



ПрофМед

Информ

<http://przspb.ru>

№ 12 (55) Декабрь 2012 года

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

Роль и задачи выборных профсоюзных органов в защите конституционных прав работников на безопасные условия труда и гигиены

30 октября 2012 года состоялся Пленум ЦК Профсоюза с повесткой дня «Роль и задачи выборных профсоюзных органов в защите конституционных прав работников на безопасные условия труда и гигиены».

В работе Пленума приняли участие руководители региональных организаций Профсоюза, представители органов государственной власти, представители средств массовой информации из отраслевых и профсоюзных газет и журналов.

С докладом по основному вопросу повестки дня Пленума выступил заместитель председателя Профсоюза М.М. Андрончиков. В своем докладе Михаил Михайлович рассказал о накопившихся проблемах в области охраны труда в системе здравоохранения. В частности, о необходимости в самое ближайшее время решить вопрос финансирования мероприятий аттестации рабочих мест в условиях перехода системы здравоохранения на одноканальное финансирование через ОМС; разработать нормативные документы, основанные на научных обоснованиях по профилактике стресса у работников и его негативных последствиях, как возможной причины случаев травматизма и других проблемах.

Начальник отдела охраны труда Министерства здравоохранения РФ Татьяна Лозовская в своем выступлении отметила, что оценка условий труда по аттестации рабочих мест, на самом деле является очень важной составляющей в охране труда. Татьяна Дмитриевна также сказала, что изменения в структуре Минздрава, в частности создание отдела охраны труда, позволит урегулировать ряд вопросов в области охраны труда в здравоохранении, в том числе и те, что были озвучены в докладе по основному вопросу повестки дня VII Пленума.

Также с докладом выступили А.И. Лебедев — начальник отдела надзора и контроля по вопросам охраны труда Управления надзора и контроля за соблюдением законодательства о труде Федеральной службы по труду и занятости, Е.С. Почтарева — начальник отдела организации санитарного надзора по гигиене труда, коммунальной гигиене Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Е.П. Королева — старший научный сотрудник, к.м.н. «НИИ медицины труда» РАМН, В.В. Трумель — секретарь ФНПР, главный технический инспектор труда ФНПР.

Заслушав и обсудив доклад и выступления участников Пленума ЦК Профсоюза о роли и задачах выборных



профсоюзных органов в защите конституционных прав работников на безопасные условия труда и гигиены, а также выступления представителей Министерства здравоохранения России, а также органов государственной власти надзора и контроля, НИИ медицины труда РАМН, участники Пленума ЦК Профсоюза отметили, что решение вопросов охраны и безопасных условий труда, соблюдение государственных нормативов, регулирующих право работников на безопасный труд, являются приоритетом нашего Профсоюза.

с.2

Списки «вредности» вновь действительны

1 ноября апелляционная коллегия Верховного Суда РФ по апелляционному представлению заместителя Генерального прокурора РФ отменила определение ВС РФ от 4 апреля 2012 года № АКПИ12-317, в мотивировочной части которого делается вывод, что Список производств, цехов, профессий и должностей с вредными условиями труда, работа в которых дает право на дополнительный отпуск и сокращенный рабочий день, утвержденный постановлением Госкомтруда СССР и Президиума ВЦСПС от 25.10.1974 № 298/п-22, устанавливающий перечни указанных работ, является недействующим в связи с его противоречием Трудовому кодексу РФ. Дело направлено на новое рассмотрение. Таким образом, в соответствии со статьей 423 Трудового кодекса РФ, до принятия соответствующего нормативного правового акта, определяющего минимальные размеры повышения заработной платы, сокращенной продолжительности рабочего времени, ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, законодательство бывшего СССР, в том числе **Список** производств, цехов, профессий и должностей с вредными условиями труда, **продолжает действовать.**

Роль и задачи выборных профсоюзных органов в защите конституционных прав работников на безопасные условия труда и гигиены

(Окончание. Начало на с. 1)

Участники Пленума отметили, что изменение механизма финансирования оказания медицинской помощи с переходом на одноканальное финансирование через систему ОМС, оптимизация сети лечебных учреждений, новации в сфере высоких медицинских технологий, а так же новые подходы в области охраны труда, требуют сегодня от Профсоюза детального понимания происходящих процессов, проведения анализа влияния текущих реформ непосредственно на работников, выработки общей тактики действий в меняющихся условиях.

В соответствии с Концепцией деятельности Профсоюз проводит работу по реализации мероприятий в области улучшения условий и охраны труда. Ставит перед выборными органами организаций Профсоюза всех уровней задачи по активизации проведения профсоюзного контроля за соблюдением работодателями требований охраны труда, выполнению обязательств, предусмотренных коллективными договорами и соглашениями, а также рассмотрения на заседаниях выборных органов этих вопросов.

ЦК Профсоюза постоянно в течение последних лет обращал внимание Правительства РФ и Министерства здравоохранения РФ на необходимость решения вопроса финансирования мероприятий аттестации рабочих мест по условиям труда за счет бюджетных средств. Однако в связи с одноканальным финансированием медицинских организаций через систему ОМС с 2013 года в тарифах на медицинские услуги не заложены средства на охрану труда. Поэтому ЦК Профсоюза совместно с Минздравом России необходимо в самое ближайшее время разъяснить работодателям порядок финансирования мероприятий по охране труда, а выборным профсоюзным органам рассматривать эти вопросы при подготовке предложений в коллективные договоры и соглашения.

Аттестация рабочих мест по условиям труда приобретает первостепенное значение. Предоставление всех компенсаций работникам, в том числе и назначение досрочных пенсий, становится напрямую связано с результатами аттестации рабочих мест. Но сегодня участники Пленума ЦК Профсоюза, к сожалению, отметили многочисленные факты нарушения порядка и некачественного проведения аттестации рабочих мест.

Процедуру аттестации в здравоохранении прошли всего около 30% рабочих мест, из которых более половины (53%) аттестованы, как имеющие вредные или опасные условия труда. По имеющимся в Профсоюзе данным при проведении аттестации было выявлено свыше 1617 нарушений со стороны аттестующих организаций.

В условиях, когда меняется вся система обеспечения гарантированных ранее государством льгот и компенсаций, и при этом предлагаются правовые акты, снижающие социально-экономическую защищенность работников организаций системы здравоохранения, Профсоюз не может оставаться в стороне.

Выборным профсоюзным органам необходимо принципиально и твердо отстаивать свою позицию, по созданию работникам безопасных условий труда, основанных на качественной оценке всех имеющихся вредных факторов и безусловным обеспечением работников гарантиями и компенсациями.

Участники Пленума отметили, что состояние условий труда на рабочих местах продолжает оставаться основной причиной формирования у работающих профессиональной патологии. По данным Всемирной организации здравоохранения в ближайшие годы в структуре причин нарушения здоровья будут психосоциальные факторы, такие, как напряженность труда, вызывающая профессиональный стресс или синдром профессионального выгорания. Поэтому Профсоюз считает, что для здравоохранения необходимо разработать нормативные документы, основанные на научных обоснованиях, по профилактике стресса у работников и его негативных последствиях, как возможной причины случаев травматизма и инвалидизации.

Путь к решению вопросов охраны труда, снижению производственного травматизма лежит через систему эффективного контроля в тесном взаимодействии с государственными органами управления, государственными надзорными органами, через коллективные договоры и соглашения.

Одними из основных звеньев в организации работы по созданию здоровых и безопасных условий труда непосредственно в учреждениях здравоохранения, являются институт уполномоченных по охране труда Профсоюза, а также комитеты по охране труда, в функции которых входит разработка программы совместных действий сторон по улучшению условий труда, предупреждению и снижению производственного травматизма и профессиональных заболеваний; проведение анализа состояния условий и охраны труда, подготовка предложений по охране труда для дальнейшего включения их в коллективные договоры и др. Принципиальность профсоюзного актива в отстаивании прав работников на работу в безопасных условиях труда и гигиены позволяет не только обеспечить защиту прав работников на работу в условиях, отвечающих государственным нормативам, но и поднимает уровень мотивации профсоюзного членства.

Комитеты организаций Профсоюза должны использовать в своей работе организацию и проведение различных конкурсов по охране труда, способствующих изучению и совершенствованию профсоюзного контроля по вопросам охраны труда, обмену опытом и пропаганде лучших результатов.

В целях повышения активности в работе организаций Профсоюза всех уровней по обеспечению работникам безопасных условий труда, а также осуществлению контроля за состоянием условий и охраны труда, выполнения обязательств работодателей, предусмотренных коллективными договорами и соглашениями принял постановление. В нем поставлены задачи перед профсоюзными организациями различного уровня.

ЦК Профсоюза совместно с Министерством здравоохранения Российской Федерации и другими заинтересованными ведомствами:

- Создать рабочую группу по подготовке отраслевых стандартов по организации и проведению аттестации рабочих мест по условиям труда, методике учета профессиональных рисков работников медицинских организаций без проведения инструментальных замеров аттестующими организациями, с последующим направлением их на утверждение в Министерство труда и социальной защиты РФ;
- Разработать типовую отраслевую программу «О совершенствовании системы управления охраной труда в медицинских организациях»;
- Определить порядок финансирования мероприятий по охране труда в казенных и бюджетных медицинских организациях в связи с переходом на одноканальное финансирование через систему ОМС.
- Рассмотреть вопрос о возможности обеспечения медицинских работников социальным пакетом, включающим в том числе санаторно-курортное оздоровление.

ЦК Профсоюза:

- Добиваться решения вопроса о разработке отраслевой нормативной правовой базы в сфере охраны труда.
- Проводить ежегодный мониторинг работы технической инспекции труда ЦК Профсоюза и региональных организаций Профсоюза по вопросам безопасных условий и охраны труда, а также освещать достижения в области охраны труда в информационных печатных и Интернет ресурсах.

Руководителям региональных организаций Профсоюза совместно с органами управления здравоохранением в субъектах Российской Федерации:

- Использовать Типовую программу улучшения условий и охраны труда в субъекте Российской Федерации, разработанную в соответствии с Концепцией демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденную Минздравсоцразвития России, для включения в отраслевые региональные соглашения и разработки программ, отражающих безопасные условия труда и гигиены медицинских работников.

- Продолжить работу по рассмотрению на совместных заседаниях президиумов комитетов организаций Профсоюза и коллегий вопросов:

выполнения региональных программ улучшения условий и охраны труда, разделов «Условия и охрана труда» отраслевых региональных соглашений и коллективных договоров, состояния травматизма и заболеваемости, связанных с профессиональной деятельностью работников медицинских организаций;

реализации в медицинских организациях мероприятий по обеспечению финансирования охраны труда и использования работодателем средств, выделяемых Фондом социального страхования России на предупреждение случаев травматизма и профзаболеваний, обучение по охране труда, аттестацию рабочих мест по условиям труда;

обеспечения работников медицинских организаций спецодеждой, спецобувью и другими средствами индивидуальной защиты, а также санитарно-гигиенической одеждой, санитарной обувью и санитарными принадлежностями.

Руководителям региональных организаций Профсоюза:

- Добиваться реализации требований законодательства в области защиты социально-трудовых прав работников на безопасные условия и охрану труда, а также включения отдельным разделом в региональные отраслевые соглашения и коллективные договоры данных вопросов.

- Проводить работу по защите прав работников на льготы и компенсации за работу во вредных (опасных) условиях труда, установленных государством и отраслевыми нормативными правовыми актами. Добиваться включения в коллективные договоры Перечня должностей работников, занятых на работах с вредными условиями труда, которым предоставляются компенсации и льготы.

- Осуществлять взаимодействие с государственными органами надзора (контроля), органами управления здравоохранением в субъектах Российской Федерации по организации и проведению общественного контроля по вопросам охраны труда.

- Развивать институты технической и внештатной инспекций труда Профсоюза для решения возникающих проблем по вопросам безопасных условий труда и гигиены.

- Оказывать помощь первичным организациям Профсоюза при направлении документов в органы государственной экспертизы для оценки качества проведения аттестации рабочих мест по условиям труда и активнее использовать независимую экспертизу оценки условий труда в соответствии с принятым Профсоюзом Регламентом.

- Активнее вовлекать профсоюзный актив в институт внештатных инспекторов труда Профсоюза, проводить целенаправленную работу по избранию в каждом структурном подразделении уполномоченных лиц по охране труда. Нацеливать работу уполномоченных по охране труда на осуществление ежедневного контроля за обеспечением работников безопасными условиями труда на рабочих местах и средствами защиты.

- Продолжать работу по участию в смотрах-конкурсах по охране труда, днях Охраны труда, развивая при этом формы морального и материального поощрения.

Сертификат доверия – лучшим!

22 ноября состоялось торжественное вручение «Сертификата доверия работодателю» представителям учреждений здравоохранения «Федеральный Центр сердца, крови и эндокринологии имени В.А.Алмазова» и СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 51».

Вручение состоялось на городской конференции, посвященной охране труда и средствам защиты работников. В 2012 году Государственной инспекцией труда в городе Санкт-Петербурге при участии Ленинградской Федерации профессиональных союзов и Союза промышленников и предпринимателей Санкт-Петербурга реализуется проект «Декларирование деятельности предприятия по реализации трудовых прав работников».

Целью проекта является стимулирование работодателей к более активным действиям, направленным на наиболее полную и всестороннюю реализацию трудовых прав работников. Срок действия такого сертификата – 3 года. На все время действия сертификата предприятие освобождается от плановых проверок государственными инспекторами труда.

Кроме учреждений здравоохранения сертификаты за 2012 год получили только 9 организаций. Большой «удельный вес» наших учреждений – большая заслуга совместной работы со службами охраны труда наших профсоюзных организаций. Председатели профкомов «Федеральный Центр сердца, крови и эндокринологии имени В.А. Алмазова» Кашеринин Юрий Робертович и СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 51» Зюмченко Гали-

на Михайловна уделяют созданию безопасных условий труда особое внимание. Только совместной работой удалось достичь таких результатов.

Г.Н. Малушко,
технический инспектор ЦК профсоюза по Санкт-Петербургу и Ленинградской области



После вручения сертификатов (слева направо): Гохберг А.И. - зам. главного врача СПб ГБУЗ ГП-51, Малушко Г.Н. - технический инспектор Теркома, Артемьева С.Н. - инженер по охране труда Федерального Центра им.Алмазова, Осминкин А.В. - зам. директора Федерального Центра им.Алмазова.

В Трехсторонней комиссии Санкт-Петербурга: кадровая проблема и нормирование труда

15 ноября в Смольном состоялось заседание Трехсторонней комиссии Санкт-Петербурга. Первым вопросом было рассмотрение хода реализации модернизации городского здравоохранения. С докладом по этому вопросу выступил зам. председателя Комитета по здравоохранению Правительства Петербурга В.Е.Жолобов. Он четко обрисовал показатели финансирования и исполнения комплекса мероприятий по укреплению материально-технической базы медицинских учреждений и внедрению современных информационных систем и стандартов оказания медицинской помощи. Эта программа определяет следующие задачи:

1. Развитие первичной медико-санитарной помощи и профилактической направленности здравоохранения, повышение доступности и качества оказания амбулаторно-поликлинической помощи;
2. Стабилизация показателей младенческой, перинатальной и материнской смертности;
3. Повышение доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи;
4. Внедрение современных информационных систем в здравоохранении.

Член Комиссии, председатель Теркома профсоюза работников здравоохранения В.А.Дмитриев также выступил по этому вопросу. Он указал на проблемы, проявившиеся при внедрении программы модернизации, о которых в докладе В.Е.Жолобова нет ни слова: «Эта программа принесла немало положительных результатов, которые можно свести к следующему положению – улучшилось оснащение городских ЛПУ, есть подвижки по их ремонтам. Но

главная проблема – кадры и штатное расписание. Какую из четырех задач модернизации ни возьмешь – задачи новые, штатные расписания старые. Возросшая нагрузка на медицинский персонал, который в условиях недостаточной укомплектованности, работает с перегрузкой, порой на 1,5 ставки и более, и при этом должен дать качество оказываемой помощи. Хорошо известно, что перегрузки на работе ведут не только к синдрому эмоционального выгорания, но и являются причиной безразличия к пациентам со стороны медиков, а также приводят к возрастающей инвалидизации работников. При этом нужно иметь в виду, что значительная часть сотрудников ЛПУ – лица пенсионного и предпенсионного возраста.

Только справедливое нормирование труда и повышение заработной платы, осуществление мер социальной защиты медицинских работников, возрождение профессионального престижа позволят улучшить и доступность и качество медицинской помощи. Терком профсоюза возлагает надежды на реализацию приказа Комитета по здравоохранению о создании комиссии по подготовке предложений по вопросам социальной защиты медицинских работников и мерам по устранению дефицита медицинских кадров. По плохой традиции в составе комиссии нет представителя нашего профсоюза. Но от себя заверяю собравшихся, что мы проблемами с социальной защиты работников здравоохранения занимаемся ежедневно, в том числе и внося предложения в Обязательства сторон Трехстороннего соглашения. А реализация принятых обязательств нередко тормозится властными структурами».

Ленинградская область: вопросы оплаты труда бюджетников

14 ноября 2012 года прошло заседание комиссии по вопросам оплаты труда работников бюджетной сферы Ленинградской области. Основным вопросом было рассмотрение проекта областного закона «Об областном бюджете Ленинградской области на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов».

Проектом областного бюджета предусмотрено с 1 сентября 2013 года увеличение расчетной величины для расчета должностных окладов (окладов, ставок заработной платы для педагогических работников) работников за календарный месяц или за выполнение установленной нормы труда (нормы часов педагогической работы за ставку заработной платы) только лишь на 3%. Расчетная величина составит 7000 рублей. Такое повышение наш профсоюз не устраивает, т.к. оно даже не покрывает инфляцию. Также мы будем настаивать на переносе сроков введения повышения на более раннее время.

Комитет финансов Ленинградской области сообщил, что проект Бюджета 2013 года сформирован с учетом предельного объема дефицита бюджета Ленинградской области. В числе прочих в проекте Бюджета 2013 года предусмотрены бюджетные ассигнования на повышение заработной платы по должностям врачей, среднего и младшего медицинского персонала, преподавателей высших учебных заведений, социальных работников.

Далее состоялось обсуждение предложений по реализации Указа Президента РФ от 7 мая 2012 года № 597. Поскольку всей полноты информации члены комиссии не обладают, комитету финансов было рекомендовано представить к следующему заседанию информацию по перечню должностей работников, в отношении которых Указом № 597 предусмотрено повышение оплаты труда.

Для реализации предложений Теркома профсоюза работников здравоохранения органам исполнительной власти Ле-

нинградской области предложено рассмотреть возможность применения комбинированного подхода к реализации Указа № 597: увеличение размера межуровневых коэффициентов для расчета должностных окладов, установленных постановлением Правительства Ленинградской области от 15 июня 2011 года № 173 «Об утверждении Положения о системах оплаты труда в государственных бюджетных учреждениях области и государственных казенных учреждениях области по видам экономической деятельности» и установления выплат стимулирующего характера.

Вспомнили также и о медицинских работниках дошкольных и общеобразовательных учреждений. Комитету по здравоохранению рекомендовано подготовить предложения по внесению изменений в Постановление № 173, установив для них доплаты после передачи штатных единиц из учреждений образования в учреждения здравоохранения.

На очередном заседании комиссии предстоит рассмотреть конкретные предложения органов исполнительной власти Ленинградской области по внесению изменений в порядок расчета заработной платы руководителей учреждений в зависимости от средней заработной платы основного персонала.

Как видим, многие наши предложения уже учтены, некоторые в процессе обсуждения. В качестве констатации растущего авторитета профсоюзной позиции сообщая, что органам исполнительной власти Ленинградской области при подготовке предложений по внесению изменений в Постановление № 173 по системе оплаты труда рекомендовано согласовывать предложения с территориальными организациями профсоюзов.

Н.В.Туренко,
гл.специалист Теркома по труду и заработной плате

Продлен договор с Минским ГК профсоюза

В ноябре в рамках договора о сотрудничестве в Санкт-Петербурге находилась делегация Минского городского комитета Белорусского профсоюза работников здравоохранения, руководитель делегации – председатель Минского ГК профсоюза Людмила Николаевна Кобятко. В ходе международной встречи и обмена опытом работы белорусской делегацией были посещены Территориальный комитет профсоюза работников здравоохранения РФ, Комитет по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, Городская станция скорой медицинской помощи, Городская многопрофильная больница №2, а также было продлено действие Договора о сотрудничестве на следующие 3 года. Руководитель российской стороны В.А.Дмитриев после акта подписания договора сказал: «Мы с Людмилой Николаевной Кобятко подписали этот договор с большим удовольствием. Сотрудничество с белорусской региональной организацией дружественного профсоюза проверено временем. Нам есть что обсудить за общим столом, обменяться опытом, увидеть достижения и проблемы ближайших соседей. В этот раз визит минской делегации был настолько сжатым и информативным, что не осталось места для культурной программы. Гостям удалось лишь побывать на концерте, посвященном юбилею ДК им.Горького. Согласно подписанному договору в следующем году де-

легация Территориальной организации профсоюза посетит наших белорусских коллег».



Л.Н.Кобятко и В.А.Дмитриев после подписания договора

О Территориальной программе ОМС в Санкт-Петербурге на 2013 год

Комитетом по здравоохранению подготовлен проект закона Санкт-Петербурга «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов», частью которого является Территориальная программа ОМС.

Для формирования и экономического обоснования Территориальной программы ОМС на 2013 год была создана рабочая группа, в состав которой включены представители Теркома профсоюза.

Подготовленный Комитетом проект был рассмотрен на заседании рабочей группы 16.11.2012 и доработан с учетом результатов обсуждения, а также консультаций со специалистами МЗ РФ.

Следует отметить, что утвержденная Правительством РФ федеральная программа на 2013 год и плановый период 2014 и 2015 годов по своей структуре отличается от ранее утвержденных и содержит ряд совершенно новых положений.

Так, в соответствии с требованиями федерального законодательства в 2013 году скорая медицинская помощь будет оказываться за счет средств ОМС. Финансовые средства на ее оказание передаются из бюджета Санкт-Петербурга бюджету ТФОМС. Также за счет средств ОМС будет оказываться медицинская помощь с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения).

Следует отметить, что оказание скорой помощи и медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий предусмотрено базовой программой ОМС, и должно предоставляться на территории Санкт-Петербурга всем застрахованным по ОМС гражданам, в том числе жителям других территорий.

Что касается «сверхбазовой» программы ОМС, в 2013 году за счет средств межбюджетного трансферта, предоставляемого из бюджета Санкт-Петербурга бюджету ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, будут осуществляться виды высокотехнологичной медицинской помощи, которые уже оказываются в рамках Территориальной программы ОМС в текущем году. С 2013 года к ним добавляется еще один – эндоваскулярная коррекция нарушений ритма сердца с имплантацией частотно-адаптированного однокамерного или двухкамерного кардиостимулятора.

С 1 января 2013 года преимущественно одноканальное финансирование за счет средств ОМС должно быть введено для всех медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС. Соответственно, структура тарифа на медицинскую помощь в рамках базовой программы ОМС должна быть единой и соответствовать требованиям Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». В 2013

году тарифы в системе ОМС Санкт-Петербурга должны включать:

- расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты,
- приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов,
- расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации),
- расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества,
- расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации,
- прочие расходы,
- расходы на приобретение оборудования стоимостью до ста тысяч рублей за единицу.

Расчет стоимости Территориальной программы ОМС на 2013 год впервые осуществляется на численность застрахованных по ОМС лиц, а не на численность жителей Санкт-Петербурга. Это требование федеральной программы. При этом в Санкт-Петербурге количество застрахованных по ОМС традиционно выше, чем количество жителей.

Стоимость Территориальной программы ОМС на 2013 год – 43 473,80 млн.руб., Подушевой норматив финансирования, за счет средств ОМС в расчете на одно застрахованное лицо – 8 602,87 руб.

Рассмотрев вопрос о финансовых нормативах для осуществления денежных выплат специалистам с высшим и средним медицинским образованием, участвующим в мероприятиях по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи, входящей в территориальную программу ОМС, комиссией было принято решение о повышении финансового норматива для этой категории специалистов. Для них будет произведен перерасчет денежных выплат с 01.01.2012 из расчета:

- для специалистов с высшим медицинским образованием – 6100 руб.,
- для специалистов со средним медицинским образованием – 3100 руб.

Н.В.Туренко,

гл.специалист Теркома по труду и заработной плате, член Комиссии по разработке территориальной программы ОМС

Портрет профсоюзного лидера

В жизни Иосифа Григорьевича Элиовича неразрывно связаны служение государственной санитарно-эпидемиологической службе и профсоюзу работников здравоохранения. Иосиф Григорьевич вступил в профсоюз на первом курсе Ленинградского санитарно-гигиенического медицинского института. По окончании института молодым специалистом он пришел работать в санитарно-эпидемиологическую станцию Кировского района Ленинграда. Неравнодушно энергичного специалиста выбрали в профком. Через некоторое время он стал заместителем председателя профсоюзного комитета, а в 1988 году – председателем профкома.

С профсоюзными успехами тесно связана и практическая деятельность – в течение 19 лет Иосиф Григорьевич руководил одним из наиболее крупных межрайонных подразделений (5 районов города) учреждений Госсанэпидслужбы в Санкт-Петербурге, постоянно входившем в число лидеров городской службы. Он один из авторов Концепции деятельности органов Госсанэпиднадзора по гигиене труда и организаторов Координационного совета по вопросам условий труда при Правительстве Санкт-Петербурга.

Для реализации планов по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки в курируемых районах требовались дополнительные возможности и полномочия. За период с 1990 года Иосиф Григорьевич четырежды избирался депутатом представительных органов государственного управления и местного самоуправления Ленинграда и Санкт-Петербурга. По его инициативе и активному участию был организован Фонд санитарно-эпидемиологического благополучия населения Петербурга, сыгравший в 90-е годы ключевую роль в сохранении и развитии материально-технической базы учреждений Госсанэпидслужбы.

Используя депутатские полномочия, И.Г.Элиович добился закрытия Клеевого завода, реконструкции Аккумуляторного и Гидролизного заводов, являвшихся наиболее мощными источниками загрязнения окружающей среды в Кировском районе. В 1993 - 95 годах в качестве одного из руководителей стачкома учреждений Госсанэпидслужбы в Петербурге принял активное участие в переговорах с Правительством РФ, профильными комитетами Госдумы, руководством Госкомсанэпиднадзора РФ в составе рабочей группы ЦК профсоюза по решению проблем финансирования службы. Тогда были решены вопросы ликвидации задолженности по заработной плате, повышения уровня оплаты труда специалистов из внебюджетных средств, долевого участия в жилищном строительстве на специальных условиях.

В результате реорганизации органов Госсанэпиднадзора в 2005 году в Ленинградской области были созданы Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзора) и Федеральное государственное учреждение здравоохранения (ныне – ФБУЗ) «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области», имеющие в своем составе соответственно 14 территориальных отделов и 14 филиалов в во всех районах области. С 2005 года Иосиф Григорьевич – заместитель руководителя

Управления Роспотребнадзора и заместитель Главного государственного санитарного врача по Ленинградской области Сергея Анатольевича Горбанева. Также он был избран председателем профсоюзного комитета, имеющего во всех территориальных отделах Управления профсоюзные бюро.

Работая в областном Управлении, Иосиф Григорьевич активно и эффективно решает вопросы организации надзора и деятельности Управления, его кадрового, юридического и материально-технического обеспечения, работы в сфере защиты прав потребителей. Он председатель аттестационной комиссии Управления, участник разработки нового Государственного образовательного стандарта по специальности «Медико-профилактическое дело», преподаватель Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И.Мечникова, член Консультативного совета по защите прав потребителей Роспотребнадзора, один из инициаторов и авторов долгосрочной целевой программы «Развитие системы защиты прав потребителей в Ленинградской области» на 2009 - 2011 годы» и аналогичной программы на 2012-2014 годы. Данная программа была принята одной из первых в Российской Федерации.

Созданная в 2005 году под руководством И.Г.Элиовича 3-х уровневая региональная система защиты прав потребителей получила положительную оценку Консультативного совета по защите прав потребителей Роспотребнадзора и была рекомендована к использованию на территории других субъектов РФ. По инициативе Элиовича И.Г. были созданы Координационный совет по защите прав потребителей при Правительстве Ленинградской области (так же – в числе первых в России), Консультативный Совет по защите прав потребителей Санкт-Петербурга и Ленинградской области, межрегиональная Ассоциация общественных объединений потребителей «Северо-Запад».

Под руководством И.Г.Элиовича достигнут значительный рост результативности проверок в сфере защиты прав потребителей. Число фиксированных нарушений норм законодательства в расчете на одну проверку в 2010 - 2011 годах составило 2,44 - 2,63 при среднем показателе по РФ 1,56 - 1,63. Удельный вес удовлетворенных судами исков в защиту неопределенного круга потребителей в 2011 году достиг 88%.

Иосиф Григорьевич – член Президиума Теркома, член Президиума ЦК профсоюза работников здравоохранения РФ, председатель постоянно действующей комиссии ЦК профсоюза по защите прав работников органов и организаций Роспотребнадзора. В качестве председателя комиссии ЦК последовательно добивается должного решения вопросов социального партнерства, устранения неравенства в оплате труда государственных гражданских служащих федерального и регионального уровней и др.

В сентябре 2012 года исполнилось 90 лет со дня принятия Декрета Совета Народных Комиссаров РСФСР «О санитарных органах Республики» – основания Государственной санитарно-эпидемиологической службы РФ. И.Г.Элиович рассказал об этом событии: «Наша служба внесла значительный вклад в обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Ленинградской области, работая под девизом «Здоровье – главная ценность человека, основной, самый дорогой капитал общества». В результате проведенной Управлением работы значительно улучшились показатели, характеризующие санитарно-эпидемиологическую обстановку в регионе.

Служба смогла добиться значительных результатов по профилактике инфекционных заболеваний. Проводимые мероприятия позволили добиться снижения заболеваемости по 18 из 45 регистрируемых нозологических форм, а по 24-м – уровень заболеваемости ниже, чем в среднем по РФ.

День рождения службы – это хороший повод оценить сделанное и заглянуть в будущее. Наша служба доказала свою эффективность, и впредь мы будем с честью исполнять свое призвание – беречь и приумножать здоровье сограждан».

В одном мы уверены, что наше благополучие и санитарно-эпидемиологическая обстановка находятся под надежным контролем, и поздравляем Иосифа Григорьевича и его коллег с прошедшим юбилеем! Желаем здоровья и реализации намеченных планов!



И.Г.Элиович

Мы были в Лиссабоне и на Мадейре

Наступление зимы с особой ностальгией заставляет вспомнить прошедший летний отдых. В сентябре мне посчастливилось открыть для себя райский уголок – Португалию. Здесь мы побывали вместе с туристической группой, организованной Теркомом профсоюза. В программе поездки состояла из двух частей: столица Португалии – Лиссабон, и отдых на острове Мадейра.

В Лиссабоне мы посетили район Алфамы, откуда открывается прекрасный панорамный вид на город и реку Rio Tejo. Побывали в белокаменном монастыре Иеронимитов, где покоится прах великого мореплавателя Васко да Гама, увидели символ города - Башню Белема и бастион. Прекрасен парк Эдуарда VII, с его высоты открывается вид на живописные холмы старого Лиссабона. Сердце города – улицы Авенида Либердаде и Байша, стали частичками и наших сердец. Один из дней был посвящен осмотру паркового комплекса Синтры, памятника, охраняемого ЮНЕСКО. Посещение дворца Синтры, старейшего в Европе королевского дворца в мавританском стиле, где рождалась мечта о морской империи, и плелись интриги эпохи Реставрации, оставило незабываемое впечатление. Побывали и в усадьбе Регалеира, красивейшего утопающего в зелени, философского парка с таинственными подземельями. Если в первой части нашей поездки мы наслаждались достопримечательностями, прекрасной погодой, восхищались обилием растений, то на Мадейре впечатления умножились многократно.

Мадейра – цветущий сад посреди Атлантического океана. Мягкий климат, солнечная погода создают прекрасные условия для растительности. Здесь проживает около 760 видов цветов. Недаром говорят, что Мадейра – остров вечной весны, жемчужина Атлантики. Любой скверик, любой самый небольшой отель похожи на маленькие ботанические сады. Везде расстилаются по земле разноцветные ковры – здесь и азалии, и орхидеи и магнолии...

Остров находится в Атлантическом океане: не описать прекрасные виды, его чистейшую нежно голубую воду. Национальные костюмы жителей острова так же красочны, как и здешняя природа. Женщины носят ярко-красные юбки в желтую, синюю, черную или белую полоску. Многие наши туристы увезли с собой смешные разноцветные национальные шапочки, напоминающие знакомые нам тубейки.

Не обошли мы и другие местные сокровища – вина. Именно здесь родились и продолжают производиться самые настоящие портвейны и мадеры. Даже их название рассказывает об их происхождении: портвейн – португальское вино, мадера – вино с острова Мадейра,

его символ. Легенда рассказывает о местном купце, решившем вывезти свое вино на континент, но часть бочек не поместилась в трюме, и их оставили под палящим солнцем на палубе. В месте назначения по какой-то причине груз не приняли и отправили его обратно. Купец был на грани банкротства и готовился вылить в море злосчастное вино. Но совершенно случайно обнаружилось, что вино, истомившееся под солнцем, не только не испортилось, но и таинственным образом приобрело необычайный вкус.

Сейчас мадеру выдерживают в дубовых бочках на солнечных площадках, переворачивая их время от времени. Под легендарным названием “Мадера” здесь огромный ассортимент самых разных сортов вин: от сухого “Серсиала” до медового “Малесси”. Так что что-то, а это вино было запасено в качестве непрямого сувенира для подарка родным и близким.

В столице острова Фуншале то же есть на что посмотреть. Здесь есть и старинные монастыри, и дворцы в мавританском стиле, и уникальные музеи, и отличный рынок местных очень экзотических фруктов. Мне, например, запомнились фрукты под именем «ананасовые бананы».

Отдых на Мадейре вспоминается как благословенный оазис, где жизнь течет очень размеренно, rispetабельно и комфортно. Среднегодовая температура воздуха на Мадейре +28, морской воды – около 22-24 градусов. С большим удовольствием вспоминаем нашу замечательную поездку и мечтаем снова там оказаться.

О.В.Ильина,

Председатель профкома Мариинской больницы



Формируется группа профсоюза работников здравоохранения для путешествия в

КИТАЙ: Хайнань - Пекин 27 марта – 7 апреля 2013 года

27.03 – Вылет в Пекин в 22:00.

28.03 – Прилет в Пекин. Перелет на Санью на остров Хайнань. Трансфер в отель. Размещение. Ужин. Отдых.

29.03 – Завтрак. Отдых на море. 15:00–18:00 посещение горячих источников Наньян («Жемчужная река» - в 2005 году этот курорт был внесен в список «Самые лучшие китайские термальные источники»).

30.03-03.04 – Отдых на Хайнане.

3.04 – Завтрак в отеле. 18:30 – Вылет в Пекин. Поздний прилет. Трансфер в отель. Размещение.

4.04 – Завтрак в отеле. Экскурсия: Императорский дворец Гугун – запретный город, посещение самой большой в мире площади Небесного Спокойствия Тяньаньмэнь, посещение Храма Неба. Обед.

5.04 – Завтрак в отеле. Экскурсия: Великая Китайская Стена, посещение захоронения императоров династии Мин, внешний осмотр олимпийских объектов (Птичье гнездо, Водяной куб). Обед.

6.04 – Завтрак. Свободный день (шопинг) + экскурсии за доп. плату.

7.04 – Завтрак в отеле. Экскурсия: Ламанский храм Юнхэтун. Трансфер в аэропорт. 19:30 – прибытие в СПб.

Стоимость: 845 долларов США

В стоимость входит:

- Проживание в отелях Хайнань: South China Hotel 4* (первая линия), Пекин: Jiango Hotspring Hotel 4*,
- Завтраки в отелях + 2 обеда + 1 ужин,
- Экскурсионная программа в сопровождении русскоязычного гида,
- Трансфер и экскурсии только для нашей группы!!!

Доп. оплачиваются:

- Авиаперелет СПб – Пекин – Санья – Пекин – СПб = 29000 руб. (при оплате до 10.12)
- Виза + страховка = 1800 руб.

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

Формируется группа профсоюза работников здравоохранения для путешествия

«Вся СИЦИЛИЯ» (Классика + отдых) 2-12 мая 2013 года

1-й день. Палермо – переезд на Восточное побережье (Сиракузы или Катания).

Прибытие в аэропорт Палермо. Встреча с гидом Eurialo Viaggi. Трансфер в отель 3*** или 3***Superior в Сиракузах или в районе Катании - Джардини Наксос. Размещение в номерах. Ужин в отеле.

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

4-й день. Катания – побережье Циклопов.

Завтрак в отеле. Катания и побережье Циклопов. Знакомство с городом у подножия Этны, осмотр основных площадей и Кафедрального собора. Панорамная поездка вдоль Побережья Циклопов. Обед свободный. Во второй половине дня свободное время в Сиракузах. Ужин в отеле.

5-й день. Сиракузы – Агридженто – Пьяцца Армерина – Террази.

Завтрак в отеле. Выезд из гостиницы и отправление в Палермо. По пути свободное посещение Долины храмов в Агридженто и, в случае завершения реставрационных работ согласно плану, Римской Виллы дель Казале в Пьяцца Армерина. Обед свободный.

Приезд в отель в районе Палермо. Размещение в номерах. Ужин в отеле.

6-й день. Палермо – Монреале.

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

7-й день. Трапани – Седжеста – Эриче.

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 Эриче. Ужин в отеле.

8-10 день. Район Палермо отдых на море.

Завтрак, продолжение отдыха, ужин.

11-й день район Палермо отдых на море.

Завтрак. Трансфер в аэропорт Палермо (регистрация, посадка и вылет).

Стоимость:

Отели 3* Н/В **950 евро**,

Отели 3* Н/В путешествия, 4* Н/В на отдыхе **1080 евро**.

В стоимость входит:

- Проживание в отеле, завтрак/ужин, автобусно-экскурсионное обслуживание по программе (только для нашей группы).

Дополнительно оплачиваются:

- перелет, входные билеты в музеи, напитки за ужином, городской транспорт.

**Запись и информация по туру - 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 декабре!
Юбилей в этот период отмечают:

ТУРЕНКО Нина Васильевна, главный специалист Теркома профсоюза по труду и заработной плате,
НАЗАРКИНА Галина Филипповна, председатель профкома СПб ГУЗ «Городская поликлиника № 75»,
ПОТОКИНА Елена Сергеевна, председатель профкома СПб ГУЗ «Детская городская поликлиника № 76»,
ШЕПЕЛЕВА Елена Николаевна, председатель профкома СПб ГУЗ «Детская городская поликлиника № 35»,
РОМАНЦЕВА Надежда Михайловна, председатель профкома СПб ГУЗ «Городская поликлиника № 46»,
БОГДАНОВА Татьяна Борисовна, председатель профкома СПб ГУЗ «Городская поликлиника № 48»,
МАНЬКОВА Надежда Павловна, главный бухгалтер Калининского РК профсоюза,
КУЗИНА Галина Степановна, казначей СПб ГУЗ «Специализированный дом ребенка № 3 (психоневрологический)»,

ДУБКЕВИЧ Галина Адамовна, казначей ФГУ «Российский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им.Р.Р.Вредена»,

ИВАНОВА Галина Викторовна, казначей СПб ГУЗ «Стоматологическая поликлиника № 4»,

МОЛЧАНОВА Ирина Константиновна, казначей СПб ГУЗ «Стоматологическая поликлиника № 9»,

ГОРБАЧ Людмила Ивановна, казначей СПб ГУЗ «Городская больница № 15»,

ЛАДОВА Татьяна Кузьминична, казначей МУЗ «Краснозвездная городская больница»,

РАЙНУС Марина Владимировна, главный бухгалтер Кировского РК профсоюза.

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