

УДК 349.2:614.253

DOI: 10.34670/AR.2026.52.81.039

Защита трудовых прав медицинских работников: проблемы и особенности

Романова Елена Владимировна

Кандидат педагогических наук, доцент,
заместитель директора по научной работе и дополнительному образованию,
Кубанский казачий государственный институт пищевой индустрии и бизнеса (филиал),
Московский государственный университет технологий
и управления им. К.Г. Разумовского (Первый казачий университет),
353500, Российская Федерация, Темрюк, ул. Советская, 4-е;
e-mail: lenina_ev@mail.ru

Хлебникова Анна Андреевна

Кандидат юридических наук, доцент,
Краснодарский кооперативный институт (филиал),
Российский университет кооперации,
350015, Российская Федерация, Краснодар, ул. им. Митрофана Седина, 168/1;
e-mail: stakhova69@mail.ru

Мирзоян Регина Эдуардовна

Кандидат юридических наук, доцент,
кафедра гражданского права и гражданского процесса,
Научно-образовательный кластер «Институт права»,
Адыгейский государственный университет,
385000, Российская Федерация, Майкоп, ул. Первомайская, 208;
e-mail: mir-regina@yandex.ru

Цеев Джамал Магаметович

Студент,
Майкопский государственный технологический университет,
385000, Российская Федерация, Майкоп, ул. Первомайская, 191;
e-mail: jantseevmag@mail.ru

Аннотация

В статье рассматриваются вопросы, связанные с проблемами и особенностями защиты трудовых прав медицинских работников. Делаются выводы и рекомендации, касающиеся продолжительности, организации и планирования рабочего времени медицинских работников. Авторы дают рекомендации по пересмотру Постановления Правительства РФ в сторону более уважительного отношения к труду медицинских работников. Одним из проблемных аспектов регулирования трудовых отношений в сфере здравоохранения

является определением порядка работы врачей, ведущих амбулаторный приём, в условиях сокращённого рабочего времени. Законодательно для данной категории медицинских работников установлена 33-часовая рабочая неделя. Однако на практике такие врачи выполняют дополнительные обязанности – в т.ч. работу на закреплённых участках и профилактические мероприятия, – при этом норма рабочего времени с учётом совмещения функций в законодательстве не закреплена.

Для цитирования в научных исследованиях

Романова Е.В., Хлебникова А.А., Мирзоян Р.Э., Цеев Д.М. Защита трудовых прав медицинских работников: проблемы и особенности // Вопросы российского и международного права. 2026. Том 16. № 1А. С. 327-333. DOI: 10.34670/AR.2026.52.81.039

Ключевые слова

Защита трудовых прав, медицинские работники, здравоохранение, оказание медицинской помощи, амбулаторный прием, порядок работы врачей, нормирование труда, рабочее время.

Введение

Защита трудовых прав медицинских работников – сложный процесс, обусловленный спецификой их профессиональной деятельности. Медицинские работники сталкиваются с повышенными нагрузками, ответственностью за жизни пациентов и рядом специфических рисков, что требует особого правового регулирования. Основу защиты составляют Трудовой кодекс РФ (ТК РФ), Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» и другие нормативные акты.

Эффективное функционирование системы здравоохранения невозможно без обеспечения надёжной защиты прав медицинских работников. В процессе профессиональной деятельности специалисты сталкиваются с комплексом рисков: инфекционной опасностью, угрозой физического насилия со стороны пациентов и их родственников, а также юридическими последствиями, обусловленными потенциальными ошибками в диагностике и лечении. В связи с этим критически важна комплексная защита прав и законных интересов медицинских работников.

Статистика свидетельствует о росте числа нарушений прав медицинских работников, необоснованных обвинений и судебных преследований. Данная тенденция подчёркивает необходимость обеспечения комплексной защиты – как физической, так и правовой – для представителей медицинской профессии.

Вопрос нормирования труда в медицинской сфере, в частности регламентация рабочего времени врачей различных специальностей, относится к числу наиболее острых проблем современного здравоохранения.

Основная часть

Особенности трудовой деятельности медицинских работников, обусловленные высокой социальной значимостью профессии и необходимостью бесперебойного оказания медицинской помощи, определяют отличия в содержании, продолжительности и режиме их рабочего времени по сравнению с офисными сотрудниками.

Необходимость актуализации правового регулирования труда медицинских работников определяется двумя факторами: существующими недостатками нормативного регулирования и особенностями их профессиональной деятельности по сохранению здоровья населения.

Несмотря на достаточно полное законодательное регулирование прав пациентов, правовой статус медицинских работников прописан крайне опосредованно, что затрудняет повышение доступности современной медицинской помощи и приведение системы здравоохранения в соответствие с передовыми мировыми стандартами.

Как отмечает автор Л.М. Долинская «на сегодняшний день правовое регулирование профессиональной деятельности медицинских работников слабо разработано, отчего, в частности, уровень отечественного здравоохранения отстает от мирового» [Долинская, 2017, с. 29].

Стремительный технический прогресс и усложнение общественных отношений напрямую обуславливают необходимость разработки и внедрения новых норм, регулирующих трудовую деятельность медицинских работников.

Одна из самых острых проблем, которая сегодня волнует медиков, – проблема нормирования их труда, в частности – вопросы, касающиеся продолжительности рабочего времени для врачей различных специальностей.

Согласно ст. 350 ТК РФ продолжительность рабочего времени медработников по общему правилу не должна превышать 39 часов в неделю. Постановление Правительства РФ от 14.02.2003 № 101 устанавливает сокращенную продолжительность рабочего времени для отдельных категорий медицинских работников в зависимости от специальности [Постановление Правительства РФ от 14.02.2003 № 101, 2003].

В документе расписано, медицинские работники, каких специальностей должны работать не более 36, 33, 30 часов в неделю. Больше всего разногласий вызывает 33-часовая рабочая неделя для медицинских работников – узких специалистов, которые занимаются приемом исключительно амбулаторных больных.

Понятие «амбулаторный прием» в настоящее время не определено ни одним нормативно-правовым актом. И сейчас, как правило, узкие специалисты работают 39 часов в неделю, поскольку, если говорить о буквальном толковании законодательства, продолжительность рабочей недели в 33 часа для них не установлена, потому что при ведении амбулаторного приема у них очень много другой работы, это именно работа, связанная с диспансеризацией, профосмотрами и т.п.

Нормирование продолжительности рабочего времени по дням относится к компетенции работодателя. При этом он обязан соблюдать установленные законодательством еженедельные нормы: для медицинских работников продолжительность рабочего времени не должна превышать 39 часов в неделю (ст. 350 ТК РФ). В случае отнесения условий труда на рабочих местах к вредным условиям 3-й или 4-й степени по результатам специальной оценки условий труда норма сокращается до 36 часов в неделю (ст. 92 ТК РФ).

Работодатель может установить и пятидневную рабочую неделю, и шестидневную, а также имеет право проводить суммирование рабочего времени (ст. 104 ТК РФ), т.е. устанавливать специальный рабочий режим, когда по условиям работы невозможно соблюсти ежедневную и ли еженедельную продолжительность рабочего времени для конкретной категории сотрудников. При этом работодатель должен следить, чтобы не превысить установленный лимит рабочего времени за учетный период.

Если медицинский работник переработал этот лимит, то в этом случае он фактически выполнял сверхурочную работу (ст. 92 ТК РФ) и вправе потребовать дополнительной оплаты за

свой труд (ст. 152 ТК РФ). В случае если он не получит дополнительной оплаты, то подобное нарушение норм труда может быть оспорено, в том числе в суде.

При этом медицинские работники часто жалуются, что их заставляют работать на две, на три ставки по 24 часа в сутки, да еще им за это не платят должным образом. Стоит отметить, что согласно ст. 4 ТК РФ в нашей стране принудительный труд запрещен. И, будучи субъектом трудового права, медицинский работник может отказаться от дополнительной работы, если ее должным образом не оплачивают. Например, можно написать на имя главного врача заявление о согласии работать по совмещению, в силу ч. 2 ст. 60 ТК РФ.

Режим работы во вредных и/или опасных условиях труда для сотрудников медицинских организаций устанавливается на основании результатов специальной оценки условий труда. По итогам данной оценки в трудовом договоре фиксируется соответствующий класс условий труда. Для медицинских работников к факторам, обуславливающим отнесение условий труда к вредным или опасным, относятся, в частности, высокая напряжённость и стрессогенность трудового процесса, а также профессиональный контакт с ВИЧ-инфицированными пациентами.

- При рассмотрении вопросов нормирования рабочего времени в сфере здравоохранения необходимо отдельно выделить категорию врачей, чья профессиональная деятельность ограничивается исключительно амбулаторным приёмом пациентов. В отношении этой группы специалистов действует специальное нормативное регулирование: подзаконный акт устанавливает для них сокращённую рабочую неделю продолжительностью 33 часа. Такой подход обусловлен спецификой амбулаторного приёма, включающей высокую интенсивность взаимодействия с пациентами и необходимость поддержания концентрации внимания в течение всего рабочего дня. Но поскольку на практике эти врачи выполняют еще и работу на участках по своим врачебным «должностям», профилактическую работу, то вопрос относительно того, какова должна быть в этом случае норма рабочего времени для этой категории работников, в законе не решен. На эту проблему в свое время обращала внимание Н. А. Иванова, которая помимо прочего указывала, что врачи в этой ситуации как бы выпадают из правового регулирования и вынуждены трудиться больше, чем им положено [Иванова, 2006, с. 94].
- В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинские работники имеют право и одновременно обязаны проходить профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации за счёт средств работодателя. Понятие повышения квалификации регламентировано ст. 195.1 ТК РФ, согласно которой оно определяется как уровень знаний, умений, профессиональных навыков и опыта работы работника. Лица, которые имеют медицинское образование, однако более 5 лет не работали по своей специальности, могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности только после «прохождения обучения по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) и прохождения аккредитации специалиста». В России осуществляется поэтапный переход к процедуре аккредитации медицинских работников. Он начался 1 февраля 2018 года [Приказ Минздрава России от 22.12.2017 № 1043н, 2017].

Анализ практики реализации права медицинских работников на профессиональное обучение выявляет распространённую тенденцию: работодатели при направлении на курсы повышения квалификации заключают с сотрудниками дополнительные соглашения, содержащие следующие условия:

- обязанность работника отработать в медицинской организации определённый период (обычно 3–5 лет) после завершения обучения;
- обязательство возместить затраты на обучение в случае досрочного увольнения.

Правовая оценка такой практики:

- 1) Противоречие нормам трудового права. Подобные условия противоречат положениям трудового законодательства. Работодатель обязан обеспечивать прохождение необходимого обучения за свой счёт без выдвижения встречных требований (ст. 197 ТК РФ).
- 2) Ничтожность договора. Соглашение с подобными условиями является ничтожным, поскольку ограничивает права работника и противоречит императивным нормам трудового законодательства.
- 3) Механизм защиты. В случае подписания такого договора работник вправе оспорить его в судебном порядке. Суд, как правило, признаёт подобные условия недействительными, поскольку они:
 - нарушают принцип свободы труда (ст. 37 Конституции РФ);
 - ограничивают право работника на расторжение трудового договора (ст. 80 ТК РФ);
 - возлагают на работника необоснованные финансовые обязательства.

В соответствии с п. 5 Приказа Минздрава России «О Порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории» медицинские работники обязаны не реже одного раза в пять лет проходить аттестацию по должностям, предусмотренным номенклатурой должностей медицинских и фармацевтических работников [Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1183н, 2012].

Заключение

Одним из проблемных аспектов регулирования трудовых отношений в сфере здравоохранения является определение порядка работы врачей, ведущих амбулаторный приём, в условиях сокращённого рабочего времени. Законодательно для данной категории медицинских работников установлена 33-часовая рабочая неделя. Однако на практике такие врачи выполняют дополнительные обязанности – в т.ч. работу на закреплённых участках и профилактические мероприятия, – при этом норма рабочего времени с учётом совмещения функций в законодательстве не закреплена.

Согласимся с предложением автора Н.С. Кошкина о том, что «целесообразно в Постановлении № 101 в случае привлечения таких работников к другой работе (помимо амбулаторного приема), входящей в их трудовую функцию, установить максимальную продолжительность рабочего времени не более 36 часов в неделю. Это позволит не только защитить медицинских работников, но и устранить существующий правовой пробел». Медицинские работники являются специальными субъектами трудового права, так как правовое регулирование их труда, кроме общих норм трудового права осуществляется также специальными нормами. Таким образом, речь идет о специальном трудовом статусе медицинских работников.

Библиография

1. Долинская Л.М. Государственный контроль в сфере здравоохранения // Законы России: опыт, анализ, практика. 2017. № 6. С. 29-35.

2. Иванова Н.А. Работа медицинских работников за пределами установленной продолжительности рабочего времени // Вестник Омского университета. Серия «Право». 2006. № 2. С. 94-98.
3. Кошкин Н.С., Орешкина В.Н. Особенности правового регулирования труда медицинских работников // Вестник ЮУрГУ. Серия «Право». 2019. Т. 19, № 1. С. 53-59.
4. О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности: Постановление Правительства РФ от 14.02.2003 № 101 (ред. от 24.12.2014) // Собрание законодательства РФ. 2003. № 8. Ст. 757.
5. Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников: Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1183н (ред. от 04.09.2020) // Российская газета. № 66. 27.03.2013.
6. Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов: Приказ Минздрава России от 22.12.2017 № 1043н (ред. от 04.08.2020) // Официальный интернет-портал правовой информации. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201802080035> .

Protection of Labor Rights of Medical Workers: Problems and Peculiarities

Elena V. Romanova

PhD in Pedagogy, Associate Professor,
Deputy Director for Scientific Work and Additional Education,
Kuban Cossack State Institute of Food Industry and Business (branch),
K.G. Razumovsky Moscow State University of Technologies and Management
(The First Cossack University),
353500, 4-е, Sovetskaya str., Temryuk, Russian Federation;
e-mail: lenina_ev@mail.ru

Anna A. Khlebnikova

PhD in Law, Associate Professor,
Krasnodar Cooperative Institute (branch),
Russian University of Cooperation,
350015, 168/1, Mitrofana Sedina str., Krasnodar, Russian Federation;
e-mail: stakhova69@mail.ru

Regina E. Mirzoyan

PhD in Law, Associate Professor, Department of Civil Law and Civil Procedure,
Scientific and Educational Cluster "Institute of Law",
Adyge State University,
385000, 208, Pervomayskaya str., Maykop, Russian Federation;
e-mail: mir-regina@yandex.ru

Dzhamal M. Tseev

Student,
Maykop State Technological University,
385000, 191, Pervomayskaya str., Maykop, Russian Federation;
e-mail: jamtseevmag@mail.ru

Abstract

The article examines issues related to the problems and peculiarities of protecting the labor rights of medical workers. Conclusions and recommendations are made regarding the duration, organization and planning of working time for medical workers. The authors give recommendations on revising the Decree of the Government of the Russian Federation towards a more respectful attitude towards the work of medical workers. One of the problematic aspects of regulating labor relations in the healthcare sector is determining the work procedure for doctors conducting outpatient appointments under conditions of reduced working hours. Legislation establishes a 33-hour working week for this category of medical workers. However, in practice, such doctors perform additional duties – including work in assigned areas and preventive measures – while the standard working hours, taking into account the combination of functions, is not established in legislation.

For citation

Romanova E.V., Khlebnikova A.A., Mirzoyan R.E., Tseev D.M. (2026) Zashchita trudovykh prav meditsinskikh rabotnikov: problemy i osobennosti [Protection of Labor Rights of Medical Workers: Problems and Peculiarities]. *Voprosy rossiiskogo i mezhdunarodnogo prava* [Matters of Russian and International Law], 16 (1A), pp. 327-333. DOI: 10.34670/AR.2026.52.81.039

Keywords

Protection of labor rights, medical workers, healthcare, provision of medical care, outpatient appointment, work procedure for doctors, labor standardization, working time.

References

1. Dolinskaya, L.M. (2017). Gosudarstvennyy kontrol v sfere zdavookhraneniya [State control in the healthcare sector]. *Zakony Rossii: opyt, analiz, praktika*, 6, 29-35.
2. Government of the Russian Federation. (2003). Postanovleniye Pravitelstva RF ot 14.02.2003 № 101 "O prodolzhitel'nosti rabocheho vremeni meditsinskikh rabotnikov v zavisimosti ot zanimayemoy imi dolzhnosti i (ili) spetsialnosti" [Decree No. 101 of February 14, 2003 "On the duration of working hours of medical workers depending on their position and (or) specialty"]. *Sobraniye zakonodatelstva RF*, 8, Art. 757.
3. Ivanova, N.A. (2006). Rabota meditsinskikh rabotnikov za predelami ustanovlennoy prodolzhitel'nosti rabocheho vremeni [Work of medical workers beyond the established working hours]. *Vestnik Omskogo universiteta. Seriya "Pravo"*, 2, 94-98.
4. Koshkin, N.S., & Oreshkina, V.N. (2019). Osobennosti pravovogo regulirovaniya truda meditsinskikh rabotnikov [Features of legal regulation of labor of medical workers]. *Vestnik YuUrGU. Seriya "Pravo"*, 19(1), 53-59.
5. Ministry of Health of the Russian Federation. (2012). Prikaz Minzdrava Rossii ot 20.12.2012 № 1183n "Ob utverzhenii Nomenklatury dolzhnostey meditsinskikh rabotnikov i farmatsevticheskikh rabotnikov" [Order No. 1183n of December 20, 2012 "On approval of the Nomenclature of positions of medical workers and pharmaceutical workers"]. *Rossiyskaya gazeta*, 66.
6. Ministry of Health of the Russian Federation. (2017). Prikaz Minzdrava Rossii ot 22.12.2017 № 1043n "Ob utverzhenii srokov i etapov akkreditatsii spetsialistov, a takzhe kategoriy lits, imeyushchikh meditsinskoye, farmatsevticheskoye ili inoye obrazovaniye i podlezhashchikh akkreditatsii spetsialistov" [Order No. 1043n of December 22, 2017 "On approval of the terms and stages of accreditation of specialists, as well as categories of persons with medical, pharmaceutical or other education subject to accreditation of specialists"]. http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001_2018_02080035