



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ДУМА
ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ВОСЬМОГО СОЗЫВА

ДЕПУТАТ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ

26 12 2024 г.

№ БТВ-4/1748

Президенту Союза
«Национальная медицинская
палата»

Л.М.РОШАЛЮ

ул.Малая Якиманка, д.22,стр.2
г.Москва, 119180

Уважаемый Леонид Михайлович!

Информирую Вас о том, что в настоящее время мною ведется работа по совершенствованию законодательства в сфере охраны труда медицинских работников. В связи с этим разработан проект федерального закона «О внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации в части особенностей регулирования труда медицинских работников».

Для учета всех особенностей профессиональной деятельности медицинских работников считаю необходимым привлечение к обсуждению ведущих экспертов отрасли.

Прошу Вас рассмотреть проект федерального закона «О внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации в части особенностей регулирования труда медицинских работников» совместно

с профессиональным сообществом и направить заключение и рекомендации
Национальной Медицинской Палаты в мой адрес.

Приложение: на 10 л. в 1 экз.

С уважением
Первый заместитель председателя
Комитета Государственной Думы
по защите семьи, вопросам отцовства,
материнства и детства



Т.В.Буцкая

Вносится депутатом
Государственной Думы
Буцкой Т.В.

Проект

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

О внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации в части особенностей регулирования труда медицинских работников

Статья 1

Внести в Трудовой кодекс Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 1, ст. 3) следующие изменения:

- 1) дополнить главой 47.1 следующего содержания:

«ГЛАВА 47¹. ОСОБЕННОСТИ РЕГУЛИРОВАНИЯ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Статья 302¹. Право на занятие медицинской деятельностью

Право на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации имеют лица, соответствующие требованиям, установленным законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

К медицинской деятельности не допускаются лица:

не соответствующие требованиям, установленным законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья;

лишенные права заниматься медицинской деятельностью в соответствии с вступившим в законную силу приговором суда;

имеющие судимость, подвергавшиеся уголовному преследованию (за исключением лиц, уголовное преследование в отношении которых прекращено по реабилитирующим основаниям) за преступления против жизни и здоровья, свободы, чести и достоинства личности (за исключением незаконной госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую

психиатрическую помощь в стационарных условиях, и клеветы), половой неприкосновенности и половой свободы личности, против семьи и несовершеннолетних, здоровья населения и общественной нравственности, основ конституционного строя и безопасности государства, мира и безопасности человечества, а также против общественной безопасности;

имеющие неснятую или непогашенную судимость за иные умышленные тяжкие и особо тяжкие преступления, не указанные в абзаце третьем настоящей части;

признанные недееспособными в установленном федеральным законом порядке;

имеющие заболевания, предусмотренные перечнем, утверждаемым федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Статья 302². Обязанности медицинских работников по окончании обучения

Граждане, завершившие обучение по основным профессиональным образовательным программам медицинского образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов, осуществляют трудовую деятельность в медицинских организациях, входящих в государственную или муниципальную системы здравоохранения, после завершения обучения в течение трех лет в соответствии с полученной квалификацией с учетом трудоустройства в срок, не превышающий одного года после завершения обучения, за исключением случаев, если гражданин завершил целевое обучение либо в срок, не превышающий одного года после завершения обучения, гражданин продолжил обучение по основным профессиональным образовательным программам медицинского образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов.

Мониторинг трудоустройства граждан, завершивших обучение по основным профессиональным образовательным программам медицинского образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов, осуществляется с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения. Порядок, правила и участники осуществления мониторинга трудоустройства граждан устанавливаются Правительством Российской Федерации.

В случае неисполнения гражданином обязанности по осуществлению трудовой деятельности в течение установленного срока гражданин выплачивает штраф в двукратном размере расходов федерального бюджета, бюджета субъекта Российской Федерации или местного бюджета, осуществленных на обучение гражданина, который зачисляется в соответствующий бюджет бюджетной системы Российской Федерации. Порядок выплаты указанного штрафа и порядок определения его размера и зачисления в федеральный бюджет устанавливаются Правительством Российской Федерации, в бюджет субъекта Российской Федерации или местный бюджет – органами государственной власти субъектов Российской Федерации или органами местного самоуправления.

Порядок исчисления сроков осуществления трудовой деятельности гражданина, завершившего обучение по основным профессиональным образовательным программам медицинского образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов, порядок и основания освобождения гражданина от обязательств по осуществлению трудовой деятельности в течение установленного срока определяются Правительством Российской Федерации.

Статья 302³. Дополнительные гарантии и компенсации медицинским работникам

Помимо гарантий и компенсаций, предусмотренных настоящим Кодексом и иными федеральными законами, при прохождении

аккредитации специалиста, предусмотренной законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья, с отрывом от работы после завершения дополнительного профессионального образования, на которое направил работодатель, за ним сохраняются место работы (должность) и средняя заработная плата по основному месту работы. Медицинским работникам, проходящим аккредитацию специалиста с отрывом от работы после завершения дополнительного профессионального образования, на которое направил работодатель, в другой местности, производится оплата командировочных расходов в порядке и размерах, которые предусмотрены для лиц, направляемых в служебные командировки.

Работодатель обязан предоставить отпуск без сохранения заработной платы работникам, привлеченным в качестве члена аккредитационной комиссии для участия в работе аккредитационной комиссии в рабочее время, предусмотренной законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья – не более 40 календарных дней.

Статья 302⁴. Непрерывное профессиональное развитие медицинских работников

Медицинские работники совершенствуют свои профессиональные знания и навыки путем непрерывного профессионального развития специалиста в течение всего периода их трудовой деятельности.

Непрерывное профессиональное развитие специалиста осуществляется посредством освоения работниками дополнительных профессиональных программ медицинского образования и фармацевтического образования (программ повышения квалификации) и участия в научно-практических, научных, дискуссионных мероприятиях, мероприятий по обмену опытом, иных мероприятий, направленных на непрерывное профессиональное развитие медицинских работников и фармацевтических работников.

Условия для непрерывного профессионального развития обеспечивают: работодатели медицинских работников и фармацевтических работников, органы государственной власти субъектов Российской Федерации.

Федерации, органы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья, организации, осуществляющие образовательную деятельность по профессиональным программам медицинского образования и фармацевтического образования, профессиональные некоммерческие организации, иные органы и организации, привлекаемые к реализации мероприятий по непрерывному профессиональному развитию и (или) медицинские работники, фармацевтические работники самостоятельно.

Непрерывное профессиональное развитие специалиста осуществляется в рамках государственного задания в порядке, установленном Правительством Российской Федерации или нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации, а также за счет средств физических и (или) юридических лиц.

Статья 302⁵. Продолжительность рабочего времени медицинских работников

Для медицинских работников устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени не более 39 часов в неделю. В зависимости от должности и (или) специальности продолжительность рабочего времени медицинских работников определяется Правительством Российской Федерации.

Статья 302⁶. Особенности работы по совместительству медицинских работников

Особенности регулирования работы по совместительству для медицинских работников, помимо особенностей, установленных настоящим Кодексом и иными федеральными законами, могут устанавливаться в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации, с учетом мнения Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений (или с учетом мнения соответствующего общероссийского профессионального союза и общероссийского объединения работодателей).

Медицинским работникам организаций здравоохранения, проживающим и работающим в сельской местности и в поселках городского типа, продолжительность работы по совместительству может увеличиваться по решению Правительства Российской Федерации, принятому с учетом мнения соответствующего общероссийского профессионального союза и общероссийского объединения работодателей.

Статья 302⁷. **Дежурство на дому медицинских работников**

В целях реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в экстренной или неотложной форме медицинским работникам медицинских организаций с их согласия может устанавливаться дежурство на дому.

Дежурство на дому – пребывание медицинского работника медицинской организации дома в ожидании вызова на работу (для оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме).

При учете времени, фактически отработанного медицинским работником медицинской организации, время дежурства на дому учитывается в размере одной второй часа рабочего времени за каждый час дежурства на дому. Общая продолжительность рабочего времени медицинского работника медицинской организации с учетом времени дежурства на дому не должна превышать норму рабочего времени медицинского работника медицинской организации за соответствующий период.

Особенности режима рабочего времени и учета рабочего времени при осуществлении медицинскими работниками медицинских организаций дежурств на дому устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в области здравоохранения.

Статья 302⁸. **Особенности предоставления отпусков медицинским работникам**

Отдельным категориям медицинских работников может быть предоставлен ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск.

Продолжительность дополнительного отпуска устанавливается Правительством Российской Федерации.

Статья 302⁹. Досрочное назначение трудовой (страховой) пенсии медицинским работникам

Медицинские работники имеют право на досрочное назначение трудовой пенсии.

Медицинский стаж, в том числе для досрочного назначения трудовой пенсии, устанавливается медицинским работникам, работающим в медицинских и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность на основании лицензии, по должности, включенной в номенклатуру должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утверждаемой в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья, и в трудовые (должностные) обязанности которых входит осуществление медицинской деятельности.

Порядок установления и исчисления трудового стажа медицинским работникам, необходимого для досрочного назначения трудовой пенсии, определяется Правительством Российской Федерации в соответствии с федеральными законами.

Статья 302¹⁰. Медицинские осмотры медицинских работников

Медицинские работники проходят обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (в течение трудовой деятельности) медицинские осмотры, другие обязательные медицинские осмотры, а также внеочередные медицинские осмотры по направлению работодателя, и (или) в соответствии с нормативными правовыми актами, и (или) медицинскими рекомендациями.

Работодатель обязан организовывать проведение за счет собственных средств обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности, но не реже одного раза в год) медицинских осмотров медицинских работников, внеочередных медицинских осмотров медицинских работников в соответствии с медицинскими рекомендациями с сохранением за ними места работы

(должности) и среднего заработка на время прохождения этих медицинских осмотров. Медицинские работники обязаны проходить указанные медицинские осмотры.

Статья 302¹¹. Особенности отстранения от работы медицинских работников

Наряду с указанными в статье 76 настоящего Кодекса случаями работодатель обязан отстранить от работы (не допускать к работе) медицинского работника при получении от правоохранительных органов сведений о том, что данный работник подвергается уголовному преследованию за преступления, указанные в абзацах третьем и четвертом части второй статьи 331 настоящего Кодекса. Работодатель отстраняет от работы (не допускает к работе) медицинского работника на весь период производства по уголовному делу до его прекращения либо до вступления в силу приговора суда.

Статья 302¹². Особенности регулирования труда медицинских работников, работающих в иных медицинских организациях

Медицинские работники медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения могут привлекаться для временной работы в иных медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения.

Дополнительные особенности регулирования труда медицинских работников, временно привлекаемых для работы в иных медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения, в том числе случаев привлечения медицинских работников для оказания медицинской помощи в иных медицинских организациях, устанавливаются Правительством Российской Федерации.

Статья 302¹³. Дополнительные основания прекращения трудового договора с руководителем, заместителем руководителя медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации или органу местного самоуправления, руководителем филиала

медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти

Помимо оснований, предусмотренных настоящим Кодексом и иными федеральными законами, основанием прекращения трудового договора с руководителем, заместителем руководителя медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации или органу местного самоуправления, руководителем филиала медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, является достижение предельного возраста для замещения соответствующей должности в соответствии с настоящей статьей.

Должности руководителей, заместителей руководителей медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации или органам местного самоуправления, руководителей филиалов медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, замещаются лицами в возрасте не старше шестидесяти пяти лет независимо от срока действия трудовых договоров. Лица, занимающие указанные должности и достигшие возраста шестидесяти пяти лет, переводятся с их письменного согласия на иные должности, соответствующие их квалификации.

Учредитель имеет право продлить срок пребывания в должности работника, занимающего должность руководителя медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации или органу местного самоуправления, до достижения им возраста семидесяти лет по представлению общего собрания (конференции) работников указанной медицинской организации.

Руководитель медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации или органу местного

самоуправления, имеет право продлить срок пребывания в должности работника, занимающего должность заместителя руководителя указанной медицинской организации или должность руководителя филиала медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, до достижения им возраста семидесяти лет в порядке, установленном уставом медицинской организации.».

2) дополнить статью 56¹ абзацем следующего содержания:

«Особенности регулирования труда медицинских работников, работающих в иных медицинских организациях, устанавливаются в соответствии со статьей 302¹² настоящего Кодекса.».

3) статью 350 признать утратившей силу.

Статья 2

Настоящий Федеральный закон вступает в силу с 1 марта 2025 года.

Президент
Российской Федерации