



# ПрофМед

# Информ

<http://przspb.ru>

№ 3 (79) Март 2015 года

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

**Дорогие мужчины –  
коллеги, друзья!**

Поздравляю вас с Днем защитника Отечества – Днем воинской славы России!

В этом году празднование проходило в семидесятую годовщину Победы в Великой Отечественной войне, ставшую свидетельством высокого героизма, непобедимости и величия нашего народа.



Желаю вам крепкого здоровья, удачи, оптимизма и много сил, чтобы защищать близких от жизненных ненастий, а пациентов от болезней. Пусть заботы ваши будут только мирными и приятными!

**Милые женщины, уважаемые коллеги!**



Сердечно поздравляю вас с весенним праздником 8 Марта!

В эти первые весенние дни хочется высказать вам слова благодарности за трудолюбие и поддержку, понимание и терпение. Вы делаете окружающий мир добрее и благороднее. Пусть в вашей жизни будет меньше тревог и огорчений. От всего сердца желаю вам радости, цветов, солнца, новых впечатлений, здоровья и счастья. Пусть красота и молодость останутся вашими спутниками на долгие годы. Пусть радость жизни сопровождает вас, принося новые достижения. Крепкого вам здоровья, душевного тепла и любви близких! Будьте всегда обаятельными, женственными и любимыми!

**В.А.Дмитриев,**  
Председатель Теркома профсоюза



С 7 по 9 февраля 2015 года в Сочи в Главном медиацентре олимпийского парка проходил IX съезд Федерации Независимых Профсоюзов России, на который прибыли 700 делегатов, представляющих более чем 21 миллион членов профсоюзов.

В повестке дня профсоюзного форума был отчет Генерального Совета ФНПР о деятельности по выполнению решений VII съезда Общественной организации «Федерация Независимых Профсоюзов России», стратегии и тактике дальнейших действий ФНПР, ее членских организаций по защите трудовых прав и социально-экономических интересов членов профсоюзов и ряд других вопросов.

Председатель ФНПР Михаил Шмаков в своем выступлении отметил, что съезд проходит в сложных экономических условиях наступления на права трудящихся и наметившихся тенденций снижения социальных гарантий. Темпы экономического роста и роста зарплаты в России заметно замедлились. Потребительская инфляция растет и уже составляет более 20 процентов. Девальвация рубля создает предпосылки для возникновения рисков финансовой и социальной стабильности государства. Внешние факторы, безусловно, влияют на экономическую ситуацию, но не они являются определяющими.

На съезде выступил Президент РФ В.В.Путин. Он высоко оценил ту роль, которую играют профсоюзы в обществе и согласился с тем, что нельзя перекладывать на плечи рядовых граждан издержки кризисных явлений в экономике. Глава государства особо отметил «наступательную» позицию ФНПР и ее лидера в ходе переговоров в рамках РТК. «Очень важно, чтобы профсоюзы стали соавторами антикризисной программы правительства», - отметил Президент России. «Государство и дальше будет поддерживать усилия профсоюзов в выполнении их главной задачи – защите социально-экономических прав граждан России», - подчеркнул В.Путин.

На съезде были представлены, обсуждены и приняты резолюции, темы которых сформулированы делегатами как вызовы времени, стоящие перед профсоюзами.

В ходе обсуждения была отмечена необходимость сменить вектор развития экономики России с экспорта природных ресурсов и импортозависимости на производство товаров внутри страны. Государственная экономическая политика должна быть направлена на импортозамещение, создание новых, достойных рабочих мест, оснащенных современным оборудованием и технологиями, отвечающих безопасным условиям труда, обеспечивающих стабильную занятость и достойную заработную плату работнику в соответствии с уровнем квалификации.

Было указано на то, что правительство России тормозит реализацию норм трудового законодательства не только по установлению МРОТ на уровне не ниже прожиточного минимума трудоспособного населения, но и по обеспечению повышения уровня реального содержания заработной платы.

Профсоюзы считают, что основой для установления минимальной государственной гарантии по оплате труда должен стать минимальный (восстановительный) потребительский бюджет, который обеспечит удовлетворение не только основных материальных, но и социальных, культурных и духовных потребностей работника.

Профсоюзы уверены, что повышение покупательной способности заработной платы увеличит доходную базу бюджетов, снизит бюджетные расходы на социальные пособия, трансферты регионам и во внебюджетные фонды; будет способствовать повышению потребительского спро-

## IX съезд ФНПР

са на товары и услуги; обеспечит рост сбережений и инвестиций, создав необходимую основу для развития отечественного производства.

Делегаты съезда высказались за развитие института социального диалога, в основе которого прямой интерес общества и государства. Без участия сторон социального партнерства не может быть сформирована модель устойчивого экономического развития. На государственном уровне должны быть созданы условия, при которых соблюдение принципов социального партнерства более выгодно, чем их игнорирование.

На съезде говорилось о необходимости проведения преобразований в системе социальной защиты работников на основе долгосрочной и целостной социальной политики, невнятность которой сегодня, к сожалению, приводит к постоянному сокращению объема и уровня социальных гарантий. Предлагаемый подход к расчету страховой пенсии строится не на страховых принципах, а на возможностях федерального бюджета. Рекомендуемые МОТ нормативы не выдерживаются, что делает неопределенной перспективу пенсионного обеспечения настоящих и будущих пенсионеров, не решен ключевой вопрос о заработной плате.

Съезд подчеркнул озабоченность профсоюзов в связи с ростом числа техногенных аварий и производственного травматизма, неудовлетворительными условиями труда на многих предприятиях и введенной Федеральным законом специальной оценкой условий труда, которая не привела к качественным результатам в оценке профессионального риска. Съезд призвал федеральные и региональные органы власти принять исчерпывающие меры по безопасности и гигиене труда, экологии и сохранению здоровья работников на производстве.

Делегаты подробно рассмотрели вопросы профсоюзного строительства, указали приоритетные задачи модернизации профсоюзов на современном этапе. Была подчеркнута необходимость увеличения численности членов профсоюзов; создания новых первичных организаций на предприятиях во всех сферах экономики; обеспечения обязательного и непрерывного обучения профсоюзных руководителей; формирования дееспособного кадрового резерва из наиболее квалифицированных молодых профсоюзных активистов; через систему Генерального, региональных и отраслевых Соглашений содействовать отражению в них основных положений гендерной политики.

Рекомендовано постоянно укреплять сотрудничество и взаимодействие с профсоюзами зарубежных стран, с международным профдвижением; обеспечивать неукоснительное выполнение финансовых обязательств профорганизаций перед вышестоящими организациями по перечислению членских взносов в размерах, принятых соответствующими выборными профсоюзными органами.

Съезд внес поправки в Устав ФНПР, соответствующие Гражданскому Кодексу РФ. На состоявшихся выборах председателя ФНПР IX съезд вновь избрал своим лидером Михаилом Викторовичем Шмаковым.

Съезд проголосовал за принятие программы ФНПР «Достойный труд – основа благосостояния человека и развития страны». Как было сказано в ходе ее обсуждения, реализация этой программы должна быть направлена на преодоление дефицита Достойного труда. Этот посыл признан делегатами профсоюзного форума важнейшей мерой преодоления кризисных явлений в экономике. Делегаты рассмотрели и приняли резолюцию IX съезда ФНПР «Укрепление финансовой базы профсоюзов – условие создания сильных профсоюзов, способных реально защищать экономические и социальные интересы членов профсоюзов, залог успеха деятельности профсоюзного движения России».

# Единые рекомендации-2015

Профсоюз принял участие в разработке Единых рекомендаций по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений на 2015 год.

Решением Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений от 24.12.2014, протокол № 11, утверждены «Единые рекомендации по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений на 2015 год».

Новой данной Рекомендаций является регламентация через определение соотношений со средней заработной платой работников учреждений предельного уровня заработной платы не только руководителей учреждений, но и заместителей руководителей и главных бухгалтеров.

Дальнейшее развитие получили отраслевые разделы Единых рекомендаций, в которых отражены особенности формирования систем оплаты труда работников учреждений бюджетной сферы.

Так, с учетом предложений Профсоюза работников здравоохранения РФ вновь предусмотрены рекомендации в части установления на местах в системе стимулирования выплат, ранее предусмотренных в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» и региональных программ модернизации здравоохранения.

С учетом специфики деятельности включены рекомендации по совершенствованию структуры заработной платы работников учреждений в части определения соотношений тарифной, стимулирующей и компенсационной составных частей заработной платы, а также по увеличению доли выплат за наличие квалификационных категорий в общем объеме стимулирующих выплат.

Необходимо обратить внимание, что с целью недопущения необоснованной дифференциации в заработной плате работников учреждений и руководителей в здравоохранении рекомендовано установление предельного соотношения средних показателей их заработной платы в кратности от 1 до 6 с учетом сложности и объема выполняемой работы. В структуре зарплаты медиков постоянная часть также должна достигать 55 - 60%, 30% - стимулирующие выплаты за до-

стижение конкретных результатов деятельности, 10 - 15% - компенсационные выплаты.

Пока ситуация на рынке труда развивается в штатном режиме. Нет всплесков безработицы, нет уведомлений и заявлений работодателей о предстоящих массовых сокращениях. При этом все понимают, что все может резко измениться, поэтому принимают меры заранее.

- У нас раньше был ежемесячный мониторинг ситуации по рынку труда, сейчас мы перешли на еженедельный, - сообщил министр труда Максим Топилин. Он также предложил, чтобы в 2015 году о ситуации в отрасли (какие есть опасения, риски) докладывали министерства и представители этой отрасли, а содокладчиками выступали соответствующие профсоюзы.

- Мы не бросали с 2008 года вести свой мониторинг, этим же занимались и работодатели. Считаем, что нужно активизировать эту работу, - согласился с предложением М.Топилина председатель ФНПР Михаил Шмаков и выступил со встречным предложением: чтобы к следующему заседанию РТК правительство представило пакет антикризисных мер по стабилизации ситуации на рынке труда, сохранению рабочих мест и недопущению обвального роста долгов по зарплате.

Вице-премьер Ольга Голодец призвала членов РТК немедленно сообщать обо всех проблемных ситуациях, поскольку правительство сейчас «старается работать в упреждение».

В конце заседания глава правительства Дмитрий Медведев подвел итог работы за год и сделал прогноз на следующий год:

- 2015 год будет крайне непростым. Самый актуальный вопрос - это повышение зарплаты. Так было, есть и будет, что бы ни происходило в нашей экономике, и это на переднем плане во всех странах. Однако, все решения в РТК принимаются после долгой работы и путем компромиссов. Как только та или иная сторона занимает бескомпромиссную позицию, диалог заканчивается, начинается противостояние, которое ни к чему хорошему не приводит. Возможность слышать, понимать друг друга - это и есть социальное партнерство.

## Профсоюз помог

Терком профсоюза представлял в суде интересы З.Н.Занько (член профсоюза ПОП СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника №19») с исковыми требованиями к учреждению о восстановлении на работе (Пушкинский райсуд, дело № 2-4213/2014). З.Н.Занько была уволена за неоднократное неисполнение трудовых обязанностей. На самом деле за этим наказанием скрывался конфликт профсоюзного активиста и администрации учреждения.

Суд учел правовую позицию Теркома профсоюза и признал увольнение незаконным. Решением от 26.08.2014 иск удовлетворен частично: З.Н.Занько восстановлена на работе, отменен приказ о наложении выговора, взыскана зарплата за время вынужденного прогула в размере 266779 рублей 26 копеек, взыскана компенсация морального вреда в размере 10000 рублей, но оставлен в силе приказ о наложении замечания.

Решение Пушкинского районного суда учреждение обжаловало в апелляционном порядке. Судебная коллегия Санкт-Петербургского городского суда оставила решение без изменения, апелляционным определением от 04.12.2014 решение вступило в законную силу. С участием правового инспектора проведено 4 судебных заседания.

Вступили в законную силу решения суда о назначении досрочной трудовой пенсии по старости в связи с лечебной деятельностью. Мы уже писали об оказании правовой помощи председателю профкома СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 99» И.Н. Новиковой, члену профсоюза СПб ГБУЗ «Родильный дом № 1» М.Р. Гаджиевой в восстановлении нарушенных прав по назначению досрочной трудовой пенсии по старости и положительных решениях суда («Профмединформ» № 7(73)).

Пенсионный фонд РФ не стал обжаловать указанные решения суда, тем самым косвенно подтвердив их законность и обоснованность. По данной категории дел суды в большинстве случаев обязывают назначить пенсию с момента обращения за назначением досрочной пенсии, в связи с этим Пенсионный фонд вынужден возвращать членам профсоюза невыплаченную пенсию за весь период отказа в ее назначении. На практике, учитывая длительность этого периода, суммы выплат могут достигать сотен тысяч рублей.

В итоге аргументированная и обоснованная позиция Теркома профсоюза на деле помогает защите законных прав и интересов членов профсоюза.

**А. Чернышев,**  
правовой инспектор ЦК профсоюза



# 10 ЛЕТ ВМЕСТЕ

## в борьбе за охрану здоровья и защиту потребительских прав населения Ленинградской области



В марте 2015 года исполняется 10 лет со дня образования Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области (далее - Управление).

Трудно представить себе область жизни общества, где не осуществлялся бы государственный санитарно-эпидемиологический надзор. Пища и вода, учеба и работа, строительство и техника – везде востребованы знания, опыт и мастерство специалистов Управления, в сферу полномочий которых входит и широкий круг задач по защите прав потребителей. Таким образом, основная задача службы – контроль исполнения требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и в сфере защиты прав потребителей.

В настоящее время в Управлении работают преданные своему делу, высококвалифицированные специалисты и молодые сотрудники. Под их неусыпным надзором – 17 районов Ленинградской области. Благодаря их профессионализму и энергии, требовательности и последовательности достигнуто стабильное санитарно-эпидемиологическое благополучие на территории области.

По инициативе и при непосредственном участии специалистов Управления была разработана одна из первых в Российской Федерации долгосрочная целевая программа по защите прав потребителей. В рамках программы созданы и функционируют информационно-консультационные центры для потребителей во всех районах Ленинградской области. С 2013 года Ленинградская область занимает первое место в рейтинге по уровню защищенности потребителей органами государственной власти.

Одной из основ успешной деятельности коллектива Управления является социальное партнерство.

Социальное партнерство развивается на основе отраслевого соглашения, подписанного руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Г.Г.Онищенко и председателем профсоюза работников здравоохранения РФ М.М.Кузьменко. Это содержательный документ с говорящими за себя разделами: условия и оплата труда, режим

труда и отдыха, содействие занятости, дополнительное профессиональное образование, меры социальной поддержки, социальные льготы, гарантии и компенсации и пр.

Социальное партнерство в Управлении подразумевает взаимодействие профсоюзного комитета и администрации. В таком взаимодействии обе стороны уделяют постоянное внимание вопросам социальной защиты специалистов, организации праздничных, юбилейных, спортивных мероприятий, оказанию необходимой материальной помощи сотрудникам. Достигнутые соглашения оформляются в виде коллективного договора – локального нормативного акта,

действие которого распространяется на всех работников Управления. Это чрезвычайно важный документ, он регламентирует многие важные стороны жизни коллектива: определяет систему материального поощрения специалистов, надбавки за особые условия работы, мероприятия по охране труда.

С уверенностью можно сказать, что Управление вносит значительный вклад в обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Ленинградской области, работает под девизом «Здоровье – главная ценность человека, основной, самый дорогой капитал общества», при этом обеспечивает защиту своих сотрудников через коллективный договор. Дело защиты стражей благополучия населения Ленинградской области находится в руках как руководства Управления, так и председателя профсоюзного комитета. В профсоюзной организации сейчас состоит 64% сотрудников Управления.

В коллективном договоре Управления выстроена эффективная система социальной поддержки работников. В качестве одного из показателей оценки системы социальной защиты используется объем денежных средств, направляемый на социально значимые мероприятия со стороны профсоюзной организации и администрации Управления. Так, в 2014 году объем денежных средств из профсоюзного бюджета на оказание материальной помощи, на оздоровление и лечение сотрудников, на поощрение к юбилейным и праздничным датам составил более 130 тыс. руб. (70% от бюджета профсоюзной организации).

Со стороны администрации Управления оказывается материальная помощь сотрудникам один раз в календарном году в размере двух должностных окладов, а также дополнительно в случаях утраты или повреждения имущества в результате пожара, другого стихийного бедствия; тяжелого материального положения сотрудника; при рождении ребенка; смерти близкого родственника сотрудника (родителей, супруга, детей); тяжелой и продолжительной болезни сотрудника; наличия иных уважительных причин (например, необходимость приобретения лекарственных средств, изделий медицинского назначения для лечения (реабилитации) самого служащего или его близких

родственников). Таким образом и в минуты горя, и в моменты радости человек не остается наедине со своими проблемами.

Приятной традицией стало выездное празднование Дня медицинского работника на просторах Невы, любясь красотами нашего города или в сельской местности нашей области, находясь под впечатлением ее красот.

Администрация Управления и профсоюзная организация постоянно организуют и проводят культурно-массовые и спортивно-оздоровительные мероприятия.



Коллектив Управления с большим удовольствием путешествует по Ленинградской области, знакомится с ее достопримечательностями, историческими, культурными и православными местами. В 2014 году были организованы поездки в Приозерский и Кировский районы. Каждое лето по инициативе профкома совершаются путешествия на комфортабельных теплоходах на о. Валаам, о. Коневец, о. Кижы, по городам Карелии.

Стали популярными у коллектива и зарубежные поездки на паромках St. Peter Line с посещением Балтийских столиц.

Доброй традицией стало проведение спортивных мероприятий, включая проведение Спартакиад между коллективами органов и учреждений Роспотребнадзора по



Ленинградской области, коллективами вузов и НИИ гигиенического профиля.

Предстоящую юбилейную дату – 10 лет со дня образования Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области» планируется отметить проведением очередной третьей Спартакиады под эгидой Теркома профсоюза работников здравоохранения. Победители и призёры Спартакиады определяются в командном и личном первенстве и будут награждены грамотами, медалями и памятным призами.

Не забыты и дети сотрудников Управления. Профсоюзный комитет и администрация Управления ежегодно приобретают билеты на праздничные новогодние елки во Дворец Труда и другие театральные площадки города. Особую радость детям доставляют красивые новогодние подарки.

Все эти мероприятия позволяют создать в коллективе положительный психологический микроклимат и дружеские, партнерские отношения, что, безусловно, способствует достижению высоких производственных показателей.

Профсоюзная организация взаимодействует с Территориальным Санкт-Петербурга и Ленинградской области комитетом профсоюза работников здравоохранения РФ и участвует в созданной им системе коллективного страхования членов профсоюза. Это один из наиболее простых и доступных способов получить для членов профсоюза надежные финансовые гарантии от профсоюзной организации при наступлении несчастного случая – травмы или в результате иного несчастного случая (на работе или во время движения на работу и с работы).

За прошедшее десятилетие проведено много интересных мероприятий, которые сплотили коллектив. В сентябре 2012 года исполнилось 90 лет со дня основания Госсанэпидслужбы России, в феврале 2014 года исполнилось 75 лет санитарно-эпидемиологической службе в Ленинградской области. Вышеуказанные торжества прошли на высоком организационном уровне, насыщенно, ярко, душевно, при этом особое внимание на них было уделено ветеранам службы.

За большой вклад в повышение эффективности деятельности службы и развитие профсоюзного движения большое количество сотрудников Управления были отмечены региональными, отраслевыми и профсоюзными наградами.

Коллектив Управления Роспотребнадзора по Ленинградской области дважды награжден Почетной грамотой Губернатора Ленинградской области, Почетным дипломом Законодательного собрания Ленинградской области, Почетной грамотой Теркома профсоюза работников здравоохранения РФ.

Реализация принципов профессиональной компетенции и социального партнерства является основой достижения Управлением Роспотребнадзора по Ленинградской области творческих успехов, уверенности в своих силах, оптимизма и радости.

**Е.В. Мохова,**  
заместитель председателя профкома  
Управления Роспотребнадзора  
по Ленинградской области



# Большая победа профсоюза по СОУТ

Территориальная организация профсоюза, другие профсоюзные организации в период всего 2014 года настоятельно требовали внести коррективы в действующие, принятые без учета конкретных факторов, определяющих условия труда медицинских работников, нормативные правовые акты, регулирующие проведение специальной оценки условий труда. Профсоюзом неоднократно указывалось на противоречие в законодательстве при осуществлении санитарно-гигиенического нормирования и в части отказа учета биологического фактора на рабочих местах медицинских организаций экспертами, проводящими спецоценку. Проводимая совместная работа с Минздравом России и активная позиция Профсоюза, позволила в настоящее время в корне изменить ситуацию. Так, внесенными изменениями в Методику проведения специальной оценки условий труда уточнен порядок отнесения условий труда к классам и подклассам при воздействии биологического фактора. Теперь в медицинских организациях при установлении класса условий труда, при спецоценке в обязательном порядке должен учитываться биологический фактор в соответствии с принятым Приказом Минтруда России от 20.01.2015 года №24н «О внесении изменений в Методику проведения специальной оценки условий труда и Классификатор вредных и (или) опасных производственных факторов, утвержденные приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 января 2014 г. №33н» (Зарегистрировано в Минюсте России 09.02.2015 №35927).

**Теперь отнесение условий труда к классу (подклассу) условий труда при воздействии биологического фактора (работы с патогенными микроорганизмами) осуществляется независимо от концентрации патогенных микроорганизмов и без проведения исследований (испытаний) и измерений в отношении:**

- рабочих мест организаций, осуществляющих деятельность в области использования возбудителей инфекционных заболеваний человека и животных или в замкнутых системах генно-инженерно-модифицированных организмов III и IV степеней потенциальной опасности при наличии соответствующих разрешитель-

ных документов (лицензии) на право осуществления такой деятельности;

- рабочих мест организаций, осуществляющих деятельность в области использования в замкнутых системах генно-инженерно-модифицированных организмов II степени потенциальной опасности;

- рабочих мест медицинских и иных работников, непосредственно осуществляющих медицинскую деятельность;

- рабочих мест работников, непосредственно осуществляющих ветеринарную деятельность, государственный надзор или проводящих ветеринарно-санитарную экспертизу.

Также в новой редакции приведена таблица, в которой отнесение условий труда к классу (подклассу) условий труда при воздействии биологического фактора устанавливается с вредного класса первой степени (подкласс 3.1.).

В настоящее время Терком профсоюза работает над возможностью корректировки результатов СОУТ, проведенных в ЛПУ без учета данных изменений. В любом случае, профсоюзные организации в соответствии с законом о специальной оценке условий труда имеют право инициировать внеплановую оценку, и работодатель обязан в течение 6 месяцев выполнить требование профсоюзной организации. **Это реальная возможность защитить права медицинских работников!**

Также к 1 января министерство труда должно было выпустить документ, касающийся особенностей труда медицинских работников на определенных рабочих местах, регламентируемых постановлением Правительства РФ №290 от 14.04. 2014. По этому вопросу профсоюзом в министерство направлены требования. Кроме этого на повестке дня стоит вопрос внесения дополнений по учету фактора напряженности трудового процесса. Предстоит большая работа в интересах медицинских работников, защитить которых может только профсоюз.

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

## Идет подготовка к VI съезду Профсоюза

17 февраля 2015 года в Санкт-Петербурге проведено совещание руководства Профсоюза с председателями региональных организаций Профсоюза из Северо-Западного и Уральского федеральных округов РФ. В его работе приняли участие ряд делегатов VI съезда Профсоюза, избранных в 2014 году на отчетно-выборных конференциях региональных организаций Профсоюза.

На совещании рассмотрен широкий круг вопросов по организационно-техническому обеспечению работы предстоящего Съезда, а также изменения и дополнения в Устав профсоюза работников здравоохранения РФ и Общее положение о контрольно-ревизионных органах Профсоюза, в связи с внесением в 2014 году изменений в Федеральный закон «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности», в главу 4 части первой Гражданского кодекса РФ и в Устав ФНПР.

## Доктор Шапиро: российский патриот из Хайфы

В ходе визита делегации Территориальной организации профсоюза работников здравоохранения в январе сего года в Израиль в городе Хайфа прошла встреча с доктором Семеном Михайловичем Шапиро. Кроме медицинской практики в стационаре в качестве онколога, Семен Михайлович возглавляет созданный при его непосредственном участии в Хайфе Центр профилактической медицины и экологии чернобыльцев, где эта встреча и проходила. Из рассказа доктора Шапиро, из ответов на задаваемые участниками встречи вопросы родилась эта статья. Встреча с интересным человеком всегда оставляет след в памяти всех участников, а Семен Михайлович таковым определенно является. Переехав в Израиль в начале 90-х, он не разорвал связи со своей первой родиной. Она продолжает его вдохновлять и поддерживать. Зал для совещаний Центра профилактической медицины с любовью оформлен изображениями Санкт-Петербурга. Здесь целая стена посвящена фотографиям блокадного Ленинграда в таком качестве и объеме, какой в России можно увидеть лишь в стенах музея. «Пусть местная молодежь знает об этом подвиге народа, больше здесь об этом им узнать не откуда», - говорит С.М.Шапиро. Далее представляем изложение его рассказа о медицине Израиля.

«Я приехал в Израиль в возрасте 37 лет в начале 90-х годов, имея за плечами большой медицинский опыт, высокую врачебную категорию, в том числе в течение 14 лет я был главным врачом. Но здесь мы оказались никому не нужны. Пройдя через полное разочарование со штудированием труднейшего языка, каким для меня стал иврит, я интегрировался в израильское медицинское сообщество во многом благодаря случаю.

Опыт медицинской работы в Советском Союзе и в Израиле позволяет представить их отличия. Я поддерживаю тесные дружеские отношения с Всероссийским центром экстренной и радиационной медицины имени А.М.Никифорова МЧС России, поэтому могу судить и о современном уровне состояния российского здравоохранения. Здравоохранение Израиля сильно отличается от советского, менее сильно – от российского.

Во главе израильской медицины находится министерство здравоохранения. Израиль – демократическая страна, где победившая на выборах партия формирует пра-

вительство из своих приверженцев-партийцев. Но очень хочется, чтобы у нас было правительство «технократов», чтобы медициной управляли не политики, а профессионалы. В Израиле 4 больничные кассы (страховые кампании) с охватом всего населения страны.

Семейные врачи – основная категория израильской медицины. На своем опыте знаю, что будет счастье, если вам попадется нормальный специалист, и он будет действительно стражем вашего здоровья, а не функционером, дающим направление на анализы и обследования. Это означает, что местные специалисты не стали английскими семейными врачами.

Больницы здесь 4 категорий: принадлежащие страховой компании «Клалит», крупнейшей в Израиле, принадлежащие министерству здравоохранения, муниципальные больницы (их две – в Тель-Авиве и в Хайфе) и больницы для ортодоксальных иудеев. В Израиле дело поставлено так, что практически при всех стационарах действует дневной стационар. Многие малые операции проводятся там. Поступающий на плановую операцию пациент приходит в стационар со всеми результатами анализов к середине дня. Утром следующего дня проводится операция. Например, больные с прооперированным аппендицитом на следующий день идут домой, после родов – максимум через полтора, после операции на открытом сердце – через 2-3 дня.

Например, у нас в Хайфе есть огромный диагностический центр, который можно считать суперполиклиникой, где два в неделю ведут прием заведующие отделениями стационара, оказывая сверхквалифицированную помощь. Это очень позитивное явление, дающее связь поликлинического и больничного звеньев здравоохранения.

Я работаю в средней по меркам Израиля больнице, в ней всего 540 коек. У нас 4 терапевтических отделения, два хирургических, ЛОР-отделение, офтальмологическое, гериатрическое, педиатрическое, урологическое, родовспоможения и др. В каждом могут быть свои структурные подразделения. Стоматология есть во всех больничных кассах, в том числе и челюстно-лицевая. В израильских медицинских страховках нет полного перечня обеспеченных ими услуг. Объем оплаты услуг решается в каждом конкретном случае. Как правило, страховка покрывает 95% затрат, 5% доплачивает сам пациент. Причем сначала пациент оплачивает все услуги полностью, а лишь потом страховая больничная касса компенсирует ему затраты.

В России есть множество фирм, которые привозят сюда на лечение больных. Я не люблю критиковать коллег, но очень плохо к этому отношусь. На этом зарабатываются большие деньги. Вот такой личный пример. Ко мне обратились мои питерские знакомые по поводу вторых родов дочери: хотят родить на святой земле. Ни какой патологии, первые роды прошли прекрасно, женщине 34 года. Я звоню руководительнице подразделения хорошей больницы по медицинскому туризму с вопросом о стоимости такой услуги. «200 тыс. долларов», – был ответ, от которого мне стало не по себе. Откуда такая сумма? В другой подобной больнице работает мой друг, задаю ему вопрос: «А сколько это стоит у вас?». «9,5 тысяч». «Евро, долларов?» «Нет, шекелей» (1 доллар стоит примерно 4 шекеля). Я испытал шок. Вся эта история с родами на свя-



С.М.Шапиро

## Доктор Шапиро: российский патриот из Хайфы

(Окончание. Начало на с.7)

той земле закончилась неожиданно, как и началась. Этой даме было отказано в авиабилете, поскольку срок ее беременности превышал 34 недели. Нет худа без добра. Она родила прекрасного ребенка у себя на родине, в России.

К нам привозят на лечение и кардиологических, и онкологических, и офтальмологических и иных больных. Медицинский туризм в Израиле очень развит. И он имеет полное право на существование. Но его работники долж-

ны помнить о полноте предоставляемых услуг, начиная со встречи в аэропорту и заканчивая проводами в том же аэропорту у трапа самолета. Здесь могут быть и обман и реальная помощь. Это бизнес, но бизнес этот должен находиться в этических рамках, он не должен сдирать с клиента три шкуры, не должен продавать «воздух», не должен браться за лечение неизлечимых больных и пр. А их пациентам желаю избежать рук шарлатанов и жуликов. В России медицина очень выросла, и можно говорить о близких уровнях развития российской и израильской медицины.

Медицинские профсоюзы в Израиле занимают важное место в общественной и профессиональной жизни. Их несколько, есть профсоюз врачей, есть профсоюз провизоров, стоматологов, среднего медицинского персонала и пр. Кстати, самая большая страховая медицинская страховая компания «Клалит» – это бывшая профсоюзная больничная касса.

Скоро будет четверть века, как я живу в Израиле, но до сих пор люблю Россию и Санкт-Петербург. Мои друзья все остались там, и лучше русских людей я на свете не встречал.

Петербургская делегация поблагодарила Семена Михайловича Шапиро за интересную встречу и подарила на память подарок – замечательную книгу, выпущенную к 250-летию Эрмитажа.



Делегация Теркома профсоюза в Назарете, Израиль

Сайт Теркома профсоюза: <http://przspb.ru> Электронный адрес: [tk@przspb.ru](mailto:tk@przspb.ru)

### ПОЗДРАВЛЯЕМ!

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

**БЫЦЕНКО Елена Константиновна**, председатель профкома СПб ГАУЗ «Городская поликлиника № 40» (для творческих работников),

**СМИРНОВА Людмила Александровна**, председатель профкома ОАО «Стоматологическая поликлиника № 1»,

**КОБЧИКОВА Валентина Николаевна**, председатель профкома СПб ГБУЗ «Женская консультация №22»,

**ЕМЕЛЬЯНОВА Александра Николаевна**, председатель профкома СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 13»,

**НИКУЛИХИНА Светлана Олеговна**, председатель профкома СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 54»,

**ЛОБАНОВА Наталья Владимировна**, казначей профкома СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 104»,

**ДУПЛЕНКО Любовь Ивановна**, казначей профкома СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 100»,

**ПРЕДЧЕНКО Валентина Николаевна**, казначей профкома СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 29»,

**МАКСИМОВА Елена Фритиофовна**, казначей профкома ФГУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт радиационной гигиены имени профессора П.В.Рамзаева»,

**ГВОЗДЕВА Лариса Вячеславовна**, казначей профкома СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 27»,

**СТРЕЛЬНИКОВА Ирина Александровна**, казначей профкома СПб ГБУЗ «Городская больница № 40»,

**КОЛЬЦОВА Инна Николаевна**, казначей профкома МБУЗ «Подпорожская центральная районная больница».

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