



ПрофМед

<http://przspb.ru>

Информ

№ 10 (64) Октябрь 2013 года

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



7 октября - Всемирный день действий «За достойный труд!»

За шесть лет со дня учреждения 7 октября как Всемирного дня действий «За достойный труд!» десятки миллионов человек приняли участие в многочисленных акциях в поддержку профсоюзных прав.

Профсоюзы мира вновь будут единогласно призывать к социальной справедливости и достойному труду для всех. Пока правительства не могут или не хотят положить конец господству глобальных финансов и многонациональных корпораций над жизнью людей, единственным способом вернуть экономику в нормальный ритм и начать учитывать интересы большей части населения, а не только его малой части, остается укрепление мощи профсоюзов.

В мировом масштабе сегодня лишь 7% трудящихся состоят в профсоюзах, но в организованной защите нуждаются еще сотни миллионов человек. Привлечение новых членов - это важнейшая задача, стоящая перед международным профсоюзным движением, и Всемирный день действий за достойный труд предоставляет отличную возможность для широкого распространения профсоюзных идеалов, для помощи всем желающим вступить в профсоюз, для проявления глобальной солидарности трудящихся.

Массовые участия в организованных профсоюза-

ми шествиях и демонстрациях стали «визитной карточкой» Всемирного дня действий за достойный труд во многих странах.

21 мая 2013 года Исполнительный комитет ФНПР поддержал решение Международной конфедерации профсоюзов о проведении Всемирного дня действий «За достойный труд!» в октябре 2013 года.

В этом году профсоюзы России вновь будут требовать соблюдения социальной справедливости и достойного труда, ликвидации безработицы и установления достойной заработной платы и пенсионного обеспечения, развития профессионального образования и предоставления первого рабочего места; продолжат отстаивать позицию по реформированию пенсионной системы на страховых принципах и определению минимального размера оплаты труда (без учета стимулирующих и компенсационных выплат) на уровне не ниже прожиточного минимума трудоспособного населения, искоренять практику заемного труда.

Координационный комитет единых действий профсоюзов Санкт-Петербурга и Ленинградской области принял решение о проведении митинга в рамках Всемирного дня действий «За достойный труд!». **Он пройдет 7 октября 2013 года на площади перед спортивным комплексом «Юбилейный» (пр.Добролюбова, 18) с 15-30 до 17-00.**



Новое отраслевое соглашение в здравоохранении Ленинградской области

30 сентября во Дворце Труда состоялось подписание Отраслевого соглашения между Комитетом по здравоохранению Правительства Ленинградской области и Территориальным Санкт-Петербурга и Ленинградской области комитетом профсоюза работников здравоохранения РФ по основным направлениям социально-экономической политики и развитию социального партнерства в сфере здравоохранения Ленинградской области на 2013-2016 годы.

Подписали документ председатель Территориальной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации профсоюза работников здравоохранения РФ В.А.Дмитриев, председатель Комитета по здравоохранению области А.А.Лобжанидзе и председатель Совета главных врачей Ленинградской области С.А.Баранов.

Новое отраслевое соглашение в здравоохранении Ленинградской области

(Окончание. Начало на с. 1)

Среди новаций подписанного соглашения следует отметить обязательность для всех учреждений здравоохранения заключения коллективных договоров. Стороны договорились о совместном проведении конкурсов «Лучший уполномоченный профкома по охране труда», «Лучший коллективный договор на территории Ленинградской области», физкультурно-оздоровительных мероприятий, о подготовке и праздновании профессионального праздника – Дня медицинского работника.

Важность коллективных договоров подчеркивает следующий пункт соглашения: «В случаях, предусмотренных коллективным договором, руководители государственных и муниципальных учреждений здравоохранения отчисля-

ют денежные средства первичной профсоюзной организации на культурно-массовую и физкультурно-оздоровительную работу».

Соглашение рекомендует руководителям государственных и муниципальных учреждений здравоохранения содействовать созданию на web-сайте каждого учреждения, где действуют первичные организации профсоюза, «странички профкома» для возможности размещения оперативной профсоюзной информации и методической документации.

Более подробная информация о церемонии подписания ленинградского областного отраслевого соглашения будет опубликована в следующем номере ПрофМедИнформа.

29 октября в Санкт-Петербурге пройдет VIII внеочередной съезд ФНПР



18 сентября в Москве состоялось заседание Генерального Совета Федерации Независимых Профсоюзов России. Были рассмотрены вопросы «О ходе переговоров по подготовке проекта Генерального соглашения между общероссийскими объединениями профсоюзов, общероссийскими объединениями работодателей и Правительством РФ на 2014-2016 годы» и «О созыве VIII (внеочередного) съезда ФНПР». Вел заседание председатель ФНПР Михаил Шмаков.

Переговоры социальных партнеров по подготовке проекта Генерального соглашения на очередной период должны были начаться в июне, но по просьбе общероссийских объединений работодателей и Правительства РФ начало переговоров перенесли на 8 июля. С докладом по данному вопросу выступила заместитель председателя ФНПР Нина Кузьмина. Она, в частности, отметила, что в ходе обсуждения основные разногласия возникли по следующим разделам: экономическая политика; заработная плата, доходы и уровень жизни населения; социально-экономические проблемы развития регионов России, в том числе Крайнего Севера и приравненных к ним местностей.

В ходе обсуждения доклада члены Генсовета ФНПР отметили, что в последнее время федеральными органами исполнительной власти выдвинут ряд инициатив, которые неизбежно приведут к резкому ухудшению социальной обстановки в стране. Так, по словам председателя Астраханского областного объединения органи-

заций профсоюзов Светланы Калашниковой «бурю возмущения вызвала последняя инициатива Министерства Труда о включении в МРОТ стимулирующих и компенсационных выплат (в том числе районных коэффициентов), в результате чего минимальные гарантии по оплате труда работников будут существенно снижены, что повлечет за собой ухудшение положения простых людей».

Председатель Общероссийского профсоюза работников жизнеобеспечения Александр Василевский в своем выступлении подчеркнул, что «переход к установлению для населения РФ социальной нормы потребления электроэнергии, а затем воды и тепла приведет только к еще большему росту платежей за ЖКУ».

«Профсоюзы должны требовать от правительства таких доходов для трудящихся и членов их семей, которые покроют любой тариф, предлагаемый в правительстве», - поправил выступающего М.Шмаков. Профсоюзный лидер отметил, что только сильные профсоюзы способны добиваться реализации своих требований от правительства и работодателей. Для того чтобы адекватно отвечать на вызовы времени, по его словам, необходимо внести в Устав ФНПР изменения, укрепляющие организацию. «Предлагаемые изменения преследуют следующие цели: упорядочение работы профсоюзной структуры, эффективная реализация принципа выполнения совместно принятых решений, развитие системы кадрового резерва и защита профсоюзов от вмешательства в их деятельность извне», - заявил М.Шмаков.

Было принято решение созвать VIII внеочередной съезд ФНПР по уставным вопросам 29 октября в Санкт-Петербурге, который планируется провести на базе Гуманитарного университета профсоюзов.

1 октября 2013 года оплата труда федеральных бюджетников вырастет на 5,5%

Повышение с 1 октября 2013 года на 5,5% оплаты труда работников федеральных казенных, бюджетных и автономных учреждений предусмотрено распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 августа 2013 г. №1490-р.

Средства на указанное повышение предусмотрены федеральным бюджетом на 2013 год и плановый период 2014 и 2015 годов.

Решение о повышении оплаты труда работников бюджетной сферы регионального и муниципального уровня принимается соответственно органами законодательной и исполнительной власти субъектов РФ и муниципальных образований.

Вместе с тем в соответствии с п.30 Единых рекомендаций по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений на 2013 год бюджетные ассигнования, предусмотренные в федеральном бюджете, бюджетах субъектов Российской Федерации и местных бюджетах на 2013 год на увеличение фондов оплаты труда работников учреждений, при индексации в связи с ростом потребительских цен на товары и услуги рекомендуется направлять преимущественно на увеличение размеров тарифных ставок, окладов (должностных окладов), ставок заработной платы работников государственных и муниципальных учреждений в пределах указанных ассигнований.

ДТП: обязательный тест на трезвость

Подготовлен новый важный и для водителей, и для медиков документ. Он меняет алгоритм проверки автомобилистов на трезвость.

До сих пор гаишник мог протестировать водителя сам или отправить его к врачу, если он заметил признаки опьянения. А после принятия нового документа такую же процедуру будут обязаны проходить все водители, совершившие аварию с пострадавшими. Такова главная новация подготовленного постановления правительства, которое изменило правила освидетельствования на состояние алкогольного опьянения и направления на медосвидетельствование водителей. Проект документа уже направлен на согласование, в том числе в министерство здравоохранения.

До сих пор водитель, попавший в аварию, даже если в ней пострадали люди, мог избежать проверки на трезвость. Ведь для такой проверки у инспектора должны быть веские основания. Новый порядок устанавливает беспалляционное требование: если есть пострадавшие, водителя необходимо проверить на наличие алкоголя.

При этом у водителя остается право отказаться от медосвидетельствования. Однако это влечет за собой почти такие же последствия, как если бы прибор или врач определили бы водителя как пьяного. Для отправки на медосвидетельствование водителя, совершившего аварию с пострадавшими, как и раньше, должен быть составлен протокол о направлении.

Однако есть исключения. В случае если водитель доставлен к медикам с места ДТП, освидетельствование может проводиться без протокола. Довольно часто бывает, что «скорая» приезжает на место аварии раньше, чем ГИБДД. А если водитель нуждается в операции, не ждать же пока подъедут сотрудники ГАИ и составят протокол. Пусть инспекторы оформляют аварию, замеряют расстояния и записывают показания свидетелей. Медики в это время будут делать свою работу. Но они обязаны также проверить водителя на состояние алко-

гольного опьянения, даже без соответствующего протокола.

Но это касается только случаев с пострадавшими. Напомним, кстати, что если водитель был один в машине, врезался в столб и пострадал при этом только он сам, - это также авария с пострадавшими.

Что касается автомобилистов, которые управляют машиной в состоянии алкогольного опьянения, то с 1 сентября 2013 года произошло увеличение штрафов, которое больше всего ударит по ним.

Водители под шафе сейчас могут лишиться прав на полтора-два года, а с 1 сентября, кроме лишения, им еще грозит штраф 30 тысяч рублей. Аналогичный штраф светит тем, кто отказывается проходить медицинское освидетельствование.

Новые штрафы ГИБДД с 1 сентября 2013 года также увеличены за повторное нарушение. Если пьяный водитель вновь сядет за руль, будучи навеселе, то ему светит штраф 50 тысяч и лишение прав на три года. Сейчас нетрезвый автомобилист, который решит поехать после лишения водительского удостоверения, может попасть под арест на 15 суток. При этом увеличена сумма штрафа для тех, кого нельзя арестовать (например, беременных). Для них произойдет увеличение штрафа с 5 тысяч рублей до 30 тысяч.

Этот документ очень важен и для нас. В течение нескольких лет с автомобилями скорой помощи произошел ряд дорожно-транспортных происшествий, в которых погибли наши медики. К сожалению, отсутствие обязательного теста на алкоголь значительно затруднило справедливое определение виновных.

Принятие соответствующего документа также отвечает требованиям действующего европейского законодательства.

Г.Н.Малушко,

Технический инспектор ЦК профсоюза работников здравоохранения РФ по Санкт-Петербургу и Ленинградской области

Новая система стимулирующих выплат в Областной детской клинической больнице

В конце июля в Ленинградской областной детской клинической больнице (ЛОГБУЗ ДКБ) состоялось совещание, посвященное первым итогам работы по новой системе стимулирующих выплат. В работе совещания принимали участие главный специалист Теркома профсоюза Н.В. Туренко и уполномоченный Теркома по Ленинградской области Д.Ю. Батраков, поскольку они принимали активное участие в разработке данной системы. Предлагаем вашему вниманию основные положения новой системы стимулирующих выплат и мнения о ней заинтересованных лиц ЛОГБУЗ ДКБ.

Новая система направлена на улучшение качества и результативности труда, повышение доступности оказания медицинской помощи, повышение мотивации работников ЛОГБУЗ ДКБ к качественным результатам труда. Также она преследует цель материального стимулирования работников и определяет порядок распределения фонда стимулирующих выплат (в т.ч. текущей экономии) по итогам отчетного периода.

Премирование предполагает выплату премии работникам ЛОГБУЗ ДКБ при условии достижения определенных показателей и соблюдении условий, отражает обобщенный результат. Для объективной оценки труда приказом главного врача утверждены специальные индикаторы для каждого структурного подразделения и службы, соблюдение которых контролируется комиссией по подведению итогов исполнения плановых и целевых показателей деятельности, премированию структурных подразделений и служб, сотрудников ЛОГБУЗ ДКБ.

Для каждого подразделения больницы введены свои показатели, связанные с доступностью оказания медицинской помощи и с эффективностью и качеством оказанных услуг.

Стимулирующие выплаты ЛОГБУЗ ДКБ:

- за интенсивность и высокие результаты работы;
- за качество выполняемых работ;
- персональные надбавки (в т.ч. надбавка за категорию, за научное звание и т.д.);
- премиальные выплаты по итогам работы.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ БАЗЫ ДЛЯ РАСЧЕТА ПРЕМИИ:

1-й этап. Распределение суммы премии между структурными подразделениями и службами производится пропорционально фонду оплаты труда по тарификации с учётом выполненных производственных и финансовых показателей за указанный период:

- для клинических подразделений и служб – вы-

полнение плана по койко-дням и по пролеченным больным, выполнение финансового плана;

- для параклинических и диагностических подразделений и служб – выполнение плана по исследованиям, условным единицам и т.д.;

- для вспомогательных подразделений и служб – выполнение производственного плана в целом по ЛОГБУЗ ДКБ.

2-й этап. После оценки итогов работы структурных подразделений и служб (1-й этап) на заседании Комиссии оцениваются итоги их работы по индикаторам для каждого структурного подразделения и службы, с учётом оценки их работы курирующими заместителями главного врача.

ПРИНЦИПЫ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ПРЕМИЙ:

Средства, направляемые на премирование работников, распределяются в целом по ЛОГБУЗ ДКБ, без разделения между медицинскими и немедицинскими работниками, а также между категориями персонала (врачи, средние, младшие).

Размеры премий предельными размерами не ограничены, зависят от финансовых возможностей учреждения.

Премия начисляется за фактически отработанное время. За период нахождения работников в различных видах оплачиваемых или неоплачиваемых отпусков, предоставленных в соответствии с Трудовым Кодексом РФ, а также за период временной нетрудоспособности премия не начисляется.

Также разработаны аналогичные критерии оценки работы сотрудников внутри подразделений.

ПРЕМИАЛЬНЫЕ ВЫПЛАТЫ НЕ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ В СЛЕДУЮЩИХ СЛУЧАЯХ:



Президиум совещания в Ленинградской областной детской клинической больнице (слева направо): главный врач ЛОГБУЗ ДКБ Е.В. Паршин, главный специалист Теркома по труду и заработной плате Н.В. Туренко, уполномоченный Теркома по Ленинградской области Д.Ю. Батраков

- выполнение производственно-финансовых показателей с учетом индикаторов доступности, эффективности и качества менее чем на 86,0% – в 2013 г., 87,0% – в 2014 г., 88,0% – в 2015 г.;

- наличие дисциплинарных взысканий.

ПРЕМИАЛЬНЫЕ ВЫПЛАТЫ СНИЖАЮТСЯ В СЛЕДУЮЩИХ СЛУЧАЯХ:

- для отделений - при несоответствии фактических индикаторов оценки отделения плановым, невыполнение плановых показателей в разрезе источников финансирования;

- для заведующих - при несоответствии фактических индикаторов оценки отделения плановым, невыполнение плановых показателей в разрезе источников финансирования;

- для врачей, СМП, ММП - при несоответствии фактических критериев оценки врача, СМП, ММП плановым показателям и при наличии понижающих коэффициентов.

ИСТОЧНИКИ ДЛЯ ПРЕМИРОВАНИЯ:

- средства фонда стимулирующих выплат и текущей экономии фонда заработной платы;

- средства от экономии по другим статьям КОСГУ по итогам отчетного периода;

- средства, поступающие от оказания платных услуг.

Главный врач больницы **Евгений Владимирович Паршин:**

– Введение данной системы стимулирования обусловлено современными тенденциями в здравоохранении – реформированием, модернизацией, переходом на эффективный контракт, повышение качества оказания медицинской помощи. Новая система позволит улучшить условия труда работников, повысив им оплату за качественный труд. В этой связи задача администрации – работать так, чтобы средства на оплату труда были, заведующих отделениями – через появившиеся у них рычаги стимулирования работников на качественный труд добиваться лучших показателей работы своих сотрудников. А сотрудникам – свой качественный труд применять на благо пациентов.

Среди главнейших задач нашего учреждения – качественное оказание медицинской помощи, обеспечение доступности наших услуг, повышение оплаты труда персонала. Материальное стимулирование находится в русле решения данных задач. Оплата за качественный труд должна быть выше. Этим решается задача предоставления населению доступной и качественной медицинской помощи, а также и остро стоящая в медицине кадровая проблема. Наша новая система позволяет распределять стимулирующие выплаты прозрачным, предсказуемым образом при ощутимом повышении заработной платы сотрудников. У областных учреждений здравоохранения кадровая проблема стоит наиболее остро – персонал с легкостью переходит в городские больницы и поликлиники, в частную медицину – туда, где зарплата хоть немного выше. Что касается нашей больницы, то за последние год-полтора нам удалось остановить текучесть кадров. Но дефицит среднего медперсонала, отдельных категорий врачей все же остается. Также хочу отметить, что новая система появилась благодаря нашей успешной работе в системе ОМС. У нас есть источник дополнительных средств, которые мы можем направлять на оплату труда своих сотрудников. Здесь мы находимся в полном соответствии

с сегодняшним реформированием здравоохранения – медики должны зарабатывать больше.

Заместитель главного врача по экономике **Светлана Анатольевна Вишнева:**

– Старая система стимулирования была не очень корректной. Разработанная совместно со специалистами Теркома профсоюза новая система включила в себя критерии реальной работы персонала больницы. В ней была сделана попытка системно рассмотреть результаты работы и отделений и сотрудников. После рассмотрения первых результатов будем при необходимости вносить в нее коррективы.

Председатель профкома **Татьяна Мануковна Григорян:**

– Хорошо, что данное совещание дало возможность обсуждать и влиять на принятие очень важных для всех решений. Теперь многим стало понятно, какие критерии используются для определения размера премии конкретного работника, как надо работать с ними. Есть еще много нюансов, с которыми предстоит разобраться, в том числе это касается размера плановых заданий для подразделений больницы.

На обсуждении новой системы выступили руководители структурных подразделений. Общее мнение: система вполне хороша для больших клинических подразделений, для подразделений с малым количеством персонала – возникают некоторые вопросы. Так, заведующей отделением лучевой диагностики была высказана мысль, что новая система позволила получить хоть какую-то премию (раньше их просто не было), но объем ее совершенно недостаточен в первую очередь из-за большого плана по оказанию услуг, утвержденного Комитетом по здравоохранению, который не учитывает того, что контингент больницы – дети. С этой проблемой предстоит разбираться отдельно.

По итогам обсуждения решено после обкатки системе стимулирующих выплат необходимо доработать, учтя все пожелания и выявленные недостатки. Причем единодушно высказано мнение, что польза от нее даже на начальном этапе есть.



Председатель профкома Ленинградской областной детской клинической больницы Т.М.Григорян в рабочем кабинете

ЕСТЬ С КОГО БРАТЬ ПРИМЕР

Профсоюзная организация СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 118» занимает одно из ведущих мест в Калининской районной организации профсоюза работников здравоохранения РФ. Возглавляет ее Елена Сергеевна Потокина, заведующая отделением рентгенологии поликлиники.

Она работает в поликлинике с ноября 1975 года. В октябре 1980 года началась ее выборная профсоюзная биография – она была избрана профгруппоргом детского поликлинического отделения №10. В 1986 году Елена Сергеевна была избрана председателем профсоюзной организации уже всей поликлиники. За эти годы она стала одним из лучших председателей первичных профсоюзных организаций учреждений здравоохранения Калининского района.

СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №118» - одно из самых крупных учреждений здравоохранения района, в него входят также детские поликлинические отделения № 10 и № 42, центр здоровья и врачебно-физкультурное отделение. В 2012 году количество работающих в учреждении составляло 304 человека, из которых 260 человек являются членами профсоюза.

В поликлинике первый коллективный договор заключен в 2005 году. И заключение колдоговора, и осуществление контроля исполнения его норм и положений находится под пристальным контролем профсоюзного комитета и лично Е.С.Потокиной. Среди достижений можно отметить тот факт, что задолженности по выплатам заработной платы работникам ЛПУ никогда не было. Активно проводится работа по осуществлению профсоюзного контроля соблюдения трудового законодательства и охраны труда. Комиссия по охране труда и уполномоченный по охране труда профсоюзного комитета принимал активное участие в проведении пилотного проекта по аттестации рабочих мест в поликлинике в 2012 году. При подписании аттестационных актов были сохранены все коэффициенты, льготы и классы опасности по специальностям.

Особое внимание хочется уделить установившемуся взаимодействию с муниципальными советами, на территории которых находятся отделения поликлиники. Е.С.Потокина установила тесный контакт с муниципальными советами «Гражданка», «Академический», «Пискаревка» и с депутатами Законодательного собрания Санкт-Петербурга. По обращениям профсоюзного комитета были включены в план мероприятий Совета конкретные мероприятия для медицинских работников данной поликлиники, проживающих на территории муниципального совета, а также их детей. Так ко Дню медицинской сестры вручаются благодарственные письма сотрудникам поликлиники, представленным к награждению, цветы, подарки, билеты на концерты. Ко Дню медицинского работника организуется праздничное пред-

ставление силами подведомственных кружков, фуршет, вручение грамот и цветов, экскурсии по городу и ближайшим пригородам. На новогодние праздники предоставляются билеты на елки для детей сотрудников поликлиники, организуются экскурсии для сотрудников.

Ведется большая работа по реализации кадровой и молодежной политики профсоюзной организацией. Проводятся выборочные проверки ведения трудовых книжек, оформления индивидуальных трудовых договоров, дополнительных соглашений и других кадровых документов. Результаты обсуждаются на заседаниях профсоюзного комитета и доводятся до сведения коллектива и главного врача. Разъяснительная работа по вопросам пенсионного законодательства, социального страхования, охраны труда, договора коллективного страхования членов профсоюза, работы кредитно потребительского кооператива «ВИТА» позволяет сохранить членство в профсоюзной организации.

Елена Сергеевна Потокина – врач высшей категории, заведующая рентгенологическим отделением СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 118». Работа рентгенологом заставляет серьезно относиться к соблюдению нормативных актов по охране труда, к применению средств индивидуальной защиты всеми сотрудниками поликлиники. Под особым контролем находится вопрос о создании необходимых условий труда для работников поликлиники, а особенно для тех членов профсоюза, которые работают во вредных условиях. Активная работа профсоюзного комитета и его председателя дает свои плоды – уже много лет в учреждении не было случаев травматизма и тяжелых несчастных случаев.

Т.В.Бурмистрова,
председатель Калининской районной организации профсоюза работников здравоохранения РФ



Е.С.Потокина на рабочем месте

Мы были в Дюссельдорфе и Кельне

«А еще жизнь прекрасна потому, что можно путешествовать». Эта фраза, принадлежащая перу А.П.Чехова, как нельзя лучше описывает наше отношение к такому виду отдыха. Путешествие интригует, вдохновляет, расширяет рамки общения.

Посещение Европы особенно привлекает возможностью приобщиться к истории средних веков. Это путешествие поближе познакомило нас с историей и достопримечательностями земель долины реки Рейн.

Первым на нашем пути оказался знаменитый Дюссельдорф. Этот сказочный город сразу очаровал нас необыкновенными парковыми зонами, готическими соборами и величественным Рейном.

Далее наш путь лежал в самую западную точку Германии - город Аахен. В городке старинные постройки - великолепный готический собор и королевский дворец, удачно соседствуют с современными постройками и памятниками, площадями и скверами.

Продолжением нашего путешествия был знаменитый город Кельн. Мы с нетерпением ждали встречи с известнейшим Кельнским собором. Собор поразил нас своим величием, архитектурными находками. Мы не могли не восхититься воздушным каменным кружевом его готического убранства. Навсегда в памяти остался вид Кельнского собора на фоне старинных городских улочек и средневековых домов.

После Кельна наш маршрут пролегал по берегу Рейна к знаменитым средневековым замкам немецких рыцарей. Посещение замка Марксбург, счастливо уцелевшего в катаклизмах и войнах прошлых веков в первоизданном виде, началось с восхождения на высокую гору, на самой вершине которой он был построен. Красочный рассказ экскурсовода воскрешал исторические события, а в этой обстановке мы невольно ощущали себя их участниками.

Далее свой путь мы продолжили по реке Рейн на комфортабельном, уютном и надежном корабле. За окном неспешно проплывали широкие долины и невысокие горы. Это места, где много лет выращивают виноград и производят знаменитые рейнские вина, места, где сказочные небольшие замки, уютно приютились на вершинах



Дюссельдорф



Кельн



Мы были в Дюссельдорфе и Кельне

(Окончание. Начало на с.7)

холмов. Дух захватывает, когда проплываешь среди такой красоты. Нам удалось попробовать лучшие сорта рейнских вин при посещении винного ресторана в городе Рюдесхайм. Известный в Европе винодел Любомир представил нам коллекцию созданных им немецких вин.

В Висбадене мы на себе ощутили прелесть знаменитых терм, где получили огромное удовольствие, ощутили прилив сил, укрепили свое здоровье. Знаменитое висбаденское казино не может не вызвать у посетителя чувство азарта, так хорошо знакомое Федору Михайловичу Достоевскому и мастерски описанное им в романе «Игрок». А знаменитое немецкое пиво и традиционные колбаски доставляли нам удовольствие в течение всего путешествия.

Незаметно наше пребывание в Германии подошло к концу. Спасибо и до новых встреч!

И.В. Орлова,

председатель профкома СПб ГБУЗ «Родильный дом №6 им.проф.В.Ф.Снегирева»

ВОЗВРАЩАЯСЬ ИЗ ГЕРМАНИИ...

(рейс FV246 Франкфурт-на-Майне - Санкт-Петербург)

Нам Рейн явился в Дюссельдорфе
Среди равнинных берегов,
Где величаво он струился
В оковах городских мостов.

Великий облик мощной силы!
И неприступен и красив!
На поворотах беспощаден,
А на равнинах чуть ленив.

И не убрать, и не добавить,
И не украсить этот край,
Где красотой дышит камень
Скалы чудесной Лорелей.

Но сердце отдано навеки.
Прости нас, Рейн, прощай, увы!
С тоскою по родному краю,
Летим мы к берегам Невы.

С.В. Петрова,

член профкома Ломоносовской ЦРБ

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

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

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

ДМИТРИЕВА Тамара Витальевна, главный специалист Теркома по социальным вопросам,
ЕФИМОВА Маргарита Исхаковна, председатель профкома СПб ГБУЗ «Городской врачебно-физкультурный диспансер»,

ЕРЕМА Нина Николаевна, председатель профкома СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 29»,
ОРЛОВА Надежда Николаевна, председатель Выборгской (областной) районной организации профсоюза,

ЛАЧИНА Тамара Владимировна, председатель профкома ФГБОУ СПО «Санкт-Петербургский медико-технический колледж»,

ЭЛИОВИЧ Иосиф Григорьевич, председатель профкома Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области,

САРИМСАКОВА Татьяна Валерьевна, казначей профкома СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 14»,
ПОГОРИЛЕЦ Наталья Леонидовна, казначей профкома СПб ГБУЗ «Городская больница № 38 им.Н.А.Семашко»,

РЫЖКОВА Людмила Ивановна, казначей профкома сотрудников ГБОУ СПО «Санкт-Петербургский медицинский техникум № 9»,

СОЛОВЬЕВА Татьяна Васильевна, казначей профкома СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 29»,
ОВСЕЙЧУК Любовь Николаевна, казначей профкома СПб ГБУЗ «Санитарный транспорт»,

БОГОЯВЛЕНСКАЯ Анна Викторовна, казначей профкома СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 8»,
ПОТАПОВА Яна Альбертовна, казначей профкома студентов ГОУ ВПО «Северо-Западный государственный медицинский университет им.И.И.Мечникова».

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