



ПрофМед Информ

<http://przspb.ru>

№ 12 (66) Декабрь 2013 года

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

Обсуждение хода реализации «дорожных карт» с участием профсоюза работников здравоохранения РФ

Минздравом был утвержден План проведения совещаний в федеральных округах по вопросам проведения структурных изменений, мероприятий по повышению эффективности деятельности учреждений здравоохранения и оплаты труда работников в соответствии с отраслевой «дорожной картой», разработки показателей эффективности деятельности учреждений, их руководителей, а также работников.

21 ноября в Санкт-Петербурге состоялось совещание руководителей органов управления здравоохранением и профсоюзных органов субъектов РФ, входящих в Центральный и Северо-Западный федеральные округа, по вопросам реализации «дорожных карт» в сфере здравоохранения, в том числе, вопросы перевода руководителей и работников медицинских организаций на эффективный контракт и реализации Программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда.

С докладами выступили руководители структурных подразделений Минздрава России, руководители региональных органов управления здравоохранением. Од-

ним из самых интересных выступлений был доклад Ф.Н.Кадырова, заместителя директора по экономическим вопросам ФГБУ «ЦНИИОИЗ», посвященный порядку перевода руководителей и работников медицинских организаций на эффективный контракт. Он говорил о нормативной базе, основных этапах, примерных формах трудовых договоров, рекомендациях по оформлению трудовых отношений.

Заместитель председателя профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации Г.А.Щербаков рассказал о необходимости решения проблем в сфере обеспечения социально-экономических прав и интересов работников здравоохранения и о позиции профсоюза в этом вопросе.

Представители региональных организаций профсоюза, участвующие в совещании накануне обсудили ситуацию по реализации мероприятий по «дорожной карте» в части обеспечения трудовых прав работников и повышения уровня оплаты труда. По мнению профсоюзов начальный этап реализации «дорожных карт» выявил следующее:

1. Резко усилилось социальное напряжение в коллективах, особенно с низкой укомплектованностью кадрами и высоким уровнем совместительства. Включение в средний заработок физического лица оплаты за внутреннее совместительство согласно методики расчета средней заработной платы по «дорожной карте» противоречит требованиям ТК РФ, так как совместительство оформляется самостоятельным трудовым договором. Это второй найм на работу, заработная плата по нему начисляется отдельно и не включается в расчет общей средней заработной платы ни по каким основаниям (отпуск, учеба, командировки рассчитываются отдельно). С внешними совместителями именно так и происходит. Поэтому совершенно непонятно, почему подвергаются дискримина-



Президиум совещания (слева направо):
Г.А.Александрова, нач.отдела Минздрава, Ф.Н.Кадыров, зам.директора ЦНИИОИЗ, А.А.Лобжанидзе, председатель КПЗ Ленинградской области, В.А.Дмитриев, председатель Теркома профсоюза

с.2

IX пленум Территориальной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации профсоюза работников здравоохранения РФ состоится 19 декабря 2013 года во Дворце Труда в 12-00.

Обсуждение хода реализации «дорожных карт» с участием профсоюза работников здравоохранения РФ

(Окончание. Начало на с. 1)

ции и попадают в невыгодные ситуации только внутренние совместители - работники, без которых учреждения не способны полноценно и в полном объеме оказывать медицинскую помощь населению. Это вызывает справедливое возмущение у данной категории специалистов и ведет к отказу части работников от внутреннего совместительства.

2. В расчет средней заработной платы включены компенсационные выплаты (ночные, вредность), что приводит к «уравниловке» при расчете средней заработной платы работников, выполняющих свои договорные обязанности в различных условиях труда.

3. Размер низких должностных окладов приводит в ряде случаев к нарушению действующей нормативной базы по стимулирующим выплатам. Так, согласно распоряжению Комитета по здравоохранению стимулирующие выплаты не могут превышать 40% должностного оклада, однако, для достижения контрольных цифр по средней заработной плате, установленных по «дорожной карте» на 2013 год выплаты стимулирующего характера, в т.ч. премии, составляют от 100% до 200% должностного оклада

врача. Таким образом, они выплачиваются без учета объемных, количественных и временных показателей, тем самым нивелируются цели и основные принципы стимулирующих выплат, определенных нормативными документами и договорами.

Все указанное выше требует незамедлительных изменений в положениях об оплате труда работников здравоохранения не только федерального подчинения, но и Санкт-Петербурга, так как в этих системах практически отсутствует дифференцированная оплата труда разных категорий работников.

В.А.Дмитриев, представитель профсоюза в Северо-Западном федеральном округе, и А.И.Домников, представитель профсоюза в Центральном федеральном округе, представили на совещании согласованную профсоюзную позицию по перечню необходимых мер, призванных улучшить социально-экономическую защиту работников медицинских организаций и способствующих привлечению кадров в здравоохранение:

1. Установление Правительством РФ базовых окладов

по профессиональным квалификационным группам, при этом базовый оклад первой профессиональной квалификационной группы установить на уровне не ниже прожиточного минимума трудоспособного населения, установленного в субъекте РФ.

2. Установление доли тарифной части (должностного оклада) заработной платы в размере не ниже 70%.

3. Изменение приказа Росстата о методике составления отчетности при проведении мониторинга заработной платы с выделением в ее структуре заработной платы только по основной должности работника. В настоящее время заработная плата работника учитывается вместе и по основной должности и по внутреннему совместительству, что приводит к искажению отчетности, завышению размеров оплаты труда работника и незаинтересованности органов управления здравоохранением в укомплектованности кадрами медицинских организаций, так как размер заработной платы на 1 физическое лицо на 30-50% выше, чем одной ставки.

4. Изменение нормативных правовых актов в части применения страховыми медицинскими организациями и фондами ОМС штрафных санкций не к объему средств, предусмотренных для оплаты медицинской помощи, а только к доле этих средств, направленной на заработную плату работникам.

5. Принятие постановления Правительства РФ о выделении из федерального бюджета субсидий на возмещение части затрат в связи с предоставлением медицинским работникам ипотечного кредита.

6. Сохранение права медицинских работников на досрочное назначение трудовой пенсии по старости в связи с осуществлением лечебной и иной деятельности по охране здоровья населения.



Г.А.Щербаков, зам. председателя профсоюза выступает на совещании



Выступление на совещании Ф.Н.Кадырова

Семинар по «Эффективному контракту»

16 декабря во Дворце Труда на семинаре, организованном Теркомом профсоюза, Ф.Н.Кадыров, заместитель директора по экономическим вопросам ФГБУ «ЦНИИОИЗ», выступит с докладом «**ЭФФЕКТИВНЫЙ КОНТРАКТ: новое в регулировании трудовых отношений в здравоохранении**».

Начало семинара в 10-00.

На семинаре будут рассматриваться следующие вопросы:

- «эффективный контракт» в широком и узком смысле;
- отличия эффективного контракта от традиционного трудового договора: формальные и сущностные;
- эффективный контракт - это заключение нового трудового договора с работником или внесение изменений в действующий?
- в соответствии с какими статьями Трудового кодекса будет заключаться эффективный контракт?
- когда учреждения смогут приступить к заключению эффективных контрактов, какие документы для этого нужны, каков алгоритм действий?
- формы и содержание уведомлений;
- в каких случаях можно не уведомлять работников за 2 месяца?
- как прописывать в трудовом договоре ситуации, когда размер выплат не может быть определен заранее?
- основные направления реформирования оплаты труда в здравоохранении;
- этапы и методы повышения заработной платы;
- как считается 100 и 200 % от средней по региону, какие выплаты включаются?
- в какой форме эффективный контракт предполагает наказание за невыполнение работником установленных в нем требований?

- источники средств на повышение оплаты труда - сколько и кем должно быть выделено на цели внедрения эффективного контракта? Где эти деньги и почему мы их не видим?

- типовой договор с руководителем государственного (муниципального) учреждения - какими нормативными документами регламентирован (новые нормативные акты);
- содержание нового трудового договора с руководителями учреждений;
- оплата труда руководителей и новые меры ответственности в рамках внедрения эффективного контракта;
- произошедшие и предстоящие изменения в Трудовом кодексе и иных нормативных документах в связи с введением эффективного контракта;
- в Трудовой кодекс включены новые (ранее не существовавшие) основания для увольнения заместителей главного врача;
- показатели, используемые для оценки деятельности медицинских работников;
- изменения, вносимые в трудовые договоры с работниками (содержание: порядок внесения изменений в действующие договоры);
- как выполнить требования о повышении заработной платы в рамках указа Президента без дополнительного финансирования и сокращения других статей расходов (хитрости статистики и экономики)?
- проблемы, внедрения эффективного контракта, сложные и неоднозначные положения;
- роль профсоюзных организаций в обеспечении успешного внедрения эффективного контракта;
- чего мы не знаем об эффективном контракте, чего мы не найдем в документах?

Профсоюз помог

15 ноября перед сотрудниками **СПб ГБУЗ «Клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкология)»** выступили работники Теркома профсоюза во главе с председателем В.А.Дмитриевым. Собравшимся была представлена информация о работе Теркома, о преимуществах членства в профсоюзе, розданы агитационные материалы. На состоявшемся позднее собрании в Клиническом центре была создана первичная организация профсоюза.



На собрании коллектива Клинического онкоцентра

СПб ГОУ СПО «Фельдшерский колледж» - по жалобе председателя профкома создана комиссия совместно с КПЗ СПб. Комиссией изучены претензии к руководству учебного заведения, изложенные председателем профкома в заявлении. Результат: отмен приказ директора колледжа об отмене установленной ранее доплаты за увеличение объема работы председателю профсоюзного комитета Шмаковой С.С., т.к. был издан с нарушением ст.60.2. ТК РФ. В ходе проверки проведено собрание с работниками учреждения.

Сотрудникам **поликлиники №77** Невского р-на и **Детской больницы №2 Св. Марии Магдалины** оказана практическая помощь по вопросам оплаты труда и заработной платы.

7 ноября прошло обучение по охране труда в «**Дружно-сельской психиатрической больнице**».

Сотрудникам **городских поликлиник №14, 64** оказана помощь по установлению продолжительности рабочего времени врачей на приеме.

Врач-офтальмолог нейрохирургического отделения **Елизаветинской больницы** по результатам аттестации рабочих мест лишился дополнительного отпуска. Согласно списков в коллективный договор добавили отпуск в 30 дней с учетом класса опасности 3.2.

В результате совместной Государственной инспекцией труда и ТК проверки в городском диспансере заводчелением оштрафован на 3 тыс.руб. за невыдачу СИЗ, выписан штраф на учреждение на 30 тыс.руб.

КПК «Вита» выдал кредитов на 4 млн. руб. (48 человек).

В гостях у чешского профсоюза врачей

25 ноября 2013 года в Праге состоялся совместный семинар с профсоюзом чешских врачей LOK-SCL. Целью визита делегации Территориальной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации профсоюза работников здравоохранения РФ было знакомство и обмен опытом с родственным профсоюзом. LOK-SCL ярко проявил себя акцией «Спасибо! Мы уходим!», связанной с массовым протестом врачей, и стал известен далеко за пределами Чехии. На требование повысить зарплату врачам чешское правительство двадцать лет повторяло: «Потерпите, все вопросы будут решены немного позднее». Профсоюз в 2010 году решил, что хватит ждать, надо действовать. В течение полугода велась кропотливая разъяснительная работа среди врачей. Более 70% врачей стационаров одновременно подали заявление об увольнении. Реакция правительства была однозначной – ничего страшного не происходит, мы без вас обойдемся! В своеобразной забастовке принимали участие ключевые специалисты стационаров – анестезиологи, хирурги, неонатологи и др. Без них обойтись никак нельзя, и правительство было вынуждено сесть за стол переговоров. Они длились 6-7 недель, и их результатом явилось повышение зарплаты врачей на 30%. Практически все участники акции вернулись на свои рабочие места. Показательно освещение данной акции в российской прессе, где повествование заканчивалось на рассказе о реакции правительства: «Мы безмерно рады, что избавились от смутьянов». В жизни все было по-другому – власть не смогла пересилить профсоюз.

Петербургских медиков встречали председатель LOK-SCL доктор Мартин Энгел и его заместитель доктор Милош Волеман. LOK-SCL объединяет врачей, работающих в стационарах, и насчитывает сейчас около 5 тысяч человек – примерно треть от общего количества госпитальных медицинских специалистов. Основан профсоюз в 1995 году. Размер профсоюзных взносов составляет 0,5% от заработной платы. В Чехии действует и традиционный профсоюз, объединяющий всех работников здравоохранения, и сейчас между ними нет никаких противоречий. Они как партнеры совместно действуют в интересах членов своих профсоюзов, исходя из общих приоритетов.

Доктор Мартин Энгел рассказал о том, что акция «Спасибо! Мы уходим!» завершилась принятием меморандума, и повышение зарплаты на 30% в 2010 году было только первым этапом. Второй этап – повышение заработной платы в 2011 году на 10% выполнено лишь наполовину. Третий – к 2013 году подтянуть зарплату врачей до среднего по экономике страны, остается невыполненным. В Чехии только что прошли выборы, и после формирования нового правительства профсоюзу LOK-SCL предстоит добиваться решения своих задач уже с новыми людьми.

В Чехии кадровая проблема стоит очень остро – врачей не хватает. Зная немецкий язык, легко устроится на работу в соседней Германии. Там зарплата выше в 4-5 раз, легче пройти специализацию, и 200-300 врачей ежегодно уезжают из Чехии чаще всего в Германию. Их места занимают выходцы из других стран. Сейчас здесь работает много врачей из Словакии, где экономическая ситуация сложнее, чем в Чехии. К слову сказать, практически все рабочие по уборке помещений в стационарах – из Украины. Но все равно врачей не хватает. При 170-180 рабочих часах в месяц у врачей нагрузка составляет 300 часов. Правда, и зарплата поэтому составляет 200-300%. В следующем году Евросоюз требует, чтобы переработка составляла не более 8 часов в неделю, что для здравоохранения Чехии является неприемлемым. Чешское правительство планирует отсрочить введение этого требования на 2 года. Позиция LOK-SCL: требование Евросоюза законное, нужно при сохранении нынешних заработков ограничивать законом объем переработки.



На фото (слева направо): М.Волеман, М.Энгел, В.А.Дмитриев



Общее фото на память

Чешский профсоюз врачей поддерживает тесный контакт с коллегами ближайших стран – из Словакии, Польши и Венгрии. Общие проблемы, близкая экономическая ситуация делают такие контакты весьма полезными. Встречи проходят раз в год и на них часто принимаются совместные решения. Так, в следующем году решено провести совместный День протеста врачей.

Гостям было интересно узнать о реальных показателях жизни чешских коллег – о средней зарплате, о продолжительности отпуска, об оплате больничных и пр. Доктора Энгел и Волеман давали исчерпывающие ответы иногда на русском, иногда на английском языках. Так вот, средняя зарплата врача составляет 60 тыс. крон (около 100 тыс. руб.), у медицинских сестер – 30 тыс. крон. Обычный отпуск составляет 4 недели, у медиков он длится 5 недель, у работающих во вредных условиях – 6 недель. Больничные в Чехии есть – первые 3 дня чехи болеют без оплаты, последующие дни – дифференцированно, но максимум 400 крон в день. Поэтому по простудным заболеваниям брать больничные листы в Чехии не принято. Так же как и в России, здесь пытаются лишить медиков льгот за работу во вред-

ных условиях труда, в частности, рентгенологов лишили укороченного рабочего дня. Аналогичны попытки правительства избавиться от проблем здравоохранения в приватизации лечебных учреждений. Профсоюз выступает против таких попыток, приватизация медикам не несет никаких выгод и делается в корыстных интересах узкого круга лиц.

Петербуржцы, в свою очередь, рассказали коллегам из Чехии о своей деятельности по защите социально-трудовых прав работников, о модернизации российского здравоохранения и переходе бюджетников на новую систему оплаты труда. Время встречи пролетело незаметно, пришлось расставаться, сделать фото на память. Сотрудничество наших профсоюзов решено продолжить, ведь опыт коллег не только интересен, но и очень важен для нашей работы.

Поездка делегации территориальной организации профсоюза одним семинаром не ограничивалась. В программу поездки входили экскурсии в Праге, в Карловых Варах, в Кутной Горе, посещение фольклорного центра. Так много хотелось увидеть за три дня поездки, что свободного времени просто не было.

С юбилеем, бригада!

В этом году исполнилось 20 лет со дня создания специализированной кардиологической бригады на базе отделения скорой неотложной помощи Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника №4» Василеостровского района.

Организованная в 1983 году бригада в течение десяти первых лет работала на 5 подстанции городской станции скорой помощи. Особенность Василеостровского района, где развод мостов отрезает остров от других районов, и своевременность оказания экстренной специализированной помощи больным становятся проблемой и послужила основным аргументом перевода бригады из городского подчинения в районное.

Нам хорошо известно, что своевременное оказание экстренной медицинской помощи врачом-специалистом снижает процент смертности на догоспитальном этапе. В первую очередь это относится к больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Экстренная помощь, оказываемая нашей бригадой, максимально приближена к жителям Василеостровского района и всегда гарантирует самый высокий профессиональный уровень.

Сейчас в бригаде работают 14 человек. Это высококвалифицированные врачи-кардиологи, имеющие отличную подготовку по всем разделам неотложной терапии и владеющие необходимыми навыками проведения интенсивной терапии и реанимации. У многих врачей бригады – большой клинический опыт работы в подразделениях экстренной помощи стационаров. Нельзя ни упомянуть и о квалифицированных фельдшерах, они тоже важная часть бригады.

Врачи бригады регулярно принимают активное участие в городских и всероссийских врачебных конференциях, во многих районных мероприятиях, консультируют линейных врачей отделения скорой помощи и врачей поликлиник.

За годы осуществления программы модернизации здравоохранения бригада полностью докомплектована необходимой аппаратурой и медицинским оборудованием. Это позволяет персоналу оказывать помощь больным в полном объеме. Особая гордость нашей бригады – новый реанимобиль, оснащенный самым современным оборудованием.

За многолетний добросовестный труд бригада награждена Почетной грамотой администрации Городской поликлиники №4 и благодарственным письмом Территориального Санкт-Петербур-

бурга и Ленинградской области комитета профсоюза работников здравоохранения РФ.

Первичная организация профсоюза работников здравоохранения в отделении скорой неотложной помощи объединяет членов профсоюза, принимающих заинтересованное участие в решении проблем работников. В первую очередь – это достойная оплата труда и достойные условия труда.

Нашими задачами остаются:

- привлечения молодых специалистов к сложной, но такой важной для людей работе;
- решение других проблем в работе «скорой помощи» и в первую очередь в вопросах финансирования и сохранения льгот работникам здравоохранения (доплат и дополнительных отпусков за работу во вредных условиях труда).

Уважаемые коллеги! ПОЗДРАВЛЯЮ ВСЬ КОЛЛЕКТИВ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ С ЮБИЛЕЕМ! Хочу пожелать всем здоровья, дальнейших успехов в работе, совершенствования своих знаний и практических навыков!

Врач специализированной кардиологической бригады,
кандидат мед. наук, член профсоюза
ПРОЗОРОВ Борис Михайлович



Сотрудники кардиологической бригады. Б.М.Прозоров сидит в центре.

Юбилей детской поликлиники №11

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника №11» недавно отмечало 90-летний юбилей. В 1922 году начал работу родоначальник поликлиники – пункт охраны материнства и младенчества №16 Выборгского района. Он располагался на 2-м Муринском проспекте в доме 31/33 и являлся филиалом амбулатории №9 (сейчас – поликлиника №14) для взрослого населения. В 1940 году пункт переименовали в детскую и женскую консультацию, которая с марта 1942 года стала детской поликлиникой №11. При ней имелись пункт неотложной помощи и молочная кухня с раздаточным пунктом. В 1963 году детская поликлиника №11 переехала во вновь выстроенное здание по адресу: пр. Пархоменко, д. 30, где и располагается до настоящего времени.



Сейчас в структуру поликлиники входят:

- детская поликлиника №11 (пр. Пархоменко, д.30);
- детское поликлиническое отделение №23 (пр. Б. Сампсониевский, д.62);
- отделение скорой медицинской помощи для детского населения (ул. Новолитовская, д.5).

Детская поликлиника №11 обеспечивает лечебно-профилактическую помощь детям от 0 до 18 лет. Численность обслуживаемого населения на начало 2013 года составляет 11 693 человек. В зоне деятельности поликлиники расположено 23 детских дошкольных учреждений на 2118 детей, 14 школ на 8083 ребенка, 2 школы-интерната на 290 детей, в том числе 2 интерната для глухих и слабослышащих детей.

Мощность поликлиники составляет 440 посещений в смену. На базе поликлиники развернуто:

- 2 педиатрических отделения на 14 участков;
- отделение организации медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях;
- отделение скорой медицинской помощи.

Для оказания специализированной медицинской помощи детскому населению поликлиника имеет следующий набор лечебных и диагностических служб: отделение врачей-специалистов (ЛОР, невропатолог, окулист, хирург, ортопед, кардиолог, логопед, эндокринолог); физиотерапевтическое отделение, кабинет ЛФК; отделение лучевой диагностики (рентген, УЗИ); комната по воспитанию здорового ребенка; клиническая лаборатория; ЦСО и др. Здесь имеются все необходимые условия для оказания медицинской помощи в соответствии с территориальной программой ОМС по гарантированному объему оказания бесплатной медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС, проведен капитальный ремонт здания, обновлена материально-техническая база.

Благодаря участию в программе модернизации здравоохранения в поликлинике созданы все условия для оказания квалифицированной медицинской помощи маленьким пациентам: проведен ремонт лечебно-диагностических кабинетов, закуплено оборудование для кабинета ЛОР-врача и офтальмолога, кабинета ЛФК. Также было закуплено и специализированное оборудование: система ком-

пьютерной радиологии рентген-комплекса Radiotex, ультразвуковой сканер с цветным доплером Mindray DC-3. В учреждении организован кабинет АКДО для проведения массовых диспансерных профилактических обследований со стандартной интегральной оценкой здоровья детей и подростков от 3 до 18 лет.

Главный врач детской поликлиники №11 - Надежда Анатольевна Трифонова, врач-педиатр высшей квалификационной категории. Штатная численность учреждения – 238,5 ставки. В поликлинике работает 175 человек. Среди них 6 ветеранов Великой Отечественной войны, 18 сотрудников награждены медалью «В память 300-летия Санкт-Петербурга», 34 врача и 56 медицинских сестер имеют высшую квалификационную категорию. В 2007 году поликлиника признана лучшей детской поликлиникой Санкт-Петербурга, в 2010 году участковый врач-педиатр, врач высшей категории Ольга Борисовна Пономарева признана лучшим педиатром Санкт-Петербурга. В 2012 году два участковых врача-педиатра – Пелешенко Елена Николаевна и Хабирова Гузэль Нашхатовна - стали лауреатами городского конкурса «Мой любимый детский врач».

Более 15 лет профсоюзную организацию детской поликлиники возглавляет Ольга Ивановна Денисова, очень грамотный и добросовестный специалист с активной жизненной позицией. Более 20 лет членом профкома является Наталия Владимировна Маймистова, она – ветеран поликлиники, ее стаж работы в учреждении – более 25 лет. Ольга Ивановна и Наталия Владимировна ведут основную часть профсоюзной работы. Отдельно надо отметить сотрудников, проработавших в поликлинике более 35 лет: Мариничеву Татьяну Ивановну, Миссель Аллу Михайловну, Тушеву Светлану Борисовну, Славинскую Светлану Павловну, Пушкину Валентину Михайловну, Григорьеву Аллу Васильевну, Романову Тамару Николаевну, Сенину Валентину Михайловну, Иванову Зою Михайловну, Крупчатникову Галину Васильевну, Макагон Веру Николаевну, Аронову Евгению Наумовну. Здоровья вам, долгих лет жизни и успехов в работе.

Профком СПб ГБУЗ
«Детская городская поликлиника №11»

ЮЖНАЯ АНГЛИЯ: ОЖИВАЮЩАЯ ИСТОРИЯ

10 ДНЕЙ/9 НОЧЕЙ

1 день

Прибытие в аэропорт Хитроу в Лондоне. Встреча с гидом. Трансфер на комфортабельном автобусе в отель недалеко от аэропорта Хитроу. Размещение в отеле Jurys Inn Heathrow Hotel.

2 день

Завтрак в отеле. Выезд из Лондона по направлению к Кантерберри.

Посещение Рочестера. На Хай-стриит в Рочестере напротив Центра Чарльза Диккенса находится островежное деревянное здание, в котором когда-то был магазин зерна гордого дядюшки Памблчука. В гостинице Быка (теперь она называется Royal Victoria and Bull) Пип из «Больших надежд» встречался с Бентли Драмлом. Ресторан-хаус, причудливый, островежный дом на Мейдстон-роуд, выведен в романе Диккенса как жутковатый дом мисс Хэвишем. Украшением города являются прекрасный нормандский собор и впечатляющий замок с 38-метровой башней - самой высокой в Англии.

Далее переезд в замок Лидс, который часто называют самым красивым замком в Британии. Этот нормандский замок был подарен в 1278 году Эдуарду I и оставался королевской резиденцией до эпохи Тюдоров. Сегодня он сочетает в себе черты загородно-го особняка, средневекового замка и королевского дворца. Дворцовый парк внушителен и разнообразен, есть огромный лабиринт, вольер для птиц, сад лекарственных растений и площадка для гольфа.

Затем посещение Кантербери. До нашего времени сохранились довольно протяженные участки городских стен и старинные здания в центре, верхние этажи которых нависают над узкими улочками. Кантербери сильно пострадал во время бомбардировок во Вторую мировую войну, но несмотря на это, город и сейчас славится множеством древних памятников архитектуры. И из всех городских сокровищ главным является Кантерберийский кафедральный собор, главный собор англиканской церкви. Западные башни-близнецы и центральная колокольня высотой 72 метра украшены изумительными башенками наверху.

Из множества достопримечательностей собора заслуживают внимания гробницы, старинные витражи, аркада нефа, гробница Черного Принца, корона Бекета и т.д.

Размещение в Кантербери в отеле Holiday Inn Express Canterbury Hotel.

3 день

Завтрак в отеле. Переезд в Дувр, крупный торговый город и морской порт Англии, во времена римского правления назывался Дубрис. В современном Дувре сохранилось много построек и зданий той эпохи. Позже Дувр считался самым большим городом Пяти портов. Являясь стратегическим пунктом Великобритании, город во время двух мировых войн подвергался многочисленным бомбежкам.

Один из известных образов Англии – белые утесы Дувра. Они воспеты в фольклоре, литературе, искусстве. Для любого британца, возвращавшегося с войны или из дальнего путешествия, утесы южного побережья были первым, что он видел. Это сулило благополучное возвращение домой.

Посещение Дуврского замка – одного из самых впечатляющих замков Англии. Это могучая крепость, с которой открывается вид на весь город и Ла-Манш. Замок называли ключом от Англии.

Переезд в Гастингс – популярный курортный городок на побережье Английского канала. В 1066 году Вильгельм Завоеватель высадился со своими войсками чуть западнее Гастингса, там и произошла знаменитая битва, после которой была основана новая династия английских королей. Гастингс сочетает в себе черты приморского курорта и рыболовного порта.

Одна из главных достопримечательностей города – неповторимые деревянные домики-мастерские рыбаков. В последние годы курорт привлекает множество художников, благодаря которым это место стали называть Богемией (Bohemia).

Переезд в Винчестер. 1000 лет назад Винчестер был главным городом Англии, столицей древнего королевства Эссекс, где до Нормандского завоевания жили саксонские короли, начиная с Альфреда Великого. Это город с древней историей, где похоронены 12 королей, он окутан легендами, связанными с королем Артуром и рыцарями Круглого стола. Размещение в Винчестере

в отеле Holiday Inn Winchester Hotel.

4 день

После завтрака в отеле отправление в Брайтон. Брайтон - одно из самых любимых мест отдыха для англичан в уик-энд, кроме того это место проведения конференций, концертов и фестивалей искусств, региональный научный и бизнес-центр.

Каждый посетитель Брайтона просто обязан увидеть Королевский павильон, его огромные купола-луковицы, минареты, огромных драконов на потолках и люстры в виде деревье.

Посещение замка Арундел. Началом истории роскошного замка Арундел послужила деревянная крепость, построенная в 1068 году Роджером де Монтоммери, графом Арундела. Сторожевой каменный донжон, окруженный стеной, был возведен здесь около 1140 года. Церковь и сад, возможно первый королевский сад в Англии, были добавлены к замку королем Генрихом II. Во время гражданской войны замок был очень сильно поврежден, пережив две осады. 15-ый герцог Норфолк в ходе восстановления придал замку вид грандиозного готического стиля. Замок всё ещё является поместьем герцогов Норфолкских, и посетители могут совершить прогулку по основным замковым зданиям и полюбоваться богатыми интерьерами величественного имения, а также исследовать и средневековые части замка, сторожевой донжон и ворота с барбаканом.

Возвращение в отель в Винчестер Holiday Inn Winchester Hotel.

5 день

После завтрака в отеле экскурсия в Винчестерский собор – самое длинное в мире средневековое здание, возведенное на месте древней саксонской церкви. Огромную ценность представляет черная мраморная купель XII века, на которой вырезаны сцены из жизни покровителя мореплавателей Св.Николая. Соборная библиотека содержит ценнейшую для Англии копию исторической хроники Беды Достопочтенного (англосаксонский монах, ученый историк).

Переезд в город Чичестер – старинный приморский город, он знаменит ежегодным летним театральным фестивалем Chichester Festival. Из основных достопримечательностей: Галерея «Пэллэнт-хаус» один из самых красивых зданий в стиле георгианской эпохи, среди экспонатов – работы Пикассо, Мура, Сазерленда и Сезанна. Кафедральный собор Чичестера – один из немногих романских памятников архитектуры, не подвергнутый перестройке. Внутри можно увидеть великолепный витраж Марка Шагала.

Возвращение в отель в Винчестер Holiday Inn Winchester Hotel.

6 день

Завтрак в отеле. Переезд с Стоунхендж с посещением Солсбери. Солсбери – один из древнейших городов Англии. В 1220 г. епископ Сарума покинул страдавший от нехватки воды старый город и основал Нью-Сарум на месте слияния рек Эйвон, Наддер и Бурн – нынешний Солсбери. В городе сохранилось множество средневековых и tudоровских зданий. Посещение Кафедрального собора Солсбери. Этот собор - один из наиболее красивых во всей Британии. Уникальность собора в том, что в отличие от других средневековых соборов в Британии он был построен довольно быстро, а не достраивался на протяжении нескольких веков, что делает его архитектуру абсолютно однородной. Гордость собора – изящный шпиль, самый высокий с Британией.

После - посещение самого известного в Европе мегалитического памятника – Стоунхенджа. О назначении Стоунхенджа ведутся споры на протяжении многих столетий, среди версий были и предположение о том, что это храм древних кельтов, и астрономическая обсерватория, и то, что творцами этого кольца из вертикальных каменных плит были инопланетяне, но загадка его так и не разгадана.

После посещения Стоунхенджа переезд в Экзетер через Гластонбери и Уэллс. Небольшой город Гластонбери по праву считается самым волшебным местом Великобритании. Здесь оживают древние легенды о рыцарях Круглого Стола, о волшебнице Моргане и короле Артуре, о чарошее Мерлине и его загадочной смерти. Здесь древний миф кажется реальностью, а язычество соседствует с христианством. Гластонберийское аббатство и другие до-

ЮЖНАЯ АНГЛИЯ: ОЖИВАЮЩАЯ ИСТОРИЯ (Окончание. Начало на с.7)

стопримечательности города привлекали паломников со всего мира. Сейчас этот город стал местом встречи как поклонников древности, так и представителей молодежной культуры. Фестиваль в Гластонбери традиционно считается главным событием года в мире британской рок-музыки.

Уэллс - самый маленький в Англии соборный городок, при этом крупный торговый центр. Он лежит у подножья Мендипских холмов, а над средневековыми улочками возвышается огромный готический собор.

Возвращение в отель в городе Exeter в отель Holiday Inn Exeter.

7 день

Завтрак в отеле. Путешествие по Дэвону. Посещение Кафедральной церкви Сент-Питер.

Эта готическая церковь, или, как принято ее называть, Экзетерский собор, построен в 1370 году. К этому времени относятся сотни сидящих статуй из светлого камня, расположенных тремя рядами на западном фронте. Статуи изображают королей и священников, святых и мудрецов.

Первое, что привлекает внимание внутри собора, - это высота мраморных колонн, уходящих ввысь к самому большому в мире готическому своду, высотой 90 метров. Большие астрономические часы XV века показывают солнечные и лунные циклы.

В библиотеке собора хранится «Экзетерская книга», подаренная церкви епископом Леофриком. Это одно из наиболее известных собраний англосаксонской литературы. После посещения развалин замка Тинтагел, предполагаемой родины короля Артура.

Возвращение в отель в городе Exeter в отель Holiday Inn Exeter.

8 день

Завтрак в отеле. Переезд в Бат с посещением по дороге пещер Чеддар. В 25 километрах от Бристоля, у городка Чеддар, где делается одноименный сыр, находятся пещеры и ущелье Чеддар. Пещеры Чеддар привлекают туристов уже более 200 лет. Наибольшая и самая известная пещера комплекса - это пещера Гофа, названная так в честь открывшего ее в 1890 году капитана Ричарда Гофа. Её протяженность 400 метров под землей и часто упоминается как «собор», из-за обширных пространств, таких, как «Алмазная Палата» (Diamond Chamber) или «Дворец Соломона» (Solomon's Temple), которые были вымыты талой водой еще во

время ледникового периода более миллиона лет назад. В ходе исследования пещер археологи обнаружили скелет древнего человека, который был назван «Чеддарский Человек» (Cheddar Man). Его возраст определяется в примерно 9 тысяч лет. После переезд на главный британский курорт на водах - Бат. Бат - один из наиболее красивых городов Англии, славится своими минеральными водами, руинами римских бань и архитектурным ансамблем георгианской эпохи - Роял Кресент.

Прибытие в Лондон. Размещение в отеле Royal National Hotel.

9 день

Завтрак в отеле. Обзорная автобусная экскурсия по Лондону с гидом. Свободное время. Экскурсии за дополнительную плату. Вечером (за дополнительную плату): посещение средневекового банкета БИФИТЕР (пир при дворе короля Генриха VIII) с ужином и шоу, подается неограниченное количество вина и пива.

10 день

Завтрак в отеле. Свободный день. Выписка из отеля до 11.00. Багаж можно оставить камере хранения при отеле.

Трансфер в аэропорт Хитроу.

**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:

ГРИНЬ Татьяна Михайловна, председатель профкома СПб ГБУЗ «Городская больница № 15», председатель Красносельской и Петродворцовой районных организаций профсоюза,

ПЕТРОВА Галина Ивановна, председатель профкома СПб ГБУЗ «Врачебно-физкультурный диспансер №3»,

ИВАНОВА Татьяна Алексеевна, председатель профкома ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий»,

БЕЗПОКОЕВА Галина Ивановна, председатель профкома СПб ГКУЗ «Психоневрологический дом ребенка № 6»,

ПРИМАК Лариса Петровна, председатель профкома СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 102»,

МОНДОНЕН Валентина Ивановна, председатель профкома СПб ГБУЗ «Пушкинский противотуберкулезный диспансер»,

МОЛДАВАН Александра Пантелеймоновна, казначей профкома СПб ГКУЗ «Специализированный дом ребенка № 7»,

ГЕРАСИМОВ Артем Александрович, казначей профкома СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 98».

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