



ПрофМед Информ

<http://przspb.ru>

№ 2 (57)

Февраль 2013 года

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

УСИЛИЯ ПРОФСОЮЗА ДАЮТ ЖЕЛАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ

Практически завершена работа над законом Санкт-Петербурга, вносящим изменения в действующий закон «Об оплате труда работников государственных учреждений, финансируемых за счет средств бюджета Санкт-Петербурга». Этого Территориальный комитет профсоюза работников здравоохранения добивался последние два года. Уже можно говорить, что в проекте этого документа учтены многие предложения Теркома профсоюза: коэффициент квалификации четко состоит из трех составляющих, прописан предельный уровень соотношения средней зарплаты руководителя учреждения и средней заработной платы работников, расширено значение коэффициента специфики и пр. После окончательного принятия данного закона мы сможем подробно рассказать о его новациях.

Помощь коллективу Больницы №31

Гром среди ясного неба – других слов не подберешь – обрушился на коллектив Городской клинической больницы № 31. Слухи об ее расформировании, перепрофилировании нашли свое подтверждение в конце прошлого года. Тогда под руководством Управляющего делами Президента РФ В.И.Кожина состоялось заседание межведомственной рабочей группы по обеспечению переезда Верховного и Высшего Арбитражного судов РФ в Санкт-Петербург, на котором присутствовали от нашего города вице-губернаторы И.М.Метельский и О.А.Казанская. На заседании присутствовавшие были проинформированы, что медицинское обеспечение высоких юридических лиц будет осуществляться на базе больницы №31. Она должна быть реконструирована, а перемещение социально важных для жителей Петербурга отделений больницы и персонала город должен произвести самостоятельно.

Если все пойдет намеченным верховной властью путем, то город лишается одного из лучших своих лечебных учреждений, коллектив расходуется по другим больницам и как единое целое прекращает свое существование, судьба ценного и уникального оборудования под вопросом. Вот такие городские итоги «модернизации здравоохранения» ... Такое положение вещей не может устраивать ни коллектив больницы, ни Территориальный комитет профсоюза работников здравоохранения.

15 января вице-губернатор О.А.Казанская посетила уникальное структурное подразделение больницы - отделение детской онкогематологии, потеря которого для города практически невозможна. Переезд неизбежен, вас переводим в Первую городскую детскую больницу, - был лейтмотив ее выступления. 16 января Глава комитета по здравоохранению В.М.Колабутин докладывал депутатам Законодательного собрания Петербурга о перспективах Городской клинической больницы №31. Он отметил, что окончательное решение по ней

не принято. Даже по отделению детской онкогематологии все очень непросто: на новом месте нет специализированных реанимационных палат, специализированных диагностических подразделений и пр. А куда и какие сроки переезжают другие, не менее важные для го-



Председатель Теркома В.А.Дмитриев и председатель профкома ГKB-31 М.В.Лазарева дают интервью 23 января в ходе пикета на Марсовом поле

Помощь коллективу Больницы №31

(Окончание. Начало на с. 1)

рода отделения? Фактически речь идет об уничтожении уникального учреждения, и что более важно – высококвалифицированного коллектива.

У петербуржцев в памяти есть примеры по скоропалительным решениям по перемещению лечебных учреждений. Например, в 2004 году Смольный озаботился вопросом о переводе ряда городских психиатрических больниц из центра города в Гатчинский район Ленинградской области. Губернатор В.И.Матвиенко тогда заявила о том, что больницы находятся в плохом состоянии и уж лучше, чем их ремонтировать, найти новых инвесторов и отстроить заново в других местах. В 2010 году Смольный под нажимом инвесторов с новой силой пошел на психиатрические больницы. Тогда на пути пренебрежения власти к нуждам больных, жителей города и коллективов больниц встал заслон медицинской общественности и Теркома профсоюза.

И сейчас позиция Теркома профсоюза проста – учреждение здравоохранения ликвидировать категорически нельзя! По мнению Теркома, очевидны два пути решения проблемы. Наилучшим был бы выбор Управлением делами Президента РФ другого места дислокации ведомственной больницы. Другой вариант связан с переездом больницы в целом – надо сначала построить новые корпуса, либо найти пустующие или недостроенные в достойном месте города, оборудовать их надлежащим образом, и лишь после этого производить передислокацию.

Когда борьба коллектива Городской клинической больницы № 31 за свое существование только началась, встал вопрос - на что и на кого он может рассчитывать? М.В.Лазарева, председатель профкома больницы, говорит: «Главная надежда на солидарную поддержку профсоюзного актива и медицинской общественности, на возобладание здравого смысла и пробуждения совести у верховной власти. В больнице сформировался стабильный коллектив. Более половины из нас работает здесь более 20 лет - это благодаря нашему труду, знаниям создана такая уникальная больница, имеющая огромное значение для оказания специализированной медицинской помощи в городе. Главное для нас - не позволить разрушить коллектив больницы, не оставлять наших пациентов без достойной медицинской помощи».

Также надежду оправдала часть депутатов Законодательного собрания Петербурга, не столь зависимая от президентской администрации. На заседании 16 января, когда в ЗакСе выступал В.М.Колабутин, на народном сходе 20 января ими высказывалась серьезная озабоченность судьбой этой уникальной клиники и ее пациентов.

Что касается Теркома, то профсоюзная организация, весь коллектив больницы всегда могут рассчитывать на профсоюзную помощь. Председатель Теркома профсоюза В.А.Дмитриев через М.В.Лазареву вышел на инициативную группу сотрудников по спасению больницы и ее пациентов. Было принято решение об участии в сборе подписей под петициями в адрес губернатора Петербурга, президента Владимира Путина, главы управделами Кожина и председателей Судов в защиту ГKB-31. Голоса профсоюзного актива территориальной организации влились в мощный поток поддержки, с которым были солидарны почетные жители Санкт-Петербурга Даниил Гранин, Олег Басилашвили, нобелевский лауреат Жорес Алферов, актеры Лия Ахеджакова, Роман Громадский, Сергей Юрский, Оксана Фандера, Чулпан Хаматова, режиссеры Сокуров, Балаба-

нов, Бортко и другие простые и непростые, но неравнодушные граждане. Всего за несколько дней подписей в поддержку больницы собралось несколько десятков тысяч!

В.А.Дмитриев от лица Теркома отправил письма Президенту В.В.Путину, министру здравоохранения РФ В.И.Скворцовой, главам Верховного и Высшего Арбитражного судов, Председателю профсоюза М.М.Кузьменко.

23 января 2013 года на Марсовом поле был разрешен пикет сторонников сохранения больницы. Четко выраженное общественное мнение и активная позиция защитников стационара заставили власть пойти на попятную. Уже накануне пикета по всем СМИ прошли высказывания губернатора Г.С.Полтавченко (больница останется городской) и председателя Совета Федерации РФ В.И.Матвиенко (больница останется на своем месте). Но пикет все равно состоялся. В нем приняли участие около 2 тысяч человек, среди которых были и активисты территориальной организации профсоюза работников здравоохранения. В разных местах Марсова поля выступали перед собравшимися, перед корреспондентами различных СМИ неравнодушные участники пикета. Председатель Теркома профсоюза В.А.Дмитриев рассказывал корреспондентам о позиции профсоюза в данном вопросе и о том, что Территориальный комитет будет продолжать тщательно отслеживать ситуацию, не смотря на победу. Председатель профкома 31 городской больницы М.В.Лазарева говорила о том, что ее очень радует сохранение коллектива и продолжение медицинской помощи пациентам на уникальных отделениях больницы: «Все отделения обладают очень высококвалифицированными кадрами. И для нас главное всё это сохранить. На сегодняшний день мы получили большое количество нового профессионального оборудования. Есть, конечно, места, где нужно провести ремонтные работы, но на сегодняшний момент, самое основное - это сохранение коллектива больницы».

С импровизированной трибуны-сугроба депутат ЗакСа Алексей Ковалев призвал не опускать руки, пока не появится запротоколированное решение об отмене переезда больницы. Выступавшие говорили и о том, что это уже не первая атака на 31-ю больницу и обществу требуется закон, который позволил бы защитить медучреждения от подобного вмешательства.

Без борьбы нет победы! Очень надеемся на то, что победа 31 больницы окончательная, и власть вняла голосу разума.



Профсоюзные активисты на пикете в поддержку коллектива ГKB-31

Утверждены Единые рекомендации по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений на 2013 год

Решением Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений от 21.12.2012, протокол №11 утверждены «Единые рекомендации по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений на 2013 год».

В Единых рекомендациях на 2013 год предусмотрены нормы, направленные на реализацию Указа Президента РФ от 7.05.2012 №597, а также Программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 - 2018 годы, утвержденной распоряжением Правительства РФ от 26.11.2012 №2190-р.

Учтены также особенности формирования систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений бюджетной сферы деятельности.

Так, с учетом предложений профсоюза работников здравоохранения РФ предусмотрены рекомендации в части финансового обеспечения сохранения выплат стимулирующего характера, ранее установленных в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» и региональных программ модернизации здравоохранения.

С полным текстом Единых рекомендаций можно ознакомиться на сайте Теркома профсоюза www.przspb.ru (раздел: Документы - Социальное партнерство – Действующие соглашения).

Разъяснения по вопросам бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Министерством здравоохранения Российской Федерации совместно с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования письмом от 25.12.2012 № 11-9/10/2-5718 направлены на места разъяснения по вопросам формирования и экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов.

Указанные вопросы представляют интерес для организаций Профсоюза всех уровней, т.к. они формируют основу определения объемов оказываемой учреждениями медицинской помощи, финансового обеспечения деятельности учреждений, что определяет не только доступность и качество медицинской помощи, оказываемой населению, но и условия обеспечения профессиональных, трудовых и социально-экономических прав и интересов работников учреждений здравоохранения.

В этой связи необходимо обратить внимание на ряд положений данного письма.

В условиях реформирования и реструктуризации сети учреждений здравоохранения предусматривается, что выполнение объема медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях, следует осуществлять за счет более эффективного и рационального использования коечного фонда (перепрофилизации и реструктуризации коечного фонда, оптимизации показателей работы койки и др.) в целях повышения ее доступности, а не за счет необоснованного сокращения коек, в т.ч. развернутых на базе сельских участковых больниц.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в малонаселенных и отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах в территориальных программах госгарантий могут устанавливаться индивидуальные объемы медицинской помощи для медицинских организаций и их структурных подразделений, расположенных на данных территориях.

Обоснование потребности в ресурсах, в т.ч. кадровых и материальных, необходимых для выполнения объемов медицинской помощи в рамках территориальной программы госгарантий, осуществляется на основе Методики, приведенной в Приложении № 7 к вышеуказанному письму.

Так, определение необходимого числа врачей и среднего медицинского персонала в больничных учреждениях рекомендуется проводить на основе показателей нагрузки на одну должность специалиста (число коек), приведенных в обозначенном Приложении - п.2.1.

Планирование числа врачей в амбулаторных условиях рекомендуется осуществлять, исходя из утвержденного норматива посещений на одного жителя в год, численности населения

и функции врачебной должности (плановое число посещений на 1 врачебную должность в год). Рекомендуемый норматив времени на одно посещение участкового терапевта, врача общей практики, участкового педиатра составляет в среднем 20 минут.

Установлены показатели доступности и качества медицинской помощи, а также приведена Методика оценки эффективности деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях (Приложение №8 к письму).

Необходимо обратить внимание на ряд норм, регламентирующих формирование территориальной программы ОМС.

Так предусмотрено, что средний подушевой норматив финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования включает в том числе расходы на финансовое обеспечение дополнительной медицинской помощи, оказываемой врачами терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами, работающими с указанными врачами, а также на денежные выплаты медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, скорой медицинской помощи. Расходы на указанные выплаты осуществляются в соответствии с порядком, установленным нормативными правовыми актами субъектов РФ, относятся к выплатам стимулирующего характера и осуществляются по результатам их деятельности.

Формирование территориальных программ ОМС осуществляется создаваемой в субъекте РФ Комиссией по разработке территориальной программы ОМС.

Следует подчеркнуть, что в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (ст.36 п.9) представители профсоюза работников здравоохранения РФ входят в состав указанной Комиссии. Уточнение данной нормы внесено в 326-ФЗ Федеральным законом от 01.12.2012 №213.

Кроме того, на основании ст. 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» тарифы на оплату медицинской помощи устанавливаются тарифным соглашением между органом исполнительной власти субъекта РФ, уполномоченным высшим исполнительным органом государственной власти субъекта РФ, территориальным фондом ОМС, страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями и профессиональным союзом медицинских работников.

С полным текстом письма Минздрава России от 25.12.2013 № 11-9/10/22-5718 можно ознакомиться на сайте Профсоюза (www.przrf.ru Документы: раздел «Для профактивиста»).

ВНИМАНИЕ!

ГУМАНИТАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОФСОЮЗОВ (СПБГУП)

ПРЕДОСТАВЛЯЕТ 30% ЛЬГОТУ НА
ОБУЧЕНИЕ АБИТУРИЕНТАМ – ЧЛЕНАМ
ПРОФСОЮЗА И ДЕТЯМ ЧЛЕНОВ
ПРОФСОЮЗА

ДАННАЯ ЛЬГОТА ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ НА
ВЕСЬ ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ
ПРИ УСЛОВИИ ЕЕ ПОЛУЧЕНИЯ С I КУРСА

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛЬГОТЫ НЕОБХОДИМО ПРЕДОСТАВИТЬ В ТЕРКОМ
ПРОФСОЮЗА СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ:

1. Заявление от абитуриента в первичную организацию профсоюза о предоставлении льготы.
2. Заявление от члена профсоюза (родителя абитуриента) в первичную организацию профсоюза о предоставлении льготы.
3. Выписка из протокола заседания профкома ППО о ходатайстве в Терком профсоюза о предоставлении льготы.
4. Ходатайство ППО в Терком профсоюза о предоставлении льготы.

Для организаций, подведомственных районным организациям профсоюза, дополнительно предоставляются:

5. Выписка из протокола заседания районной организации профсоюза о ходатайстве в Терком профсоюза о предоставлении льготы.
6. Ходатайство районной организации профсоюза в Терком профсоюза о предоставлении льготы.

ДОКУМЕНТЫ В ТЕРКОМ ПРОФСОЮЗА
ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНЫ НЕ ПОЗДНЕЕ
1 АПРЕЛЯ 2013 ГОДА

Профсоюзы в Интернете



Сайт Территориальной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации профсоюза работников здравоохранения РФ

WWW.PRZSPB.RU



Сайт ЦК профсоюза работников здравоохранения РФ

WWW.PRZRF.RU



Сайт Федерации независимых профсоюзов России (ФНПР)

WWW.FNPR.RU



Сайт Федерации профсоюзов Санкт-Петербурга и Ленинградской области (ЛФП)

WWW.LFPSPB.COM

О трудовых книжках

В связи с поступающими вопросами от профсоюзных организаций и работников учреждений здравоохранения по внесению изменений в трудовые книжки, сообщаем, что порядок внесения изменений записей, внесенных в трудовую книжку работника, установлен Постановлением Правительства РФ от 16.04.2003 № 225 «О трудовых книжках» (вместе с «Правилами ведения и хранения трудовых книжек, изготовления бланков трудовой книжки и обеспечения ими работодателей») и Постановлением Минтруда РФ от 10.10.2003 № 69 «Об утверждении Инструкции по заполнению трудовых книжек».

Пунктами 26-30 Постановления Правительства РФ от 16.04.2003 № 225 «Правила ведения и хранения трудовых книжек, изготовления бланков трудовой книжки и обеспечения ими работодателей» установлено следующее:

Изменение записей о фамилии, имени, отчестве и дате рождения, а также об образовании, профессии и специальности работника производится работодателем по последнему месту работы на основании паспорта, свидетельства о рождении, о браке, о расторжении брака, об изменении фамилии, имени, отчества и других документов.

В случае выявления неправильной или неточной записи в трудовой книжке исправление ее производится по месту работы, где была внесена соответствующая запись, либо работодателем по новому месту работы на основании официального документа работодателя, допустившего ошибку. Работодатель обязан в этом случае оказать работнику при его обращении необходимую помощь.

Если организация, которая произвела неправильную или неточную запись, реорганизована, исправление производится ее правопреемником, а в случае ликвидации организации - работодателем по новому месту работы на основании соответствующего документа.

Если неправильная или неточная запись в трудовой книжке произведена работодателем - физическим лицом, являющимся индивидуальным предпринимателем, и деятельность его прекращена в установленном порядке, исправление производится работодателем по новому месту работы на основании соответствующего документа.

Исправленные сведения должны полностью соответствовать документу, на основании которого они были исправлены. В случае утраты такого документа либо несоответствия его фактически выполнявшейся работе исправление сведений о работе производится на основании других документов, подтверждающих выполнение работ, не указанных в трудовой книжке.

Свидетельские показания не могут служить основанием для исправления внесенных ранее записей, за исключением записей, в отношении которых имеется судебное решение, а также случаев, предусмотренных пунктом 34 указанных Правил.

В разделах трудовой книжки, содержащих сведения о работе или сведения о награждении, зачеркивание неточных или неправильных записей не допускается.

Изменение записей производится путем признания их недействительными и внесения правильных записей.

В таком же порядке производится изменение записи об увольнении работника (переводе на другую постоянную работу) в случае признания увольнения (перевода) незаконным.

Пунктами 1.2, 3.1-3.2 Постановления Минтруда РФ от 10.10.2003 № 69 «Об утверждении Инструкции по заполнению трудовых книжек» установлено следующее:

В разделах «Сведения о работе» и «Сведения о награждении» трудовой книжки зачеркивание ранее внесенных неточных, неправильных или иных признанных недействительными записей не допускается.

Например, при необходимости изменения конкретной записи о приеме на работу в разделе «Сведения о работе» после соответствующей последней в данном разделе записи указывается последний порядковый номер, дата внесения записи, в графе 3 делается запись: «Запись за номером таким-то недействительна». После этого производится правильная запись: «Принят по такой-то профессии (должности)» и в графе 4 повторяется дата и номер приказа (распоряжения) или иного решения работодателя, запись из ко-

торого неправильно внесена в трудовую книжку, либо указывается дата и номер приказа (распоряжения) или иного решения работодателя, на основании которого вносится правильная запись.

В таком же порядке признается недействительной запись об увольнении, переводе на другую постоянную работу в случае признания незаконности увольнения или перевода самим работодателем, контрольно-надзорным органом, органом по рассмотрению трудовых споров или судом и восстановления на прежней работе или изменения формулировки причины увольнения. Например: «Запись за номером таким-то недействительна, восстановлен на прежней работе». При изменении формулировки причины увольнения делается запись: «Запись за номером таким-то недействительна, уволен (указывается новая формулировка)». В графе 4 делается ссылка на приказ (распоряжение) или иное решение работодателя о восстановлении на работе или изменении формулировки причины увольнения.

При наличии в трудовой книжке записи об увольнении или переводе на другую постоянную работу, впоследствии признанной недействительной, по письменному заявлению работника выдается дубликат трудовой книжки без внесения в него записи, признанной недействительной. При этом в правом верхнем углу первой страницы дубликата трудовой книжки делается надпись: «Дубликат». На первой странице (титульном листе) прежней трудовой книжки пишется: «Взамен выдан дубликат» с указанием его серии и номера.

В графе 3 раздела «Сведения о работе» трудовой книжки в виде заголовка указывается полное наименование организации, а также сокращенное наименование организации (при его наличии).

Под этим заголовком в графе 1 ставится порядковый номер вносимой записи, в графе 2 указывается дата приема на работу.

В графе 3 делается запись о принятии или назначении в структурное подразделение организации с указанием его конкретного наименования (если условие о работе в конкретном структурном подразделении включено в трудовой договор в качестве существенного), наименования должности (работы), специальности, профессии с указанием квалификации, а в графу 4 заносятся дата и номер приказа (распоряжения) или иного решения работодателя, согласно которому работник принят на работу. Записи о наименовании должности (работы), специальности, профессии с указанием квалификации производятся, как правило, в соответствии со штатным расписанием организации. В случае, если в соответствии с федеральными законами с выполнением работ по определенным должностям, специальностям или профессиям связано предоставление льгот либо наличие ограничений, то наименование этих должностей, специальностей или профессий и квалификационные требования к ним должны соответствовать наименованиям и требованиям, предусмотренным соответствующими квалификационными справочниками.

Изменения и дополнения, внесенные в установленном порядке в квалификационные справочники, штатное расписание организации, доводятся до сведения работников, после чего в их трудовые книжки на основании приказа (распоряжения) или иного решения работодателя вносятся соответствующие изменения и дополнения.

Если работнику в период работы присваивается новый разряд (класс, категория и т.п.), то об этом в установленном порядке производится соответствующая запись.

Если за время работы работника наименование организации изменяется, то об этом отдельной строкой в графе 3 раздела «Сведения о работе» трудовой книжки делается запись: «Организация такая-то с такого-то числа переименована в такую-то», а в графе 4 проставляется основание переименования - приказ (распоряжение) или иное решение работодателя, его дата и номер.

Обращаем Ваше внимание на то, что при внесении изменений в записи, внесенные в трудовые книжки работников необходимо четко и неукоснительно следовать вышеуказанным нормам законов, а также усилить профсоюзный контроль за соблюдением работодателем прав работников при ведении трудовых книжек.

Ю.Б.Шур,
правовой инспектор ЦК по СПб и Ленинградской области

Формируется группа профсоюза работников здравоохранения для путешествия «Вся СИЦИЛИЯ»: 3-14 мая 2013 года

1-й день: Катанья – Восточное побережье (Сиракузы или Катания)

Прибытие в аэропорт Палермо. Встреча с гидом. Трансферт в отель 3***. Размещение в отеле, ужин.

2-й день: Сиракузы – Ното.

Завтрак в отеле. Сиракузы: двадцать семь веков истории. Посещение Археологической зоны и Исторического центра Сиракуз в сопровождении гида. Обед свободный. Капризы сицилийского барокко: Ното (факультативная экскурсия). Прогулка по историческому центру в сопровождении гида. Ужин в отеле.

3-й день: Этна – Таормина.

Завтрак в отеле. Обзорная поездка по склонам вулкана до отметки 1987 метров над уровнем моря. Свободное время для осмотра боковых кратеров Сильвестри. Возможность подняться к центральным кратерам (факультативное предложение). Обед свободный. Переезд в Таормину. Свободное время в историческом центре. Ужин в отеле.

4-й день: Катания – побережье циклопов.

Завтрак в отеле. Знакомство с городом Катания у подножия Этны, осмотр основных площадей и Кафедрального собора. Панорамная поездка вдоль побережья циклопов. Обед свободный. Свободное время в Сиракузах. Ужин в отеле.

5-й день: Сиракузы – Агридженто – Пьяцца Арменина – Терразили.

Завтрак в отеле. Выезд из гостиницы и отправление в Палермо. По пути свободное посещение Долины храмов в Агридженто и, в случае завершения реставрационных работ, римской виллы дель Казале в Пьяцца Арменина. Обед свободный. Приезд в отель в районе Палермо. Размещение в отеле, ужин.

6-й день: Палермо – Монреале.

Завтрак. Обзорная экскурсия по Палермо и посещение Кафедрального собора с византийскими мозаиками в Монреале. Обед свободный. Посещение Чефалу в сопровождении гида. Ужин в отеле.

7-й день: Трапани – Седжеста – Эрриче.

Завтрак в отеле. Пейзажи провинции Трапани: обзорная поездка. Осмотр храма V в. до н.э. в Седжесте. Обед свободный. Прогулка в сопровождении гида по средневековому Эрриче. Переезд в район Катании. Размещение в отеле, ужин.

8-й – 11-й день: Отдых на море.

Завтрак, отдых, ужин.

12-й день: район Катании.

Завтрак. Трансферт в аэропорт Катании. Регистрация, посадка и вылет в Санкт-Петербург.

Стоимость:

DBL/HB 1180 евро/чел + а/б 21 800 руб. (при оплате до 11.02.13),
SINGL/HB 1480 евро/чел + а/б 21 800 руб. (при оплате до 11.02.13).

Стоимость тура включает:

- проживание 3 ночи на Западном побережье на полупансионе, включены 0,5 л воды и 0,25 л вина в рамках экскурсионной недели,
- проживание 3 ночи на Восточном побережье на полупансионе, включены 0,5 л воды и 0,25 л вина в рамках экскурсионной недели,
- проживание 5 ночей в отеле 4* на полупансионе, напитки не включены,
- экскурсионное обслуживание на русском языке по программе тура,
- транспортное обслуживание по программе тура и трансферты: а/п Катании – отель/отель – отель/отель – а/п Катании.

Стоимость тура не включает:

- входные билеты, где предусмотрена самостоятельная оплата,
- все, что не указано в пункте «стоимость тура включает».

**Запись и информация по туру -
по телефону 570-67-09
(Тамара Витальевна ДМИТРИЕВА)**

СИЦИЛИЯ

Сицилия — остров в Италии, самый большой остров в Средиземном море. От Аппенинского полуострова ее отделяет канал «Стретто-ди-Мессина», ширина которого не более 3-х км. Остров омывается тремя морями — Ионическим, Средиземным и Тирренским и состоит из множества мелких островов вокруг. Площадь с близлежащими островами 25,7 тыс. кв. км. Благодаря своему географическому положению Сицилия отличается бурной растительностью и мягким климатом на протяжении всего года. Сицилия гориста, ее высшая точка — действующий вулкан Этна (высота до 3340 м). Время от времени случаются крупные извержения, но и без них вулкан постоянно курится.

Заселена Сицилия уже за несколько тысяч лет до н. э. Ее расположение практически в центре Средиземноморья сделало остров открытым всем влияниям и культурам. От древнейшего населения — сиканов и сикулов — сохранились сооружения каменного века в виде башен. Греки появились здесь уже в 8 в. до н. э. Среди греческих городов-колоний Акрагант (совр. Агридженто), Сиракузы (совр. Сиракуза). Почти одновременно с греками гавани острова облюбовали финикийцы. Ими основан, в частности, Палермо — современная столица острова. Из-за Сицилии и начались Пунические войны — войны между Римом и Карфагеном. Победа Рима в 3 в. до н.э. привела к подчинению сицилийских городов и объявлению острова провинцией. После падения Римской империи остров в 6 в. был завоеван Византией. В 965 сюда нахлынули арабы, которых сменили норманны. Они устроили здесь свое королевство в 1060 году. Норманнскую династию сменила французская (Анжуйская). Сицилия стала частью Королевства Обеих Сицилий (столица была в Неаполе).

В 1282 году разразилось восстание против французов и сторонников Анжу — Сицилийская вечерня. Восставшие вырезали большинство французов. После краткой эпохи безвластия в 1302 г. власть перешла к Арагонской династии. В 18 в. Арагонскую династию в Сицилийском королевстве сменили Бурбоны. В 1860 году Сицилия вошла в состав единой Италии.

Сицилия отличается совсем особенной кухней, сохранившей немало арабских черт, а местное население выглядит наиболее «южным» во всей Италии. Конечно, Сицилия у нас ассоциируется с мафией. Эта организация зародилась именно во времена становления королевства. Местные жители оказались в подчинении иностранцев, завладевших земельными угодьями и, что самое важное, — водой. Чтобы феодалы «не зарывались», население организовалось в тайные общества, которые организовывали расправу над теми, кто не давал крестьянам воды, использовал право первой ночи и т.п. За долгие столетия мафия трансформировалась в преступное сообщество, но пугать весь мир ею стали только в голливудских фильмах. Тем не менее, она существует и реально контролирует положение в большинстве городов Сицилии. Впрочем, встреча с мафиози туристам не грозит.

Климат Сицилии мягкий, с заметной разницей температур между побережьем и внутренней частью острова. Дождей иногда не бывает месяцами, незначительные осадки выпадают преимущественно в зимние месяцы. Сицилия — очень ветренный регион. Средняя температура воздуха/воды: май +22/+18°C, июнь +28/+22°C, июль +35/+24°C, август +38/+27°C, сентябрь +27/+25°C, октябрь +21/+20°C. Активный купальный сезон продолжается с мая до конца октября.



Формируются группы профсоюза работников здравоохранения в

ПОРВОО, Финляндия. 23.02 - 24.02.13.

1 день

6:30. Отправление из Санкт-Петербурга (угол 2-ой Советской ул. и Греческого пр.). Прохождение границы. Прибытие в г.Котка. Обзорная экскурсия по г.Котка. Вы познакомитесь с собором Св.Николая, парком Сибелиуса. Отправление в Порвоо в усадьбу «Хайкон Картано». Размещение и отдых в отеле. Для желающих ужин в ресторане (доп. плата).

2 день

Завтрак «шведский стол». Утренняя сауна и бассейн. Отправление в г.Порвоо. Обзорная экскурсия по Старому городу – музею под открытым небом. Здесь бережно сохраняется старина, работают кафе и магазинчики. Отправление автобуса в сторону границы. По возможности посещение приграничного магазина, получение TAX-FREE. 23:00 – ориентировочное время прибытия в Санкт-Петербург.

Основные тарифы:

Размещение в двухместном номере, завтрак в отеле (шведский стол), автобусное обслуживание, пользование СПА-отделением.

Отель:

“Haikon Kartano”

Стоимость путевки (евро):

1/2 DBL	SGL
125	169

СПА–отель Rantasipi Aulanko: ХЯМЕЕНЛИННА-ТАМПЕРЕ, Финляндия. 8.03.13 - 10.03.13.

1 день

6:15. Отправление автобуса из Санкт-Петербурга (угол 2-ой Советской ул. и Греческого пр.) в г.Лахти. Обзорная экскурсия. Свободное время в центре города. Отъезд в г.Хямеенлинна. Размещение в отеле “Rantasipi Aulanko”. Свободное время, пользование СПА-центром (7 саун, оздоровительный бассейн, детский плавательный бассейн). Ужин (доп. плата).

2 день

Завтрак в отеле. Утренняя сауна, пользование СПА-центром. Отправление в Тампере. Знакомство с городом. Посещение парка развлечений Сярканиemi: планетарий, аквариум, дельфинарий, смотровая башня. Свободное время. Возвращение в Хямеенлинну. Отдых в отеле. Ужин (доп. плата).

3 день

Утренняя сауна и бассейн. Завтрак в отеле. Освобождение номеров. Отъезд в сторону границы. Посещение рыбного магазина, получение TAX-FREE (по возможности). 23:00. Ориентировочное время прибытия в Санкт-Петербург.

Основные тарифы:

Размещение в двухместном номере, завтраки в отеле (шведский стол), автобусно–экскурсионное обслуживание, пользование СПА-центром, тренажерным залом.

Отель:

“HotelRantasipi Aulanko”

Стоимость путевки (евро):

1/2 DBL	SGL
205	260

**Запись и информация по турам - по телефону
570-67-09 (Тамара Витальевна ДМИТРИЕВА)**

Сайт Теркома профсоюза: <http://przspb.ru> Электронный адрес: tk@przspb.ru

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

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

Ведерникова Тамара Викторовна, председатель профкома СПб ГУЗ «Детская городская больница № 1»,
Масленникова Надежда Викторовна, председатель профкома СПб ГУЗ «Городская поликлиника № 21»,
Петрусёва Ирина Николаевна, председатель профкома СПб ГУЗ «Городская детская поликлиника № 68»,
Савичева Алевтина Михайловна, председатель профкома Научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии им.Д.О.Отта Северо-Западного отделения РАМН,

Федорова Ольга Петровна, председатель профкома СПб ГУЗ «Психоневрологический дом ребенка № 4»,
Тарусина Людмила Павловна, председатель профкома СПб ГУЗ «Городская поликлиника № 27»,
Чувашова Альбина Станиславовна, председатель профкома СПб ГУЗ «Консультативно-диагностический центр для детей»,

Бочарова Татьяна Юрьевна, председатель профкома СПб ГУЗ «Городская поликлиника № 14»,
Половодова Екатерина Анатольевна, председатель профкома СПб ГУЗ «Противотуберкулезный диспансер № 4»,
Рыльская Ольга Владимировна, председатель профкома СПб ГУЗ «Психоневрологический диспансер № 1»,
Первова Лариса Ивановна, главный бухгалтер Фрунзенской районной организации профсоюза,
Караваева Ольга Алексеевна, казначей профкома СПб ГУЗ «Детская инфекционная больница № 3»,
Караваева Ирина Вячеславовна, казначей профкома СПб ГУЗ «Городская поликлиника № 44»,
Соколова Елена Борисовна, казначей профкома СПб ГУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы»,
Лебедева Екатерина Дмитриевна, казначей профкома СПб ГУЗ «Психоневрологический диспансер № 2».

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