

ИНФОРМАЦИЯ

О задачах профсоюзов по сохранению здоровья работающего населения

Продолжительность и качество жизни работающих граждан является фактором устойчивого экономического развития страны. В современных условиях в рамках социального партнерства Федерация Независимых Профсоюзов России продолжает вести работу, направленную на повышение доступности и качества медицинской помощи, укрепление здоровья работающих граждан, а также членов их семей.

На сегодняшний день вопросы трудовых и экономических потерь приобретают особую остроту. По официальным данным Росстата, трудовые ресурсы в Российской Федерации продолжают сохранять устойчивую тенденцию к снижению. Численность рабочей силы сократилась в российской экономике за 2022 год почти на 800 тысяч человек, а число занятых в экономике уменьшилось на 400 тысяч. На начало 2023 года в стране проживает 146 424 729 человек, что на 555 332 меньше, чем в 2022 году (146 980 061 человек).

По сравнению с доковидным 2019 годом смертность 2022 года в среднем увеличилась на 6 % (1 800 677 и 1 905 778 человек соответственно). Число новорожденных в России продолжает сокращаться с 2015 года. В 2022 году данный показатель сократился на 6,9 % по сравнению с 2021 годом (1 306 162 и 1 402 834 детей соответственно).

Велики ежегодные прямые и косвенные потери из-за временной нетрудоспособности. По данным Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации расходы на выплату пособия по временной нетрудоспособности в 2021 году по сравнению с 2020 годом увеличились на 2,1 % и составили 524 млрд. руб., в 2020 году – 513 млрд. руб.

На фоне ухудшения демографической обстановки в стране, которая требует не только увеличения рождаемости, но и снижения смертности, а также усиления факторов, способствующих укреплению здоровья работающего населения, Президентом Российской Федерации было дано поручение достичь к 2030 году увеличения средней продолжительности жизни до 78 лет.

Чтобы добиться данного показателя необходим взаимосвязанный комплекс мероприятий, направленных на сохранение и улучшение здоровья работающего населения в целом: условия для ведения здорового образа жизни, здоровое и качественное питание, безопасные условия труда на производстве, мотивация населения к сохранению своего здоровья, а также повышение доступности и качества медицинской помощи заболевшим.

На наш взгляд, главный акцент в части медицинской помощи должен быть сделан на обеспечении широкой доступности и качества оказания бесплатной первичной медико-санитарной помощи. Для реализации данной задачи в настоящее время действует программа модернизации первичного звена здравоохранения, которая направлена преимущественно на строительство и

обновление инфраструктуры медицинских организаций. Однако на наш взгляд, слабым местом этой программы являются недостаточные меры по решению кадровой проблемы, о чем свидетельствует продолжающийся отток кадров из отрасли. Профсоюз работников здравоохранения РФ оценивает дефицит медицинских кадров в 30 %. По оценке Министерства здравоохранения РФ, дефицит врачей в стране составляет около 26 тыс. человек, среднего медперсонала – около 50 тыс. человек.

Профсоюзным организациям следует обратить внимание на данную проблему и оказать содействие в решении вопроса, связанного с кадровым дефицитом медицинского персонала. На территории всех субъектов страны 168 вузов и 410 средних учебных заведений, в которых имеется возможность получить профессиональное медицинское образование. По данным Министерства здравоохранения РФ, с 2019 по 2022 год на 20 % было увеличено число мест целевого приема студентов в медицинские вузы. На 2023-2024 годы также запланировано увеличение целевого приема по специальности «лечебное дело» на 3,2 %, по специальности «педиатрия» на 4,9 %, по специальности «медико-профилактическое дело» на 7,4 %. Однако, по причине низких заработных плат и отсутствия весомых льгот в сельской местности не все выпускники идут в профессию. Для привлечения специалистов в села с численностью населения до 50 тыс. человек действуют программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер», которыми предусмотрены выплаты врачам – 1 млн. рублей, а фельдшерам, акушеркам и медсестрам – 500 тыс. рублей. В труднодоступных населенных пунктах компенсации составляют – 1,5 млн. рублей и 750 тыс. рублей. Для Дальнего Востока, Крайнего Севера и регионов Арктической зоны – 2 млн. рублей и 1 млн. рублей соответственно. Однако зачастую, исходя из реальной ситуации на рынке жилья, положенных сумм не хватает для решения жилищного вопроса. Даже при условии участия в ипотеке с таким первоначальным взносом ежемесячные платежи банками рассчитываются больше, чем заработная плата медицинских работников.

Профсоюзным организациям необходимо работать с медицинскими организациями на местах, чтобы создавать выгодные условия для медицинских кадров путем закрепления дополнительных гарантий в территориальных и отраслевых соглашениях, в коллективных договорах.

Стоит отметить имеющуюся проблему с реализацией прав трудящихся на получение ими бесплатной медицинской помощи. Постоянно растет число жалоб со стороны граждан РФ по отношению к работе учреждений здравоохранения в части вопроса доступности и качества медицинских услуг. Например, в поликлинике по месту жительства зачастую нет приема у требуемого специалиста, так как запись идет на месяц вперед. В государственных и муниципальных учреждениях часто с граждан требуют деньги за оказание им медицинской помощи, которая по Конституции РФ должна оказываться бесплатно. Объем платных медицинских услуг, оказываемых населению, по официальной статистике достиг в 2022 году – 1,2 трлн. руб., увеличившись на 8% к предыдущему году. По данным Росстата, пациенты, получающие платные медицинские услуги, в среднем потратили в 2022 году 8 тыс. руб., что на 591 руб. больше аналогичных расходов 2021 года. Представляется, что это существенно подрывает возможность эффективно решать поставленную Президентом РФ задачу по увеличению средней продолжительности жизни до 78 лет. Профсоюзным

организациям необходимо активизировать работу по защите прав трудящихся в системе обязательного медицинского страхования (ОМС), проводить информационно-просветительскую работу среди работников, объясняя, на что они имеют право в современной системе здравоохранения.

Одной из существенных проблем современного здравоохранения в России является вопрос лекарственного страхования. Сложившаяся в настоящее время социально-экономическая ситуация в стране обострила необходимость решения этого вопроса. Федерация Независимых Профсоюзов России регулярно поднимает вопрос о необходимости введения лекарственного страхования, которое должно носить всеобщий охват застрахованного по обязательному медицинскому страхованию населения. Доступ к лекарственной помощи должен осуществляться на равных условиях вне зависимости от социального статуса застрахованного гражданина.

Конституцией РФ каждому гражданину гарантировано право на бесплатную медицинскую помощь, однако, амбулаторные больные вынуждены приобретать лекарства за свой счет. В ряде случаев в основном из-за материальных трудностей заболевшие отказываются от покупки нужных лекарств, заболевания становятся хроническими, больные попадают в стационар – растут затраты и системы здравоохранения, и семьи. А ведь вовремя принятая таблетка не только исключает инсульт или инфаркт, но и снижает расходы на скорую помощь, стационар, инвалидность, больничные листы, оставляя человека работоспособным дольше, что влияет на продолжительность и качество жизни.

По информации членских организаций ФНПР существует положительный опыт включения в коллективные договоры положений о частичном или полном возмещении стоимости лекарственных препаратов работающим. Например, в Красноярском крае в коллективных договорах ряда предприятий и организаций предусмотрена помощь на приобретение дорогостоящих медикаментов и возмещение частичное или полностью расходов на приобретенные лекарства. Такая практика зафиксирована в коллективных договорах Сибирской генерирующей компании, «Управление зеленого строительства», а также на предприятиях связи. Федерация Тверских профсоюзов сообщает, что коллективные договоры также предусматривают материальную помощь на приобретение лекарств. В Курганской области в территориальных отраслевых соглашениях предусмотрена частичная оплата дорогостоящих лекарств.

Еще в 2013 году Правительство РФ одобрило разработанную Минздравом РФ Стратегию лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года, которая ставила своей задачей также внедрение эффективных моделей возмещения стоимости лекарственных препаратов при амбулаторном лечении. Представляется, что особенно напрягаться в поиске эффективных моделей не было необходимости, так как в практике многих стран уже давно применяется система лекарственного страхования, предусмотренная, в том числе нормативными документами МОТ. Однако до настоящего времени в нашей стране для внедрения этой системы не сделано практически ничего. Не подтолкнула к этой деятельности и ратифицированная Российской Федерацией в 2018 году Конвенция МОТ № 102 «О минимальных нормах социального обеспечения».

В этой связи ФНПР в своем письме от 08.08.2022г. обратилась в Правительство РФ с предложением проработать вопрос введения лекарственного

страхования для работающих граждан, находящихся на амбулаторном лечении, используя алгоритм пилотного проекта по дистанционной торговле рецептурными лекарствами в Москве, Белгородской и Московской областях, который стартовал с 01.03.2023г. Министерство здравоохранения Российской Федерации посчитало данное предложение нецелесообразным, сославшись на то, что в соответствующем законопроекте регулируются вопросы дистанционной торговли лекарственными препаратами, отпускаемыми по рецепту, и не затрагивается сфера страхования граждан – то есть фактически сообщило, что решать проблему с обеспечением лекарственными препаратами через страховую систему в ближайшей перспективе не собирается.

ФНПР, рассматривая данный ответ как нежелание вникнуть в суть проблемы и найти возможные пути ее решения, направила письмо к Правительству РФ от 08.11.2022г. с предложением вернуться к рассмотрению вопроса, связанного с введением лекарственного страхования, подтвердив свою готовность участвовать в формировании этой системы.

Федерация Независимых Профсоюзов России полагает, что Московская Федерация профсоюзов, Московское областное объединение организаций профсоюзов и Белгородское областное объединение организаций профсоюзов найдут свои формы участия в реализации этого пилотного проекта с тем, чтобы мы могли выйти через него на возможность введения лекарственного страхования на базе или с помощью существующего в эксперименте алгоритма.

Наиболее эффективным механизмом обеспечения трудового долголетия является реализация мероприятий по предупреждению заболеваний. По статистическим данным вклад профилактических мероприятий в снижение смертности равен – 55 %, тогда как лечебных – 37 %. Это наглядно показывает, что профилактика является наиболее весомым фактором в процессе сохранения здоровья трудящихся. Отсутствие своевременного обследования может привести к хроническим формам болезни, которые требуют длительного пребывания на больничном листе, а, следовательно, выпадению на долгое время работника из производственного процесса.

ФНПР последовательно настаивает на необходимости восстановления профилактической направленности здравоохранения в производственной сфере. Рост расходов системы здравоохранения – прямое следствие ликвидации системы здравпунктов, санаториев-профилакториев и института цеховых врачей. Профсоюзы выступают за восстановление этой системы как важной формы социальной защиты трудящихся. В этом профсоюзы рассчитывают на поддержку Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, которому под силу не только выплачивать пособие по временной нетрудоспособности, но и, на наш взгляд, анализировать причины высокой заболеваемости. Нам представляется, что введенная система электронных листов нетрудоспособности (ЭЛН) после определенной доработки позволяет создать такую систему учета.

Основной акцент должен быть сделан именно на развитии профилактики профессиональных заболеваний, однако, работодатель должен не только контролировать проведение обязательных медицинских осмотров работников, но и внедрять различные корпоративные программы по поддержке здорового образа жизни. В профсоюзных организациях/предприятиях имеются положительные практики.

Например, на 121 предприятии авиационной промышленности действуют корпоративные программы оздоровления работников. В Кировской области на АО «Электромашиностроительном заводе «ЛЕПСЕ» работает программа «Оздоровление», согласно которой реализуются мероприятия по профилактике виброзаболеваний: проводятся профосмотры трудящихся, занятия лечебной гимнастикой, витаминoproфилактика, для больных виброболезнью проводится гидро- и вибромассаж. На предприятии действует Положение о соревновании среди коллективов за ведение здорового образа жизни, связанное с занятиями физкультурой, спортом и отказом от вредных привычек. Кроме того, работники предприятия обеспечиваются бесплатным диетическим питанием.

На Раменском приборостроительном конструкторском бюро (ОАО «РПКБ») введена программа «Здоровый образ жизни». На каждого работника заведен паспорт здоровья. Для поощрения работников, ведущих здоровый образ жизни (не болеющих или болеющих не более 7 календарных дней в году), предоставляются льготные дни отдыха.

В Сибирской угольной энергетической компании (ОАО «СУЭК») также реализуется целый комплекс программ, направленных на укрепление здоровья сотрудников. В корпоративной программе «Здоровое питание» часть стоимости обеда сотрудников дотируется, а подземная группа обеспечивается бесплатным горячим питанием. Программа «Рабочая среда, свободная от курения» предусматривает медицинскую помощь, направленную на лечение табачной зависимости, обеспечивая работников антитабачными препаратами.

В сентябре 2022 года Федерация Независимых Профсоюзов России и ее членские организации принимали участие в заседаниях рабочей группы и жюри Всероссийского конкурса «Лучшие корпоративные и муниципальные программы общественного здоровья» на площадке Минздрава России. Целью конкурса являлось содействие увеличению продолжительности и качества жизни граждан Российской Федерации путем аккумулирования, развития и тиражирования лучших практик общественного здоровья, а также вовлечения в программы развития здоровья большего количества участников. По итогу конкурса Министерство здравоохранения Российской Федерации планирует выпустить сборник лучших корпоративных и муниципальных практик общественного здоровья и рекомендаций по их внедрению.

Важно отметить, что изучение, обобщение и распространение передового опыта работы всегда являлось прерогативой профсоюзных организаций. К сожалению, в последнее время мы отошли от этой практики, и этот процесс проходит недостаточно активно. Считаем необходимым активизировать эту работу, которая будет способствовать улучшению деятельности профсоюзных организаций в целом в направлении социальной защиты работающего населения.

Первичные профсоюзные организации на предприятиях и в организациях играют большую роль в развитии корпоративных программ по оздоровлению трудовых коллективов, способствуют вовлеченности в них трудящихся. В рамках социального диалога ФНПР и ее членские организации добиваются включения в коллективные договоры обязательств, направленных на реализацию мер по укреплению здоровья работающих, закрепляя в них действие корпоративных программ.

В период пандемии последних лет было фактически протестировано создание на каждом предприятии санитарных постов, выполнявших

организационные, медико-профилактические, санитарные и противоэпидемические мероприятия, которые доказали свою эффективность в обеспечении сохранности жизни и здоровья работников, что позволило обеспечить экономическую стабильность в стране. Эта работа заслуживает внимания, и Федерация Независимых Профсоюзов России рассчитывает, что она будет продолжена на постоянной основе, а не только в экстремальных условиях, вызванных новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). Развитие системы организации медицинской помощи на производстве будет содействовать поддержанию безопасной и здоровой обстановки на предприятиях и в организациях, росту производительности труда, физическому и психическому здоровью работников.

Пандемия подтвердила заложенную в Резолюции X Съезда ФНПР необходимость добиваться внесения изменений и дополнений в ТК РФ в части возложения обязанностей на работодателей по созданию здравпунктов и организации на их базе работы по профилактике профессиональных и общих заболеваний.

Важно отметить, что в сентябре 2022 года в ходе оперативного совещания с вице-премьерами Председатель Правительства РФ – Мишустин М.В. и заместитель Председателя Правительства РФ – Голикова Т.А. поддержали идею открывать на предприятиях медицинские службы и возродить практику «цеховых врачей». Было поручено развивать производственную медицину, помогать бизнесу заключать соглашения с государственными медицинскими учреждениями и открывать на предприятиях кабинеты от государственных медицинских организаций. Мишустин М.В. было отмечено, что Правительство РФ совместно с профсоюзами и работодателями ведут системную работу в сфере охраны труда, совершенствуя законодательство в этой сфере. ФНПР поддерживает эту правительственную инициативу, однако на сегодняшний день профсоюзам необходимо добиваться, чтобы эти пожелания были конкретизированы и учтены в соответствующих нормативно-правовых актах. Для решения данного вопроса профсоюзным организациям на местах необходимо продолжать выстраивать эффективную систему социального партнерства с хозяйственными руководителями и организациями здравоохранения.

Вопрос организации питания работников предприятий и организаций относится к кругу вопросов, находящихся в поле зрения ФНПР. По результатам исследования Международного бюро труда плохое питание на работе обходится мировому сообществу 20-процентным снижением производительности труда. Внедрение системы оптимального питания способствует профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета и целого ряда онкологических заболеваний.

Анализ эффективности коллективно-договорной кампании в области социальных гарантий показал, что в коллективные договоры предприятий и организаций не часто включаются пункты по организации горячего питания в трудовых коллективах, хотя имеются положительные примеры. В Свердловской области горячим питанием в период весенне-полевых, уборочных работ обеспечивают организации сельхозпредприятий, а в «СЛК Цемент» работникам в установленном порядке частично компенсируются расходы на питание. В Республике Мордовия на ряде предприятий реализуются корпоративные программы по организации доступной сети общественного

питания, в том числе горячего и диетического. Эта практика заслуживает внимания и поддержки.

ФНПР считает необходимым содействовать в разработке мер по внедрению и укреплению позиции на здоровое (горячее) питание для работающих граждан. Это особенно важно в нынешних условиях, когда ряд предприятий перешли на трехсменный режим рабочего времени. Интенсивная сменная работа оказывает влияние на состояние здоровья и заболеваемость трудящихся и имеет высокую стрессовую составляющую. Сменный характер труда приводит к нарушению у работников привычных биоритмов, более быстрому развитию утомления, расстройствам сна. Работа в ночные часы способствует ухудшению общего самочувствия рабочих, развитию болезней системы кровообращения, эндокринной системы, а также повышает риск онкологической заболеваемости. В этой связи профсоюзам необходимо закреплять положения в коллективных договорах, направленные на обеспечение горячим питанием трудящихся, особенно работающих в сменном режиме работы, создание условий для их психологической разгрузки.

Пандемия новой коронавирусной инфекции (COVID-19) выявила существенные резервы системы здравоохранения в обеспечении социальной защиты и позволила всем участникам социального диалога пересмотреть свою роль и функции на дальнейшую перспективу. Опыт совместной работы и максимально слаженных действий хозяйственных руководителей, профсоюзных организаций и медицинских учреждений в это непростое время оказался бесценным в решении задач по профилактике и снижению общей заболеваемости работников. Готовность социальных партнеров к чрезвычайным ситуациям имеет важнейшее значение как для экономики, так и каждого человека, поэтому и впредь остается потребность в укреплении социального диалога, в достижении высокого уровня сотрудничества в области профилактики заболеваний. Действовать нужно на опережение, а не постфактум и бороться необходимо общими усилиями.

Непосредственным рычагом влияния профсоюзов на улучшение социальных гарантий в медицинской сфере является: формирование предложений по улучшению системы медико-профилактического обслуживания работников, в том числе возрождение на предприятиях инфраструктуры здравоохранения от системы здравпунктов до медико-санитарных частей и санаториев-профилакториев; включение в региональные и отраслевые соглашения, коллективные договоры корпоративных программ оздоровления работников, пунктов по возмещению стоимости лекарственных препаратов по назначению лечащего врача и организация горячего питания в трудовых коллективах, особенно на предприятиях/в организациях с трехсменным режимом рабочего времени.

Департамент социального развития Аппарата ФНПР