

МЕДИЦИНСКАЯ СОЛИДАРНОСТЬ

НАША СИЛА В -
единстве!

ПОДМОСКОВЬЯ

№ 9-12 (072-075)
7 декабря 2016

Учредитель Московский областной комитет профсоюза работников здравоохранения РФ



Уважаемые коллеги! Друзья!

Провожая уходящий год, хочется отметить, что здравоохранением Московской области многое сделано и получены неплохие результаты в решении вопросов медицинского обеспечения населения.

Наша областная организация, также внесла свою лепту, в решение задач стоящих перед отраслью. Немало сделано Профсоюзом в вопросах общественного контроля по реализации майских указов Президента, направленных на повышение оплаты труда работников здравоохранения, в наметившейся перспективе решения жилищной проблемы медиков Подмосквья. В практической реализации наших предложений и инициатив, с которыми областная профсоюзная организация выходила к губернатору Московской области А.Ю. Воробьеву и Правительству по ходу освоения ипотечного кредитования. Это очень важные сдвиги, которые говорят о хороших перспективах нашего взаимодействия с властями различного уровня. Решение социальных вопросов работников, их правовая защита и эффективность общественного контроля всех составляющих трудового процесса в медицине, все больше ложатся на плечи профсоюзных первичных организаций, их председателей и активистов. Но не все профсоюзные комитеты смогли стать активными защитниками медиков, что особенно остро мы увидели при проведении специальной оценки условий труда (СОУТ).

Так же не все руководители организаций здравоохранения оказались готовы к честному, деловому партнёрству в вопросах проведения СОУТ и предоставления работникам положенных компенсаций и льгот за работу во вредных условиях. В ряде коллективов было и противостояние. Во всех конфликтах, именно Профсоюз грамотно, профессионально и последовательно решал возникающие проблемы и победителями становились те, кто, «преодолев в себе раба», заняли более требовательную позицию и к своим руководителям и к организациям, проводящим СОУТ.

Мы очень дорожим тем, что избравшие нас люди доверяют нам и хотим пожелать, чтобы в Новом году и руководителей и профсоюзных работников посетило «озарение», что активизированный Президентом страны общественный контроль - это не кампанейщина, а объективная потребность на пути к зрелому демократическому обществу. Надеюсь, что наступающий год станет для нас успешным. Взаимопонимание и поддержка помогут нам в осуществлении поставленных целей.

Желаю всем встретить наступающий год с оптимизмом, верой и надеждой на лучшее. Желаю всем здоровья, счастья и сил в дальнейшей профсоюзной работе!

А.И. Домников
Председатель МООП РЗ РФ



Уважаемые коллеги!

Новый год – замечательный праздник, когда под бой кремлевских курантов мы вступаем в новое время – время надежд и ожиданий, в новый этап развития. В уходящем году многое было сделано.

Конечно, в 2016 году не обошлось без трудностей, но мы преодолевали их вместе, в том числе и с областной организацией профсоюза работников здравоохранения.

Выражаю искреннюю благодарность всем, кто работал в этом году на благо областного здравоохранения! Нельзя не сказать слова благодарности нашим пациентам за то необходимое партнерство, без которого невозможна эффективная медицина, за их терпение и мудрость!

В новом году перед нами стоят масштабные задачи. Уверен, что трудолюбие и профессионализм врачей, медсестер и младшего медперсонала, их ответственность, целеустремленность и преданное служение делу помогут не только закрепить достигнутые результаты, но и добиться новых успехов. Провожая уходящий год, сохраним все лучшее, что было в нем, и будем двигаться вперед по пути новых достижений!

Дорогие друзья! Пусть в 2017 году в Ваши семьи придут ощущения оптимизма и уверенности в собственных силах, воплотятся в жизнь все ваши планы и начинания.

От всей души желаю вам и вашим близким в Новом году мира, добра, благополучия и, конечно, крепкого здоровья!

С Новым годом!

Д.С. Марков
Министр здравоохранения
Московской области

С наступающим

2017
НОВЫМ ГОДОМ!

О ПРОВЕДЕНИИ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА НА РАБОЧИХ МЕСТАХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Начиная с 2014 года оценка условий труда на рабочих местах проводится в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда». Результаты оценки теперь являются основанием для назначения всех гарантий и компенсаций, предоставляемых за работу во вредных и (или) опасных условиях труда.

В связи с тем, что специальная оценка условий труда, как институт трудового права, появилась совсем недавно, отдельные её процедуры ещё не проработаны, в том числе процедуры для оценки условий труда на рабочих местах медицинских работников. Методика проведения специальной оценки условий труда (оценка условий труда, спецоценка, СОУТ) не учитывает ранее оцениваемые факторы и показатели (при аттестации рабочих мест); в ней имеются расхождения с нормами санитарно-эпидемиологического законодательства по условиям труда, также существуют неточности в трактовке проведения отдельных процедур, например, оценки биологического фактора. В связи с этим Московский областной комитет Профсоюза работников здравоохранения РФ наращивает работу по помощи главным врачам в проведении специальной оценке условий труда.

Ещё недавно оценка биологического фактора для медицинских работников в рамках специальной оценки условий труда не проводилась – медицинских работников просто забыли. Только благодаря действиям ЦК Профсоюза работников здравоохранения РФ удалось добиться внесения изменений в Методику проведения специальной оценки условий труда (приказ Минтруда России от 20.01.2015 № 24н) в целях оценки влияния на медработников патогенных биологических агентов.

Также с учетом мнения ЦК Профсоюза были разработаны и утверждены особенности для оценки условий труда рабочих мест отдельных категорий работников здравоохранения (приказ Минтруда России от 24.04.2015 № 250н).

Включение обязательной оценки показателей напряженности и тяжести трудового процесса, биологического и химического факторов, а в некоторых случаях – оценки травмоопасности, на отдельных рабочих местах создало для выборных органов Профсоюза правовую возможность не только оспаривать результаты спецоценки, но и требовать проведения внеплановой оценки, если не были оценены или оценены не в полной мере соответствующие факторы.

Тем не менее, отсутствие четкого определения, что такое воздействие биологического фактора или работа с патогенными микроорганизмами, до сих пор вызывает трудности у ряда экспертов, проводящих спецоценку, и специалистов по охране труда.

При этом Минтруд России и Минздрав России дают разъяснения об установлении на рабочих местах медицинских работников вредного класса условий труда по биологическому фактору исходя из возможного контакта с патогенными агентами различных групп опасности без проведения измерений. Вызывает озабоченность, что такие разъяснения уполномоченных федеральных органов исполнительной власти не являются обязательным руководством к действию для некоторых руководителей медицинских организаций и организаций, осуществляющих специальную оценку условий труда.

В погоне за экономией денежных средств некоторые главные врачи, контролируя специалистов по охране труда, не предоставляют информацию о контактах медицинских работников с пациентами, являющимися носителями соответствующих биологических агентов, а также не предоставляют сведения о применяемых в работе лекарственных средствах и их действующих веществах. Эксперты, не учитывая отраслевую специфику, не проводят оценку условий труда в полном объеме, а представители первичных организаций Профсоюза в комиссиях СОУТ порой своевременно не реагируют на очевидную необъективность.

Результаты такой «некачественной» спецоценки приводят к следующим ситуациям:

- * отмена положенных гарантий и компенсаций за работу во вредных условиях труда;
- * отток грамотных медицинских специалистов, которые уходят в те организации, где гарантии и компенсации предоставляются;
- * конфликт работников и работодателей.

Какой выход из таких ситуаций? Ответ очевиден — быть предельно компетентными и внимательными в вопросах специальной оценки условий труда и полнее использовать права, предоставленные органам Профсоюза действующим законодательством.

Сегодня Московский областной комитет проводит работу по оказанию правовой и методической помощи первичным организациям. В письме МОК ПРЗ РФ от 17.11.2016 № 288 к руководителям медицинских организаций Московской области на основании нормативных актов и разъяснений Минтруда России и Минздрава России был изложен порядок выявления и сбора информации для оценки химического и биологического факторов:

* в целях определения экспертом на рабочих местах химического фактора, а именно влияния на медицинского работника действующих веществ противоопухолевых лекарственных средств, гормонов (эстрогенов) и наркотических анальгетиков, комиссия обязана выявить данные действующие вещества и передать сведения о них оценочной организации;

* для оценки биологического фактора комиссии необходимо учитывать, что под влиянием указанного фактора понимается наличие возможного контакта медицинских работников, занятых оказанием медицинской помощи больным соответствующими заболеваниями, причиной которых явились биологические патогенные агенты, указанные в Приложении № 3 к Санитарно-эпидемиологическим правилам СП 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I- II групп патогенности (опасности)». При оценке биологического фактора не следует руководствоваться требованиями к санитарно-противоэпидемическим (профилактическим) мероприятиям, так как оценка биологического фактора фактически является оценкой профессионального риска заражения соответствующими заболеваниями.

В целях урегулирования вопросов по предоставлению отдельных гарантий и компенсаций медицинским работникам за работу во вредных условиях труда было заключено Двустороннее отраслевое соглашение между Министерством здравоохранения Московской области и Московской областной организацией профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации на 2015-2017 годы (в редакции Соглашения от 06.11.2015). Соглашение предусматривает:

* сохранение за работниками права на ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (в соответствии с пунктом 3 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 г. № 421-ФЗ) продолжительностью – не менее 14 календарных дней, если после проведения специальной оценки условий труда условия труда на рабочих местах будут отнесены к вредным (класс 3) и (или) опасным (класс 4);

* установление зависимости сокращенной продолжительности рабочего времени и ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска от класса условий труда, установленного по результатам спецоценки;

* разделение компенсационных мер на «обязательные», которые устанавливаются исходя из должности, места работы и выполняемых работ (услуг), учитывающих специфику и характер выполняемых работ, и «за вредные условия труда», которые предоставляются работникам на основании результатов проведенной специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда). Указанные компенсации должны предоставляться отдельно и не должны заменяться друг другом;

* предоставление ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска за работу во вредных и (или) опасных условиях труда работникам, на рабочих местах которых не проведена аттестация рабочих мест по условиям труда или специальная оценка условий труда, в соответствии со Списком производств, цехов, профессий и должностей с вредными условиями труда, работа в которых дает право на дополнительный отпуск и сокращенный рабочий день, утвержденным Постановлением Госкомтруда СССР и Президиума ВЦСПС от 25.10.1974 № 298/П-22.

Технической инспекцией труда ЦК Профсоюза по Московской области проводятся выездные проверки по

**Соблюдайте
требования охраны
труда - проводите
специальную оценку
условий труда !**

соблюдению требований охраны труда, порядка проведения СОУТ, в том числе на этапе её проведения в организации для помощи комиссии. В медицинских организациях, где инспектором были выявлены нарушения оценки вредных производственных факторов, инициируется проведение внеплановой спецоценки на основании мотивированного мнения выборного органа первичной профсоюзной организации.

Таким образом, Московский областной комитет Профсоюза доносит до главных врачей информацию, что оценку условий труда на рабочих местах необходимо проводить «правильно» и не предпринимать каких бы то ни было преднамеренных действий, направленных на сужение круга вопросов, влияющих на результаты её проведения. Самое главное или даже обидное, что при некачественной оценке условий труда главный врач будет вынужден заплатить двойную цену за каждое рабочее место – за «некачественную» СОУТ и за «качественную» СОУТ. Как будто охрана труда ограничивается только спецоценкой и деньги больше нигде не нужны – не на средства индивидуальной защиты, не на медицинские осмотры, не на обучение по охране труда...

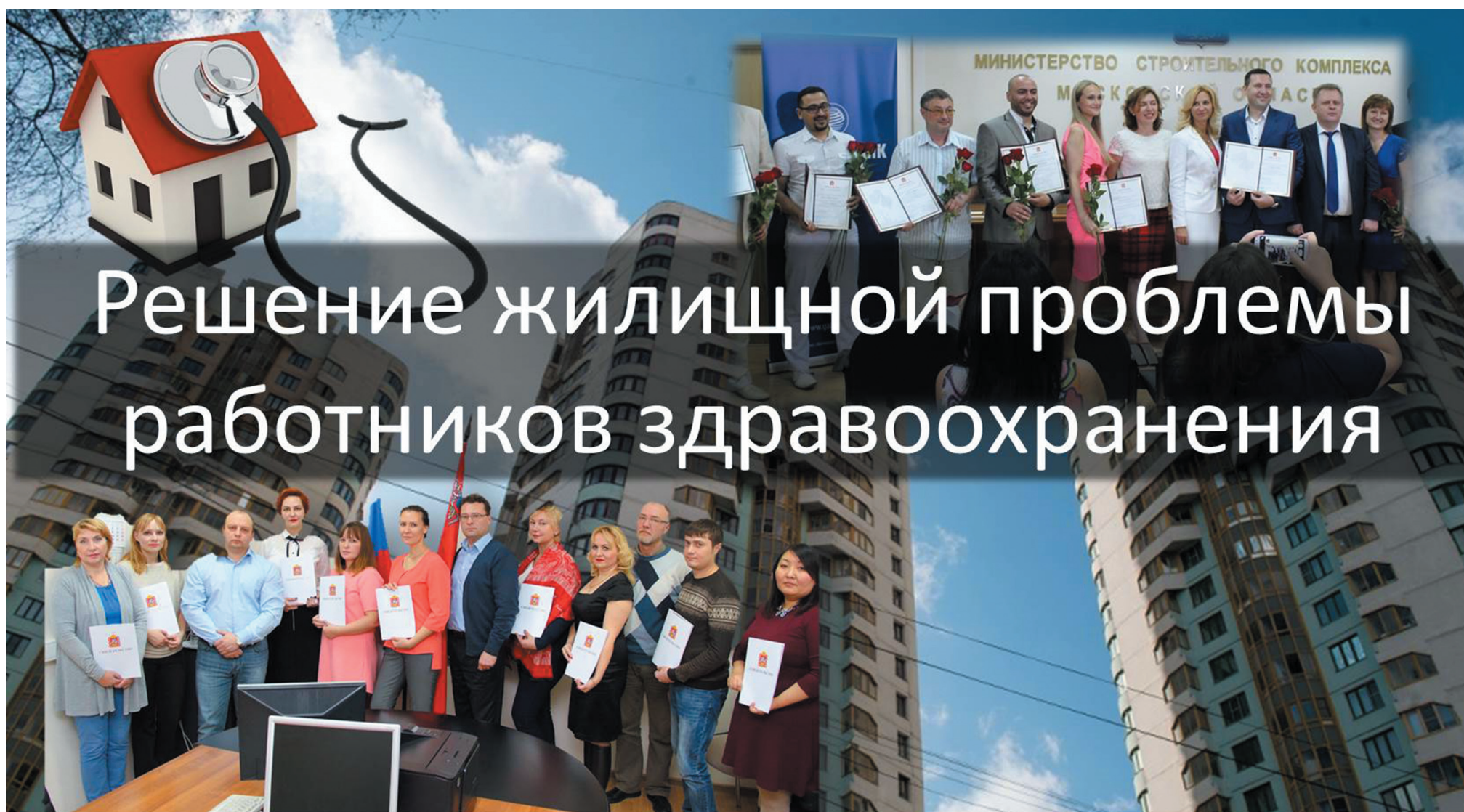
В дополнение к вышесказанному необходимо отметить, что Кодексом об административных правонарушениях Российской Федерации (часть 2 статьи 5.27.1) предусмотрены штрафы за непроведение или некорректное проведение специальной оценки условий труда в размере от 60 тысяч до 80 тысяч рублей – на юридическое лицо и от 5 тысяч до 10 тысяч рублей – на должностное лицо. Государственная инспекция труда обычно назначает административный штраф по каждому неоцененному рабочему месту. Если применить нехитрые математические вычисления, то кредиторская задолженность медицинской организации может вырасти на 4 - 5 миллионов рублей, как минимум. Из этого можно понять какая будет экономия на проведении СОУТ.

Елис Никита Владимирович
заведующий отделом охраны труда МОК ПРЗ РФ –
технический инспектор труда ЦК Профсоюза
работников здравоохранения РФ по Московской области



Решение жилищной проблемы

Опыт работы региональной профсоюзной организации профсоюза работников здравоохранения РФ в решении жилищной проблемы работников здравоохранения



Многие проблемы Подмосковного здравоохранения связаны с длительно существующим дефицитом кадров и, несмотря, на принимаемые в последние годы Правительством Московской области энергичные меры, ситуация продолжает оставаться напряженной. Ведь для привлечения и закрепления медицинских специалистов недостаточно обеспечить приемлемый уровень их заработной платы, необходимо также обеспечить их жильем, хотя бы на время исполнения ими служебных обязанностей.

На протяжении ряда лет Московская областная организация профсоюза работников здравоохранения РФ проводит работу, направленную на решение жилищной проблемы и мониторинг ситуации по улучшению жилищных условий работников здравоохранения Московской области.

Эта работа, вплоть до января 2015 года приводила к тому, что наши, на тот момент социальные партнеры, а это

в основном это главы муниципальных образований Московской области, выделяли в среднем до 200 - 300 жилых помещений. Здесь надо пояснить! К сожалению, не всегда речь шла и идет о выделении отдельных квартир для работников здравоохранения. Почти в половине случаев, жилье предоставляется в виде комнат в общежитиях, либо о выделении койко-мест в квартирах-студиях.

Так, за период с 2012 по 2015 годы были улучшены жилищные условия 1905 медицинским работникам, но это всего лишь 1,8 % от числа работающих (при этом, нуждаются в улучшении жилищных условий, примерно, от 10% до 20%).

Изучив проблемы нашей отрасли и учтя многократно на разных уровнях высказанную позицию нашей областной организации Губернатор Московской области А.Ю. Воробьева ещё в 2013 году выделил эту задачу, назвав её приоритетной.

И уже в первой половине 2016 года жилищные условия были улучшены 331 работнику государственных учреждений здравоохранения Московской области, за аналогичный период 2015 года жилье было выделено 157 работникам, т.е. количество выделенных жилых помещений увеличилось в 2 раза.

Лидером стал Люберецкий муниципальный район, где было выделено 57 жилых помещений (из них, по договорам социального найма, нуждающимся, которые были приняты на учет до 01.03.2005 года – 2 квартиры, по договорам коммерческого найма – 41 квартира и 11 комнат в общежитии).

В Дмитровском муниципальном районе за полгода было выделено 14 квартир по договорам найма служебного жилого помещения, 2 квартиры по коммерческому найму и 7 комнат в общежитии.

В Волоколамском муниципальном районе выделено 11 комнат в общежитии, в Красногорском - 13 комнат в



общежитии и 3 квартиры по договорам коммерческого найма, в Ленинском - 1 квартира по договору социального найма, 5 служебных квартир и 5 комнат в общежитии, в Раменском - 4 служебные квартиры и 6 комнат в общежитии, в Серпуховском муниципальном районе - 20 служебных квартир, в Ступинском - 2 квартиры по социальному найму и 6 служебных квартир, 13 служебных квартир в Химках, 23 квартиры по договорам коммерческого найма в Электростали.

Есть и другие примеры. Так, в 2016 году не было получено ни одной квартиры в Воскресенском, Истринском, Лотошинском, Можайском, Рузском, Сергиево-Посадском, Серебряно-Прудском муниципальных районах, в городе Балашиха, Лыткарино. Справедливости ради, следует пояснить, что в некоторых из перечисленных муниципальных образований, выделения жилых помещений проводились ранее исходя из возможностей.

А вот в Клинском муниципальном районе, городах Климовске и Звенигороде уже несколько лет не выделяют жилье.

С 2007 года не было получено ни одной квартиры работниками государственных учреждений здравоохранения Московской области, которые расположены на территории г. Москвы (ГБУЗ МО «МОНИКИ имени М.Ф. Владимирского, ГБУЗ МО «МОНИИАГ» и т.д.).

Основные причины: Не созданы условия для реализации закона Московской области от 28.12.2006 № 257/2006-ОЗ «О порядке предоставления жилых помещений специализированного жилищного фонда Московской области», по причине того, что у Министерства здравоохранения Московской области отсутствует специализированный жилищный фонд. По этому все ожидания медицинских работников с

выделением жилья связаны только с муниципальным жилищным фондом. При этом, из-за передачи полномочий в сфере здравоохранения на уровень Московской области у муниципальных властей значительно сократились возможности в предоставлении служебного жилья работникам государственных структур.

Кроме вышесказанного, в настоящее время, не действует закон Московской области от 26.07.2006 № 124/2006-ОЗ «О порядке предоставления жилых помещений жилищного фонда Московской области по договорам социального найма отдельным категориям граждан».

В связи с этим, в наш адрес поступают многочисленные обращения медицинских работников на нарушение их прав при заключении договоров найма служебных жилых помещений.

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Московской области от 22.04.2015 г. № 594 «О плане мероприятий («Дорожная карта») по привлечению медицинских кадров в государственные учреждения здравоохранения Московской области» нашей областной организацией профсоюза работников здравоохранения РФ, на постоянной основе, проводится анализ предоставления служебных жилых помещений в муниципальных образованиях Московской области. Установлено, что в некоторых муниципальных образованиях договоры найма служебных жилых помещений в нарушение «Правил отнесения жилого помещения к специализированному жилищному фонду и типовых договоров найма специализированных жилых помещений» (утв. постановлением Правительства РФ от 26.01.2006 № 42) заключаются с работниками на 1 год (3, 5 лет), а не на время трудовых отношений.

В связи с этим, срок договора истек, а продлить его невозможно, несмотря на то, что ч. 14 ст. 100

Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинские работники и фармацевтические работники на период работы в медицинских организациях государственной системы здравоохранения субъектов Российской Федерации сохраняют право пользования служебными жилыми помещениями, предоставленными им в период работы в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения.

В настоящее время в большинстве «Положений о порядке предоставления жилых помещений муниципального специализированного жилищного фонда» служебные жилые помещения и жилые помещения в общежитии муниципального жилищного фонда предназначены для проживания граждан в связи с характером их трудовых отношений в органах местного самоуправления, в муниципальных учреждениях, в связи с прохождением муниципальной службы и избранием на выборные должности в органы местного самоуправления.

Московская областная организация профсоюза работников здравоохранения РФ считает, что поскольку, в соответствии с ч. 2 ст. 104 Жилищного кодекса Российской Федерации категории граждан, которым предоставляются служебные жилые помещения из муниципального жилищного фонда, устанавливаются органом местного самоуправления, Советы депутатов муниципальных образований Московской области должны внести изменения в «Положение о порядке предоставления жилых помещений специализированного жилищного фонда», дополнив категорию граждан, имеющих право на получение служебных жилых помещений (жилых помещений в общежитии) работниками государственных учреждений, находящихся на территории муниципального образования.

Также считаем, что у работников здравоохранения, которые проработали в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения Московской области в общей сложности более 10 лет, должна быть возможность заключить на занимаемые ими жилые помещения вместо договора служебного найма договор социального найма, что позволит в перспективе обращаться в органы местного самоуправления с вопросами приватизации выделенных жилых помещений.

Мы прекрасно понимаем, что для решения кадровой проблемы этих усилий явно недостаточно, так как, в рамках реализации Указов Президента РФ на территории Московской области ведется масштабная модернизация системы здравоохранения, строятся современные медицинские учреждения, в том числе сердечно-сосудистые и перинатальные центры, которые оказывают высококвалифицированную помощь и очень нуждаются в высококвалифицированных специалистах.

Большинство медицинских работников не имеют возможности решить жилищную проблему самостоятельно. Цены на рынке жилья в разрезе муниципальных образований Московской области в III квартале 2016 года колеблются от 34032 руб. в городском округе Рошаль до 133042 руб. в городском округе Реутов.





Поэтому, ещё в конце 2012 года Правительством Московской области была принята долгосрочная целевая программа Московской области «О поддержке отдельных категорий граждан при улучшении ими жилищных условий с использованием ипотечных жилищных кредитов на 2013-2024 годы». В рамках её реализации планировалось посредством ипотечного кредитования приобретение 300 квартир бюджетникам, из которых – 80 медицинским работникам. В силу объективных обстоятельств (смена областного руководства) и не принеся медицинским работникам ни одной квартиры, уже в январе 2014 года она утратила свою силу.

Это заставило нашу областную организацию профсоюза работников здравоохранения активизировать работу по отстаиванию интересов медицинских работников. И 13 июня 2013 г. на заседании Московской областной трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений Московская областная организация профсоюза работников здравоохранения РФ внесла предложение совместно с Министерством здравоохранения Московской области разработать и представить на рассмотрение в Правительство «Социальный пакет медицинского работника Московской области». Подготовив и предоставив его на согласование социальным партнерам - мы более полутора лет не получали никакого решения. По - видимому, на его реализацию, у Правительства Московской области, на тот момент, не было необходимых финансовых ресурсов.

Как бы там ни было, но в интересах работников мы занимались, занимаемся и будем заниматься жилищным вопросом.

Наши неоднократные обращения в адрес Министерства здравоохранения Правительства и Губернатора Московской области привели к созданию подпрограммы «Социальная ипотека» государственной Программы Московской области «Жилище», рассчитанной на 2014-2024 г.г., по которой планируется, что к сроку её окончания 617 работников получат ипотечные жилищные кредиты.

Для того, чтобы стать участником подпрограммы необходимо быть принятым на учет в качестве нуждающихся в улучшении жилищных условий до 1 марта 2005 года или быть признанным органом местного самоуправления по месту их постоянного жительства на территории муниципального образования Московской

области, принимающего участие в реализации Программы, нуждающимся в жилых помещениях после 1 марта 2005 года по тем же основаниям, которые установлены статьей 51 Жилищного кодекса Российской Федерации, иметь доходы либо иные денежные средства, достаточные для оплаты расчетной (средней) стоимости жилья в части, превышающей размер предоставляемой жилищной субсидии, проживать в Московской области не менее 10 лет. В результате, стать участниками подпрограммы в 2015 году смогли стать только 11 работников здравоохранения Московской области.

Постановлением Правительства Московской области от 01.12.2015 № 1143/46 было объявлено о начале II этапа подпрограммы «Социальная ипотека» государственной программы Московской области «Жилище». Участниками реализации II этапа Подпрограммы могут быть врачи особо дефицитных специальностей.

Подпрограмма разработана в целях исполнения Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 N 600 «О мерах по обеспечению граждан Российской Федерации доступным и комфортным жильем и повышению качества жилищно-коммунальных услуг», постановления Правительства Российской Федерации от 29.12.2011 N 1177 «О порядке предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на возмещение части затрат в связи с предоставлением учителям общеобразовательных учреждений ипотечного кредита», Стратегии развития ипотечного жилищного кредитования в Российской Федерации до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 19.07.2010 N 1201-р, и соответствует приоритетным направлениям

социально-экономического развития Московской области.

Как правило, врачи и медицинские сестры не имеют доступа на рынок ипотечного кредитования, ввиду неспособности накопить на первоначальный взнос, минимальный размер которого в настоящее время составляет 20 процентов от стоимости жилья. Средний размер процентной ставки колеблется на уровне 11-13 % годовых, что в итоге создает несправедливые условия для приобретения собственного жилья.

Уникальность подпрограммы заключается в том, что затраты на приобретение квартиры полностью компенсируются за счет регионального бюджета: 50% стоимости выдается в виде жилищной субсидии, остальные 50% предоставляются в течение последующих десяти лет в виде ежемесячной выплаты компенсации на оплату кредита. Участник программы погашает только проценты по кредиту.

Действие подпрограммы «Социальная ипотека» государственной программы Московской области «Жилище» рассчитано на 2016-2018 гг. За это время планируется обеспечить жильем 1311 квалифицированных специалистов. До конца текущего года льготные условия на приобретение жилья будут предоставлены 287 врачам.

Однако, несмотря на все предпринимаемые меры, ситуация с кадровым обеспечением системы здравоохранения Московской области остается сложной.

Закон «О профессиональных союзах» в его теперешнем его виде содержит лишь отсылочную норму о том, что права профсоюзов в области улучшения жилищных условий работников регулируются соответствующими федеральными законами, а также законами субъектов Российской Федерации.

Таким образом, после многолетнего отставания Московской области в вопросах кадрового обеспечения, положение изменилось в лучшую сторону.

Увеличился показатель обеспеченности населения врачами с 28 на 10.000 человек в 2014 году до 32 в 2016 году, при среднем по РФ - 40!

Как видим, почивать на лаврах рано. Кроме этого, мы практически и не приступали к решению проблемы кадровой обеспеченности средним медицинским персоналом! В 2017 году в программу по социальной ипотеке планируется принятие фельдшеров скорой медицинской помощи. Это первый шаг. За ним, конечно, последуют и другие. Ведь обеспеченность медицинским персоналом 10.000 населения в Московской области отстаёт от среднего показателя по РФ ещё значительно, чем по врачам.

Анатолий Иванович Домников

Председатель МООП РЗ РФ

Про то, как наши детки летом 2016 года отдохнули...



В 2016 году Московской областной, городскими, районными и первичными организациями Профсоюза, совместно с МООП, Правительством Московской области, Министерством здравоохранения Московской области, Администрациями муниципальных образований проведена большая работа по оздоровлению детей работников медицинских учреждений и организаций.

должностными лицами были своевременно поданы в МОК профсоюза работников здравоохранения и МЗ МО заявки на оздоровление и отдых детей работников. Лучшие оздоровление и отдых детей был организован в Воскресенском, Домодедовском, Коломенском, Дмитровском, Мытищинском, Истринском, Талдомском, Егорьевском, Ногинском, Ступинском, Шатурском, Балашихинском, Щелковском, Чеховском, Химкинском,

Проведение детской оздоровительной кампании 2016 года находилось на постоянно контролировалось обкомом профсоюза.

На постоянно-действующих семинарах, совещаниях председателей организаций Профсоюза и заседаниях Президиума Московского областного комитета профсоюза работников здравоохранения РФ регулярно заслушивались те или иные председатели городских, районных организаций по состоянию дел в данном вопросе на их подведомственных территориях.

В большинстве организаций отрасли ответственными были своевременно поданы в МОК профсоюза работников здравоохранения и МЗ МО заявки на оздоровление и отдых детей работников. Лучшие оздоровление и отдых детей был организован в Воскресенском, Домодедовском, Коломенском, Дмитровском, Мытищинском, Истринском, Талдомском, Егорьевском, Ногинском, Ступинском, Шатурском, Балашихинском, Щелковском, Чеховском, Химкинском,

Подольском и Луховицком районах, в городах Фрязино, Ивантеевка, Электросталь, Долгопрудный, а также в ГБУЗ, ГБУЗ «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского», «Бюро судебно – медицинской экспертизы» в которых, охват детей составил более 50%, при среднеобластном – 36,4%. Но были и «нерадивые», не проявили активности в решении вопросов, связанных с детским отдыхом в Каширском, Ленинском, Серебряно - Прудском, Орехово-Зуевском, Люберецком районах, г.о. Красногорск, Реутов, Лыткарино.

За летний период 2016 года было оздоровлено 10015 детей – 51% (в 2015 г. - 9398 чел. – 50,6 % от общего количества детей). Из них: в оздоровительных лагерях санаторного типа - 1600 детей, в загородных лагерях - 2091 чел., в городских лагерях с дневным пребыванием – 5866 чел., а также 458 чел. – на базах и в домах отдыха.

Средняя стоимость детской путевки составила 19.995 руб. (в 2015 году – 18.145 руб.)

Общие затраты составил и - 200млн.247 тыс. рублей. Затраты родителей на приобретение путевок составили около 20 %. Это объясняется тем, что остаётся высоким размер взноса родителей за путёвку: средняя стоимость детской путёвки в МО - свыше 30,0 тыс. руб. Исходя из этого, обком обратился в Союз «МООП» для решения вопроса снижения финансовой нагрузки на родителей в 2017 году.

Московский областной комитет направил 563 ребёнка

на оздоровление в Крым, Анапу и подмосковные лагеря, профинансировав отдых этих детей в объёме 3-х млн.руб.

Все заявки на оздоровление детей работников организаций и учреждений здравоохранения в летний период 2016 г. были полностью удовлетворены.

Вместе с тем, необходимо отметить, что имелись причины, которые осложняли проведение детской оздоровительной кампании:

- из-за финансовых трудностей продолжает сокращаться число оздоровительных лагерей;
- остаётся высоким размер взноса родителей за

путёвку: средняя стоимость детской путёвки в МО - свыше 30,0 тыс. руб.,

- из-за ложного чувства страха многие родители не хотят отправлять детей в загородные оздоровительные лагеря других районов (так называемый «родительский эгоизм»);

- некоторые родители сами иногда приобретают путевки, с последующей частичной компенсацией ее стоимости;

- отдельные организации здравоохранения нарушали установленные сроки предоставления заявок на оздоровление детей, подавая порой неверные данные, что

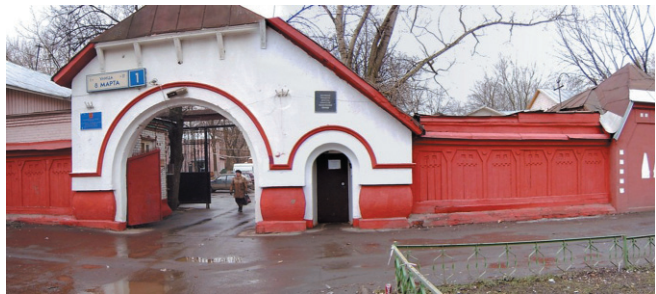
затрудняет подготовку и проведение детской оздоровительной кампании.

О вышеуказанных недостатках в проведении оздоровительной кампании 2016 года и предложениях по проведению данной работы в 2017 году, Московский областной комитет профсоюза работников здравоохранения РФ информировал Союз «МОООП», МЗ МО, глав муниципальных образований Московской области, руководителей медицинских организаций и профсоюзных работников.

З.А.Николаева

Специалист МООП РЗ РФ

В ОБЛАСТНОЙ ПСИХИАТРИИ



«...После 70-летнего советского периода граждане России понимают, что... нельзя достичь благополучия, если за порогом твоего дома разруха, неустроенность и отсутствие безопасности. Нельзя прожить особняком, не помогая слабым, не расширяя ответственность за пределы своей семьи либо профессиональной группы или ассоциации. Сегодня это понимает всё большее и большее число граждан нашей страны. Идёт становление гражданской активности. Люди начинают соотносить свою собственную жизнь, свою работу с заботами об окружающих, с устремлениями всего народа и интересами государства...».

12.12.2013 г. Послание Президента РФ В.В. Путина

О роли профсоюзов в современном российском обществе и их деятельности в средствах массовой информации говорится немного. Поэтому большинство граждан России всё еще продолжают связывать деятельность профсоюзов с распределением путевок на лечение и отдых, оплатой по больничным листкам и тому подобное. И в принципе, это объяснимо. В советское время профсоюзы были частью системы государственного управления и выполняли функции «буфера» между работниками и администрацией и властью. Выполняли они роль инспекторов администрации по охране труда. Кроме того, активисты профсоюзов занимались организацией досуга работников, то есть были еще и массовиками-затейниками.

А сегодня? Сегодня другое время: появились определенные социальные противоречия, в том числе и в сфере трудовых отношений, сторонами которых, как известно, являются работодатели и работники. На мой взгляд, сегодня очень много сделано для создания класса предпринимателей и работодателей, и ещё мало для продуктивной защиты работников, именно профсоюзами. Действующее законодательство не создает необходимых условий для развития профсоюзного движения в РФ. Имеющиеся на сегодняшний день у профсоюзов права трудно реализовать, поскольку защита работодателей все равно в приоритете.

Уважаемые читатели! Но есть и другие примеры. Мы уже не один раз публиковали их на страницах нашей газеты. Так ранее имели место конфликтные ситуации с работодателями (Озёры, Сергиев – Посад, Балашиха, Королёв, Лотошино). Где-то они стали уже историей, а где-то работники продолжают борьбу с администрациями за свои права. Наиболее яркий и самый свежий пример такой борьбы, происходит сегодня в ГБУЗ МО «ЦКПБ», где в противостояние с администрацией вступил весь коллектив.

Государственное бюджетное учреждение Московской области «Центральная клиническая психиатрическая

больница» (ГБУЗ МО «ЦКПБ») является головной профильной медицинской организацией в Московской области. В больнице работают высококвалифицированные специалисты. Больница располагает сетью клинических и параклинических отделений и кабинетов, позволяющих успешно решать стоящие перед ней задачи. В составе больницы 7 стационарных отделений для лечения взрослых больных с психическими расстройствами, 2 детских стационарных отделения, взрослое и детское диспансерные отделения. Больница является клинической базой кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии ФПДО Московского медицинского стоматологического университета им. проф. Евдокимова, под руководством заслуженного врача России, доктора медицинских наук, профессора Б. Д. Цыганкова. В больнице ведётся широкая научно-исследовательская работа, многими врачами больницы и психиатрических учреждений области успешно подготовлены и защищены диссертации на соискание учёной степени докторов и кандидатов медицинских наук.

ГБУЗ МО «ЦКПБ» является единственным лечебным учреждением области в составе которого функционирует отделение судебно-психиатрической экспертизы занимающееся рассмотрением гражданских и уголовных судебных дел и выносящих по ним свои квалифицированные психиатрические заключения. В больнице работают два амбулаторных отделения для взрослых больных и детей, и функционирует специализированная скорая помощь. Высшим арбитром в решении наиболее сложных, тяжелых или конфликтных ситуациях, является работающая в больнице областная психиатрическая врачебная Комиссия под руководством главного психиатра Минздрава Московской области.

В больнице уже много лет активно работает профсоюзная организация, в которой на начало 2016 года состояло 290 членов из 498 сотрудников. Организация всегда жила с администрацией «душа в душу» и поэтому отношение к ней у большинства сотрудников в основном, было именно как к распределителю путевок, материальной помощи и др. благ. При этом «отеческое» отношение администрации всегда успокаивало коллектив и способствовало доброжелательному психо-эмоциональному микроклимату в коллективе.

Но время не стоит на месте. Проводимое в регионе реформирование здравоохранения коснулось и нас. С 2015 года в психиатрической службе Московской области был начат «пилотный» проект. В период имеющего место экономического кризиса в стране, на фоне экономических санкций была поставлена задача осуществить модернизацию отрасли путем перевода психиатрических лечебниц в систему ОМС и оптимизации коечного фонда. Руководитель нашей больницы в то время В.И. Поддубный открыто выступил с критикой этих планов. Опытный руководитель, врач – психиатр с большим стажем практической работы в специальности, он предостерегал от поспешных действий в нашей отрасли. И дальнейшие события подтвердили правоту его предостережений. Но к словам опытного специалиста не прислушались. Его освободили от руководства больницы и в короткие сроки практически полностью сбыла назначена новая администрация учреждения.

Новая администрация начала активно «внедрять» реформы, а у коллектива больницы появилась новая

задача – «выжить». Выжить не только физически (сохранить своё рабочее место и себя в занимаемой должности), но и материально (так как снизилась заработная плата у врачей, среднего и младшего медперсонала). А самое главное - сохранить качество оказываемой медицинской помощи нашему особому контингенту больных, потому, что «неумная жажда реформирования» администрации, порой лишенная разумной оценки своих действий, начала приводить к развалу больницы. Большая часть врачей «заваленная бумажной работой» и запуганная увольнением находилась в депрессивном состоянии. Средний и младший медицинский персонал проявлял свою позицию массовым выходом из профсоюзной организации.

А что наш профсоюз в данной ситуации? Все туристические поездки, новогодние утреники» в больнице вызывали лишь глухое раздражение и ощущение «пира во время чумы». Сотрудники больницы открыто говорили, что профсоюз – «сборщик денег», для «отдыха избранных и к ним примкнувших». Больница существовала без коллективного договора. Любые попытки профкома организовать коллективно-договорную кампанию администрацией блокировались. В коллективе царили гнетущие настроения, подогреваемые слухами о «супер высоком покровительстве назначенной администрации».

Всё это копилось, копилось и чаша терпения, переполнилась. В больнице начался «бунт». Профсоюзный комитет «вспомнил», что он «не только культурно-массовый придаток администрации», а общественная организация, созданная для защиты трудовых прав и социально-экономического благополучия работников. С удивлением стали узнавать о работе Московской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ по основным направлениям профсоюзной работы, выделяя правовые аспекты. Помогли одному работнику, отстояли другого, что-то в настроении поменялось. Двухстороннее отраслевое соглашение от 2015 года «стало новостью» для коллектива больницы в июне 2016 года. Коллектив «воспрял», администрация «притихла» Профком все активнее стал отстаивать права работников, что позволило влиять в том числе и на качество лечебно-диагностического процесса, а значит и на качество помощи, оказываемой нашим особым контингентом больных.

Организовали внеочередную отчетно-выборную конференцию, сменили председателя, выбрали новый профсоюзный комитет. В составе 9 членов профкома из которых пятеро молодые мужчины, врачи, психологи, руководители лечебных подразделений. Приоритет в работе: возрождение работы комиссий по правовой работе, заработной плате, охране труда и др. С огромным желанием приобретаем новые знания, учиться никогда не поздно, кстати и администрация также охотно стала обучаться. В коллективе больницы появилась надежда и уверенность, что профсоюз это реальная сила, а ведь сильный профсоюз это не только солидность в коллективе это еще и высокий авторитет самой администрации.

И.А. Старкина

Председатель первичной профсоюзной

организации ГБУЗ МО «ЦКПБ»

МОЛОДЁЖНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

На базе ООО санатория «Лесная опушка» Серпуховского муниципального района с 11 по 13 ноября 2016 года прошла научно-практическая Конференция для председателей Молодежных Советов МООП РЗ РФ и ЦФО.

Данная конференция стала второй по счету и собрала более 100 человек - профсоюзных активистов Московской

области и Центрального федерального округа.

Эта конференция прошла под названием «Актуальные вопросы работы Молодежных советов МООП РЗ РФ и других регионов ЦФО. Информационная работа, как одно из ключевых направлений деятельности профсоюза в современных условиях».

Эта тема как никогда актуальна. По статистическим данным 70% процентов жизни человек проводит за телефоном, интернетом, ТВ. И мы знаем, что основным двигателем информации на сегодняшний день является интернет пространство – порталы, сайты, социальные сети. Также мобильные приложения, так как смартфон стал нашим неизменным спутником, на работе, дома, в



общественном транспорте – он всегда снабжает нас информацией. Как сделать интернет помощником профсоюзного лидера, как с его помощью увеличить членство в профсоюзе, как защитить работников – эти и многие другие вопросы были подняты на научно-практической конференции в Лесной опушке.

Первый день конференции был посвящен просветительской работе.

Открыл конференцию приветственным словом председатель МООП РЗ РФ Домников Анатолий Иванович.

Также поприветствовали участников и поделились своим опытом работы:

- Ерёмченко Виталий Николаевич – заместитель заведующего отделом информационной, молодежной и международной работы, уполномоченный по работе с молодежью в профсоюзе по ЦФО. – «Актуальные вопросы работы Молодежных советов МООП РЗ РФ и других регионов ЦФО. Информационная работа как одно из ключевых направлений деятельности профсоюза в современных условиях»

- Костин Кирилл Сергеевич – председатель молодежного Совета ФНПР, специалист отдела международного сотрудничества, солидарных действий и молодежной политики ЦК ПРЗ РФ - «Стратегия развития Молодежного совета ФНПР»;

- Минорский Александр Анатольевич – заведующий общим отделом, председатель комиссии по работе с молодежью профсоюза работников здравоохранения г. Москвы - «Те, кому не всё равно»;

- Елис Никита Владимирович – зав. отделом охраны труда МОК ПРЗ РФ, технический инспектор труда ЦК Профсоюза по Московской области - «Охрана труда и Профсоюз»;

- Зуева Мария Николаевна – специалист по организационной работе Рязанской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ, председатель молодежной комиссии, психолог - «Прикладная психология конфликтного общения».

В чем же была особенность этой конференции? В-первых, сразу после регистрации участники были поделены на 4 группы, к каждой группе прикреплен куратор, который координировал и направлял:

Группа 1 – куратор Масякина Галина, красные.

Группа 2 – куратор Ряшенцев Александр, синие.

Группа 3 – куратор Илья, желтые

Группа 4 – куратор, Голубкова Алена.

Во-вторых, группам было дано задание, которое нужно было подготовить к концу второго вечера:

1. Снять видео ролик на тему – «Молодой сотрудник приходит на новую работу и.....» (с какими трудностями может столкнуться новый сотрудник, каким образом ему может помочь профсоюз, что значит Профсоюз в жизни молодого специалиста).

2. Придумать кричалки и миниатюру на тему – Профсоюзный мотиватор.

Задания группы получили в конце первого дня, и они так увлекли участников конференции, что на вечернем молодежном мероприятии практически ни кого не было.

Все с азартом начали придумывать сценарии видеороликов, снимать их на смартфоны и подбирать нужную музыку. Как никогда тема конференции соотносилась с заданием и интересами присутствующих.

Но, прежде чем продемонстрировать свое творчество, профсоюзной молодежи нужно было посетить мастер-классы и выполнить задания в соответствии с полученными знаниями. Этому был посвящен второй день конференции.

Второй день конференции начался в 9:00 утра, участники посетили в течении дня 4 мастер-класса на следующие темы:

«Мобильные приложения – эффективный способ распространения информации о деятельности профсоюза и канал обратной связи» - Еременко Виталий Николаевич – заместитель заведующего отделом информационной, молодежной и международной работы МОК ПРЗ РФ;

- «Традиционные источники распространения информации» - Беспяткин Владимир Октябрьнович – заместитель председателя МООП РЗ РФ, заведующий отделом информационной, молодежной и международной работы;

- «Блоггерство и социальные сети» - Грдзелидзе Георгий Тамазиевич - клинический психолог госпиталя для ветеранов войн № 3 Департамента здравоохранения г. Москвы, член МД ПРЗ г. Москвы;

- «Публикации в Интернете. Виды публикаций и способы их создания» - Дроздова Юлия Олеговна – специалист по связям с общественностью ГБУЗ МО

«Солнечногорская ЦРБ», и.о. председателя Молодежного совета МООП РЗ РФ, председатель Молодежного совета Солнечногорской ГО ПРЗ РФ.

По окончании мастер-классов все участники конференции уставшие, но довольные, собрались в кино-зале для просмотра выполненного задания. Конечно, это был не конкурс, но тем не менее группы подошли к его выполнению очень серьезно и с большим энтузиазмом. Каждая команда приложила максимум позитива и креатива в выполнении заданий, а также на деле смогли применить полученные знания. Независимым экспертом в оценки видеороликов был приглашенный режиссер – оператор Маракасов Дмитрий. Ролики удались на славу. А посмотреть их можно в группе вконтакте: https://vk.com/videos-12252001?section=album_5

Таковыми же зажигательными были агитационные мотиваторы с песнями, танцами, зажженными фонариками на телефонах, кричалками. А какая замечательная идея с трактором, который олицетворяет силу и мощь профсоюзной организации. Все выступили на одном, позитивном дыхании.

Подвел итоги научно-практической конференции и вручил сертификаты слушателям Беспяткин Владимир Октябрьнович, заместитель председателя МООП РЗ РФ, заведующий отделом информационной, молодежной и международной работы МОК ПРЗ РФ.

Несмотря на большой объем информации, конференция прошла на одном дыхании. Надеемся, такого рода мероприятия станут доброй традицией в обучающей программе молодежного профактива, ведь данная конференция собрала вместе молодежь Московской, Тамбовской, Рязанской, Ивановской, Смоленской и других регионов ЦФО Российской Федерации.

Это отличная возможность получить новые знания, поделиться опытом, приобрести новых друзей и единомышленников. А также получить килобиты позитива и терабайты отличного настроения.

Выражаю искреннюю благодарность организаторам научно-практической конференции Домникову Анатолию Ивановичу, Беспяткину Владимиру Октябрьновичу, Еременко Виталию Николаевичу, за доставленное удовольствие принимать участие в таком масштабном мероприятии. Это отличная возможность получить новые знания, приобрести новый опыт и поделиться своим. Очень важно и общение, знакомство с новыми интересными людьми, с коллегами. А главное данное мероприятие собрало молодежь не только Московской области, но и центрального федерального округа, что дало возможность рассказать друг другу о своей работе и обменяться мнениями и наработками по вопросам Профсоюзной работы. Все было организовано на отлично! Спасибо большое!

И конечно спасибо Всем кто приехал на конференцию!

До новых встреч!

Более подробную информацию о Молодежной научно-практической конференции можно прочитать в центральной профсоюзной газете «Солидарность» № 45 (статья «Мобильный профком»).

Ю. Дроздова

Председатель
МС МООП РЗ РФ

80 ЛЕТ ЗДЕСЬ УЧАТ ЛЕЧИТЬ



1 ноября замечательный юбилей – 80-лет со дня основания отметило Дмитровское медицинское училище, одно из старейших и престижных среди подобных заведений Подмоскovie

На торжественном мероприятии в честь юбилея присутствующих поздравили заместитель Главы Администрации Дмитровского муниципального района

Поспелова А.А., Благочинный Дмитровского церковного округа Московской епархии протоиерей Афанасий Черногуз, заместитель председателя Московской областной организации профсоюза работников здраво-охранения РФ Беспяткин В.О., председатель Дмитровской городской организации профсоюза работников здравоохранения, главный врач Дмитровской городской стоматологической поликлиники Чугунова Л. И.

За 80 лет существования училище подготовило около 7 тысяч средних медицинских работников, некоторые из них в дальнейшем стали врачами, подавляющее большинство выпускников работают в лечебных учреждениях города Дмитрова и района.

Особо нужно сказать о преподавателях и сотрудниках училища, многие из которых связали с ним значительную часть своей жизни. Основателями училища и преподавателями у первых поколений выпускников были знаменитые дмитровские врачи Д. А. Ширинский, Е. М.

Леонович, С. Н. и Н. С. и Ивановские. Поколение студентов 50-90-х годов с любовью и уважением вспоминает М. П. Заруднева, Э. А. Орлову, В. Ф. Молочкова - бывших директоров училища. Светлая память сохраняется в наших сердцах о замечательных преподавателях: Н. С. Исаеве, К. С. Барановой, О. А. Трифоновой, М. В. Валяевой. Большую благодарность бывшие выпускники испытывают к ветеранам училища: Т. П. Бойченко, Е. С. Тарабаевой, Т. Г. Курковой, А. С. Поповой, М. Н. Позолотиной, Л. К. Орешкиной, О. А. Борис, Н. А. Шкирпан, Б. Д. Смирнову, Л. И. Ткаченко, Т. А. Литвиненко и многим другим.

Много лет и по сей день в училище успешно работают Л. В. Гусева, Т. Е. Лямина, З. Г. Дроздова, Г. А. Дурманова, Н. А. Куштель, Л. Е. Братко. Главную ценность в нашем педагогическом коллективе представляют преподаватели-клиницисты: Н. М. Арутюнова, Г. В. Байбурдин, Т. В. Гусева, Ю. А. Жиндарова, от врачебного и педагогического мастерства которых зависит качество подготовки будущих средних медицинских работников. Отрадно, что в последнее время их ряды пополнили такие замечательные специалисты, как Л. Л. Журавлёва, А. В. Гусев, Д. Н. Петухов.

Значительный вклад в дело личностного становления будущих медработников вносят высокопрофессиональные

преподаватели Т. В. Меньшиков, Н. В. Красота, К. В. Бессонов. Особую благодарность коллектив испытывает к представителям здравоохранения Дмитровского района В. М. Мишарину, О. В. Тюриной, В. А. Булатовой, Н. В. Зайцевой, Т. А. Кочешковой, которые активно участвуют в практической подготовке студентов либо создании организационных условий для неё.

Многообещающие изменения произошли не только в структуре филиала, но и в его руководстве: директором назначена бывший сотрудник Министерства здравоохранения Московской области, врач-педиатр О. Н. Фролова, учебный процесс возглавили знающие специалисты О. В. Сергеева и М. В. Вазюля (бывшие выпускницы училища, окончившие его с отличием).

Всё это позволяет надеяться на дальнейшее успешное развитие учебного заведения, которое и впредь сможет обеспечить своим выпускникам высокий уровень подготовки и достаточные жизненные перспективы, так как по окончании колледжа можно продолжить учебу в высших учебных заведениях не только в медицинских, но и в гуманитарных при получении профессии психолога, логопеда, социального работника и других. В физкультурный институт для получения профессии врача-массажиста можно поступить даже не на первый курс, а на второй или третий, в зависимости от личного плана сдачи зачётов студентом. Также следует иметь в виду, что очень популярная ныне профессия косметолога может быть получена только на основе базового медицинского образования, которое и даёт колледж.

Дмитров и район смогут обеспечить работой очень многих медицинских сестёр и фельдшеров, так как строят новые здания лечебных учреждений, реконструируют старые, а значит, будут созданы новые рабочие места: это хирургический комплекс, диагностический центр, фельдшерско-акушерские пункты в районе, стоматологические клиники. В Дмитровском районе всегда есть вакансии для медсестёр и фельдшеров, а также возможности для их дальнейшего профессионального роста.

Поздравляем сотрудников и студентов всех поколений с юбилеем учебного заведения и желаем всем дальнейших успехов в работе!

Инф. отдел МОК ПРЗ РФ

МОСКОВСКОМУ ОБЛАСТНОМУ ОНКОЛОГИЧЕСКОМУ ДИСПАНСЕРУ – 50 ЛЕТ



Проведением областной юбилейной Конференции «Современные подходы в диагностике и лечении злокачественных опухолей»

25 ноября 2016 г. Московский областной онкологический диспансер отметил свой 50-летие.

В работе Конференции приняли участие заместитель Министра здравоохранения Московской области Солдатов И.Г., главный онколог МЗ МО Геворкян Т.Г., директор ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» член-корреспондент РАН, проф. Ф.Н. Палеев, председатель МООП РЗ РФ А.И. Домников и др.

Главный врач ГБУЗ МО «МООД» проф. Астахов В.Л. приветствуя гостей и участников юбилейной Конференции и весь коллектив учреждения, коснулся истории. Он отметил, что организация онкологической службы в Московской области началась в 1930-е годы, с 4 врачей онкологической группы, работавших в Московском областном научно-исследовательском клиническом институте (МОНИКИ) и онколога в г. Ногинске.

В год, они лечили и консультировали около тысячи пациентов.

Дальнейшим заметным шагом в создании онкологической службы стала организация в 1944-1945 годах на базе больницы г. Костино (ныне район города Королева) областного онкологического диспансера.

На должность первого главного врача Костинской больницы был назначен К.И. Самгородский. Пока здание больницы находилось на ремонте (1945-1947 гг.), роль областного онкологического центра исполнял МОНИКИ (корпус № 6).

Структура Костинской больницы включала в себя онкологический диспансер со стационаром на 115 коек, пансионат на 40 коек, онкологическую поликлинику и больницу общего типа на 130 коек, кабинеты и отделения, общие для онкодиспансера и больницы.

В разное время возглавляли диспансер З.А. Бунятян, С.А. Донсков, П.М. Исаханов и С.В. Пивоваров.

Долгое время онкологическим отделением Костинской

больницы заведовал известный военный хирург д.м.н. Александр Семенович Лурье (с 1946 г.), отдавший медицине более полувека своей жизни.

С 1966 года Московский областной онкологический диспансер располагается в городе Балашиха. Сегодня Московский областной онкологический диспансер — это лечебное учреждение, которое оказывает высококвалифицированную диагностическую, лечебную и консультативную специализированную помощь населению области по профилю «Онкология», как в системе ОМС, ВМП, так и на платной основе.

В год в МООД лечатся более 22 тысяч пациентов, получающих медицинскую помощь в условиях стационара и врачами консультативной поликлиники ежегодно консультируется 97 - 100 тысяч пациентов. Лечебный процесс организован на высоком профессиональном уровне и на основе современных методов диагностики. Медицинское учреждение располагает 620 койками онкологического профиля. Лечебно-диагностическую деятельность осуществляют 121 врач и 310 средних медицинских работников, в том числе 27 кандидатов медицинских наук и 65 врачей, имеющих высшую квалификационную и 6 – первую.

По поручению Министра здравоохранения Московской области Д.С. Маркова с поздравлением к коллективу Московского областного онкологического диспансера обратилась заместитель министра Солдатов И.Г. Поздравив коллектив, она коснулась ближайшего будущего, отметив, что дальнейшее развитие получит как сам диспансер, так и онкологическая служба Подмосковья. Отметив, успехи в профилактике, диагностике, лечении и

снижении смертности от онкологических заболеваний, в целом, по РФ – она отметила, что целевые показатели, так называемые «реперные точки» в онкологической заболеваемости у населения области ещё не достигнуты и они выше среднероссийских.

От имени Московской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ к коллективу диспансера обратился председатель А.И. Домников, который пожелал сотрудникам здоровья и благополучия, отметил возросшую роль первичной профсоюзной организации, возглавляемую Смольниковым Е.Н., которая в совсем недавнем прошлом, в кризисной ситуации, возникшей у «прошлой» администрации учреждения с собственными работниками и руководством МЗ МО, проявила лучшие дипломатические качества, что позитивно повлияло на ситуацию.

Анатолий Иванович наградил первичную профсоюзную организацию Московского областного онкологического диспансера Почетной Грамотой и ценным подарком.

После перерыва участники Конференции продолжили работу по секциям.

Присоединяемся, к уже прозвучавшим поздравлениям, и желаем нашим коллегам, работникам Московского областного онкологического диспансера здоровья, достатка, успехов в труде и уверенности в том, что профсоюзный комитет в трудную минуту всегда придёт на помощь.

МОК ПРЗ РФ

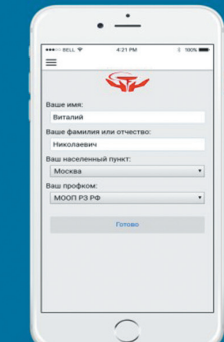
МОБИЛЬНОЕ ПРИЛОЖЕНИЕ ПРОФКОМ БУДЬ В КУРСЕ СОБЫТИЙ ПРОФСОЮЗНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ЖИЗНИ



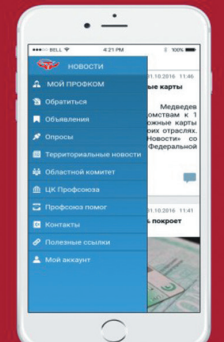
**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СОЮЗ
РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КОМИТЕТ

**ПРОСТО ПРЕДСТАВЬТЕСЬ
И УКАЖИТЕ СВОЙ «ПРОФКОМ»**



**ТОЛЬКО САМЫЕ ПОЛЕЗНЫЕ
ФУНКЦИИ И НИЧЕГО ЛИШНЕГО**





ПРОФКОМ

**Официальное мобильное приложение
Московской областной организации профсоюза
работников здравоохранения РФ**

Адрес редакции:

119331, г. Москва, ул.Марии Ульяновой, д.9, кор.2
Тел. 8(499)138-51-34,
www.medicalprof.ru, moopzdr@yandex.ru

Технический редактор: Беспяткин В.О.
Дизайн: Еременко В.Н.
Подписано в печать: 07 декабря 2016 г.

Отпечатано

в ОАО «Подольская фабрика офсетной печати»
г. Подольск, Ревпроспект, 80/42
Заказ 1892. Тираж 999 экз.