Питання подальшого підвищення посадового окладу працівника І тарифного розряду ЄТС буде розглядатись з урахуванням фінансових можливостей бюджету та принципу збалансованості, який є одним із ключових принципів бюджетної системи.

Заступник міністра економіки України

Тетяна БЕРЕЖНА

ЩОДО ЗАКОНУ ПРО ТУБЕРКУЛЬОЗ

ПРОФЕСІЙНА СПІЛКА ПРАЦІВНИКІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Кабінет Міністрів України
Міністерство охорони здоров'я України

Профспілка працівників охорони здоров'я України (далі – Профспілка) звертається з приводу забезпечення виконання норм Закону України «Про подолання туберкульозу в Україні» від 14 липня 2023 р. № 3269-IX (далі – Закон).

Цей Закон визначає правові, організаційні та фінансові засади діяльності, спрямованої на подолання туберкульозу, забезпечення медичної допомоги людям, які хворіють на туберкульоз, та рівного доступу до неї, і встановлює права, обов'язки та відповідальність юридичних і фізичних осіб у сфері подолання туберкульозу з урахуванням положень Глобальної стратегії та цілей в галузі профілактики, лікування і боротьби із туберкульозом на період після 2015 року, затвердженої 67-ю сесією Всесвітньої асамблеї охорони здоров'я у травні 2014 року.

Державною стратегією розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню, схваленою розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27.11.2019 № 1414-р, визначено, що одним із основних шляхів забезпечення розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню є здійснення заходів з реорганізації регіональних протитуберкульозних закладів, що включає злиття всіх протитуберкульозних закладів області в єдиний в області протитуберкульозний заклад, що має статус регіонального фтизіопульмонологічного центру.

Законом нормативно врегульовано питання забезпечення функціонування єдиної системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню та визначено поняття регіонального фтизіопульмонологічного центру, як єдиного на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці (Автономна Республіка Крим, область, місто Київ або Севастополь) закладу охорони здоров'я спроможної мережі госпітального округу, що функціонує в організаційно-правовій формі комунального

некомерційного підприємства, який координує надання протитуберкульозної медичної допомоги населенню відповідного регіону та забезпечує надання медичних послуг із діагностики та лікування дорослих і дітей із туберкульозом в амбулаторних та стаціонарних умовах за договором про медичне обслуговування населення.

Відповідно до частини п'ятої статті 16 Основ законодавства про охорону здоров'я органи місцевого самоврядування здійснюють планування розвитку мережі закладів охорони здоров'я комунальної форми власності, приймають рішення про створення, припинення, реорганізацію чи перепрофілювання закладів охорони здоров'я з урахуванням затвердженого у встановленому порядку плану розвитку госпітального округу. Важливим при цьому є визначення в кожній області медичного закладу з надання медичної допомоги при захворюванні на туберкульоз та забезпечення координації питання подолання туберкульозу на регіональному рівні.

Статтями 22 і 23 Закону визначені питання оплати праці та соціального захисту медичних та інших працівників регіональних фтизіопульмонологічних центрів.

Так, відповідно до частини першої статті 22 Закону працівникам регіональних фтизіопульмонологічних центрів, які надають медичну допомогу людям, які хворіють на туберкульоз, працюють із живими збудниками туберкульозу чи матеріалами, що їх містять, здійснюють догляд за людьми, які хворіють на туберкульоз, та/або прибирання приміщень, у яких перебувають такі хворі, встановлюються підвищені посадові оклади у зв'язку зі шкідливими і важкими умовами праці, надбавка за вислугу років та інші надбавки і доплати. Перелік робіт, професій і посад, зайнятість працівників у яких дає право на підвищення посадові оклади, затверджується центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує дер-

жавну політику у сфері охорони здоров'я.

Умови та розміри оплати праці працівників, зазначених у частині першій цієї статті, визначаються Кабінетом Міністрів України.

Також працівники, зазначені у частині першій цієї статті, мають право на допомогу для оздоровлення у розмірі посадового окладу при наданні щорічної відпустки, а також на щорічну матеріальну допомогу для вирішення соціально-побутових питань у розмірах і порядку, встановлених Кабінетом Міністрів України.

У сфері соціального захисту працівники зазначених центрів мають, зокрема, право на щорічну відпустку тривалістю 36 календарних днів та додатково один календарний день щорічної оплачуваної відпустки, але не більш як 15 календарних днів за кожний рік роботи після досягнення трирічного стажу роботи в умовах, визначених частиною першою статті 22 цього Закону.

Згідно з пунктом 4 розділу IX «Прикінцеві положення» Закону Кабінету Міністрів України доручено протягом шести місяців із дня набрання чинності цим Законом забезпечити прийняття нормативно-правових актів, передбачених цим Законом, привести свої нормативно-правові акти у відповідність із цим Законом та забезпечити прийняття і приведення міністерствами та іншими центральними органами виконавчої влади їх нормативно-правових актів у відповідність із цим Законом.

У зв'язку з тим, що термін виконання зазначеної норми Закону минув, до Профспілки надходять численні звернення від працівників щодо забезпечення їх трудових прав на підвищену оплату праці та соціальний захист за роботу у шкідливих і важких умовах праці.

Профспілка просить прискорити введення діючих та прийняття нових нормативно-правових актів з цих питань у відповідність із нормами Закону.

Сподіваємось на розуміння та підтримку.

Голова Профспілки

Вікторія КОВАЛЬ

ОСТАННІ
ЗМІНИ
В ТРУДОВОМУ
ЗАКОНОДАВСТВІ

25 квітня 2024 року Верховна Рада України прийняла 4 закони, які регулюють трудові відносини:

Законопроект № 5695 – щодо регулювання праці домашніх працівників

Законопроект № 7731 – про внесення змін до Кодексу законів про працю України щодо встановлення додаткових підстав розірвання трудового договору з ініціативи роботодавця та деяких інших питань (нові підстави для звільнення колаборантів, введення правил поведінки на підприємстві)

Законопроект № 8244 – про внесення змін до Кодексу законів про працю України щодо правонаступництва у трудових відносинах

Законопроект № 9453 – про внесення змін до деяких законів України щодо пропорційного обчислення страхового стажу особам, які працювали за межами України.

МАЗІ
ДЛЯ ЗУ

Ми неодноразово розповідали, як в Івано-Франківському національному медичному університеті виготовляють ліки та мазі для військових ЗСУ. З такою ініціативою виступила деканеса фармацевтичного факультету, кандидатка фармацевтичних наук, доцентка Ірина Федяк. Її підтримали здобувачі освіти і викладачі, ректорат, громадські організації, в тому числі і студентський профком ІФНМУ.

Волонтери на базі навчально-практичного центру «Фармація» виготовляють мазі для загоєння ран, протигрибкові мазі, присипки для ніг, креми для рук.

Нещодавно підрахували: загалом на 8 травня 2024 року було виготовлено 61 651 упаковка ліків, на які було зібрано понад 700 тисяч гривень.

ПРОПОЗИЦІЇ ПРОФСПІЛКИ ПРАЦІВНИКІВ

ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ДО ПРОЄКТУ

БЮДЖЕТНОЇ ДЕКЛАРАЦІЇ НА 2025-2027 РОКИ

№	Пропозиція (інформація та показники)	Аргументація
	Основні прогностні макропоказники економічного і соціального розвитку України	
	Основні прогностні макропоказники економічного і соціального розвитку України на 2024–2026 роки схвалені Постановою КМУ від 15.12.2023 р. № 1315: валовий внутрішній продукт, млрд. грн: 2024 р. – 7 643; 2025 р. – 8 980,6 2026 р. – 10 421,8; індекс споживчих цін: грудень до грудня попереднього року, відсотків: 2024 р. – 109,7; 2025 р. – 108,1 2026 р. – 106,9; середньомісячна заробітна плата працівників, грн: 2024 р. – 21 809; 2025 р. – 25 732; 2026 р. – 30 260; фонд оплати праці найманих працівників і грошового забезпечення військовослужбовців, млрд. грн: 2024 р. – 2 346,3; 2025 р. – 2 316,3; 2026 р. – 2 710,6; кількість зайнятих економічною діяльністю у віці 15-70 років, млн. осіб: 2024 р. – 12,3; 2025 р. – 12,7; 2026 р. – 13; рівень безробіття, відсотків до робочої сили відповідного року: 2024 р. – 18,7; 2025 р. – 17,7; 2026 р. – 15	
	Пріоритетні завдання податкової політики	
	Розмір мінімальної заробітної плати, прожиткового мінімуму	
	Враховуючи прогностні показники середньомісячної заробітної плати у розмірі: 2024 р. – 21 809; 2025 р. – 25 732; 2026 р. – 30 260, пропонуємо встановити такі розміри мінімальної заробітної плати: 01.01.2025 – 10 905 грн; 01.01.2026 – 12 866 грн; 01.01.2027 – 15 130 грн. В державному бюджеті передбачити кошти на встановлення посадового окладу (тарифної ставки) працівника І тарифного розряду Єдиної тарифної сітки у таких розмірах: 01.01.2025 – 4 907 грн; 01.01.2026 – 5 790 грн; 01.01.2027 – 6 809 гривень.	Нормами національного законодавства встановлено, що розмір мінімальної заробітної плати визначається з урахуванням потреб працівників та їх сімей, вартісної величини достатнього для забезпечення нормального функціонування організму працездатної людини, збереження її здоров'я набору продуктів харчування, мінімального набору непродовольчих товарів та мінімального набору послуг, необхідних для задоволення основних соціальних і культурних потреб особистості, а також загального рівня середньої заробітної плати, продуктивності праці та рівня зайнятості. Мінімальна заробітна плата встановлюється у розмірі не нижчому від розміру прожиткового мінімуму для працездатних осіб. Відповідно до міжнародних зобов'язань України щодо прискореного руху в ЄС та висновків експертів розмір мінімальної заробітної плати має визначатися з урахуванням <i>фактичного розміру прожиткового мінімуму</i> для працездатних осіб, витрат на освіту, охорону здоров'я, придбання житла та рівня інфляції. Директива (ЄС) 2022/2041 про адекватну мінімальну заробітну плату в Європейському Союзі, зокрема, визначає, що встановлення адекватної мінімальної зарплати є необхідною умовою для досягнення справедливого, інклюзивного та сталого зростання, сприяє зменшенню бідності серед працюючих, скороченню нерівності, підтримці внутрішнього попиту та купівельної спроможності, обмежує падіння доходу під час економічного спаду тощо. Для забезпечення виконання міжнародних норм щодо адекватності встановленої законом мінімальної заробітної плати пропонуємо використовувати показник 50% середньої валової заробітної плати. Пропозиції щодо прогностних розмірів посадового окладу (тарифної ставки) працівника І тарифного розряду ЄТС надані з урахуванням діючого співвідношення між цим показником і мінімальною заробітною платою – 45%. Водночас Профспілка пропонує рекомендувати Кабінету Міністрів України опрацювати питання щодо поступового збільшення співвідношення цих показників, принаймні до 50-70%, а також, удосконалити діючу ЄТС, яка на сьогодні втратила свої функції щодо диференціації розмірів посадових окладів з урахуванням складності, відповідальності та умов виконуваної роботи, кваліфікації працівника, результатів його роботи.
	Пріоритетні завдання фінансового забезпечення реалізації державної політики у різних сферах діяльності	
	Передбачити видатки на: 1. Реалізацію Програми медичних гарантій у розмірі не менше 5 відсотків валового внутрішнього продукту для повної оплати за рахунок коштів Державного бюджету України необхідних населенню України медичних послуг та лікарських засобів, пов'язаних з наданням: 1) екстреної медичної допомоги; 2) первинної медичної допомоги; 3) спеціалізованої медичної допомоги; 4) паліативної медичної допомоги; 5) реабілітації у сфері охорони здоров'я; 6) медичної допомоги дітям до 16 років; 7) медичної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами. 2. Підвищення рівня заробітної плати працівникам державних та комунальних закладів охорони здоров'я, зокрема, шляхом: перегляду мінімальних розмірів оплати праці медичних працівників у 2024-2025 році і наступних роках з урахуванням рівнів інфляції; забезпечення мінімального розміру оплати праці лікарів-інтернів на рівні не нижче середнього медичного персоналу.	1. Частиною п'ятою статті 4 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» встановлено, що «обсяг коштів Державного бюджету України, що спрямовуються на реалізацію програми медичних гарантій, щорічно визначається в Законі України про Державний бюджет України як частка валового внутрішнього продукту (у відсотках) у розмірі не менше 5 відсотків валового внутрішнього продукту України. Видатки на програму медичних гарантій є захищеними статтями видатків бюджету.» (далі – Закон). Зазначаємо, що система охорони здоров'я України роками фінансується лише на 60 відсотків від потреби, а вимоги ст.4 Закону не виконуються в частині спрямування на реалізацію Програми медичних гарантій обсягу коштів не менше 5% ВВП (2022 рік – 157,3 млрд грн або 2,9% від ВВП; 2023 рік – 142,7 млрд грн або 2,2% від ВВП; 2024 рік – 158,7 млрд грн або 2,0% від ВВП). Внаслідок недостатнього фінансування виникають проблеми щодо належного функціонування закладів охорони здоров'я, оскільки встановлені тарифи на медичні послуги не відповідають фактичним витратам закладів; порушуються права працівників щодо своєчасної та в повному обсязі виплати заробітної плати через незабезпеченість коштами фонду оплати праці. Також для подолання масштабних наслідків війни потребують значного фінансування програми медичної та психологічної реабілітації населення України. 2. Частиною третьою статті 10 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» передбачено, що при розрахунку тарифів та коригувальних коефіцієнтів базою для визначення компонента оплати праці медичних працівників є величина, 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. Згідно з частиною першою та четвертою статті 8 Закону України «Про оплату праці», пунктом «ж» частини першої статті 77 Основ законодавства України про охорону здоров'я визначено, що мінімальний розмір оплати праці медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з реабілітації державних та комунальних закладів охорони здоров'я визначається Кабінетом Міністрів України, у тому числі з дотриманням гарантій щодо мінімальної заробітної плати. Постановою КМУ «Деякі питання оплати праці працівників державних та комунальних закладів охорони здоров'я» від 13.01.2023 № 28 (із змінами) визначено, що «мінімальний розмір оплати праці

ПРОПОЗИЦІЇ ПРОФСПІЛКИ ПРАЦІВНИКІВ
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ДО ПРОЄКТУ
БЮДЖЕТНОЇ ДЕКЛАРАЦІЇ НА 2025-2027 РОКИ

	3. Виплати працівникам закладів охорони здоров'я у зв'язку з переїздом на нове місце роботи, перекваліфікацією під час формування спроможної мережі госпітальних округів. 4. Забезпечення бюджетним фінансуванням заходів щодо здійснення безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я, збереження та посилення кадрових ресурсів системи охорони здоров'я. 5.Фінансування системи громадського здоров'я та заходів боротьби з епідеміями (в т.ч. центрів контролю та профілактики хвороб МОЗ України щодо оновлення матеріально-технічної бази та забезпечення мінімальних гарантій в оплаті праці працівників відповідно до галузевого законодавства тощо). 6. Реалізацію плану відновлення системи охорони здоров'я. 7. Фінансування витрат на забезпечення потреб закладів охорони здоров'я у сільській місцевості. 8. Забезпечення бюджетними коштами видатків на відшкодування витрат на виплату та доставку пільгових пенсій для державних та комунальних закладів охорони здоров'я.	медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з реабілітації за виконану у повному обсязі місячну (годинну) норму праці установлюється в межах фонду оплати праці на рівні не менше: 20 000 грн для осіб, які займають лікарські посади у закладах охорони здоров'я (крім лікарів-інтернів) і 13 500 грн для осіб, які займають посади фахівців (крім лікарів-інтернів та фармацевтів-інтернів). Зазначені розміри мінімальної оплати праці медичних працівників не переглядались Урядом з 1 січня 2022 року. Профспілка неодноразово наголошувала на неприпустимості дискримінації в оплаті праці лікарів-інтернів. На сьогодні заробітна плата лікаря-інтерна визначається на рівні мінімальної заробітної плати некваліфікованого працівника у розмірі 8 000 грн, що складає лише 40% від мінімальної оплати праці лікаря та 59% – медичної сестри. В той же час лікарів-інтернів залучають до надання медичної допомоги населенню згідно із наказом МОЗ України від 27.02.2022 № 385 «Про залучення лікарів-інтернів та деяких інших осіб до виконання заходів, пов'язаних із наданням медичної допомоги особам, які постраждали під час надзвичайної ситуації, яка виникла в період воєнного стану в Україні». Питання підвищення рівня оплати праці лікарів-інтернів є вкрай актуальним в умовах катастрофічного зростання дефіциту медичних кадрів та необхідності вирішення проблеми відновлення кадрового потенціалу галузі. 3. З прийняттям Закону України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо підвищення доступності медичної та реабілітаційної допомоги у період дії воєнного стану» від 29.07.2022 № 2494-IX та постанови КМУ «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» від 28.02.2023 № 174 розпочато процес впровадження інфраструктурного етапу медичної реформи. В ході формування спроможної мережі виникають питання щодо розподілу кадрового ресурсу за видами надання медичної допомоги населення. Це, в свою чергу, потребує вжиття заходів для збереження кадрового потенціалу та забезпечення соціально-економічного захисту і додаткових гарантій для медичних працівників при формуванні госпітальних округів і госпітальних кластерів. 4. Важливим є розширення фінансування навчальних програм закладів вищої медичної освіти до європейських вимог; забезпечення підготовки кадрів в умовах розширення мережі реабілітаційних центрів та центрів психологічної реабілітації, адаптації системи охорони здоров'я до потреб ветеранів та постраждалих від війни. Існує потреба у збільшенні видатків на здійснення безперервного професійного розвитку лікарів та виділення бюджетних коштів для відшкодування витрат на здійснення безперервного професійного розвитку середнього медперсоналу та інших працівників сфери охорони здоров'я. Подолання дефіциту медичних кадрів, особливо у закладах охорони здоров'я, які перебувають у зоні активних бойових дій та на деокупованих територіях, потребує створення національного кадрового резерву та запровадження додаткових соціальних гарантій для працівників охорони здоров'я, в т. ч. і для переселенців, які внаслідок повномасштабної війни змушені були залишити власні домівки та робочі місця і переїздити до безпечніших регіонів. 5. Війна, яку веде російська федерація проти України, із вчиненням терористичних актів, спрямованих на руйнування критичної інфраструктури, обумовила формування нових глобальних викликів медико-демографічного, соціально-економічного та біологічного характеру для системи громадського здоров'я. Масова міграція населення та зuboжіння значної кількості громадян через бойові дії, позбавлення їх елементарних засобів до існування, житла, обмеження в доступі до медичної допомоги, критичного погіршення екологічної ситуації несе загрози поширення епідемій, зокрема туберкульозу. Отже, все це потребує наявної матеріально-технічної бази та кадрів для проведення масштабних профілактичних заходів для запобігання захворювань і покращення спостереження за захворюваністю населення. 6. Відновлення пошкодженої медичної інфраструктури є одним із ключових аспектів для забезпечення доступності медичної допомоги населенню. 7. Необхідність забезпечення сільського населення доступною та якісною медичною допомогою потребує реалізації положень Закону України «Про підвищення доступності та якості медичного обслуговування у сільській місцевості». 8. Потребує вирішення питання щодо фінансового забезпечення із Державного бюджету видатків щодо фактичного відшкодування витрат на виплату та доставку пільгових пенсій для державних та комунальних закладів охорони здоров'я. Відповідно до ст. 13 Закону України від 05.11.1991 № 1788-ХІІ «Про пенсійне забезпечення» та ч. 2 Прикінцевих положень Закону України від 01.01.2004 № 1058 «Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування», підприємства та організації вносять до Пенсійного фонду України плату, що покриває фактичні витрати на виплату і доставку пенсій особам, які працювали або працюють на роботах з особливо шкідливими і особливо важкими умовами праці за списком № 1 та інших роботах із шкідливими і важкими умовами праці за списком № 2 виробництв, робіт професій, посад і показників, затверджених Кабінетом Міністрів України, та за результатами атестації робочих місць, на посадах, що дають право на призначення пенсії за віком на пільгових умовах. Видатки на покриття виплат пільгових пенсій за списком № 1 та № 2 не закладені Національною службою здоров'я України (далі – НСЗУ) в тарифи за пакетами медичних послуг передбачених Програмою медичних гарантій. Згідно з роз'ясненнями НСЗУ, законтрактовані заклади охорони здоров'я є автономними, тобто самостійно розпоряджаються коштами, які отримують за надані за договорами послуги. Однак фактично отриманих коштів не вистачає, щоб покрити витрати на виплату та доставку пенсій цій категорії медпрацівників. У зв'язку з цим, заклади охорони здоров'я не спроможні перераховувати в певні строки кошти на відшкодування витрат на виплату і доставку пільгових пенсій, що може призводити до утворення заборгованості перед Пенсійним фондом України.
	Обсяг державних капітальних вкладень на розроблення і реалізацію державних інвестиційних проєктів....	
	Взаємовідносини державного бюджету з місцевими бюджетами	
	Фінансування заходів, спрямованих на формування спроможної мережі закладів охорони здоров'я.	
	Інші питання, що необхідно передбачити в Бюджетній декларації на 2025-2027 роки для їх вирішення	
	Долучити до програми медичних гарантій загальнодержавні заклади охорони здоров'я, що знаходяться у сфері управління МОЗ.	Необхідно долучити до програми медичних гарантій загальнодержавні заклади охорони здоров'я, що знаходяться у сфері управління МОЗ з метою створення єдиного медичного простору, що забезпечить доступність, якість і ефективність усіх видів медичної допомоги громадянам України за переліком (5 закладів охорони здоров'я, що належать до сфери управління МОЗ, та 21 університетські клініки та стоматологічні центри, в т. ч. Центр клінічної медицини (Університетська клініка) Івано-Франківського національного медичного університету).

ЩОДО НАГЛЯДОВИХ РАД

ПРОФЕСІЙНА СПІЛКА ПРАЦІВНИКІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Кабінет Міністрів України

Про надання роз'яснення

Профспілка працівників охорони здоров'я України повторно (перше звернення від 15.12.2023 № 01-08/109) звертається з приводу необхідності надання роз'яснень щодо практичної реалізації окремих положень постанови КМУ «Про наглядову раду закладу охорони здоров'я» від 21.11.2023 № 1221, якою затверджено Порядок утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я (далі – Типове положення).

Зазначений Порядок визначає механізм утворення наглядової ради у державних та комунальних закладах охорони здоров'я, які надають спеціалізовану медичну допомогу, з якими головними розпорядниками бюджетних коштів укладені договори про медичне обслуговування населення.

Пунктом 5 Порядку передбачено, що наглядова рада складається з представників власника – від двох до семи осіб та незалежних членів наглядової ради – від трьох до восьми осіб. Так за визначенням, незалежний член наглядової ради – фізична особа, яка є представником громадськості, обрана членом наглядової ради за результатами конкурсного відбору (як представник від громадських об'єднань), проведеного відповідно до цього Порядку, на яку відсутній будь-який вплив з боку власника закладу та/або керівника закладу охорони здоров'я у процесі прийняття рішень під час виконання обов'язків члена наглядової ради (п. 2 Порядку).

Відповідно до п. 4 Типового положення метою діяльності наглядової ради є забезпечення ефективного управління закладом охорони здоров'я у спосіб, що збалансовує та задовольняє інтереси усіх

заінтересованих сторін; гарантування надання якісної та доступної медичної допомоги; забезпечення реалізації прав пацієнтів та працівників закладу; сприяння ефективній реалізації прав власника на управління закладом.

Звертаємо увагу, що Профспілка працівників охорони здоров'я України діє на підставі Конституції України, Закону України «Про професійні спілки, їх права та гарантії діяльності», Кодексу законів про працю України та інших нормативно-правових актів, прийнятих відповідно до них, та Статуту. Метою діяльності Профспілки є представництво та захист трудових, соціально-економічних прав та інтересів своїх членів Профспілки в органах державної влади та органах самоврядування, судових органах, перед Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, в міжнародних установах, зокрема судових, у взаємовідносинах з роботодавцями, організаціями роботодавців та їх об'єднаннями, а також з іншими організаціями й громадськими формуваннями.

З огляду на вищезазначене, просимо надати роз'яснення з таких питань:

- Чи поширюється дія постанови Кабінету Міністрів України від 21.11.2023 року № 1221 на профспілки та їх організації, зокрема щодо включення їхніх представників до складу наглядової ради закладу охорони здоров'я?
- Чи може головою первинної профспілкової організації, член профспілкового комітету, який працює в комунальному некомерційному підприємстві (далі – КНП) бути членом наглядової ради цього ж КНП?
- Чи може представник територіальної організації Профспілки, що відповідно до Статуту Профспілки є вищою за статусом організацією (юридична особа) по відношенню до первинної профспілкової організації КНП, бути членом наглядової ради КНП?

Голова Профспілки
Вікторія КОВАЛЬ

ЩОДО ПОСАДИ СЕСТРИ-ГОСПОДИНИ

МІНІСТЕРСТВО ЕКОНОМІКИ
УКРАЇНИ
(Мінекономіки)

Міністерство охорони
здоров'я України

Професійна спілка
працівників охорони
здоров'я України

Щодо розгляду листа

Міністерство економіки України розглянуло лист Професійної спілки працівників охорони здоров'я України (далі – Профспілка) від 25.01.2024 № 03-03/15 щодо внесення змін до Списків виробництв, робіт, професій, посад і показників, зайнятість в яких дає право на пенсію за віком на пільгових умовах, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 24.06.2016 № 461 (зі змінами), і повідомляє.

Згідно з абзацом другим пункту 10 Порядку проведення атестації робочих місць за умовами праці, затвердженою постановою Кабінету Міністрів України від 01.08.1992 № 442 (зі змінами), пропозиції щодо внесення змін до Списків № 1 і № 2 готуються Державною службою України з питань праці на підставі обґрунтованих та погоджених із Міністерством охорони здоров'я України клопотань заінтересованих міністерств та інших центральних органів виконавчої влади, узгоджених із всеукраїнськими галузевими профспілками та об'єднаннями роботодавців, і подаються Міністерством соціальної політики України до Кабінету Міністрів України.

З урахуванням зазначеного, лист Профспілки надсилається за належністю до Міністерства охорони здоров'я України.

Додатково повідомляємо, що за пропозицією МОЗ до Національного класифікатора України ДК 003:2010 «Класифікатор професій», затвердженого наказом Держспоживстандарту України від 28 липня 2010 року № 327 (далі – Класифікатор професій), Зміною № 9, затвердженою наказом Мінекономіки від 18.08.2020 № 1574, внесено назву професії «Працівник з господарської діяльності закладу охорони здоров'я» з кодом 4131.

Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10.04.2019 № 805 «Про внесення змін до Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я» назву посади «Сестра-господиня» замінено на «Працівник з господарської діяльності закладу охорони здоров'я» у відповідних відмінках.

Водночас, назва професії «Сестра-господиня» (код 4131) залишається у Класифікаторі професій.

Також інформуємо, що у разі надходження до Мінекономіки відповідних нормативно-правових актів, вони будуть розглянуті у термін, встановлений законодавством.

Заступник Міністра економіки України
Тетяна БЕРЕЖНА

МІНІСТЕРСТВО
СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ
УКРАЇНИ
(Мінсоцполітики)

Міністерство економіки
України

Професійна спілка
працівників охорони
здоров'я України

Відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 10.04.2019 № 805 «Про внесення змін до Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона» назву посади «сестра-господиня» замінено на «працівник з господарської діяльності закладу охорони здоров'я». Наказом Міністерства розвитку економіки, торгівлі та сільського господарства України від 18.08.2020 № 1574 затверджено відповідні зміни до національного класифікатора ДК 003:2010 «Класифікатор професій».

У зв'язку із внесенням зазначених змін виникає необхідність у внесенні змін до списку № 2, затвердженого постановою Кабінету Міністрів від 24.06.2016 № 461 «Про затвердження списків виробництв, робіт, професій, посад і показників, зайнятість в яких дає право на пенсію за віком на пільгових умовах», в частині зміни назви посади «сестра-господиня» на «працівник з господарської діяльності закладу охорони здоров'я». При цьому слід зазначити, що така зміна назви посади у списку № 2 не передбачатиме розширення кола осіб, які мають право на пільгову пенсію.

Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 20.08.2014 № 459 «Питання Міністерства економіки» функції щодо формування та реалізації державної політики у сферах праці, трудових відносин, зайнятості населення, трудової міграції, соціального діалогу віднесено до компетенції Мінекономіки.

З огляду на зазначене, Міністерство соціальної політики України надсилає лист Професійної спілки працівників охорони здоров'я України для розгляду та інформування заявника стосовно внесення змін до списку № 2.

Перший заступник міністра
Дарія МАРЧАК

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Професійна спілка
працівників охорони
здоров'я України

Міністерство охорони здоров'я України (далі – МОЗ) у відповідь на лист Міністерства економіки України від 07.02.2024 № 4708-0/9629-07 розглянуло лист Професійної спілки працівників охорони здоров'я України від 25.01.2024 № 03-03/15 щодо ініціювання внесення змін і доповнень до постанови Кабінету Міністрів України від 24.06.2016 № 461 «Про затвердження списків виробництв, робіт, професій, посад і показників, зайнятість в яких дає право на пенсію за віком на пільгових умовах» (далі – постанова № 461) та повідомляє наступне.

МОЗ діє в межах повноважень, визначених Положенням про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 25.03.2015 № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24.01.2020 № 90), яким не передбачено функцій щодо реалізації політики у сфері оплати праці.

Відповідно до пункту 3¹ § 33 Регламенту Кабінету Міністрів України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 18.07.2007 № 950 (зі змінами) головним розробником проєктів актів Кабінету Міністрів з питань умов і розмірів оплати праці працівників підприємств, установ та організацій, що фінансуються чи дотуються з бюджету (крім оплати праці державних службовців), керівників підприємств, заснованих на державній, комунальній власності, а також грошового забезпечення військовослужбовців (осіб рядового і начальницького складу), поліцейських є Міністерство економіки України.

Керуючись зазначеним та Положенням про Міністерство економіки України, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 20.08.2014 № 459 (зі змінами), МОЗ звернулось листом від 18.03.2024 № 10-10/11803/2-24 до Міністерства економіки України з проханням унести до розділу XXIV. «Охорона здоров'я та соціальна допомога» Списку 2 «Виробництв, робіт, професій, посад і показників на роботах із шкідливими і важкими умовами праці, зайнятість в яких повний робочий день дає право на пенсію за віком на пільгових умовах», затвердженого постановою № 461, посаду «Працівник з господарської діяльності закладу охорони здоров'я».

Заступник Міністра
Петро ЄМЕЦЬ

РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ПРОСТІР

Новий реабілітаційно-рекреаційний майданчик відкрили на території ЦМКЛ для реабілітації військових та цивільних на свіжому повітрі. Він обладнаний тенісним столом та баскетбольною площадкою, пандусами та лавочками, оснащений спортивним обладнанням: турніки, бруси. Також на території майданчика знаходиться стіл для ерготерапії та психологічної підтримки. За словами директора ЦМКЛ Тараса Масляка, такий майданчик на території лікарні є одним з перших в Україні. Тут проводитимуть і фізичну, і психологічну реабілітацію.

Проект рекреаційно-реабілітаційного майданчика реалізовано власними коштами лікарні та завдяки частковому фінансуванню Івано-Франківської міської ради.



Наші свята

22 травня – день перепоховання
Тараса Шевченка

У СЕРЦІ
З ВЕЛИКИМ
КОБЗАРЕМ

А Він, як вчора, так і нині, –
Чи дощ іде, чи падає сніг –
Тримає всевіт України
На плечах дуґих дум своїх.
22 травня велична дата для
всіх тих, хто гідно зве себе украї-
нцем. У цей день прах Тараса
Григоровича Шевченка, згідно з
його заповітом, було перепохо-
вано на Чернечій горі, яку згодом
стали називати Тарасовою. Про-
тягом півтора століття до цього
священного місця не заростають
травою стежки. Вже давно моги-
ла Кобзаря стала Єрусалимом та
Меккою для мільйонів вдячних
українців...

Важкою для Шевченка була
зима 1861 року. Хвороби підко-
сили його, поет все більше від-
чував свою самотність і згадував
рідну Батьківщину, на яку не по-
вертався у силу різних обставин.
9 березня, у свій 47-й день народ-
ження, відчуваючи близький кі-
нець, Тарас Шевченко висловив
останнє бажання – знайти вічний
упокій на рідній землі, у Каневі.
Вранці 10 березня його не стало.

Поховали Т. Г. Шевченка за
кошти друзів у Петербурзі. Тіль-
ки через три місяці царський уряд
дозволив перевезти домовину в
Україну. Дорога, яка тривала 14
днів, була надзвичайно важкою.

На Україні із Великим Укра-
їнцем прощалися тисячі: поети,
інтелігенція, студентство, роди-
чі, знайомі – особисто й через
безсмертні записи. Як згадують
сучасники, в той день біля домо-
вини падали тисячі гірких сліз.

Канівський протоієрей Гнат
Мацкевич, котрий виконував пе-
репоховання, сказав такі слова:

«Тут, на одній із найвищих
гір Дніпрових, як на горі Голго-

Як умру, то поховайте
Мене на могилі
Серед степу широкого
На Вкраїні милій,
Щоб лани широкополі,
І Дніпро, і кручі
Було видно, було чути,
Як реве ревучий.
Як понесе з України
У синє море
Кров ворожу...



фі, подібно Хресту Господньому,
водрузиться Хрест Кобзаря, що
його бачитимуть і по цю, і по ту
сторону Дніпра».

За злим фатумом долі, похор-
он Світоча усіх українців відбу-
вався саме у ті дні, коли цар «да-
рував» кріпакам волю.

Сьогодні, згадуючи день ви-
конання останньої волі Велико-
го Кобзаря, ми вшановуємо його
світле ім'я пам'яттю про нього.
Згадаймо ще раз у вільній дер-
жаві того, до якого прислухався
увесь світ; благовісне слово якого
піднімало дух, ставало розрадою,
таким очікуваним пророцтвом –
Тараса Шевченка.

16 травня – Всесвітній день вишиванки

ОСОБЛИВА
НАЦІОНАЛЬНА ТРАДИЦІЯ

На полотно лягли малюнки:
І рожі, й квіти, і листки.
У хрестик шиті візерунки
Із кольорів сімох нитки.

У культурі практично будь-яко-
го народу є речі, які яскраво ві-
дображають його особливу на-
ціональну традицію. Вишиванка
– яскравий приклад і підтвер-
дження цьому.

Ідею акції «Всесвітній день
вишиванки» у 2006 році запро-
понувала студентка факультету
історії, політології та міжнарод-
них відносин Чернівецького на-
ціонального університету імені
Юрія Федьковича Леся Воронюк.
А поштовхом до реалізації ідеї
та святкування стала вишиванка
Ігоря Житарюка, яку він регулярно
одягав, як чимало інших сту-
дентів. Леся запропонувала одно-
групникам та студентам обрати
один день і всім разом одягнути
вишиванки. Спочатку у виши-
ванках прийшли кілька десятків
студентів та кілька викладачів
факультету. Та вже протягом на-
ступних років свято розрослося
до всукраїнського рівня, до ньо-



го почала долучатися українська
діаспора по всьому світу, а також
прихильники України.

Саме вишиванка завжди була
і залишається українською святи-
ною. Вона символізує в собі висо-
ку мудрість, духовне багатство та
зв'язок поколінь.

День вишиванки відзначають
не лише в Україні, а й у більш
як 50 країнах світу. У 2014 році
свято вийшло за межі нашої кра-
їни і стало Всесвітнім. Наш на-
ціональний одяг одягають зірки

шоу-бізнесу, політики з різних
куточків світу та знаменитості.
Вишиванка стала не лише іден-
тифікатором українства, а й над-
звичайно красивим та ошатним
вбранням для багатьох людей.

Вишиванка – це не просто
одяг, а щось дуже особливе: осо-
бисте, рідне, святе, символ здо-
ров'я, краси та щасливої долі.

Не забуваймо про вишиван-
ку і ми. Бережимо і шануймо наш
національний символ, одягаймо і
носимо його з гордістю.

ДЕНЬ МЕЛАНОМИ

20 травня відбудеться все-
український соціальний проєкт
«День діагностики меланоми» в
рамках європейської програми
EUROMELANOMA, під час яко-



го по всій країні проводитимуть
безкоштовні огляди населення на
предмет раннього виявлення зло-
якісних новоутворень шкіри.

Програма EUROMELANOMA,
учасниками якої є 30 європей-
ських країн, серед яких – Укра-
їна, спрямована на підвищення
рівня обізнаності суспільства про
меланому, рак шкіри, методи лі-
кування та профілактики. Місія
проєкту – знизити рівень смерт-
ності від меланоми.

Працівники кафедри дермато-
логії та венерології Івано-Фран-
ківського національного медич-
ного університету пропонують
безкоштовно пройти обстеження
новотворів шкіри. Огляд відбу-
ватиметься на кафедрі дермато-
логії та венерології та її клінічних
базах (дерматологічна клініка
«Люкс Скін», медичний центр
«ЛОРІДЕРМ»).



АКЦІЯ
«ПОСМІХНИСЬ»

З нагоди Дня міста за ініціати-
ви Івано-Франківського осередку
асоціації студентів-стоматоло-
гів відбулася акція під назвою
«Посміхнісь»: мешканці й гості
Івано-Франківська вчилися пра-
вильно доглядати за ротовою
порожнинною. Студенти ІФНМУ
розповідали дітям і дорослим
про гігієну ротової порожнини,
догляд за зубами і дарували пода-
рунки від партнерів.

ВІТАЄМО З ПРОФЕСІЙНИМИ СВЯТАМИ

17 травня –
День пульмонолога

Завдяки легеням ми дихаємо і живемо.
Кожен день через наші легені проходить
близько 10 тисяч літрів повітря, при цьому
ми в середньому робимо 20-25 тисяч вдих-
ів та видихів.

Легені отримали таку назву, тому що
це єдиний орган, який тримається на по-
верхні води, якщо його туди помістити. Всі
інші органи, на жаль, тонуть у воді.

Своє професійне свято «День пульмо-
нолога» лікарі пульмонології відзначають
17 травня. Це лікарі-терапевти, які спе-
ціалізуються в діагностиці та лікуванні
захворювань дихальної системи нашого
організму. Хороший пульмонолог завж-
ди знає, що проблеми з легенями можуть
бути надто важкими, тому завжди уважно
проводить обстеження кожного пацієнта.



19 травня – Всесвітній
день сімейного лікаря

Всесвітній день сімейного лікаря від-
значається 19 травня з ініціативи Всесвіт-
ньої організації сімейних лікарів з 2010
року. Таке календарне свято підкреслює
роль і внесок сімейних лікарів в системи
охорони здоров'я в усьому світі.

Сімейні лікарі завжди були основою
охорони здоров'я. Вони можуть забезпе-
чити всебічну, співчутливу і орієнтовану
на людину допомогу в досягненні мети
загального охоплення медичними послу-
гами.

У день календарного свята є прекрасна
можливість визнати центральну роль цієї
спеціальності в наданні персонального,
комплексного і постійного медичного об-
слуговування для всіх пацієнтів. Це також
можливість відзначити успіхи, досягнуті в
сімейній медицині, і особливий внесок сі-
мейних лікарів в усіх країнах світу.

20 травня – Всесвітній
день травматолога

Незважаючи на той факт, що в серед-
ньому людські ребра за рік роблять бли-
зько 5 мільйонів рухів, тільки для травма-
толога не секрет, що ключиця є кісткою,
котра найчастіше ламається. Велика гомі-
кова кістка одна з найміцніших, вона здат-
на витримувати навантаження до 1,5 тонн,
тобто міцніша за бетон. А найбільшою за
довжиною в людському скелеті є стегно-
ва кістка. Її довжина, як правило, складає
27,5% від загального росту людини, а най-
меншою (3-4 мм) є кістка стремени, розта-
шована в середньому вусі. Людські кістки
постійно оновлюються приблизно кожні 7
років.

Своє професійне свято травматологи
відзначають 20 травня. Травматологія, хі-

Коли хвороби знищують до тла
і тіло, й душу, і життя безцінне,
ви спішите на подиху крила,
в серця несете вічне і безцінне.

Коли остання мрія догора
і тоне, наче човник без весельця,
ви несете розради і добра
у келихах любові свого серця.



рургія ушкоджень отримала свій розвиток
в результаті неминучості травм та пора-
нень у всі часи і народи. Лікарі-травма-
тологи кожен день стикаються з безліччю
найрізноманітніших травм своїх пацієнтів,
іноді трапляються дуже складні і важкі ви-
падки, але завжди можна розраховувати на
їхній досвід і компетентність.

Нелегко в світі зла і суєти
будь лікарем із щирою душею.
Та світ, як пацієнт, jede доброти,
і щирості, що напува пустелою.

Хай Бог дає Вам сили і щедрот,
і перемог на цій стежині болю,
і пацієнтів гарних, й нагород,
ще вищих і освячених любов'ю.

Сторінку підготувала

Марта ТЕРЕШКО

Духовність

ВІДЛУННЯ ВЕЛИКОДНІХ СВЯТ

Першокурсники групи 1-3 ОПП Лікувальна справа (класний керівник Олександр Кравець) КЗФПО «Івано-Франківський медичний фаховий коледж» ІФОР передали смачні подарунки захисникам на передову до свята Воскресіння Христового. Акцію організували студенти у рамках роботи об'єднання «Батьки і діти разом». Печиво, горішки, цукерки, каву та, насамперед, освячені великодні паски передано у чотири бригади, де несуть службу батьки і їхні побратими.



Від колективу КНП «Міський клінічний перинатальний центр Івано-Франківської міської ради» за підтримки австрійських друзів, ліцею № 11, громадської організації «Об'єднані любов'ю», благодійного фонду «Поділись ІФ» сформовані і відправлені на передову передвеликодні подарунки. До наших захисників поїхали медикаменти і великодні

смаколики. Нехай хлопцям смакує! Нехай Бог їх оберігає!



Благодійний захід «Напиши писанку» – збори на дрон для ЗСУ відбувся в читальній залі бібліотеки Івано-Франківського національного медичного університету. Організував його університетський осередок «Про-



світі». У майстеркласі з розпису писанок, який провела народна майстриня Прикарпаття Іванна Равлюк, взяли участь викладачі вишу, студенти, студенти-іноземці, воїни ЗСУ.

За словами в. о. заступниці ректора з виховної роботи ІФНМУ, голови міського товариства «Просвіта» Марії Гуцол, писанка – це символ не тільки Великодня, а й України, перемоги добра над злом.

Після ознайомчо-освітнього заходу організатори переказали 3560 грн. на дрони для військово-службовців 102 бригади.

Пацієнти з відділення реабілітації і відновного лікування КНП «Центральна міська клінічна лі-



карня Івано-Франківської міської ради» напередодні Великодніх свят розмальовували писанки. Поруч з ними були лікарі, фізичні терапевти, психологи.

Така акція на свіжому повітрі у сонячний весняний день стала своєрідною арт-терапією. Вона

потрібна пацієнтам після інсульту та військовим, які проходять реабілітацію, адже допомагає зняти психічну напругу і стрес, подолати тривожність і страхи, гармонізувати внутрішній стан.

В КНП «Івано-Франківський обласний фтизіопульмонологічний центр» освятили паски для пацієнтів та працівників лікарні.

Колектив закладу вдячний о. Івану Телятинському за освячення пасок та благословення.

Це добра традиція, що дає можливість відчути радість та затишок людям, які перебувають на лікуванні у святковий час. Відчути не тільки турботу про здоров'я, але й духовну підтримку

Біля каплички на території КНП «Косівська центральна районна лікарня Косівської міської ради» о. Іван та о. Роман освятили великодні кошики для захисників, які проходять лікування в Косівській ЦРЛ. Щиро вдячні всім, хто долучився допомогти. Нехай Господь благословить на добрі справи. Слава Україні! Героям Слава!



СПІЛЬНА МОЛИТВА
У СВЯТО
МЕДСЕСТЕР

Молимося за всіх медичних працівників та майбутнє України. Напередодні Міжнародного дня медичної сестри відзначали таке календарне свято та вітали усіх медсестер та медбратів в КНП «Міська клінічна лікарня № 1 Івано-Франківської міської ради».

Раді прийняти відзнаки від управління охорони здоров'я Івано-Франківської міської ради «За сумлінну працю та професіоналізм».

Медичні сестри та медичні брати вкотре доводять свою цінність, демонструючи відповідальність та зразкову роботу.

З нагоди вашого професійного свята – Міжнародного дня медичної сестри прийміть щирі вітання та безмежну вдячність за ваші чуйні серця, за врятовані життя!

Ваші талановиті руки дарують людям радість життя, вселяють надію у зцілення. Хай усе добро, зроблене з душою та натхненням, повертається до вас сторицею! Нехай кожна мить життя радує своєю неповторністю! Зі святом вас! Щастя вам!

Тетяна БОДНАР-БАРИЦЬКА.



ВЛАДИКА ВІДВІДАВ ЦЛ

9 травня КНП «Богородчанська центральна лікарня» Богородчанської селищної ради відвідав єпископ-помічник Івано-Франківської Архієпархії УГКЦ Владика Микола Семенишин і голова комісії у справах душпастирства охорони здоров'я Івано-Франківської архієпархії УГКЦ о. Ярослав Рохман.

Мета відвідин – подякувати медичним працівникам лікарні за їхню працю, за те, що у цей нелегкий для України час кожний із них працює на Перемогу, повертаючи здоров'я хворим, пораненим військовим, котрі знаходяться на лікуванні у відділеннях медичного закладу.

Преосвященний Владика очолив молебень до Пресвятої Богородиці. Разом із ним за здоров'я медичних працівників, за довгоочікуваний мир в Україні молилися отці церкви Івана Богослова м. Богородчани.

З рук Владика грамоти одержали генеральний директор Богородчанської ЦЛ



Іван Коляджин і лікарка лікарні Марта Терешко.

Преосвященний Владика помолився в другій капличці лікарні, котра знаходиться в актовому залі, відвідав захисників в реабілітаційному відділенні, поспілкувався з працівниками лікарні, з хворими.

Марта ТЕРЕШКО,
лікарка Богородчанської ЦЛ.

Обласна організація Профспілки працівників охорони здоров'я України та медична громадськість області глибоко сумують з приводу непоправної втрати – передчасної смерті учасника російсько-української війни, який з 2017 року був медиком в АТО, а з початку повномасштабної війни – бойовим медиком 128 окремої гірсько-штурмової бригади, лікаря КНП «Івано-Франківський обласний фтизіопульмонологічний центр Івано-Франківської обласної ради»

СЮТРИКА Олега Володимировича

та висловлюють глибокі співчуття рідним та близьким покійного.

Схиляємо голови у скорботі та молитві, низький уклін та вдячність за жертвність, за відданість військовій присязі, за безмежну любов до України.

Світла пам'ять Герою України!

