



ГОЛОВА ВЕРХОВНОЇ РАДИ УКРАЇНИ

11/10-683

17.03.2017

Прем'єр-міністру України

ГРОЙСМАНУ В.Б.

Шановний Володимире Борисовичу!

Надсилаємо адресований Вам депутатський запит народного депутата України Сисоєнко І. В., оголошений на засіданні Верховної Ради України 17 березня 2017 року, для розгляду і надання відповіді автору запиту і Верховній Раді України у встановлений чинним законодавством 15-денний термін.

Додаток: депутатський запит на 2 арк. у 1 прим.

З повагою

А. ПАРУБІЙ



НАРОДНИЙ ДЕПУТАТ УКРАЇНИ

№ 152/503

"14" березня 2017 р.

**Прем'єр-міністру України
Гройсману В.Б.**

ДЕПУТАТСЬКИЙ ЗАПИТ

**у порядку статті 86 Конституції України та
статті 15 Закону України «Про статус народного депутата»**
(щодо збільшення тарифних розрядів для медичних працівників та збільшення
медичної субвенції та видатків для Національної академії медичних наук
України для забезпечення фонду оплати праці медичних працівників)

Шановний Володимире Борисовичу!

З 1 січня 2017 року Законом України «Про Державний бюджет України на 2017 рік» встановлено мінімальну заробітну плату в розмірі 3200 грн, водночас посадові оклади працівників бюджетної сфери розраховуються виходячи з розміру посадового окладу працівника 1 тарифного розряду Єдиної тарифної сітки, встановленого у розмірі прожиткового мінімуму для працездатних осіб на 1 січня календарного року (1600 грн) відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 28.12.2016р. № 1037.

Разом з цим, Законом України «Про оплату праці» встановлено, що розмір заробітної плати працівника за повністю виконану місячну норму праці не може бути нижчим за розмір мінімальної заробітної плати (3200 грн).

Галузь охорони здоров'я продовжує функціонувати у режимі жорсткої економії коштів. Вимоги законодавства щодо належного фінансування галузі та гідної оплати праці її працівників не виконуються, внаслідок цього низка галузевих проблем залишається не вирішеною, особливої актуальності набувають питання соціально-економічного захисту медичних працівників в умовах значного зростання цін на товари та послуги, а також житлово-комунальних тарифів.

Економія бюджетних коштів у закладах охорони здоров'я на виплату заробітної плати призводить до скорочення чисельності (штату) працівників, переведення працівників на роботу на умовах неповного робочого часу (0,25, 0,5, 0,75 ставки), систематичного (масового) надання працівникам відпусток без збереження заробітної плати, скасування доплат та надбавок без фактичної зміни істотних умов праці.

Повністю нівельовано підвищення посадових окладів від 15% до 80% працівникам охорони здоров'я за особливі умови праці, обумовлені специфікою діяльності медичної галузі, а саме - за оперативне втручання, за керування санітарним транспортом, у зв'язку зі шкідливими і важкими умовами праці

(працівникам інфекційних, психіатричних, наркологічних закладів, станцій (відділень) швидкої медичної допомоги, протитуберкульозних закладів, лабораторій, патологоанатомічних відділень, а також працівникам закладів охорони здоров'я, які працюють з ВІЛ/СНІД та інш.).

За окремими рішеннями Уряду в деяких галузях бюджетної сфери, зокрема у сфері культури та мистецтва, були підвищені тарифні розряди окремих категорій працівників без зміни змісту роботи. Це призвело до диспропорції в оплаті праці працівників у різних бюджетних галузях, які виконують однакову за складністю та відповідальністю роботу.

Наприклад, на сьогодні посадовий оклад лікаря-хірурга вищої кваліфікації, вчителя вищої категорії визначається за 14 тарифним розрядом, а посадовий оклад суфлера національного театру, провідного бібліотекаря національного закладу культури – за 16 тарифним розрядом. При цьому, кваліфікаційні вимоги до професійного рівня, знань та необхідного досвіду за посадами лікаря-хірурга, вчителя значно вищі, ніж за посадою суфлера чи бібліотекаря. Тому, питання встановлення більш високих тарифних розрядів для медичних працівників з урахуванням професійно-кваліфікаційних вимог складності та відповідальності виконуваних робіт є надзвичайно актуальним та сприятиме забезпеченню гідної оплати праці медичних працівників, підвищенню престижності професії лікаря, збереженню кадрового медичного персоналу галузі.

Аналогічна ситуація склалася з виплатою заробітних плат медичним працівникам науково-дослідних установ Національної академії медичних наук України. Тому, задля збереження та розвитку академічної медичної науки та забезпечення високоспеціалізованою медичною допомогою громадян України необхідно збільшити видатки державного бюджету на 2017 рік для Національної академії медичних наук України на фонд оплати праці медичних працівників науково-дослідних установ Національної академії медичних наук України.

Враховуючи вищезазначене, прошу Вас у невідкладному порядку внести зміни у Додаток 2 до постанови Кабінету Міністрів України від 30.08.2002 р. № 1298 щодо встановлення більш високих тарифних розрядів для медичних працівників, а також розробити та внести на розгляд Верховної Ради України проект Закону України «Про внесення змін до Закону України «Про Державний бюджет України на 2017 рік» щодо збільшення медичної субвенції та видатків для Національної академії медичних наук України для забезпечення фонду оплати праці медичним працівникам з урахуванням її диференціації на збільшення тарифних розрядів для медичних працівників та встановленої мінімальної заробітної плати відповідно до фактичних потреб.

З повагою

**заступник голови Комітету
Верховної Ради України з
питань охорони здоров'я,
народний депутат України**



Ірина СИСОЄНКО

noc. 152