

УДК 34.037

ПРАВА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ТРУДОВЫХ ПРАВООТНОШЕНИЙ: ОСОБЕННОСТИ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА С МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ

Сидоров Г.А., Симонян Р.З.

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет Минздрава России», Курск,
e-mail: rimmasimonyan@mail.ru

Правовой статус медицинских работников имеет отличительную специфику и занимает особое место в системе трудовых правоотношений. Организация труда медицинских работников регулируется Трудовым кодексом Российской Федерации, Указами Президента России, Постановлениями Правительства и приказами Минтруда Российской Федерации. Медицинские работники являются специальным субъектом трудового права, так как специфика их профессии обусловлена направленностью на сохранение жизни и здоровья пациента, характеризуется повышенной юридической ответственностью, сильным психоэмоциональным напряжением. Труд медицинских работников связан с вредными и опасными условиями труда, высокой вероятностью заражения инфекционными заболеваниями. Авторы приходят к выводу о необходимости совершенствования трудового законодательства в области регулирования труда медицинских работников и более подробной регламентации статей Трудового кодекса, регулирующих труд врачей, среднего и младшего медицинского персонала.

Ключевые слова: медицинский работник, медицинская деятельность, законодательство о труде, трудовые правоотношения, трудовой договор, правовое регулирование труда медицинских работников.

RIGHTS OF HEALTH WORKERS IN THE AREA OF LABOR RELATIONS: EMPLOYMENT CONTRACT AND MEDICAL STAFF

Sidorov G.A., Simonyan R.Z.

Kursk state medical University, Kursk, e-mail: rimmasimonyan@mail.ru

Legal status of medical workers is very specific and holds a special place in the system of labor relations. Organization of work of health workers is regulated by the Labor code of the Russian Federation, decrees of the President of Russia, Decrees and orders of the Ministry of labor of the Russian Federation. Medical workers are a special subject of labor law, as the specifics of their profession due to the focus on the preservation of life and health of a patient is characterized by increased legal responsibility, strong psycho-emotional stress. Medical staff works with harmful and dangerous working conditions, high probability of catching infectious diseases. The authors come to the conclusion about the necessity to improve the labour legislation in the field of regulation of work of health workers and further regulate articles of the Labour code governing the work of doctors, nurses and other medical staff.

Keywords: medical worker, medical activities, labor legislation, employment relationship, employment contract, legal regulation of medical workers

По состоянию на 2013 год количество медицинских работников составляло 703 тысячи врачей и 1520 тысяч среднего медицинского персонала. В действующем Трудовом кодексе РФ специфику труда медицинских работников регулируют статьи 142, 213, 413, 350 ТК РФ. Труд медицинских работников интенсивен и требует значительного физического и нервного напряжения, что обусловлено высокой ответственностью за жизнь и здоровье человека [1]. Поэтому статьей 350 ТК РФ предусматривается: сокращение рабочего времени для медицинских работников, дополнительный отпуск отдельных категорий медработников, дежурства на дому, возможность увеличения времени работы по совместительству на селе, сокращенная продолжительность рабочего времени, не более 39 часов в неделю.

Конкретная продолжительность сокращенного рабочего времени медицинских работников установлена в зависимости от

вида и специфики работы, от степени вредности и опасности условий, в которых она осуществляется, и определена Постановлением Правительства РФ от 14 февраля 2003 г. № 101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности» [2].

Например, 36-часовая рабочая неделя предусмотрена врачам, среднему и младшему медицинскому персоналу инфекционных больниц, отделений, палат, кабинетов, кожно-венерологических диспансеров, осуществляющих работу по оказанию медицинской помощи и обслуживанию больных; 33-часовая рабочая неделя предназначена для врачей-стоматологов, врачей-стоматологов-терапевтов, врачей стоматологов-ортодонтот, врачей-стоматологов-ортопедов, врачей-стоматологов детских, зубных врачей, зубных техников (кроме врача-стоматолога-хирурга, врача-челюстно-лицевого

хирурга); 30-часовая рабочая неделя установлена врачам, в т.ч. врачам – руководителям учреждения, среднему и младшему медицинскому персоналу туберкулезных (противотуберкулезных) медицинских организаций и их структурных подразделений. Также 30-часовая рабочая неделя установлена для врачей, среднего и младшего медицинского персонала патологоанатомических отделений, лабораторий и моргов, осуществляющих работу, связанную с трупами и трупным материалом; 24-часовая рабочая неделя определена для медицинских работников, непосредственно осуществляющих гамма терапию и гамма-облучение гамма-препаратами в радиоманипуляционных кабинетах и лабораториях.

Дополнительные отпуска предоставляются работникам медицинских учреждений, осуществляющих трудовую деятельность в особо вредных и опасных условиях труда. В частности, правом на дополнительные отпуска продолжительностью 18 рабочих дней пользуются врачи, средний и младший медицинский персонал физиотерапевтических отделений или кабинетов, непосредственно занятые работой на медицинских генераторах ультравысокой частоты. Дополнительный отпуск продолжительностью 24 рабочих дня предоставляется врачам, среднему и младшему медицинскому персоналу клинического двора лепрозория и противолепрозного отделения (отдела, кабинета, пункта), энтомологам, биологам, зоологам, а также врачам-эпидемиологам и врачам-бактериологам. Для врачей, среднего и младшего медицинского персонала, осуществляющего работу непосредственно с лицами, страдающими хроническим алкоголизмом и наркоманией в наркологических диспансерах, дополнительный отпуск составляет 30 рабочих дней.

Отпуска продолжительностью 36 рабочих дней предоставляются категориям работников противочумных учреждений (станций, отрядов, отделений, лабораторий, институтов), непосредственно осуществляющим работы или соприкасающимся с подозрительным или заведомо заразным материалом по особо опасным инфекциям, а также в производстве бактериальных препаратов (например, ветеринарным врачам, зоологам, энтомологам и некоторым другим).

Таким образом, труд медицинских работников связан с повышенным психоэмоциональным напряжением, особой ответственностью и требует законодательного закрепления защитных мер для самих работников медицины, в том числе и в трудовом праве [3].

Однако в Трудовом кодексе до сих пор нет отдельной главы, регламентирующей особенности трудовой деятельности медицинского персонала. Тем не менее, для других категорий работников (педагогических, работников, работников транспорта), предусмотрены отдельные главы ТК РФ. Специфику, сложность и важность работы работников здравоохранения трудно переоценить, но, к сожалению, законодатель ограничился только некоторыми статьями, регулирующими труд медицинских работников, и этого, конечно же, недостаточно. Законодатель пошел лишь по пути увеличения объема статьи 350 ТК РФ, которая изначально состояла из двух частей, а теперь состоит из семи. Таким образом, для определения места и роли работников здравоохранения в системе трудовых правоотношений нескольких статей Трудового кодекса недостаточно. В Трудовом кодексе по-прежнему не урегулирован вопрос, к какой категории работников, относятся медработники: врач, медсестра, санитарка, сестра-хозяйка. Некоторые специалисты предлагают выделить в отдельную более широкую категорию работников здравоохранения, а в более узкую – медработников – лиц, имеющих право осуществлять медицинскую деятельность на территории РФ, согласно ФЗ №323 «Об охране здоровья граждан РФ» [5].

Таким образом, при составлении трудового договора с медицинским персоналом необходимо уточнять следующие детали:

– трудовая функция медработника (главный врач, заведующий отделением, врач), кроме того указывать узкую специальность (терапевт, хирург, кардиолог, невролог, рентгенолог и т.д.);

– наименование должности работника должно соответствовать Номенклатуре должностей медицинских работников;

– наименование должности должно соответствовать номенклатуре специальностей специалистов с высшим медицинским образованием;

– необходимо включить в трудовой договор условие об обязательном ежегодном совершенствовании профессиональных знаний по дополнительным образовательным программам, причем ежегодный объем освоения образовательных программ должен составлять не менее 36 академических часов;

– следует также включить в трудовой договор пункт об обязательстве медицинского работника не разглашать врачебную (медицинскую) тайну;

– сделать должностную инструкцию медицинского работника обязательной частью трудового договора, так как она включает

квалификационные характеристики должности в соответствии с Единым квалификационным справочником должностей работников в сфере здравоохранения. С 1 июля 2016 года основой для определения требований к квалификации работников станут профессиональные стандарты, утверждаемые Минтрудом России. Однако в настоящий момент их разработка только ведется, вследствие чего положения этих стандартов не подвергались анализу[4];

– на федеральном уровне необходимо утвердить единые нормативы по объему работы по каждой медицинской специальности, так как в настоящее время нормирование труда зависит от регионального законодательства и производится работодателем.

Вывод. Специфика труда медицинских работников регулируется комплексным законодательством (Трудовым кодексом, Федеральным законом об охране здоровья граждан, а также многочисленными подзаконными нормативно-правовыми актами). Тем не менее, целесообразным будет закрепление всех указанных деталей именно

в одном законодательном акте – Трудовом Кодексе, в отдельной главе, посвященной специфике трудовых правоотношений медицинских работников.

Список литературы

1. Пашина И.В., Симонян Р.З. Право каждого человека на охрану здоровья и медицинскую помощь // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 4. – С.414.
2. Постановлением Правительства РФ от 14 февраля 2003 г. № 101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности» // СЗ РФ. 2003. № 8. Ст. 757.
3. Симонян Р.З., Зеленова И.В. О формировании медицинского права современной России и необходимости его изучения медицинскими работниками // Университетская наука: взгляд в будущее. Материалы международной научно-практической конференции, посвященной 81-летию Курского государственного медицинского университета и 50-летию фармацевтического факультета. В 3-х томах. 2016. – С. 192 – 195.
4. Симонян Р.З., Зеленова И.В. Базовые положения законодательства о должностях, квалификации и специальностях медицинских работников // Образовательный процесс: поиск эффективных форм и механизмов: сборник трудов Всероссийской научной конференции с международным участием, посвященной 82-й годовщине КГМУ. – Курск: ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, 2017. – С. 536 – 539.
5. Федеральный Закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 29.12.2015) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».