



ПрофМед

Информ

<http://przspb.ru>

№ 3 (69) Март 2014 года

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

Милые и глубокоуважаемые коллеги!

От всей души поздравляем вас с прекрасным весенним праздником 8 Марта! В эти первые весенние дни, хочется высказать вам, дорогие, слова благодарности за трудолюбие, понимание и терпение, за то, что вы всегда рядом с нами, что вы делаете окружающий мир добрее и благороднее. Пусть в вашей жизни будет меньше тревог и огорчений, а весна принесет добрые перемены, счастье и радость. Желаем вам любви, исполнения надежд, хорошего настроения и удачи!

8 Марта

В.А.Дмитриев
и мужчины Территориальной организации профсоюза

Требования профсоюза направлены в адрес Президента РФ

Предпринимаемые на государственном уровне шаги по совершенствованию оказания медицинской помощи, направлению в практическое здравоохранение значительных объемов финансовых средств, могут принести свои результаты при условии социальной защищенности и материальной обеспеченности медицинских работников.

Профсоюз работников здравоохранения РФ выражает озабоченность ситуацией, связанной с увеличением нагрузки на специалистов, которая обусловлена значительным дефицитом кадров в здравоохранении и низкой оценкой их труда, что справедливо приводит к недовольству работников здравоохранения своим положением в обществе.

Члены Центрального комитета профсоюза отмечают серьезные кадровые проблемы в системе здравоохранения, решить которые невозможно без формирования на федеральном уровне системы единых социальных гарантий для медицинских работников.

Профсоюз подготовил и направил в конце декабря 2013 года в адрес Президента РФ ряд требований, касающихся вопросов оплаты труда и социальной защищенности медицинских работников. Публикуем текст письма.

Президенту Российской Федерации
В.В.Путину

Уважаемый Владимир Владимирович!
Участники X Пленума Центрального комитета профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации, состоявшегося 12 декабря 2013 года по вопросу «О социально-экономическом и трудовом положении работников здравоохранения в современных условиях», выразили озабоченность ситуацией, связанной с реализацией майских Указов Президента Российской Федерации в части фактических показателей размеров сложившейся заработной платы медицинских работников, механизмов расчета среднемесячной заработной платы на физическое лицо с учетом всех видов дополнительной работы, единых подходов к формированию заработной платы и размерам ее гарантированной части. Существенно обостряется в регионах ситуация, связанная с увеличением нагрузки на специалистов, которая

Требования профсоюза направлены в адрес Президента РФ

(Окончание. Начало на с. 1)

обусловлена значительным дефицитом кадров в здравоохранении (совместительство до 1,8%), а также поиском внутренних финансовых и организационных ресурсов за счет оптимизации рабочих мест, что соответственно приводит к увеличению объема работ и ухудшению качества оказания медицинских услуг. Именно чрезмерная интенсификация труда обуславливает стихийные акции протеста медицинских работников.

Члены Центрального комитета Профсоюза отметили серьезные кадровые проблемы в системе здравоохранения, решить которые невозможно без формирования на федеральном уровне системы единых социальных гарантий для медицинских работников.

В целях повышения социального и профессионального статуса медицинских работников, формирования единых подходов к закреплению молодых специалистов, повышению их мотивации к работе в отдельных направлениях деятельности, а также реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. №598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» необходимо внести изменения в Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», которые предусматривали бы государственно гарантированный уровень социальной защищенности медицинских работников, так называемый «социальный пакет». На первом этапе, возможно, необходимо предусмотреть меры социальной поддержки, которые не требуют дополнительного финансирования из средств соответствующих бюджетов. Это: право отдельных категорий медицинских работников на досрочное пенсионное обеспечение; внеочередное оказание медицинской помощи и высокотехнологичной помощи в медицинских организациях; внеочередное обеспечение жильем по договорам социального найма и предоставление мест в детских дошкольных учреждениях.

Предпринимаемые на государственном уровне шаги по совершенствованию оказания медицинской помощи, направлению в практическое здравоохранение значительных объемов финансовых средств, могут принести свои результаты при условии социальной защищенности и материальной обеспеченности медицинских работников.

В рамках реализации Указов Президента Российской Федерации участники Пленума Центрального комитета Профсоюза настаивают на реализации следующих требований:

- разработке и установлении гарантированного размера базового оклада по профессиональным квалификационным группам работников здравоохранения, должности которых не требуют профессионального образования, не ниже минимального размера оплаты труда (МРОТ);
- установлении доли тарифной части (должностного оклада) заработной платы в размере не ниже 60 процентов;
- внесении изменений в Методику составления отчетности при проведении мониторинга заработной платы с выделением в ее структуре среднемесячной заработной платы, по основной должности работника;
- установлении государственно-гарантированного уровня социальной защищенности медицинских работников.

В случае невыполнения наших требований Профсоюз воспользуется своим конституционным правом на проведение публичных мероприятий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, по отстаиванию интересов работников здравоохранения.

Уважаемый Владимир Владимирович!

Убедительно просим Вас поручить Правительству Российской Федерации рассмотреть требования участников Пленума ЦК Профсоюза и принять по ним соответствующие меры.

По поручению X Пленума Центрального комитета профсоюза работников здравоохранения РФ

*Председатель профессионального союза работников здравоохранения РФ,
академик АМТН,
доктор медицинских наук,
заслуженный врач РФ
М.М.Кузьменко*

Президент РФ поручил разработать план структурных преобразований медучреждений до 2020 года

Президент РФ Владимир Путин подписал перечень поручений по итогам совещания по вопросам здравоохранения, которое состоялось 21 января.

До 21 февраля Правительству РФ поручено предоставить план структурных преобразований медицинских организаций до 2020 года, обратив особое внимание на развитие стационаров, замещающих технологий в больницах.

К этому же сроку кабинету министров предстоит разработать дифференцированные нормативы объёмов оказания медпомощи по регионам с учётом возраста, плотности населения, транспортной доступности, уровня и структуры социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, а также климатогеографических особенностей регионов.

До 21 февраля Правительство РФ должно представить главе государства предложения по внесению в российское законодательство изменений, касающихся:

- расширения возможности использования механизмов государственно-частного партнёрства, концессион-

ных соглашений в сфере здравоохранения, предусмотрев при этом сохранение профиля медицинских организаций, объёмов, видов и условий оказываемой ими медицинской помощи, а также обеспечение доступности и качества медицинской помощи, оказываемой по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- наделения органов государственной власти субъектов России полномочиями по выбору медицинских организаций для реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и установления критериев отбора таких организаций.

До 10 февраля Правительство РФ должно внести предложения об источниках финансирования деятельности медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти и государственным академиям наук, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь.

Реализация майских указов 2012 года – на контроле Президента России

29 января 2014 года состоялось очередное совещание главы государства с руководством Правительства и ключевых министерств, где обсуждался ход работы по приоритетным направлениям реализации задач, поставленных Президентом в Послании Федеральному Собранию в развитие майских указов 2012 года.

Председатель Счетной палаты Российской Федерации Татьяна Голикова сообщила о проблемах в ряде регионов, связанных с низкой финансовой обеспеченностью реализации майских 2012 года указов Президента Российской Федерации.

В своем выступлении она так же сказала: «Можно или нельзя исполнить те обязательства, которые заложены по заработной плате в социальной сфере в регионах Российской Федерации? Я думаю, что пока нет никаких оснований говорить о том, что эти показатели недостижимы, потому что меры, как я уже сказала, которые предпринимаются, недостаточны, а проверочные мероприятия, которые осуществляются по другим направлениям деятельности, свидетельствуют о недостаточно эффективном использовании ресурсов и достаточно серьёзном потенциале регионов Российской Федерации для такого рода работы».

При этом она обращает внимание на то, что «...при достаточности, например, финансового обеспечения на повышение заработной платы в здравоохранении имеются такие случаи, когда в одном регионе Российской Федерации при финансовом обеспечении увеличения заработной платы по врачам по субъектовым и муниципальным

учреждениям есть существенная дифференциация. В частности, в Ивановской области разница между субъектовыми и муниципальными учреждениями и специалистами, которые в ней работают, составляет 3,7 раза, в Орловской области – 4,2 раза. Это данные за 9 месяцев, потому что данных за год ещё нет, но, надеемся, мы обратили на это внимание Министерства здравоохранения, для того чтобы эти диспропорции были устранены».

Так же Председатель Счетной палаты Российской Федерации сообщила, что «в ходе контрольного мероприятия мы проанализировали информацию, которую получили по финансовому обеспечению майских указов от Министерства финансов, федеральных органов исполнительной власти, которые являются координаторами в соответствующей сфере деятельности, и от регионов Российской Федерации. Простое сопоставление представленной информации свидетельствует о том, что эти финансовые оценки не соответствуют друг другу, а в ряде случаев информация, которая представляется, является недостоверной». И «... если сопоставить данные, которые представляют федеральные органы исполнительной власти по средствам, которые необходимы на повышение заработной платы, они от этих данных, которыми располагаем мы и Министерство финансов, полученными из субъектов Российской Федерации, серьёзно отличаются. И мне кажется, что здесь нужно провести соответствующую работу ещё раз дополнительно по выверке всех этих показателей. В противном случае у нас будут проблемы с точки зрения исполнения от целевых показателей».

Трудный политический выбор на фоне экономических реалий

Опасения экономических аналитиков относительно ближайшего будущего России оправдываются: по предварительным данным исполнение региональных бюджетов за прошлый год оказалось гораздо хуже прогноза правительства, дефицит превысил 600 млрд. руб. (около 8% доходов), увеличившись более чем в 2,5 раза по сравнению с уровнем 2012 года.

Неоднократно высказывалось мнение, что главной причиной ослабления финансовых показателей российских регионов являются так называемые «майские указы» президента, подразумевающие повышение зарплат бюджетникам без выделения достаточных дополнительных ресурсов из федерального центра. В 2013 году эти риски оказались усилены быстрым замедлением темпов роста налоговых доходов регионов (налог на прибыль упал на 15% по сравнению с 2012 годом) и сокращением на 5% финансовой помощи регионам из федерального бюджета. Чтобы не допустить дальнейшего ухудшения состояния региональных финансов, правительство должно сделать сложный выбор: заставить регионы исполнять указы за счет наращивания дефицитов и долга либо выделять на эти цели дополнительные ресурсы и/или смягчать требования указов.

По оценкам экономистов дополнительные расходы на выполнение указов президента о повышении зарплаты бюджетникам могут составить в совокупности за 2013-2015 годы почти 2 трлн. руб., а в 2016-2018 годах превысить 1 трлн. руб. ежегодно. Наращивание доли соцрасходов ведет к снижению гибкости бюджета, ограничивает способность регионов реагировать на снижение доходов. К 2015 году доля расходов на зарплаты в здравоохранении, образовании и культуре вырастет по оценкам до 35% текущих расходов (по сравнению с 24% в 2012 году). При этом в 8-10 самых слабых регионах эта доля превысит 50%, что снизит их финансовую гибкость почти до нуля.

В этих условиях регионы будут вынуждены продолжать наращивать бюджетный дефицит и привлекать заимствования. По экономическим оценкам прямой долг регионов (без учета гарантий) в абсолютном выражении увеличится с менее чем 1,5 трлн. руб. в начале 2013

года до более чем 3 трлн. руб. к концу 2015 года. Несмотря на то, что уровень долга по отношению к доходам останется в среднем умеренным (около 35—40% текущих доходов), почти в половине регионов объем прямого долга может превысить 60% текущих доходов, то есть достигнет средних показателей в международном контексте. Показательно, что по предварительным данным к концу 2013 года примерно в десяти регионах долг уже приблизился к законодательному ограничению в 100% собственных доходов.

Проблемой будет не столько объем долга, сколько его структура. В погоне за низкой ставкой регионы привлекают более дешевые краткосрочные заимствования (как правило, банковские кредиты), что приводит к ежегодному росту расходов на обслуживание и погашение долга: по оценкам, к 2015 году они превысят 10% текущих доходов регионов (по сравнению с 7% в 2010-2012 годах), а более чем в половине регионов превысят 15%, что по мировым меркам является высоким уровнем. В результате увеличиваются риски рефинансирования, которые ставят регионы в зависимость от конъюнктуры на финансовых рынках и увеличивают вероятность дефолтов.

В связи со сложившейся ситуацией кредитное качество регионов будет в значительной степени зависеть от двух факторов. Во-первых, большую роль будет играть качество управления расходами, долгом и ликвидностью самих региональных властей. Некоторое пространство для маневра в этой части остается (например, только от региона зависит, на какой срок привлекать заимствования). Однако даже самый взвешенный подход к финансовой политике не поможет многим слабым регионам с низкой финансовой гибкостью. Поэтому, во-вторых, ключевое значение будут иметь действия правительства. Предоставление дополнительных денег регионам, смягчение требований президентских указов, предоставление бюджетных кредитов остаются у него в арсенале и являются предметом политического выбора. Однако уже сейчас можно утверждать, что бездействие центра с большой вероятностью приведет к снижению кредитного качества регионов.

Инф. РБК

Стартовала отчетно-выборная кампания Территориальной организации профсоюза

В рамках проведения отчетно-выборной конференции Территориальной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации профсоюза работников здравоохранения РФ 19 ноября 2014 года начались отчеты и выборы в первичных организациях.

По состоянию на 27 февраля в 12 первичных организациях Кировского, Пушкинского, Приморского, Московского районов состоялись отчетно-выборные собрания. Повсеместно работа профкомов признана удовлетворительной. В 9 организациях переизбраны действующие председатели профкомов, в 3-х - избраны новые.

Весомые награды за высокое профсоюзное членство

Президиум Территориального комитета профсоюза принял традиционное решение о премировании председателей профкомов, у которых в организациях профсоюзное членство составляет более 80% от числа работающих в учреждении. Тем самым Президиум демонстрирует признательность профактивистам, имеющим наилучшие показатели в данном важнейшем разделе профсоюзной работы. Символично, что это решение было принято накануне Международного женского дня 8 марта, тем более, что все отмеченные председатели профкомов – женщины. Поздравляем и отмечаем их особо! Это:

- **Затейкина Нина Николаевна** – председатель первичной организации профсоюза ОАО «Медтехника-1» (100% охват профсоюзным членством сотрудников);

- **Климова Мария Любимовна** – председатель первичной организации профсоюза СПб ГБУЗ «Детский санаторий - Реабилитационный центр «Детские Дюны» (98%);

- **Зарайская Оксана Викторовна** – председатель первичной организации профсоюза СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №98» (94%);

- **Корнева Галина Борисовна** – председатель первичной организации профсоюза СПб ГБУЗ «Центр восстановительной медицины и реабилитации №3» (90%);

- **Колесанова Татьяна Александровна** – заместитель председателя первичной организации профсоюза Научно-исследовательского института акушерства и гинеко-

логии им.Д.О.Отта Северо-Западного отделения РАМН (90%);

- **Самодурова Наталия Леонидовна** – председатель первичной организации профсоюза МАУЗ «Стоматологическая поликлиника г.Выборга» (88%);

- **Яковлева Елена Владимировна** – председатель первичной организации профсоюза СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника №11» (86%);

- **Федорова Ольга Петровна** – председатель первичной организации профсоюза СПб ГКУЗ «Психоневрологический дом ребенка № 4» (86%);

- **Сидорова Зоя Викторовна** – председатель первичной организации профсоюза СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника №71» (84%);

- **Буркова Валентина Александровна** – председатель первичной организации профсоюза СПб ГБУЗ «Родильный дом № 1 (специализированный)» (82%);

- **Потокина Елена Сергеевна** – председатель первичной организации профсоюза СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №118» (81%).

Поскольку такие успехи труднодостижимы без участия руководителей лечебно-профилактических учреждений, то за развитие социального партнерства и поддержку профсоюзного движения отрасли Президиум Теркома отметил наградами и благодарностями и тех главных врачей этих учреждений, которые являются членами профсоюза.

Социальное партнерство в 2013 году

Социальное партнерство – одно из основных направлений деятельности Теркома профсоюза. Социальное партнерство в сфере труда – это система взаимоотношений между работниками, работодателями, органами государственной власти, органами местного самоуправления, направленная на обеспечение согласования интересов работников и работодателей по вопросам регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений. В учреждениях здравоохранения профсоюзные комитеты ведут переговоры и заключают коллективные договоры с руководителями учреждений. Это так называемый локальный уровень соцпартнерства. При принятии коллективного договора учитываются положения отраслевого соглашения, которое заключается между Теркомом профсоюза и комитетом по здравоохранению. Это так называемый региональный уровень соцпартнерства, и в нашем случае ведется работа с комитетами по здравоохранению Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

Из 343 организаций, входящих в Территориальную организацию профсоюза работников здравоохранения, коллективные договоры могут быть заключены в 331 организациях. В 2013 году коллективные договоры заключены и действуют в 245 организациях, что составляет 74% (в 2012 году – 77%). В 2013 году были заключены 75 коллективных договоров, или 30,6% от общего числа действующих коллективных договоров.

Нет коллективных договоров в 86 учреждениях здравоохранения – 26% от общего числа организаций. В 2012 году этот показатель составлял 23%. Из числа организаций, в которых отсутствуют коллективные договоры, в 15 организациях созданы и активно работают комиссии по заключению коллективного договора, причем 5 коллективных договоров уже прошли предварительную экспертизу в Теркоме профсоюза, что говорит о завершающей стадии переговорного процесса в данных коллективах.

Снижение количества заключенных коллективных договоров в 2013 году связано с необходимостью внесения в нормативную региональную базу по оплате труда в соответствии с майскими 2012 года Указами Президента РФ и принятыми в их развитие постановлениями Правительства РФ, региональными нормативными актами. В связи с этим, коллективные договоры ряда учреждений в настоящее время перерабатываются, в них вносятся изменения в соответствующие разделы.

Во всех коллективных договорах организаций, находящихся в ведении региональных органов исполнительной власти и органов местного самоуправления, установлен минимальный размер оплаты труда, превышающий как в Санкт-Петербурге, так и в Ленинградской области прожиточные минимумы трудоспособного населения. Этому, безусловно, способствовали переходы к региональным системам оплаты труда в городе и области.

Как и в прошлые годы, основными вопросами дополнительной социальной защиты работников в коллективных договорах являются: организация работодателем работы столовых, буфетов или специально отведенных мест для приема пищи; доплаты из средств работодателя на приобретение путевок в детские оздоровительные лагеря; материальная помощь по случаю юбилейных дат, оплаты дорогостоящего лечения; оплата автобусов, осуществляющих развозку работников до и с места работы (СПб ГБУЗ «Городская больница №40»); создаются Фонды социальной защиты за счет отчислений от фонда оплаты труда и платных услуг (СПб ГБУЗ «Детская городская больница Святой Ольги»; МУЗ «Всеволожская ЦРБ»; МУЗ «Кировская ЦРБ»); возмещение части затрат работников на проезд в общественном транспорте (Гатчинская ЦРБ), страхование рабочих мест от несчастных случаев за счет средств работодателя (Городская

Социальное партнерство в 2013 году

(Окончание. Начало на с.5)

станция скорой медицинской помощи), проведение бесплатной вакцинации против инфекционных заболеваний (СПб ГБУЗ «Санитарный транспорт»), страхование врачебных и сестринских ошибок за счет средств администрации из фонда оказания платных услуг (Городская больница №15), на собственной лечебной базе организуется бесплатная медицинская помощь работникам и неработающим ветеранам труда (ФГУ «НИИ онкологии им.Н.Н.Петрова»). Наряду с государственными выплатами так называемых «подъемных» молодым специалистам, поступающим впервые на работу в ЛПУ, в соответствии с коллективным договором им дополнительно выплачиваются «подъемные» и от работодателя и организации профсоюза (СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №96»). В ряде учреждений на фонд социальной поддержки работников выделяются до 6% от платных услуг (СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №54», СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника №76»).

С 2007 года введена в практику уведомительная регистрация коллективных договоров организаций в Территориаль-

ном Санкт-Петербурга и Ленинградской области комитете профсоюза работников здравоохранения РФ после их регистрации в органах по труду. В 2013 году уведомительную регистрацию в Теркоме прошли 52 коллективных договора организаций. К сожалению, несмотря на все предпринимаемые меры – рассылка памяток, информации на постоянно-действующих семинарах, доступность всей необходимой информации на сайте Теркома профсоюза – не все организации, заключившие коллективный договор в 2012 году, прошли уведомительную экспертизу в Теркоме. В 2014 году мы продолжим работу по усилению контроля за коллективными договорами, в том числе и методом их уведомительной регистрации в Теркоме.

В целом, можно признать, что региональная отраслевая система социального партнерства стабильно развивается.

Н.В.Лебедева,

главный специалист Теркома по социальному партнерству и организационной работе

ТЕРКОМ ПРОФСОЮЗА: конкретная помощь

В феврале сотрудникам Теркома профсоюза пришлось разбираться с обращениями членов профсоюза Выборгского района Ленинградской области. Обращений было несколько, но все они исходили от работников скорой помощи. В первом случае это были работники психоэвакуационной бригады, ее просто собрались сократить, во втором – водители, фельдшеры и врачи станции скорой медицинской помощи, им незаконно не доплатили за работу в январе. Со стороны Теркома помощь была оказана незамедлительно, пришлось срочно выходить на руководство Комитета по здравоохранению Ленинградской области. Сейчас можно с уверенностью говорить о положительном решении возникших у работников скорой помощи города Выборга проблем.

В феврале 2014 года в Терком профсоюза обратились за консультацией по правовым вопросам 22 члена профсоюза. Например, освещены гарантии, предоставляемые действующим трудовым законодательством в случае проведения мероприятий по сокращению штата работников; разъяснен порядок обращения к работодателю о выдаче копий документов, связанных с работой; даны объяснения по спорным пенсионным вопросам, возникающим по поводу невключения в специальный стаж периода нахождения в отпуске по уходу за ребенком; указано на необходимость внесения изменений в Единый государственный реестр юридических лиц в связи со сменой руководителя первичной профсоюзной организации.

В феврале специалистами Теркома профсоюза проводилась проверка соблюдения руководителями ряда ЛПУ Московского, Красногвардейского, Невского, Петроградского и Центрального районов трудового законодательства в части оплаты труда, охраны и условий труда, правил ведения трудовых книжек и издания локальных нормативных актов.

При проведении тематических проверок по теме: «Выполнение первичными организациями Профсоюза п.4 ст. 4 Устава Профсоюза и постановлений вышестоящих органов Профсоюза по вопросам организации и осуществления профсоюзного контроля за обеспечением работодателем здоровых

и безопасных условий труда работникам учреждений здравоохранения», установлено, что в целом ряде поликлиник отсутствует коллективный договор, который в значительной мере позволяет регулировать вопросы, связанные с предоставлением льгот и компенсаций медицинским работникам. В результате настойчивой работы с руководителями учреждений, профсоюзных организаций, растет осознание необходимости этого документа. В частности после проверки в ГБУЗ «Городская поликлиника №32» активно готовится для принятия коллективный договор. Техническим инспектором проведена подробная консультация по продолжительности рабочего времени, дополнительного отпуска за работу во вредных условиях труда, другим вопросам, связанным с предоставлением медикам льгот и компенсаций. В ближайшее время коллективный договор будет готов к подписанию. Огорчает только, что профсоюзная организация поликлиники остается малочисленной. Ведь коллективный договор распространяется на всех работников, независимо от профсоюзного членства. Очень удобно получать льготы за счет своих товарищей. Но справедливо ли это?

В Приморском районе продолжается создание новых первичных организаций профсоюза. 19 января проведено учредительное собрание по созданию первичной организации профсоюза работников здравоохранения ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М.Никифорова МЧС России». В создании новой первички принимали участие специалисты Теркома во главе с председателем В.А.Дмитриевым. С их участием прошли презентации нашего профсоюза на двух площадках Центра - на ул. академика Лебедева и на ул. Оптиков.

На первом учредительном собрании 19 членов профсоюза избрали председателя профсоюзного комитета. Им стала Лариса Борисовна Дрыгина, заведующая клинико-диагностической лабораторией, ведущий научный сотрудник, доктор биологических наук. Лариса Борисовна хорошо известна в Центре, ранее она возглавляла Совет трудового коллектива. Она завершила, что резерв роста рядов профсоюзной организации в Центре есть, и уже к середине февраля профсоюзная организация выросла до 40 человек.



ТВОЙ ПРОФСОЮЗ –

ТВОЯ ЗАЩИТА

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ ПРОФСОЮЗА
РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

№ 8

электронный
информлисток
для каждого
члена
Профсоюза!

2014 год объявлен ГОДОМ
ПРОВЕДЕНИЯ ОТЧЕТНО-ВЫБОРНОЙ КАМПАНИИ В ОРГАНИЗАЦИЯХ
ПРОФСОЮЗА РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Завершит эту кампанию VI съезд Профсоюза в мае 2015 года в Москве

Организованное проведение отчетно-выборной кампании в 2014 году **должно способствовать укреплению** авторитета выборных органов организаций Профсоюза и их лидеров, **повышению доверия и поддержки членов Профсоюза** в их деятельности. Отчетно-выборная кампания – это один из путей **усиления влияния** профсоюзных организаций в учреждениях системы здравоохранения, **сплочения членов Профсоюза** для защиты своих прав и интересов.

Наша задача — **привлечь членов Профсоюза** к анализу выполнения поставленных ранее перед выборными профсоюзными органами задач, к оценке их деятельности, **определению приоритетов** на предстоящий период и **выработке стратегических целей** для своих организаций. В этот период необходимо усилить информационную работу, **активизировать обучение** профсоюзного актива.



ОТЧЕТЫ И ВЫБОРЫ В 2014 ГОДУ
ПРОЙДУТ В:

78 региональных
организациях
Профсоюза

441 местной
организации
Профсоюза

11768 первичных
организациях
Профсоюза

ПРОФСОЮЗ — КОЛЛЕКТИВНАЯ СИЛА !!!

www.przrf.ru

Туристская компания NC TRAVEL

представляет специальные предложения для первичных организаций профсоюза работников здравоохранения РФ:

РЕКЛАМНЫЙ ОЗНАКОМИТЕЛЬНЫЙ ТУР В ТУНИС

Для ознакомления с условиями отдыха, лечения и профилактики в центрах ТАЛАССО ТЕРАПИИ, расположенными на берегу лазурного Средиземного моря.

Заезды будут осуществляться с 7 и 10 мая 2014 года на 7 дней и 10 дней.

Стоимость тура – 500 у.е.(7 дней) / 600 у.е.(10 дней).

В стоимость входят:

Авиaperелет СПб – Монастир (Энфида) – СПб,
Трансфер аэропорт – отель – аэропорт,
Проживание в 2-местных номерах, питание (завтрак, ужин), отели 4* и 5* в курортах Сусс, Наммаммет и Махдия.
2 процедуры талассо терапии в подарок.
Дополнительно: процедуры талассо терапии с большими скидками (от 50%).
Отправляться группы будут в составе не менее 20 человек.

ДЕТСКИЙ ЛАГЕРЬ В ТУНИСЕ

Компания NC TRAVEL организует детский отдых на базе нескольких отелей в Тунисе на берегу лазурного Средиземного моря, предоставляя детям 8-15 лет развлекательные, оздоровительные, спортивные, обучающие и познавательные программы.

Заезды в отели Club Les Colombes будут осуществляться с 24.05.2014 по 31.07.2014 года, еженедельно, продолжительностью 21 день /15 дней.

Стоимость и программа заезда:

Стоимость в период 24.05-30.06 – 45 500 руб./ 32 900 руб.

Стоимость в период 01.07.2014-31.07.2014 – 55 800 руб./ 42 000 руб.

В стоимость входят:

Авиaperелет СПб – Монастир (Энфида) – СПб,
Трансфер аэропорт – отель – аэропорт,
Страховка,
Проживание в 3-х – 4-х местных номерах,
3-х разовое питание (завтрак, обед, ужин, вода),
Спортивно развлекательная программа.
По желанию: языковая группа (усовершенствование языка, экскурсии, игры на изучаемом языке) – 2500 руб./чел. на весь период пребывания.
Отправляться группы будут в составе не менее 20 человек + 1 руководитель бесплатно. По желанию: возможно сопровождение родителей.



NC TRAVEL:

Дворец Труда, оф.62 (2 этаж). Телефон 570-6534, 920-4678 nctravel@inbox.ru www.nctravel.ru

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

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

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

ПИЛПЧУК Нина Яковлевна, председатель профкома СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 14»,
СУДАКОВА Любовь Петровна, председатель профкома сотрудников ГБОУ СПО «Санкт-Петербургский медицинский техникум № 9»,

ВАСИЛЬЕВА Наталья Васильевна, председатель профкома ГБУЗ ЛО «Ленинградская областная туберкулезная больница «Дружноселье»,

КАУРДАКОВА Надежда Валентиновна, председатель профкома ГБОУ СПО «Санкт-Петербургский медицинский техникум № 2»,

КОРОТИНА Ольга Юрьевна, казначей профкома СПб ГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер № 8»,
ЛИННИКОВА Надежда Николаевна, казначей профкома сотрудников ГБОУ СПО «Санкт-Петербургский медицинский колледж № 1».

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