



ПрофМед

<http://przspb.ru>

Информ

№1-2 (111) Январь -
февраль 2019 года

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

XIII Пленум Территориального комитета



Основными вопросами последнего в уходящем году Пленума Территориальной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации профсоюза работников здравоохранения РФ 26 декабря стали итоги выполнения в 2018 году «Дорожной карты» по увеличению охвата профсоюзным членством работающих в системе здравоохранения двух регионов, а также организация и проведение отчетно-выборной кампании в 2019 году.

Председатель Территориальной организации И.Г.Элиович напомнил участникам Пленума, что основной задачей «Дорожной карты» является сохранение и укрепление кадрового и интеллектуального потенциала Территориальной организации. Данный документ признан одним из лучших среди аналогичных в территориальных организациях профсоюза здравоохранения, поскольку в нем отражено наибольшее количество факторов, влияющих на рост профсоюзного членства. Это и расширение мер социальной поддержки для медиков двух регионов, и работа с кадровым резервом и молодежью, и структурное укрепление организации, и система материальных привилегий для членов профсоюза, в частности, программа «Профдисконт» и т.д. – всего более 30 направлений.

После многолетнего периода снижения уровня профсоюзного членства (до 3,5% в год) в 2017 и 2018 годах впервые удалось достигнуть стабилизации и начала роста данного показателя. Важнейшим событием стало то, что число впервые принятых в Профсоюз превысило число вышедших из Профсоюза по собственному желанию в три раза.

По словам Иосифа Элиовича, одним из главных итогов уходящего года стало развитие и укрепление многоуровневой системы социального партнерства с органами исполнительной и законодательной власти города и области. Благодаря ей, отметил профлидер, практически все проблемные социальные вопросы в сфере здравоохранения Профсоюз и работодатель решают за столом переговоров. В начале 2018 года Территориальная организация Профсоюза подписала с руководителями комитетов по здравоохранению двух регионов планы совместных мероприятий по реализации региональных Отраслевых соглашений в сфере здравоохранения. «Три принципиальных вопроса, которые сегодня решаются, это в первую очередь – 100%-е наличие коллективных договоров в учреждениях здравоохранения, где есть наши первичные профорганизации, второе – наличие стратегии Профсоюза на сайте ЛПУ, и третье – подготовка предложений по дополнительным мерам социальной поддержки работников региональных учреждений здравоохранения», – отметил профлидер.

Результаты этой работы также были озвучены на Пленуме: в настоящее время в Санкт-Петербурге имеются только 13 ЛПУ, где действуют первичные профорганизации, в которых вопрос с коллективными договорами пока остается открытым. По Ленинградской области охват колдоговорами членов профсоюза составляет 100%. Всего же в составе Территориальной организации профсоюза 324 первички.

Также на заседании шел разговор о совершенствовании структуры Территориальной организации. В 2017 году были ликвидированы в качестве юридических лиц два районных комитета Профсоюза в Ленинградской области (Выборгский и Тихвинский районы) в связи с отсутствием социальных партнеров на районном уровне. Для усиления координации деятельности первичек создаются районные советы председателей первичных профорганизаций. Всего в районах города и области будет создано 15 советов. В настоящее время функционируют уже семь.

2019 год – год отчетно-выборной кампании

2019 год – год начала проведения отчетно-выборной кампании в Профсоюзе. Газета «Солидарность» опубликовала интервью председателя Профсоюза М.М.Кузьменко. Представляем вашему вниманию изложение этого важного материала.

За прошедшие с VI съезда Профсоюза время нам удалось решить ряд важнейших вопросов. Так, заканчивается реформирование собственной структуры для решения вопросов социально-экономической и правовой защиты членов Профсоюза. Практически во всех региональных организациях сформирован и обучен кадровый резерв для руководящих должностей. С 2015 года в аппарате Профсоюза практикуются стажировки новоизбранных председателей региональных организаций. И в Профсоюзе стало существенно больше молодых работников.

Наш Профсоюз – не исключение из числа профорганизаций, где падает профсоюзное членство. Хотя за последние годы удалось значительно замедлить темп снижения количества членов Профсоюза, не больше 1% в год. Разумеется, проблемы, связанные с реорганизацией и реструктуризацией отечественного здравоохранения, во многом определяют остроту положения, но списывать все на внешний фактор неразумно.

Вместе с тем за последние два года почти в половине из 80 региональных организаций Профсоюза увеличился охват профчленством среди работающих. Как я уже сказал, этот показатель продолжает расти среди работающей молодежи и остается стабильно высоким, в среднем около 90%, среди студентов. Больше чем в 60 регионах увеличивается количество работников, впервые принятых в Профсоюз. А кое-где, если сравнивать с показателями предыдущего года, тенденция к дальнейшему росту составляет 10% и больше.

Для нас проблема мотивации – это не просто проблема количества или процентов. По сути, это вопрос о том, как сформировать положительный имидж и укрепить авторитет Профсоюза. Залог успеха – в компетентности, убежденности и активности профсоюзных лидеров. А значит, необходимо обязательное и непрерывное обучение профсоюзных работников и активистов.

Отмечу и новые формы работы, которые мы используем в последние годы. В первую очередь – контроль. Например, ЦК Профсоюза ведет очный прием статистических отчетов от руководителей малочисленных региональных организаций, имеющих низкий охват профчленством среди работающих в медицинских организациях. Кроме того, в организациях Профсоюза началось проведение «открытых отчетов», чтобы работники знали, какую работу каждый год выполняют наши организации всех уровней. Ее результаты обсуждаются в коллективах, размещаются на информационных стендах, в интернете и СМИ. В регионах разрабатываются дорожные карты – планы мероприятий, направленных на достижение конкретных результатов в части увеличения численности членов Профсоюза, с ежегодным отчетом о выполнении взятых обязательств.

Согласно майским указам президента от 2012 года, средняя заработная плата наших специалистов должна была вырасти к 2018 году до 200% у врачей, а у среднего и младшего медперсонала – до 100% от средней зарплаты в регионе. Разумеется, определенные положительные результаты были достигнуты. Ведь с 2012 года заработная плата в номинальном исчислении выросла у врачей в 1,7 раза, у средних медработников – в 1,5, а у младшего медицинского персонала – почти в 2,5 раза.

Но специфика современного здравоохранения такова, что в оказании медицинской помощи, в ее техническом, организационном, финансовом обеспечении участвует еще значительное количество работников, не подпадавших под действие указа президента. Это специалисты из категории инженерно-технического, педагогического персонала, служащие, ра-



бочие. Уровень оплаты их труда не повышался с 2014 года. И только в 2017 году – после настойчивых обращений Профсоюза, Ассоциации профсоюзов работников непроизводственной сферы РФ, Федерации независимых профсоюзов России – актуальность проблемы поддержал и обнародовал президент. В результате в нынешнем году заработная плата работников этих категорий была проиндексирована на 4%. И, наконец, в результате совместной работы Профсоюза и Минздрава по совершенствованию систем оплаты труда доля гарантированной, окладной части в структуре зарплаты в большинстве регионов составила 50 - 60%. А ранее она составляла лишь 20 - 30%.

При активной поддержке Профсоюза при формировании бюджета 2018 года субвенции Федерального фонда ОМС в регионы были увеличены в целом на 21,7%. А бюджеты субъектов Федерации получили дополнительные вливания для реализации указов в отношении работников учреждений регионального подчинения. Серьезно мы поработали в 2018 году и при обсуждении федерального бюджета и бюджета ФОМС на 2019 - 2021 годы. В них предусмотрен ежегодный уровень индексации заработной платы специалистов выше официальной инфляции.

В течение ряда лет мы настаивали на прекращении фактического изъятия страховых средств ОМС в федеральный бюджет в целях выравнивания условий его финансовой обеспеченности, причем даже не на цели здравоохранения. В результате ни много ни мало, а 92 млрд рублей по итогам 2016 года остались в бюджете Фонда ОМС, что позволило направить их дополнительно на цели оказания медицинской помощи. Еще пример. Из средств ОМС оплачивалась высокотехнологическая медпомощь, не входящая в программу обязательного медицинского страхования, что, по сути, тоже было нецелевым расходованием страховых средств. При формировании нового бюджета эти расходы с 2020 года взял на себя федеральный бюджет.

К сожалению, в последнее время обострилось стремление правительства РФ любым путем обеспечить выполнение итоговых показателей, установленных указом. Так, были сдвинуты на год сроки достижения показателей, изменена мето-

КРАТКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

о результатах деятельности Территориальной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации профсоюза работников здравоохранения РФ за период 2017-2018 годов

В соответствии с «Дорожной картой», постановлениями кустовой конференции от 15 ноября 2017 года и внеочередной выборной конференции от 22 ноября 2017 года были определены основные направления по повышению эффективности деятельности Территориальной организации Профсоюза в 2018-2019 годах.

Положительно решены следующие вопросы:

1. Организован мониторинг выполнения Отраслевых соглашений с подготовкой информации по результатам полугодия и года в адрес вице-губернаторов по социальным вопросам и председателей Комитетов по здравоохранению Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

В числе главных вопросов:

- наличие действующих коллективных договоров во всех организациях здравоохранения Санкт-Петербурга и Ленинградской области;
- наличие «Страницы Профсоюза» на сайтах всех организаций здравоохранения Санкт-Петербурга и Ленинградской области;
- подготовка предложений о дополнительных мерах социальной поддержки работников государственных учреждений здравоохранения, находящихся в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

2. Положительно решен вопрос об организации мониторинга уровня развития социального партнерства в органах и организациях федерального подчинения с информированием министра здравоохранения РФ (по результатам встречи членов ЦК Профсоюза с министром здравоохранения РФ В.И. Скворцовой 12.10.2018).

3. Проведены рабочие встречи с вице-губернатором Санкт-Петербурга по социальным вопросам А.В. Митяниной и заместителем председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам Н.П. Емельяновым по развитию системы социального партнерства в сфере здравоохранения Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

4. В январе 2018 года председателями комитетов по здравоохранению и председателем Территориальной организации Профсоюза утверждены планы мероприятий по реализации Отраслевых соглашений по Санкт-Петербургу и Ленинградской области на 2018-2019 годы.

5. Организована работа по проведению ежегодных встреч с коллективами ЛПУ с участием главных врачей по вопросам выполнения Отраслевых соглашений и роли профсоюзных организаций в современных условиях.

6. Организована работа по проведению совещаний с главными врачами по вопросам выполнения Отраслевых соглашений и роли профсоюзных организаций в современных условиях у начальников отделов здравоохранения администраций районов Санкт-Петербурга.

7. Создан и реализуется специальный зарплатный проект для членов Профсоюза (дебетовые карты «Росбанка» с функцией «кэшбэк» от 1% до 5%), позволяющий обеспечить ежемесячный возврат денежных средств в объеме, значительно превышающем размер профсоюзного взноса (1%).



8. Обеспечена возможность получения членам Профсоюза потребительских кредитов (до 300 тысяч рублей) с наименьшей в РФ процентной ставкой (9,7%).

9. Создана и продолжает развитие система экономических преимуществ для членов Профсоюза «Профдисконт» (скидки на потребительском рынке до 30%).

10. Продолжается развитие системы «Профкурорт» (более 400 пансионатов и санаториев со скидкой в 20% для членов Профсоюза и их родственников).

11. Проведен большой объем работы по формированию кадрового резерва председателей первичных профсоюзных организаций (до 35 и до 50 лет).

12. В большинстве ППО избраны заместители председателя по приоритетным направлениям деятельности:

- по информационной работе;
- по работе с молодежью;
- по развитию системы «Профдисконт».

13. Создан Молодежный совет, объединяющий интересы студентов и работающей молодежи.

14. Внедрен новый формат обучающего слета «Профсоюз. Новое поколение» с участием социальных партнеров (комитетов по здравоохранению, Законодательных собраний, профессиональных ассоциаций и др.).

15. Организовано взаимодействие с социальными партнерами по формированию резерва руководящих кадров в Санкт-Петербурге и Ленинградской области.

16. Организовано взаимодействие с социальными партнерами по представлению к награждению отраслевыми и государственными наградами.

17. Организовано взаимодействие на основе соглашений с профессиональными ассоциациями Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

18. Созданы условия для оказания эффективной правовой помощи членам Профсоюза (в том числе в судах):

- в штате Территориального комитета Профсоюза

КРАТКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

о результатах деятельности Территориальной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации профсоюза работников здравоохранения РФ за период 2017-2018 годов

(Окончание. Начало на с.3)

работают 3 высококвалифицированных юриста;
- имеется возможность проведения выездных консультаций на базе учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

19. В Территориальном комитете Профсоюза организована работа общественной приемной.

20. В социальных сетях созданы две группы: «Профсоюз работников здравоохранения Санкт-Петербурга и Ленинградской области» и «Профдисконт».

21. Реализован принцип рыночного (конкурсного) подхода к страхованию членов Профсоюза от несчастных случаев с достижением значительной экономии средств профсоюзного бюджета ППО и РК.

22. Активизировано взаимодействие ППО с кадровыми службами учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга и Ленинградской области при приеме на работу.

23. Продолжается работа по совершенствованию структуры сайта Территориальной организации Профсоюза.

24. Положительно решен вопрос по оценке напряженности трудового процесса при проведении СОУТ у работников:

- скорой медицинской помощи;
- отделений реанимации и интенсивной терапии;
- операционных;
- психоневрологических учреждений.

25. К участию в работе Президиума Территориального комитета с правом совещательного голоса привлечены ветераны профсоюзного движения отрасли – Т.Н.Елисеева, А.Л.Шашина, В.В.Шпынева.

26. Обеспечена стабильность финансового положения Территориальной организации Профсоюза в 2017 - 2018 годах.

27. Сохранены в полном объеме денежные средства Фонда ветеранов (на фоне банкротства банка «Солидарность»).

Таким образом, главным результатом работы в 2017-2018 годах стало создание комплексной системы социального партнерства. Организовано системное взаимодей-

ствие Территориальной организации Профсоюза с председателем Законодательного собрания Санкт-Петербурга В.С. Макаровым, председателем Законодательного собрания Ленинградской области С.М. Бебениным, вице-губернатором Санкт-Петербурга по социальным вопросам А.В. Митяниной, заместителем председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам Н.П.Емельяновым, председателями комитетов по здравоохранению Санкт-Петербурга и Ленинградской области М.В. Дубиной и С.В. Вылегжаниным, председателями постоянных комиссий по здравоохранению Законодательных собраний Санкт-Петербурга и Ленинградской области Е.Ю. Киселевой и А.Е. Петровым.

Следует особо отметить, что действующая в настоящее время система социального партнерства в сфере здравоохранения Санкт-Петербурга начала эффективно формироваться с сентября 2017 года после встречи с председателем Законодательного собрания Санкт-Петербурга Вячеславом Серафимовичем Макаровым; в сфере здравоохранения Ленинградской области – с декабря 2015 года под руководством заместителя председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам Н.П. Емельянова.

Доброй традицией стало награждение нашими социальными партнерами профсоюзного актива и руководителей организаций здравоохранения Санкт-Петербурга и Ленинградской области, достигших наилучших показателей в реализации «Дорожной карты» и Отраслевых соглашений.

Результатом этого становится успешное решение главной задачи – реального участия работников в управлении организациями в соответствии с положениями Трудового кодекса РФ с обеспечением стабильности и предсказуемости социально-экономической обстановки в сфере здравоохранения Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

И.Г. ЭЛИОВИЧ,

Председатель Территориальной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации профсоюза работников здравоохранения РФ

XIII Пленум Территориального комитета

(Окончание. Начало на с. 1)

Также прошедший Пленум дал старт отчетам и выборам, которые пройдут в Территориальной и первичных организациях Профсоюза в 2019 году. VI отчетно-выборная конференция Территориальной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации профсоюза работников здравоохранения РФ состоится 15 ноября 2019 года. Традиционно, ей будет предшествовать кустовая отчетно-выборная конференция, намеченная на 1 ноября.

Участники Пленума единогласно выдвинули на должность председателя Территориальной организации Профсоюза на новый срок кандидатуру

действующего профлидера – **Иосифа Элиовича.**

Закончился Пленум традиционной церемонией награждения. Профактиву были вручены благодарственные письма председателя Законодательного собрания Санкт-Петербурга Вячеслава Макарова, награды Центрального и Территориального комитетов Профсоюза. А ценные подарки и дипломы получили профлидеры и руководители лечебно-профилактических организаций и профильных учебных заведений – победители и призеры смотра-конкурса на лучший коллективный договор, который проводила Территориальная организация Профсоюза.

2019 год – год отчетно-выборной кампании

(Продолжение. Начало на с.2)

дика расчета среднемесячной заработной платы, которая проводится с учетом всех видов дополнительных работ и выплат социального характера, напрямую не связанных с оценкой результатов труда работников, что, кстати, противоречит нормам Трудового кодекса РФ. Обострилась и проблема, обусловленная поиском финансов на местах для выполнения дорожных карт. Наиболее показательным примером стала ситуация с младшим медицинским персоналом, в частности с санитарками, которые повсеместно исключались из штатных расписаний, переводились в уборщицы с существенным снижением зарплаты. Мы добились рассмотрения Минздравом этой негативной практики в регионах. В результате органам управления здравоохранением были направлены рекомендации, ориентирующие на адекватность этих процессов с учетом производственной необходимости, специфики деятельности. Но значительную часть младшего медперсонала отрасль потеряла.

И еще момент. В ходе повышения зарплаты санитарок фактически сравнивались с зарплатами среднего медперсонала. Что, конечно же, противоречит трудовому законодательству и вызывает социальную напряженность в коллективах. И эта проблема также обострилась по итогам 2017-го и текущего периода 2018 года.

Мы неоднократно обращались к властям с предложением: должна быть выстроена государственная система гарантий в уровнях оплаты труда работников. С учетом подготовки, квалификации, сложности, специфики, условий профессиональной деятельности. А для этого на государственном уровне необходимо принять ряд принципиальных решений. Во-первых – понятие МРОТ, правовой статус этой величины.

У всех на слуху тема МРОТ в районах Крайнего Севера и решение Конституционного суда, который устранил неопределенность в трактовке минимальных гарантий относительно размеров зарплаты трудящихся этих территорий. Следующим шагом законодатель должен стать внесение изменений в Трудовой кодекс в части определения МРОТ как минимального размера оклада, без выплат компенсационного и стимулирующего характера. Эта тема становится все более актуальной в связи с принятым механизмом ежегодного увеличения МРОТ до прожиточного минимума трудоспособного населения. Не решив ее, мы придем к практическому выравниванию уровней оплаты труда уже по всем категориям работников – квалифицированного и неквалифицированного труда.

Следующее необходимое решение – утверждение правительством размеров базовых окладов по профессиональным квалификационным группам. Кстати, тема не новая, ведь это было предусмотрено указом от 2012 года, но не выполнено. В результате имеет место существенная разница по регионам в уровнях зарплаты специалистов одной профессии. Поэтому Профсоюз требует перехода на единые отраслевые принципы формирования зарплаты – как по структуре, так и по минимальным гарантированным размерам составных частей. Сегодня мы инициируем рассмотрение этого вопроса Минздравом, понимая, как реализация этих подходов потребует внесения принципиальных изменений в правовую базу о разграничении полномочий органов управления разных уровней.

Профсоюзные инспекторы труда только за последние три года провели больше 240 тысяч проверок, выявили больше 400 тысяч нарушений и выдали работодателям больше 37 тысяч представлений. Только представьте, сколько медицинских работников нам удалось защитить от произвола руководителей организаций! К сожалению, не все работодатели соглашались с доводами наших инспекторов, поэтому нам приходится решать эти вопросы в судах. За три года в судах рассматривалось больше девяти тысяч исков к работодателям, из которых больше 90% разрешилось в пользу работников.

Серьезную озабоченность у Профсоюза вызывают проблемы, возникающие в связи с проведением специальной

оценки условий труда, в результате которой люди лишаются положенных им гарантий и компенсаций. Поэтому сегодня как никогда остро встал вопрос, как Профсоюз может защитить наших медиков. И мы нашли выход: законодательство позволило нам проводить независимую экспертизу условий труда, причем на бесплатной основе. Из более двух тысяч проведенных экспертиз 95% рассмотрены и решены в пользу работников, которым восстановлены их права на объективную оценку условий труда и, соответственно, компенсационные меры. А экономическая эффективность деятельности Профсоюза от всех форм правозащитной работы за последние три года превысила 2,5 млрд рублей.

В результате нормотворческой деятельности нам удалось сохранить право на трехдневный ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск для отдельных категорий медработников, решить вопрос о предоставлении единовременных компенсационных выплат фельдшерам в рамках программы “Земский фельдшер”. Это будет способствовать привлечению среднего медицинского персонала на работу в сельскую местность. Удалось и сохранить право медицинских работников противотуберкулезной и психиатрической служб, а также работающих со СПИД/ВИЧ-инфицированными на сокращенную продолжительность рабочего времени и ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск вне зависимости от результатов СОУТ. Также Профсоюзу удалось согласовать с Минтрудом и Минздравом разъяснение по вопросу учета биологического фактора при проведении спецоценки условий труда наших работников.

Пока не удастся решить вопрос, связанный с предоставлением основного удлиненного оплачиваемого отпуска (56 календарных дней) логопедам и воспитателям в медицинских организациях. Кроме того, уже два года на рассмотрении в Госдуме находятся два важнейших законопроекта, подготовленных Профсоюзом. Первый из них – об усилении мер ответственности за непредставление машинам скорой помощи преимуществ в движении. Второй – об ужесточении ответственности за нападения на медицинских работников во время оказания ими медпомощи.

И еще – принятие закона об увеличении пенсионного возраста. Профсоюз на всех стадиях обсуждения и в последующем не поддерживал законопроект. Свою обоснованную позицию мы направляли во все органы законодательной и исполнительной власти страны, которые имеют отношение к социальной сфере, но замечания профсоюзной стороны не были учтены депутатами Госдумы. Однако одна из принципиальных инициатив Профсоюза нашла отражение в президентских поправках. Это повышение возраста выхода на досрочную пенсию не на 8, а на 5 лет, а также установление дополнительных гарантий для лиц предпенсионного возраста. Мы не собираемся останавливаться на этом и будем оказывать правовую помощь членам Профсоюза, когда они будут обращаться за защитой права на досрочное пенсионное обеспечение в суды всех уровней, в том числе в Конституционный суд.

Национальные проекты “Здравоохранение” и “Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами” ориентированы на ликвидацию кадрового дефицита. А в фонде ОМС предусмотрены целевые средства на оплату труда привлекаемых специалистов. Тем не менее не учтен основной фактор дефицита кадров, обусловленный низким уровнем оплаты труда и социальной защищенности. А эта проблема, в свою очередь, формирует и непрестижность профессии, и неудовлетворенность работников своим социальным статусом. Мы обратили внимание и Минздрава, и Общероссийского народного фронта на этот факт, а при разработке мер по реализации нацпроекта вновь будем настаивать на необходимости решения этих вопросов.

Во Дворце Труда чествовали профессионалов

24 декабря во Дворце Труда состоялось награждение победителей конкурсов, которые ежегодно проводит Ленинградская федерация профсоюзов (ЛФП): «Лучший по профессии в Санкт-Петербурге и Ленинградской области», «Профлидер года», «На лучшие материалы в средствах массовой информации о профсоюзах», Спартакиады трудовых коллективов Санкт-Петербурга и Спартакиады ЛФП, а также конкурса детских творческих работ «Мы – будущее профсоюзов!».

Открывая торжественную церемонию, председатель ЛФП Владимир Дербин отметил, что эти конкурсы привлекают все новых участников, каждый из которых талант в своем деле. Со словами приветствия к победителям и лауреатам конкурсов обратились президент Союза промышленников и предпринимателей Санкт-Петербурга Анатолий Турчак и президент Союза промышленников и предпринимателей Ленинградской области Александр Габитов.

За наградами на сцену Актového зала Дворца Труда поднимались десятки самых достойных представителей разных профессий, трудовых коллективов, добившихся лучших спортивных результатов, профсоюзные лидеры, особо преуспевшие на поприще защиты трудовых прав работников, руководители и журналисты СМИ, чьи материалы признаны лучшими на социально-трудовые темы и о профсоюзах, дети, рисунки и поделки которых никого не могут оставить равнодушным. Были отмечены территориальные и первичные профсоюз-

ные организации за качественную постановку информационной работы. **Председатель Теркома профсоюза работников здравоохранения РФ И.Г.Элиович трижды поднимался на сцену, чтобы получить три диплома в различных номинациях постановки информационной работы в нашей организации.** Это номинация «Лучшая постановка работы со СМИ» и категории «Лучшая печатная агитационная продукция» и «Лучший профсоюзный видеоролик» в номинации «На лучшую постановку информационно-пропагандистской работы среди членских организаций ЛФП и первичных организаций».



2019 год – год отчетно-выборной кампании

(Окончание. Начало на сс. 2, 5)

Кадровый вопрос актуален не только для отрасли, но и для самого Профсоюза. И здесь, мы делаем упор на развитие молодежной политики. Наша молодежная комиссия занимается в том числе формированием кадрового резерва. Это проведение и окружных обучающих семинаров, и конкурсов, таких как «Профсоюзный лидер года», и всероссийских и областных съездов и форумов, которые готовят молодежных лидеров. Наша молодежь участвует в разработке федерального и региональных отраслевых соглашений. Для профлидеров из студенческой среды и Центральный комитет, и региональные организации Профсоюза назначают профсоюзные стипендии.

Но ни инициативы нашей молодежи, ни деятельность Профсоюза в целом не были бы замечены без должной информационной работы. Мы стараемся, чтобы эта информация доходила и до каждого члена Профсоюза, и до медицинской общественности. Для этого создаются сайты, ведется работа в соцсетях, осуществляется взаимодействие со СМИ, создаются мобильные приложения в ряде наших организаций. При этом, несмотря на развитие современных интернет-ресурсов, мы продолжаем выпуск печатных информационных периодических изданий, методических сборников, а также журнала ЦК профсоюза «Профсоюзная тема». Мы стремимся к тому, чтобы каждый работник здравоохранения знал, что он не один, что его права и интересы под защитой нашего Профсоюза.

Приняты Единые рекомендации на 2019 год

Единые рекомендации по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений на 2019 год разработаны Российской трехсторонней комиссией по регулированию социально-трудовых отношений в соответствии со статьей 135 Трудового кодекса Российской Федерации в целях обеспечения единых подходов к регулированию заработной платы работников организаций бюджетной сферы. Они были приняты на заседании Российской трехсторонней комиссии 25 декабря 2018 года (протокол №12). Под важным документом стоят подписи со стороны правительства Российской Федерации – министра труда и социальной защиты РФ М.А.Топилина, со стороны общероссийского объединения профсоюзов – председателя ФНПР М.В.Шмакова, со стороны общероссийского объединения работодателей – президента Российского союза промышленников и предпринимателей А.Н.Шохина.

Плановые проверки в 2019 году

Утвержден план проверок соблюдения трудового законодательства в учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга и Ленинградской области соответствующими Государственными инспекциями труда. Приводим перечень учреждений и сроки проведения данных проверок.

ЯНВАРЬ

СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №17»,
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №51»,
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №23»,
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №93»,

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М. Гранова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

ФЕВРАЛЬ

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области «Всеволожская клиническая межрайонная больница».

МАЙ

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Детский туберкулезный санаторий «Пушкинский»» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

ИЮЛЬ

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области «Гатчинская клиническая межрайонная больница».

СЕНТЯБРЬ

Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области «Территориальный центр медицины катастроф».

ОКТАБРЬ

СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер».

НОЯБРЬ

СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района», Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»,
СПб ГБУЗ «Городская больница святой преподобномученицы Елизаветы»,
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 71».

ДЕКАБРЬ

СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 111»,
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №74»,
СПб ГБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области»,



СПб ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр №85»,
СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 22»,
СПб ГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»,
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №27»,
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 19»,
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №52»,

СПб ГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы»,
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 49»,
СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника №73»,
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 56»,
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №39»,
СПб ГБУЗ «Детская поликлиника № 30»,
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 104»,
СПб ГБУЗ «Детский санаторий «Солнечное»,
Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы»,
СПб ГБУЗ «Родильный дом № 1 (специализированный)»,
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 117»,
СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 15»,
СПб ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр для детей»,
СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника №29»,
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №34»,
СПб ГБУЗ «Городской кожно-венерологический диспансер»,
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №94 Невского района»,
СПб ГБУЗ «Городская больница № 28 «Максимилиановская»,
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №97»,
Лечебно-профилактическое учреждение «Родильный дом №2»,
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 75»,
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №21»,
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 100 Невского района Санкт-Петербурга»,
СПб ГБУЗ «Городская психиатрическая больница № 7 имени академика И.П. Павлова»,
СПб ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр»,
СПб ГБУЗ «Туберкулезная больница № 8»,
Санкт-Петербургское государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №40»,
СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника №19»,
Санкт-Петербургское государственное автономное учреждение здравоохранения «Поликлиника городская стоматологическая №22»,
СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника №7».

ВАЖНО для председателей профкомов и руководителей организаций

С 1 января 2019 года организации могут учитывать расходы на отдых работников и их семей в России. Федеральный закон от 23.04.2018 №119-ФЗ внес изменения в статьи 255 и 270 части второй Налогового кодекса Российской Федерации.

Расходы на оплату услуг по организации туризма, санаторно-курортного лечения и отдыха на территории РФ теперь учитываются при определении базы по налогу на прибыль организаций.

Указанные расходы в соответствии с договором о реализации туристского продукта, оказанных работникам, их супругам, родителям, детям и подопечным в возрасте до 18 лет, а также детям и бывшим подопечным в возрасте до 24 лет, обучающимся по очной форме обучения в

образовательных организациях, включены в перечень расходов на оплату труда, учитываемых при налогообложении прибыли организаций.

Услугами по организации туризма, санаторно-курортного лечения и отдыха на территории РФ признаются следующие услуги:

- по перевозке туриста до пункта назначения и обратно либо по иному согласованному в договоре о реализации туристского продукта маршруту;
- по проживанию туриста, включая услуги питания, если они предоставляются в комплексе с услугами проживания в гостинице или ином объекте санаторно-курортного лечения и отдыха;
- по санаторно-курортному обслуживанию;
- экскурсионные услуги.

Расходы по таким услугам учитываются в размере фактически произведенных расходов, но не более 50 000 рублей в совокупности за налоговый период на каждого из граждан.

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

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

Территориальный комитет профсоюза поздравляет с днем рождения всех коллег, родившихся в январе и феврале!

Юбилей в январе отметили:

ГРЕБНЕВА Вера Валерьевна, председатель профкома СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 7»,

ФАНТА Иван Васильевич, председатель профкома ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Минздрава России,

ЧАШИНА Ирина Михайловна, председатель профкома СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 48»,

РОМАНЕНКО Виктория Викторовна, председатель профкома СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 10б»,

КОПЧАК Александр Вадимович, председатель профкома ГКУЗ ЛО «Ленинградский областной наркологический диспансер»,

ПАВЛОВА Татьяна Михайловна, председатель Выборгской районной организации Профсоюза,

ИВАХНОВА Тамара Николаевна, председатель профкома СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер»,

СВЕТЛИЧНАЯ Юлия Сергеевна, казначей профкома СПб ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр»,

КАРЕЛИНА Галина Владимировна, казначей профкома ГКУЗ ЛО «Областная туберкулезная больница в г.Выборге»,

ДОРОНИНА Валентина Степановна, казначей профкома ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии»,

Юбилей в феврале отметят:

ГОЛВАШЁВА Мария Леонидовна, председатель профкома СПб ГКУЗ «Городская психиатрическая больница № 6 (стационар с диспансером)»,

ПАВЛЕНКО Ирина Николаевна, председатель профкома ЗАО «Санаторий «Северная Ривьера»,

ДЬЯКОВ Денис Александрович, зам.председателя профкома СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 7»,

СИНЬКЕВИЧ Лидия Сергеевна, зам.председателя профкома Филиала № 6 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург» в Кировском, Красносельском, Петродворцовом районах и городе Ломоносове,

ИВАНОВА Анна Васильевна, зам.председателя профкома СПб ГБУЗ «Городская детская поликлиника №51»,

КНЯЗЕВА Юлия Александровна, казначей профкома СПб ГБУЗ «Детский санаторий «Солнечное»,

КАПУСТИНА Елена Юрьевна, казначей профкома СПб ГБУЗ «Городское патологоанатомическое бюро».

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