



ПрофМед Информ

<http://medprof.su>

№ 5 (50) Май 2012 года

Ежемесячный информационный бюллетень Территориальной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации профсоюза работников здравоохранения РФ

ПОМ- НИМ!



Давно умолк последний выстрел,
Последний стон сороковых.
Спешат года походкой быстрой,
И тает строй солдат живых.

За наши жизни умирали
Те, кто сегодня старики.
С последним выдохом кричали:
«Вперед!» – смертям всем вопреки.

От вражьих глаз прикрывшись веткой,
Он бить без промаха умел.
Лишь глаз, припав к винтовке меткой,
От напряжения немел.

Один... другой... их меньше, меньше,
Захватчиков земли моей.
И в майский день порою вешней
Не стало их. И мир светлей!

Пройти пришлось вам пол-Европы,
Чтоб их добить в норе своей.
Войной забрызганные тропы
Не замечает суховей.

И время всем в наш День Победы
Напомнить памятный глагол:
Врага, а это наше кредо,
Бить там, откуда он пришел!

Земной поклон, солдат, от жизни,
От всех, кого ты заслонил.
Ты спас свободу, честь Отчизны,
В потомках память заслужил!

Николай ЗАРЕМБО

ЗА СПРАВЕДЛИВОСТЬ!

Первомайская акция профсоюзов прошла в Санкт-Петербурге под девизом «За справедливость!». В современной России созрела потребность в таком регулировании прав работников, которое сможет обеспечить укрепление принципов демократии, гуманизма и справедливости в сфере трудовых отношений. Федерация Независимых Профсоюзов России, входящие в нее профсоюзы продолжают борьбу за высокую зарплату, социальные гарантии и достойную жизнь для большинства россиян. Профсоюзы выступают за стабильное развитие, за социальное государство и достойную жизнь, за создание безопасных высокооплачиваемых рабочих мест, против дискриминации в сфере труда, против заемного труда, за восстановление Министерства труда РФ.

Профсоюз работников здравоохранения полностью поддерживает позицию ФНПР. Территориальная организация профсоюза вывела свою колонну на Невский проспект под лозунгами «Молодым медикам - достойную оплату!», «Министерству труда - быть!», «Профсоюзы - основа гражданского общества!», «Коллективный договор – в каждую организацию!», «Достойную зарплату врачам и учителям!».

В 11 часов началось шествие по Невскому проспекту. Впереди профсоюзной колонны – председатель ЛФП Владимир Дербин, губернатор Георгий Полтавченко, председатель Законодательного собрания Санкт-Петербурга Вячеслав Макаров, руководители объединений промышленников и предпринимателей города и области. За ними - представители Молодежного совета ЛФП. Во всю ширину колонны – транспаранты:

с.2 ➡



Колонна Территориальной организации профсоюза работников здравоохранения на Дворцовой площади. 1 мая 2012 года.

ЗА СПРАВЕДЛИВОСТЬ!

(Окончание. Начало на с. 1)

«1 Мая – День солидарности трудящихся», «Профсоюзы – за справедливость!», «За достойный труд и заработную плату, стабильную занятость!».

В шествии по Невскому проспекту и митинге на Дворцовой площади приняло участие около 20 тысяч человек. Колонна профсоюза работников здравоохранения насчитывала более 700 человек. Несмотря на прохладную и ветренную погоду, члены нашей организации проявили ответственность, придя на демонстрацию, проявив солидарность с профсоюзной позицией. Многие профсоюзные активисты пришли с семьями. Спасибо Вам за поддержку!

В 12 часов на Дворцовой площади начался митинг, организованный ЛФП. Открыл его Владимир Дербин. Он подчеркнул, что в Санкт-Петербурге и Ленинградской области заключены лучшие в стране соглашения о минимальной заработной плате, достигнут минимальный уровень безработицы, успешно развивается система отдыха и оздоровления детей работающих граждан. В то же время идет неконтролируемый рост цен на товары повседневного спроса, услуги жилищно-коммунального хозяйства, на транспорт. Сохраняется значительный разрыв в заработной плате между управленческим персоналом и наемными работниками. «Пока богатейший слой общества наживается на ресурсах страны, основная часть населения – трудящиеся, студенты, пенсионеры – с трудом выживает», – отметил Дербин. Об этом свидетельствуют итоги проведенной ЛФП акции «Оставь свой наказ будущему Президенту». Люди не ощущают социальной справедливости, но верят в возможность достойного будущего для себя и своих детей. Наказы горожан будут переданы Президенту Рос-

сийской Федерации после инаугурации. А те наказания, где есть вопросы, которые требуют решения на региональном уровне – губернаторам Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

– Наиболее острые проблемы мы будем решать вместе, а если мы – вместе, значит, мы победим и сделаем нашу жизнь лучше, – заверил с трибуны митинга Георгий Полтавченко.

– Мы сегодня собрались с вами здесь, чтобы еще раз показать нашим работодателям и властям, что мы – не безмолвная аморфная масса беспомощных людей, что мы можем постоять за себя, и что сегодняшние профсоюзы в состоянии сплотить неравнодушных, – такие слова были в выступлении председателя профкома «Ленинградский металлургический завод» Виталия Артюхина.

На митинге была принята резолюция, в которой отмечается, что его участники выступают за достойную оплату труда на безопасных рабочих местах, гарантированное первое рабочее место для молодежи, сокращение социального неравенства, ликвидацию дискриминации федеральных бюджетников по оплате труда, воспитание в обществе уважения к труду, повышение престижа рабочих профессий, реальное расширение участия работников в управлении организацией. Принятые первомайские резолюции и обращения будут направлены представителям соответствующих органов государственной власти, местно-го самоуправления и объединениям работодателей, в СМИ. Профсоюзы будут контролировать их рассмотрение.

Завершился Первомай по традиции в профсоюзном Дворце культуры имени Горького с праздничным концертом.

Переговоры о продлении городского Отраслевого соглашения на 2012 год

30 марта 2012 года в Комитете по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга прошла встреча председателя Комитета Андрея Валерьевича Королева и председателя Теркома профсоюза Владимира Алексеевича Дмитриева. Данная встреча состоялась впервые после назначения А.В.Королева главой отраслевого комитета, ее можно смело назвать знакомством. В.А.Дмитриев рассказал о нашей региональной профсоюзной организации, ее истории, достижениях, о задачах, которые были решены совместными усилиями комитета и Теркома, о проблемах, которые предстоит решать в ближайшее время.

В частности истек срок действия Отраслевого соглашения, заключенного между Теркомом профсоюза и Комитетом по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга на 2009-2011 годы. Терком профсоюза видит выход из сложившейся ситуации в продлении его действия до 1 марта 2013 года с включением в него изменений, происходящих от новаций правовой базы Соглашения – оно базируется на ежегодно заключаемых Обязательствах сторон по Трехстороннему Соглашению Санкт-Петербурга.

Также Терком настаивает на включении и новых пунктов Соглашения, касающихся предоставления всем молодым специалистам – работникам государственных учреждений здравоохранения со стажем работы до трех лет ежемесячной денежной компенсации затрат на проезд на

всех видах городского пассажирского транспорта в Санкт-Петербурге в размере 50 процентов от стоимости единого месячного проездного билета на пассажирский маршрутный транспорт общего пользования в Санкт-Петербурге, и предоставление всем медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения права на получение денежной компенсации затрат для организации отдыха и оздоровления в размере 2,5 базовой единицы один раз в 5 лет за счет средств городского бюджета. Среди новаций есть и требование предоставления районным организациям профсоюза в отделах здравоохранения районов города безвозмездно в пользование необходимые для деятельности помещения, оборудованные средствами связи.

А.В.Королев в беседе рассказал о понимании профсоюзных задач, вспомнив о тесном взаимодействии с профсоюзным комитетом на предыдущем месте работы – в поликлинике Управления делами Президента РФ. Правда это был другой профсоюз – профсоюз работников государственных учреждений. Андрей Валерьевич с готовностью откликнулся на предложение В.А.Дмитриева продлить действие Отраслевого соглашения и в ближайшее время подписать данный документ с внесенными изменениями после их совместного обсуждения.

Во встрече также принимала участие главный специалист Теркома по вопросам социального партнерства Н.В.Лебедева.

V пленум Территориальной организации профсоюза

4 апреля 2012 года состоялся V пленум Территориальной организации профсоюза работников здравоохранения РФ. В его работе принимали участие секретари ЦК Профсоюза Наталья Павловна Галенко и Марина Викторовна Краснорудская. Пленум рассмотрел следующие основные вопросы:

- О ходе реализации постановления IV Отчётно-выборной конференции от 20.11.2009 и Концепции деятельности Территориальной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации профсоюза работников здравоохранения РФ на 2010-2014 годы в части совершенствования внутрисоюзной, финансовой работы и молодёжной политики.

- Об анализе работы районных организаций профсоюза по подготовке кадрового резерва, работе с молодёжью и совершенствованию информационной работы.

- Информация Контрольно-ревизионной комиссии об исполнении профсоюзного бюджета Территориальной организации профсоюза на 2011 год и о проекте профсоюзного бюджета на 2012 год.

С докладом по первому вопросу выступал председатель Теркома профсоюза В.А.Дмитриев, который дал полный анализ работы Теркома по реализации Концепции деятельности Территориальной организации профсоюза на 2010-2014 годы. Концепция явилась программой решения задач, определенных на IV отчетно-выборной конференции Территориальной организации, на V съезде Профсоюза работников здравоохранения и на V отчётно-выборной конференции Ленинградской Федерации профсоюзов. Были отмечены определённые положительные изменения, произошедшие по инициативе Территориального комитета профсоюза в социально-экономическом положении работников отрасли, в развитии социального партнерства. За время, прошедшее с IV отчетно-выборной конференции, несколько повысился уровень материальной обеспеченности медицинских работников города и области. Терком профсоюза в эти годы неоднократно указывал исполнительным органам власти на необходимость повышения базовых окладов. Совместно с Ленинградской Федерацией профсоюзов проводилась работа по защите социально-трудовых прав членов профсоюза, в первую очередь через Трёхсторонние соглашения по Санкт-Петербургу и Ленинградской области.

Благодаря настойчивым усилиям, неоднократным обращениям в Министерство юстиции РФ, Счетную палату РФ, Генеральную прокуратуру РФ Теркому совместно с ЦК профсоюза удалось изменить порядок прохождения атте-

стации работников федеральных учреждений. В Ленинградской области после неоднократных требований Теркома профсоюза с участием специалистов Теркома разработана и с 01.09.11 введена новая система оплаты труда работников бюджетных учреждений. По настоянию Теркома профсоюза депутатами Законодательного Собрания Санкт-Петербурга внесены изменения в законодательство, направленные на значительное увеличение выплат выпускникам медицинских ВУЗов и ССУЗов.

В Обязательствах сторон к Трёхсторонним соглашениям Санкт-Петербурга и Ленинградской области на 2012 год по инициативе Территориального комитета профсоюза внесены новые предложения по анализу действующих систем оплаты труда работников бюджетных организаций в Санкт-Петербурге и Ленинградской области, необходимости повышения размеров оплаты труда, в том числе коэффициентов за работу в тяжёлых и опасных условиях. Значительная работа проведена в области защиты трудовых прав, улучшения условий и охраны труда, расширяется сотрудничество с Государственной инспекцией труда по Санкт-Петербургу и Ленинградской области, при этом практика представительства и защиты прав и интересов членов профсоюза в судах становится нормой. Регулярно проводится обучение профсоюзного актива по вопросам охраны труда, ведется постоянный контроль за ходом и результатами аттестации рабочих мест.

В целях создания дополнительных льгот для членов Территориальной организации действует в течение более 10 лет Договор о коллективном страховании, создан и работает Фонд социальной поддержки ветеранов и формируется на добровольной основе Фонд оздоровления членов профсоюза.

Вместе с тем, ход реализации ряда планов Концепции, в том числе по организационной, информационной и молодёжной политике сдерживается по целому ряду причин. Анализ сводной статистической и финансовой отчетности свидетельствует о продолжающемся снижении числа членов профсоюза нашей территориальной организации на фоне роста числа работающих в отрасли. Мы уже миновали неприятную для нас черту - процент охвата профсоюзным членством на начало 2012 года по отрасли в регионе составляет 44,3%. В сравнении с данными прошлого года численность членов профсоюза по работающим уменьшилась на 4749 человек, а численность работающих в учреждениях здравоохранения увеличилась на 6585 человек.

Во всех РК города и в большинстве первичных организаций членство в профсоюзе уменьшилось. Главная сейчас задача – сохранение и рост количества членов профсоюза. Одной из причин создавшейся ситуации является диспропорция в оплате труда специалистов, значительное повышение размеров оплаты труда ряда категорий наших работников в ходе реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» и Программ модернизации учреждений здравоохранения. Возросшие вместе с зарплатой профсоюзные сыгнали кое для кого решающую роль в принятии решения о выходе из профсоюза. Ещё одним мотивом выхода из профсоюза по-прежнему является отсутствие путевок на санаторно-курортное лечение и отдых на льготных условиях. Профорганизации не всегда берут на себя ответственность за решение конкретных трудовых проблем и споров. И подчас играют сугубо формальную



Президиум пленума (слева направо): секретари ЦК Профсоюза М.В.Краснорудская, Н.П.Галенко, председатель Теркома В.А.Дмитриев

V пленум Территориальной организации профсоюза

(Окончание. Начало на с.3)

роль в защите интересов работников и трудовых коллективов в целом. В результате отсутствия необходимой поддержки у работника срабатывает единственная реакция – выход из профсоюза.

И одна из причин такого положения вещей – отсутствие эффективного профсоюзного менеджмента в ПОП, но в особенности на уровне районных организаций. Такого, который по своей подготовке не уступал бы, а превосходил знания и возможности руководителей наших учреждений. Профсоюзу нужны квалифицированные специалисты, независимые от администрации учреждения.

Сейчас очевидно, что реальная борьба за повышение заработной платы и социальных гарантий у нас пока еще в большинстве случаев подменяется заключением типовых коллективных договоров, что, конечно, оправдано только на первоначальном этапе становления социального партнерства.

Как изменить сложившиеся за многие десятилетия стереотипы и шаблоны профсоюзной работы? Ответ заключается в необходимости модернизации организационной структуры, изменении её в рамках Устава профсоюза, в продуманном и согласованном сторонами изменении потоков сбора членских взносов, в достойном финансировании и оплате квалифицированного труда профсоюзного организатора, в первую очередь там, где нет возможности содержать на членские взносы освобожденного человека.

Первый опыт такой работы у нас есть, правда, не в чистом виде. Уполномоченный представитель Теркома профсоюза по Пушкинскому, Петроградскому и Приморскому районам Людмила Васильевна Нагорная за время своей работы привела структуру ряда профсоюзных организаций в соответствие с действующим Уставом, пополнила

наши ряды почти на 400 членов профсоюза. Только независимый лидер сможет стать проводником профсоюзных идей и организатором настоящего социального партнерства и профсоюзных акций, без которых достижение целей невозможно. Нужна большая просветительская работа, чтобы члены профсоюза осознали необходимость таких лидеров, увидели в них настоящих борцов за права трудящихся, тех, кто достигает конкретных результатов.

Важнейший вопрос современности – становление новой профсоюзной идеологии, без которой невозможна модернизация профсоюзного движения. Профсоюзам сегодня нужна сильнейшая идеологическая позиция, которую мы могли бы противопоставить идеологии власти имущих, ставленников государственно-олигархического капитала.

С анализом работы районных организаций профсоюза по подготовке кадрового резерва, работе с молодежью и совершенствованию информационной работы выступил заместитель председателя Теркома профсоюза работников здравоохранения РФ Александр Витальевич Полевщиков. Анализ был представлен по следующим аспектам: работа по подготовке резерва, работа с работающей молодежью, информационная политика и интернет-технологии. И по всем этим разделам работы достигнуты неутешительные результаты.

Выступление секретаря ЦК профсоюза М.В.Краснорудской, ее ответы на вопросы участников пленума вызвали большой интерес. Она затронула вопросы уставной деятельности, структурного преобразования первичных организаций профсоюза, вызванных изменениями в действующем федеральном законодательстве, юридические аспекты медицинской деятельности.

В РАМН продлено действие Отраслевого соглашения

Российская академия медицинских наук и ЦК профсоюза работников здравоохранения РФ заключили соглашение о продлении срока действия на 2012-2014 годы Отраслевого соглашения по организациям РАМН с внесением в него изменений.

Доводим до сведения профсоюзных организаций учреждений, подведомственным РАМН, что новые положения заключенного соглашения необходимо реализовывать через коллективные договоры в первую очередь для повышения жизненного уровня и социально-трудовых льгот работников здравоохранения.

Текст Соглашения размещен на сайтах ЦК и Теркома профсоюза.

Информационный листок «ТВОЙ ПРОФСОЮЗ - ТВОЯ ЗАЩИТА»

Во многом успех профсоюзной деятельности зависит от того, как в организациях решаются вопросы не только гласности, но и как поставлена разъяснительная работа и пропаганда, как выстраивается система информации в целом. Именно информационная работа делает организацию профсоюза узнаваемой и известной в регионе, а может быть и за его пределами, доводит до члена профсоюза все то, что является составляющей в деятельности организации профсоюза и их выборных органов, отражает позицию руководства и рядовых членов профсоюза и что не менее важно формирует общественное мнение.

Информационная работа является очень важной сферой деятельности и требует значительных усилий и прак-

тических шагов в развитии ее направлений. А успех информационной работы профсоюза зависит от эффективного информационного взаимодействия всех его организационных структур.

В целях развития информационной деятельности и связей непосредственно с членами профсоюза, Центральный Комитет проводит выпуск электронных информационных листов «Твой профсоюз - твоя защита».

В них в доступной и краткой форме размещена информация для членов профсоюза, первичных организаций и медицинской общественности о результатах деятельности, намерениях ЦК Профсоюза. Размещаются они на сайте ЦК www.przrf.ru. Для удобства председателей профкомов мы начинаем публиковать их на страницах ПрофМедИнформ. Теперь будет необходимо размещать их на информационном стенде профсоюзного комитета по мере публикации.



НАСТОЙЧИВОСТЬ ПРОФСОЮЗА ДАЛА РЕЗУЛЬТАТ!

Профсоюзу работников здравоохранения потребовалось 6 лет на то, чтобы на федеральном уровне переломить ситуацию, связанную с непредоставлением мер социальной поддержки сельским медикам



Более 40 обращений в разные структуры власти, наконец-то, привели к принятию Постановления Правительства РФ от 17 октября 2011 года № 839:

«О МЕРАХ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В 2012–2014 ГОДАХ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ И РАБОТАЮЩИХ В СЕЛЬСКИХ НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТАХ, РАБОЧИХ ПОСЕЛКАХ (ПОСЕЛКАХ ГОРОДСКОГО ТИПА), ЗАНЯТЫХ НА ДОЛЖНОСТЯХ В ФЕДЕРАЛЬНЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ»

В РЕЗУЛЬТАТЕ

С 01.01.2012 г. по 31.12.2014 г. в качестве меры социальной поддержки по оплате жилых помещений, отопления и освещения будут производиться ежемесячные денежные выплаты в размере **1 200** рублей.

В 2012 году работникам, имевшим право по состоянию на 31 декабря 2004 г. на бесплатное предоставление квартир с отоплением и освещением, будет осуществлена единовременная денежная выплата за фактически отработанное время в федеральных учреждениях государственной системы здравоохранения в период с 01.01.2005 г. по 31.12.2011 г. из расчета:

- **433** рубля в месяц за 2005 г.
- **565** рублей в месяц за 2006 г.
- **641** рубль в месяц за 2007 г.
- **706** рублей в месяц за 2008 г.
- **878** рублей в месяц за 2009 г.
- **981** рубль в месяц за 2010 г.
- **1103** рубля в месяц за 2011 г.

В ноябре 2011 года ЦК Профсоюза обратился к Полномочным представителям Президента РФ в федеральных округах с просьбой дать поручение органам исполнительной власти субъектов РФ рассмотреть возможность индексации региональных компенсаций не ниже установленных Постановлением Правительства РФ от 17 октября 2011 года № 839.

ПРОФСОЮЗ — КОЛЛЕКТИВНАЯ СИЛА !!!

www.przrf.ru

Федеральные бюджетники: формирование эффективной программы госгарантий

Терком профсоюза одной из важнейших задач своей работы считает работу по преодолению перекосов в системах оплаты труда работников федеральных учреждений здравоохранения. Ситуация остается прежней, несмотря на обращения председателя Теркома В.А.Дмитриева и к Председателю Совета Федерации С.М.Миронову, к Председателю Правительства РФ В.В.Путину, к губернатору Санкт-Петербурга Г.С.Полтавченко. Основной помощи следует ждать от Центрального комитета профсоюза. В адрес Территориального комитета недавно получено письмо ЦК. Предлагаем его текст вашему вниманию.

Рассмотрев Ваше обращение о ситуации в сфере оплаты труда работников федеральных государственных учреждений, отмечаем, что вопросы, поднятые в нем, актуальны, носят обоснованный характер и неоднократно ставились ЦК профсоюза перед Минздравсоцразвития России.

В настоящее время Минздравсоцразвития России разрабатывает проект Программы поэтапного совершенствования оплаты труда работников бюджетного сектора экономики, которая должна быть подготовлена в самое ближайшее время, о чем заявил в своем выступлении на заседании расширенной коллегии Минздравсоцразвития России 16 марта с.г. Председатель Правительства РФ, избранный Президент Российской Федерации В.В.Путин.

Понимая значимость работы по совершенствованию системы оплаты труда работников здравоохранения, медицинского об-

разования и науки, ЦК профсоюза еще на начальном этапе подготовки проекта Программы принял участие в обсуждении концептуальных направлений предстоящей реформы; предложения Совета ассоциации профсоюзов работников непроизводственной сферы РФ были направлены в октябре 2011 г. для включения в проект Программы. Комплекс предложений, подготовленных профсоюзами, направлен на формирование эффективной системы государственных гарантий по оплате труда работников с учетом специфики, сложности труда, квалификации работников, финансовое обеспечение этих гарантий, что, на наш взгляд, позволит решить и проблемы, поднятые в вашем письме.

О ходе работы над проектом Программы ЦК профсоюза будет информировать региональные организации профсоюза.

Г.А.Щербakov,

Заместитель председателя профсоюза

Охрана труда в МБУЗ «Центральная больница Ломоносовского района»

Городу Ломоносову, ранее Ораниенбауму, в 2011 году исполнилось 300 лет. Русские войска, осваивая южное побережье Финского залива и близлежащие территории, нуждались в медицинском обслуживании. Поэтому при гарнизонах и флотских экипажах возникали госпитали. Постепенно некоторые из военных госпиталей преобразовались в лечебницы для местного населения.

11 мая 1876 года указом императора Александра II в Ораниенбауме была основана городская больница. В комплекс больницы, помимо главного дома, входили: инфекционное отделение, каменное двухэтажное здание для прачечной и жилые для фельдшера и сторожа и ряда других построек.

На фронте была надпись «Больница учреждена в память Государыни Великой княгини Елены Павловны». Штат больницы состоял из двух врачей и двух фельдшеров - все были мужчинами. Первым заведующим больницы стал Яков Яковлевич Преображенский. Традиции врачевания и опыт военной медицины обеспечили высокий уровень медицины гражданской. Известнейшие российские врачи работали в этих местах: один из первых профессоров Медико-хирургической академии хирург И.Ф.Буш, организатор здравоохранения А. А.Повержо, великий хирург Н.И.Пирогов, академик А.Н.Филатов и др.



На заседании профкома: председатель профкома Е.Ф.Чардымова (третья слева), уполномоченный по охране труда профкома О.В.Дмитриева (первая слева)

До 1918 года в зданиях, где сейчас располагается больница, были детский приют, родильный дом и вспомогательные строения.

Маленькая больничка за 135 лет превратилась в настоящий медицинский центр, объединяющий и направляющий деятельность большого коллектива медицинских работников.

В середине 90-х годов XX века было капитально отремонтировано одно из зданий, где сейчас размещается инфекционное отделение, а на Иликовском проспекте открылись родильное, детское и гинекологическое отделения.

В старых зданиях по Еленинской улице, 13 находится административный корпус и терапевтическое отделение. В 1978 году было построено кирпичное 4-х этажное здание поликлиники, где сейчас размещается на двух этажах хирургическое отделение и вспомогательные диагностические службы.

В настоящее время МБУЗ ЦБЛР представлена пятью стационарами, отделением трансфузиологии, отделением скорой медицинской помощи, диагностическим отделением, клинико-диагностической лабораторией, стоматологической и зубопротезной службами, консультативной поликлиникой, где ведется прием больных по 21 специальности и др.

В больнице много нового, уникального оборудования, работает дружный, прекрасный коллектив. Профсоюзная организация здесь никогда не теряла авторитета. Уже много лет председателем профкома является Елена Федоровна Чардымова. В больнице она работает более тридцати лет, а поначалу казалось, что здесь она временно — не поступив в Герценовский институт, пришла сюда поработать санитаркой. Судьба распорядилась так, что в медицине и в Ломоносовской больнице Елена Федоровна осталась навсегда. Сначала закончила Ленинградское медицинское училище им. Чудновского, стала фельдшером скорой помощи в больнице, затем старшим фельдшером. Почувствовав недостаток знаний, поступила в медицинский Университет им. академика И.П.Павлова на факультет высшего сестринского образования и закончила его. Совсем недавно Елена Федоровна была назначена главной медицинской сестрой больницы. Без сомнений, она справится и с этой новой своей работой, поскольку она очень ответственный человек, профессионал с большой буквы.

В 2011 году главным врачом больницы назначен Андрей Александрович Чирков. Отрадно, что он сразу пошел на контакт с профсоюзным комитетом, и их взаимоотношения выстроились в конструктивном русле.

В работе профкома МБУЗ ЦБЛР существуют различные направления. Но одно из них достойно отдельного разговора. Уполномоченный профкома по охране труда, медицинская сестра отделения эндоскопии Ольга Викторовна Дмитриева так поставила свою работу, что стала претендентом на победу в проводимом Теркомом профсоюза конкурсе «Лучший уполномоченный профкома по охране труда». Ольга в 1993 году закончила медицинское училище, пришла в Ломоносовскую больницу работать медсестрой – сначала на хирургическое отделение, потом в детское, затем в диагностическую службу. Переходы эти были связаны и с профессиональными и с личными интересами, результатом явилось то, что все в больнице Ольге хорошо знакомо. Коммуникабельная и ответственная, Ольга была выдвинута в члены профкома, ей был поручен раздел охраны труда – чрезвычайно важное профсоюзное дело. Здесь она работает в тесном контакте с начальником отдела охраны труда Светланой Анатольевной Литвиновой. Работы по этому

направлению хватает сполна: здесь и контроль за средствами индивидуальной защиты – масками, колпаками, перчатками, – за смывающими и обеззараживающими средствами, контроль за техническим состоянием медицинского оборудования – стерилизаторами, вытяжками, рентгенаппаратами... Главная цель такой работы – максимальная защита персонала от воздействия вредных факторов и соблюдение правил техники безопасности. И со своей профсоюзной работой Ольга Дмитриева справляется хорошо, несмотря на разбросанность подразделений больницы. Совсем недавно на территории на одном из люков исчезла крышка – возникла опасность для сотрудников и посетителей. Ольга забила тревогу первой, обратилась к Светлане Литвиновой, вместе они пытались воздействовать на начальника АХЧ, но поскольку у того руки до этого люка не доходили, они вынуждены были обращаться к главному врачу, и с его помощью проблема разрешилась – люк стоит с заваренной крышкой.

Неравнодушное отношение к делу – стиль работы в МБУЗ ЦБЛР. Прекрасным показателем является тот факт, что за последний год здесь не было несчастных случаев на производстве. Никаких, даже легких.



80 лет со дня основания ГБУ СПб НИИ скорой помощи им. И.И.Джанелидзе

1 февраля 1932 г. приказом Ленинградского городского отдела здравоохранения на базе больницы имени товарища Первухина основан Ленинградский научно-практический институт скорой помощи, первым директором которого назначен главный врач городской станции скорой медицинской помощи кандидат медицинских наук М.А.Мессель, а научным руководителем – профессор Иустин Ивлианович Джанелидзе.

Идея создания подобного учреждения вынашивалась долго. В далеком 1912 году на Большом проспекте Петербургской стороны было построено 7-этажное здание, владельцем которого был доктор медицины Б.М.Кальмейер. Он организовал в нем свою частную лечебницу на 100 коек.

25 февраля 1918 года решением коллегии Комиссариата здравоохранения Петрограда частная лечебница Кальмейера была национализирована и преобразована в центральный госпиталь скорой помощи. Во время гражданской войны в госпитале оказывали помощь раненым и больным с заболеванием органов брюшной полости.

В 1924 году центральному госпиталю скорой помощи было присвоено имя Е.П. Первухина, врача-революционера, а в 1925 г. госпиталь переименовали в больницу имени товарища Первухина.

На первом заседании ученого совета Ленинградского научно-практического института скорой помощи, состоявшегося 10 апреля 1932 года, была определена структура института. Образованы 2 отделения: неотложной хирургии и неотложной терапии, что позволило институту работать в круглосуточном режиме. Было организовано отделение социальной патологии и профилактики с учебным музеем и библиотекой. Одновременно началась работа по формированию архива истории болезни. В первые годы не было собственной прозекутуры. Эту работу выполнял профессор В.Г.Шор, заведующий кафедрой патологической анатомии 1 Ленинградского медицинского института. По предложению И.И.Джанелидзе в институте были введены утренние конференции. Позже такие конференции стали проводиться во всех клиниках и больницах. В штат дежурной бригады были введены должности дежурного лаборанта и рентген-техника, а в 1940 году – наркотизатора со средним медицинским образованием.

Институт тесно взаимодействовал с городской станцией медицинской помощи. Директор института М.А.Мессель, будучи одновременно главным врачом станции скорой помощи Ленинграда, еще в 1932 году подчеркивал важность более ранне-

го оказания медицинской помощи больным и пострадавшим. Этот показатель, определенный позднее как фактор времени, до сих пор имеет важное практическое значение. В 1934 году опубликовались первые данные по лечебной работе института. С того же 1934 года сотрудники института во главе с И.И.Джанелидзе участвовали в различных научных конференциях.

В сентябре 1941 года Ленинград оказался во вражеской блокаде. Институт практически превратился в военный госпиталь. Первые раненые стали поступать в него уже 19 сентября 1941 года. Это были пациенты с огнестрельными повреждениями легких, живота, конечностей, а также с ожогами. В результате постоянных обстрелов и бомбежек были выведены из строя системы водоснабжения, отопления, канализации, что сделало условия для работы медицинского персонала крайне сложными. Воду носили из реки Карповки, разбирали на дрова ближайšie заборы и другие прочие постройки, освещали помещения самодельными переносными светильниками. Вскоре к этому присоединился голод. Обязанности директора института в годы войны исполнял врач М.В.Красносельский, он же работал и ученым секретарем. В 1941-1942 гг. в институте лечилось более двух тысяч раненых и больных, выполнялось до 550 операций, притом, что в штате учреждения было всего 14 врачей: 10 хирургов, 2 терапевта, 1 рентгенолог и 1 лаборант. Не прекращалась и научная работа: в 1942 году по инициативе института была проведена городская научно-практическая конференция, за годы войны выполнено 57 научных работ, большинство из которых было посвящено вопросам диагностики и лечения огнестрельных ранений груди.

С 1945 года распоряжением СНК СССР институт получил новый статус и стал называться «Ленинградским научно-исследовательским институтом скорой помощи». Была реорганизована штатная структура учреждения.

14 января 1950 г. скончался человек энциклопедических знаний, великолепный хирург и педагог, крупный ученый, талантливый организатор здравоохранения И.И.Джанелидзе. Он похоронен на Литераторских мостках Волкова кладбища. Приказом Министра здравоохранения СССР от 27 декабря 1950 года институту присвоено имя И.И.Джанелидзе.

В 1954 году Коллегия министерства здравоохранения РСФСР вынесла решение о закрытии института. Однако руководство города, многочисленные ходатайства учреждений и

80 лет со дня основания ГБУ СПб НИИ скорой помощи им. И.И.Джанелидзе (Окончание. Начало на с.7)

организаций не позволили этого сделать. В 1959 году возник вопрос о слиянии института с 1 ЛМИ им. акад. И.П. Павлова. Но и этого не произошло.

Много талантливых и известных людей возглавляли в разные годы институт скорой помощи. С 1998 года директором этого учреждения стал доктор медицинских наук Сергей Федорович Багненко. В настоящее время институт – крупнейший многопрофильный медицинский научный и лечебный центр Санкт-Петербурга, в котором разрабатываются и внедряются в повседневную клиническую практику самые современные медицинские технологии. Под руководством директора института члена-корреспондента РАМН профессора С.Ф.Багненко применяются высокотехнологичные методы медицинской помощи: эндопротезирование суставов и трансплантация органов, комбинированные вмешательства на сосудах и сложнейшие реконструктивные и симультанные операции на органах брюшной и грудной полостей, используются клеточные технологии при лечении обширных ожоговых ран и стимуляции миокардиогенеза после инфаркта миокарда. В настоящее время в институте работают 4 академика РАМН, 3 члена-корреспондента РАМН, 64 доктора медицинских наук, из них 34 профессора, 110 кандидатов медицинских наук, 147 научных сотрудников и 376 врачей различных специальностей. 14 сотрудников удостоены звания Заслуженного врача РФ, 6 – Заслуженного деятеля науки РФ, 2 – Заслуженного работника здравоохранения, 18 – Отличника здравоохранения.

Ежедневно поступают в отделение скорой медицинской помощи до 200 пациентов, выполняются более 45 оперативных вмешательств, из них 15 по экстренным показаниям. Ежегодно производится более 3 млн. лабораторных и более 100 тысяч лучевых исследований различных видов, поступают более 60000 больных, 40000 госпитализируются в профильные отделения, 20000 получают экстренную амбулаторную помощь. Публикуются более 300 научных работ, проводятся 6-8 научных конференций, защищаются 8-10 диссертаций. Здесь проходят первичную специализацию и повышение квалификации около 200 врачей и 100 медработников со средним образованием из России, стран СНГ, ближнего и дальнего зарубежья.

Еще в далеком 1927 году в больнице имени товарища Первухина была создана первичная профсоюзная организация, которая вместе с институтом работала и развивалась все эти годы. Менялись члены профкома, но задачи его оставались неизменными - защищать права и интересы работников.

46 лет работает в НИИ скорой помощи им.И.И.Джанелидзе Т.И.Масиянская, которая в течение 37 лет успешно сочетает свои профессиональные качества с профсоюзной

работой. С 1994 года члены профсоюза постоянно избирают ее на пост председателя профкома. За свою работу в качестве председателя Татьяна Ивановна неоднократно получала награды и благодарности института и Теркома профсоюза работников здравоохранения. Ее уважают сотрудники, она пользуется авторитетом и в Территориальной организации профсоюза: Татьяна Ивановна – член президиума Теркома.

1 марта 2012 года состоялась юбилейная профсоюзная конференция. За большой вклад в оказании медицинской помощи населению и в связи с 80-летием со дня основания ГБУ СПб НИИ СП им. И.И.Джанелидзе многие члены профсоюза награждены Почетными грамотами Теркома профсоюза работников здравоохранения. Директор института С.Ф.Багненко, главный врач В.В.Коцур и старший научный сотрудник (казначей профкома) Н.К.Разумова награждены Почетной грамотой Профсоюза работников здравоохранения РФ, а старший научный сотрудник (зам. председателя профкома по социальному партнерству) В.А. Ильина награждена Почетной грамотой ЛФП.

...Институт живет, институт развивается, институт готов оставаться одним из ведущих учреждений здравоохранения в стране.

Е.А.Скородумова,

член профкома НИИ скорой помощи им.И.И.Джанелидзе



На юбилейной профсоюзной конференции (слева направо): председатель профкома Т.И.Масиянская, представитель Теркома Н.В.Лебедева, главный врач НИИ СП В.В.Коцур

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

Территориальный комитет профсоюза поздравляет с днем рождения всех коллег, родившихся в мае!
Юбилей в этот период отмечают:

ЯКУНИНА Вера Никифоровна, председатель профкома СПб ГУЗ «Городская поликлиника № 77»,
ЛОНШАКОВ Сергей Викторович, председатель профкома МУЗ «Приморская районная больница»,
ШМАКОВА Елена Сергеевна, председатель профкома сотрудников ГОУ СПО «Санкт-Петербургский фельдшерский медицинский колледж»,
ПОПКОВА Лидия Федоровна, председатель профкома учащихся ГОУ СПО «Санкт-Петербургский медицинский колледж № 3»,
ЕРЕМЕЕВА Анна Анатольевна, председатель профкома СПб ГУЗ «Кожно-венерологический диспансер № 9»,
МАЗЕПА Валентина Васильевна, казначей профкома СПб ГУЗ «Городская поликлиника № 100»,
ДОЦЕНКО Наталия Евгеньевна, казначей профкома ГОУ ДПО «Санкт-Петербургский Центр повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием № 1»,
МОИСЕЕВА Елена Олеговна, казначей профкома СПб ГУЗ «Городская поликлиника № 120»,
ВОЛКОВА Юлия Вячеславовна, казначей профкома учащихся ГОУ СПО «Медицинский техникум № 9».

Желаем Вам счастья, здоровья, успехов в производственной и профсоюзной работе!