

# ПУЛЬС Профсоюза



Ежемесячная газета  
Профсоюза работников  
здравоохранения РФ

№7 (26) октябрь 2024 года

## 7 октября — Всемирный день действий «За достойный труд!»

2024 год объявлен президентом Годом семьи. В связи с этим Исполнительный комитет ФНПР принял решение о проведении Всероссийской акции профсоюзов в защиту законных прав и интересов трудящихся под девизом: «Достойный труд — основа благополучия семьи!»

Профсоюз работников здравоохранения РФ присоединился к акции, которая проходит с 30 сен-

тября по 11 октября, и призывает всех членов Профсоюза своим участием показать, что медработники находятся в авангарде защиты семьи и традиционных ценностей <https://7oct.fnpr.ru/>

Продвижение традиционных ценностей, обеспечение достойной заработной платы работников, создание безопасных условий труда — все эти задачи помогают укреплению семьи и находятся в приоритете профсоюзов. ◆



## Официальная хроника

- 2 III Северо-Западный форум решений и инноваций в здравоохранении
- 4 Мы уверены в своем будущем

## Главное

- 7 И снова о мотивации: профессионализм, убежденность, уверенность

## В региональных организациях

- 10 Важен ли голос Профсоюза в сфере СОУТ?
- 15 120 лет на защите здоровья
- 18 Достойны большой сцены
- 21 Династия — это звучит гордо!

## Деловая папка

- 25 Новая методика проведения специальной оценки условий труда
- 25 Уточнено определение «медицинский работник»

# III Северо-Западный форум решений и инноваций в здравоохранении

**19 сентября в столице Карелии Петрозаводске прошел III Северо-Западный форум решений и инноваций в здравоохранении, который собрал экспертов Профсоюза, руководителей отраслевых министерств региона, специалистов в сфере медицины, главных врачей, руководителей диагностических и реабилитационных центров, курортов и санаториев для обсуждения актуальных тем менеджмента в индустрии здоровья.**

Председатель Профсоюза Анатолий Домников сделал акцент на социальном диалоге. «Это самый эффективный механизм в регулировании социально-трудовых отношений. Умение сторон договариваться выражается в заключении отраслевых соглашений и коллективных договоров».

СЗФО в этом плане имеет ряд проблем, коллективные договоры существуют далеко не везде. «Средний показатель по округу составляет только 89,4%, а в некоторых регионах и того ниже. Карелия — 80,5%, Мурманская область — 77,5%, Коми — 74,1%. Это означает, что в отношении значительного количества медработников отсутствует возможность установления дополнительных гарантий и компенсаций», — подчеркнул Анатолий Домников.



Профсоюзный лидер предложил участникам форума выработать единые подходы для решения проблем, чтобы на деле показать эффективность социального партнерства.

Другую важную тему поднял зампред нашей организации Михаил Андрочников. Проверки по выполнению требований охраны труда — это своего рода аудит и фактический контроль безопасности медработников непосредственно на их рабочих местах. Так он охарактеризовал мероприятия, которые проводит Профсоюз.

Обращаясь к участникам — руководителям медучреждений, медицинским экспертам, профлидер обратил внимание на необходимость совместных действий первичек и работодателей по снижению производственного травматизма и профессиональной заболеваемости, которые приводят к экономическому ущербу и повышению страховых выплат.

Деятельность Профсоюза в области охраны труда характеризуют показательные цифры. Только за два года — более 50 тыс. проверок и 120 тыс. выявленных нарушений, 80% которых устраняются сразу. Экономическая эффективность от проведенных мероприятий за 2023 год достигла 890 млн руб.



Нехватка медработников в российском здравоохранении составляет 29 тыс. врачей и 63 тыс. специалистов среднего звена. Такие цифры озвучила в выступлении на форуме начальник правового управления Профсоюза Марина Краснорудская.

«В Карелии обеспеченность врачами в 2023 году — чуть более 53%, в Архангельской области — 82,5%. Даже в Санкт-Петербурге работодатели разместили почти 4 тысячи вакансий в сфере медицины и фармацевтики», — подчеркнула эксперт.

Если говорить о Северо-Западном федеральном округе, то к общероссийским негативным факторам добавляются региональные: труднодоступность и удаленность места работы от городов, отсутствие перспектив карьерного роста, миграция специалистов.

Профсоюз предлагает целый ряд инициатив по улучшению ситуации. В их числе повышение реального уровня зарплаты с сохранением и расширением гарантий и компенсаций для медработников, создание профильных классов в средних образовательных учреждениях. Для этого потребуются изменения в федеральном законодательстве, а также соглашение с Министерством образования России. ●

# Мы уверены в своем будущем



**23 сентября в Ханты-Мансийске состоялось заседание Президиума. Профсоюз уже начал подготовку к IX Съезду нашей организации:**

— Мы многое сделали, и еще больше задач впереди. Наши планы масштабны, но мы уверены в своем будущем, — сказал Анатолий Домников, открывая мероприятие.

Работа Профсоюза с Минздравом, Минтруда, другими госорганами и соцпартнерами по совершенствованию региональных систем оплаты труда медработников должна продолжаться и усиливаться. Об этом говорила на Президиуме начальник Управления экономического развития и нормативного регулирования в здравоохранении Тамара Гончарова.

Комплекс мер включает обеспечение контроля за соблюдением трудовых прав сотрудников на этапе пересмотра региональных нормативных актов и регулярный анализ складывающейся ситуации, связанной с увеличением доли окладов в структуре заработной платы медработников.

На данный момент повышение окладов зафиксировано в 56 регионах, в 12 пока изменений не произошло. При этом по информации, представленной региональными организациями, в 71 субъекте пересмотрены местные нормативные акты, в двух — проекты на стадии разработки, а в трех — находятся на согласовании. В то же время в восьми — внесение изменений не требуется.

С отчетом о текущей численности Профсоюза выступила начальник организационно-аналитического управления Наталия Галенко. Несмотря на все



вызовы, Профсоюзу удалось сохранить стабильный уровень охвата.

— Мы видим, что наши усилия по укреплению Профсоюза дают результат. Важной частью деятельности становится поддержка регионов, которые демонстрируют высокие темпы роста. Это отличный показатель нашей коллективной работы, — подчеркнула руководитель. Она отметила, что в 48 из 82 региональных организаций зафиксирован рост охвата профсоюзным членством, что свидетельствует о правильной стратегии развития.

Кроме того, Наталья Галенко рассказала о планах на будущее и подготовке к окружным совещаниям, которые пройдут в 2025 году в два этапа. В первой половине года они коснутся руководителей региональных организаций, а во второй — делегатов IX Съезда Профсоюза. Эти мероприятия станут важной площадкой для обмена опытом и обсуждения ключевых вопросов предстоящего отчетно-выборного цикла.

Вопросы цифровизации организаций Профсоюза всех уровней на заседание Президиу-

ма вынесла начальник управления по связям с общественностью, работе с молодежью и международному сотрудничеству Ольга Жанкевич.

— Цифровизация — это не абстрактные, никому не ведомые инструменты, это новая философия работы. Мы стремимся к тому, чтобы каждый член Профсоюза был максимально вовлечен в деятельность нашей организации и знал, что у него всегда есть поддержка, на которую можно рассчитывать, — отметила секретарь ЦК Профсоюза.

Цифровой скачок начался с внедрения системы электронного документооборота на базе платформы Битрикс24, которая позволяет организовать обмен документами, ведение задач, корпоративного календаря, создание тематических чатов и многое другое. Особой гордостью стала система «Здравбот» — голосовой бот, разработанный для информирования и взаимодействия. Система способна как самостоятельно обзванивать членов Профсоюза, так и отвечать на входящие звонки, обеспечивая быструю и качественную обратную связь.



информационной политики Профсоюза, а также плана поддержки отстающих организаций.

— Мы не можем позволить себе информационные пробы — это как потерянное время хирурга во время операции. Скорость, точность и доступность информации для наших коллег — ключ к укреплению всего Профсоюза, — подчеркнул Рауль Халфин.

Председатель постоянно действующей комиссии ЦК Профсоюза по информационной работе и цифровизации Рауль Халфин объявил о проведении мониторинга информационной зрелости Профсоюза.

Основная цель мониторинга — оценить, насколько активно профсоюзные организации используют цифровые инструменты и социальные сети, как они работают со СМИ и каковы результаты взаимодействия с медицинскими работниками через информационные каналы.

Полученные итоги станут основой для разработки рекомендаций по совершенствованию



Соцпартнерство, охрана труда и правозащитная деятельность — важнейшие инструменты сохранения и увеличения численности Профсоюза. По словам начальника правового управления Марины Краснорудской, развивая эти направления деятельности, мы создаем устойчивый фундамент доверия и мотивации для вступления в профсоюзные ряды. И об этом подробнее далее в рубрике «Главное».

Во время визита в Ханты-Мансийск лидер Профсоюза Анатолий Домников встретился и обсудил рабочие моменты с директором Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры Алексеем Добровольским и председателем Союза «Объединение организаций профсоюзов Ханты-Мансийского автономного округа — Югры» Федором Сивашом. 

**Жаркое во всех смыслах лето выдалось у специалистов Правового управления Профсоюза. Чтобы собрать урожай лучших практик по увеличению профсоюзного членства, они посетили региональные организации Профсоюза Республики Татарстан, Краснодарского края, Кемеровской, Курской, Ульяновской и Ярославской областей. Встречались с представителями органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья субъектов Российской Федерации, с руководителями медицинских организаций, председателями и профактивом первичных профсоюзных организаций этих регионов.**

А критерием поиска было влияние вопросов социального партнерства, правозащитной деятельности и охраны труда на сохранение и увеличение профсоюзного членства.

Все первичные профсоюзные организации, с работой которых ознакомились специалисты, уже имели высокий охват (свыше 50%) и рост профсоюзного членства в динамике. Так что же способствовало таким показателям? Вероятно, главное — это человеческий фактор, помноженный на мощь профсоюзной структуры.

На первом месте заслуженно лидерские качества руководителей медицинских и профсоюзных организаций — их признание и уважение коллективом, командная работа, убежденность в профсоюзных идеалах!

Случайно стать настоящим лидером в Профсоюзе невозможно. Нужно быть фанатом своего дела, умеющим вести за собой, грамотно доказывать свою правоту

# И снова о мотивации: профессионализм, убежденность, уверенность





и профессионально отстаивать интересы как работников, так и работодателей.

Далее идет дипломатия. А именно налаженное взаимодействие руководителей региональных организаций с органами исполнительной власти в сфере охраны здоровья субъектов, с руководителями медицинских организаций.

И опираются профсоюзные лидеры на закон и гарантированные профсоюзам России права — во всех региональных организациях заключены отраслевые соглашения, а в первичных профсоюзных организациях — коллективные договоры с закреплением преференций свыше норм, предусмотренных трудовым законодательством нашего государства. В первичных профсоюзных организациях на постоянной основе осуществляется контроль за их выполнением с доведением этой информации до членов Профсоюза.

Активность руководителей профсоюзных организаций также значима. Быть не только экспертами, но и проводниками профсоюзной позиции во всех комиссиях как на региональном, так и локальном уровне социального партнерства крайне важно для укрепления авторитета Профсоюза как в глазах работников сферы здравоохранения, так и в общественно-политической среде.

И это логично приводит к тому, что проекты нормативных правовых актов на региональном уровне и локальные нормативные акты на уровне медицинской организации принимаются с обязательным учетом мотивированного мнения профсоюзных организаций.



Конечно, председатели первичных профсоюзных организаций доводят информацию о своей деятельности до каждого члена Профсоюза, фактами и делами вовлекая в Профсоюз больше единомышленников. А региональные организации Профсоюза в свою очередь «ведут» каждую первичку — выявляют потребности членов Профсоюза, обучают по всем направлениям деятельности профсоюзный актив, оказывают практическую помощь по вопросам правовой, социальной защиты и вопросам охраны труда. Совместно проводят спортивно-оздоровительные и культурно-массовые мероприятия в целях сплочения коллективов.

Можно привести еще много факторов, но главное, что было установлено по итогам выездов, — это комплексный подход к сохранению и увеличению профсоюзного членства. Ни одно из направлений само по себе не является фактором роста, только в совокупности со своевременным решением актуальных проблем, возникающих в системе здравоохранения, они реально повышают профсоюзное членство.

О конкретных мотивационных факторах в каждой региональной организации, которую посетили специалисты Правового управления Профсоюза, они расскажут в серии публикаций в следующих номерах газеты. И пусть «жемчужины» кропотливой и точной работы коллег послужат подсказкой, ориентиром для всех профсоюзных организаций. ◆



# Важен ли голос Профсоюза в сфере СОУТ?



**Ответ на этот вопрос развернуто дали председатель Дагестанской организации Профсоюза работников здравоохранения РФ Зумруд Бучаева и главный специалист — юрист правового и социально-экономического отдела Райганат Омарова.**

Встреча проходила в формате беседы с сотрудниками двух медучреждений города — Гериатрического центра и Детской городской клинической больницы имени Л. В. Перевозчиковой.

## **СОУТ в больнице: залог безопасности труда и здоровья медиков**

Специальная оценка условий труда (СОУТ) — это обязательная процедура, направленная на выявление вредных и опасных факторов на рабочем месте и определение класса условий труда. В медицинских учреждениях СОУТ имеет особое значение, поскольку медицинские работники часто подвергаются воздействию вредных и опасных факторов и имеют право на дополнительные гарантии и компенсации.

*Как быть тем специалистам, которые до 2014 года трудились в условиях 1-й степени (класс 3 подкласс 3.1) вредности и имели право на рассматриваемый отпуск? Получается, что они лишаются такого права?*

Важно понимать, СОУТ — это не просто формальность. Это важный инструмент для



обеспечения безопасных условий труда медицинских работников и для повышения качества медицинской помощи. В новых условиях Профсоюз активно защищает права работников здравоохранения. Профсоюз следит за тем, чтобы проведение СОУТ в медицинских учреждениях соответствовало законодательным нормам и стандартам, — начала Зумруд Камиловна.

Райганат Омарова дала нормативно-правовое обоснование рассматриваемого вопроса.

До 2014 года в дополнительный отпуск учреждения отпускали всех сотрудников, занятых на потенциально вредных для здоровья рабочих местах. Однако в 2014 году в ст. 117 ТК РФ были внесены изменения (закон «Об изменениях в связи с принятием закона «О специальной оценке условий труда»» от 28.12.2013 № 421-ФЗ). В результате чего теперь с 2014 года на такой отпуск могут рассчитывать только лица, у которых условия на рабочих местах классифицируются либо как опасные, либо как относимые ко 2-й, 3-й или 4-й степени вредности.

Начиная с 2014 года на отпуск не могут рассчитывать специалисты, рабочие условия которых относятся к 1-й степени (класс 3 подкласс 3.1). К сожалению, дополнительный отпуск за работу во вредных условиях труда и сокращенная продолжительность рабочего времени сотруднику с классом вредности 3.1 не полагается (ст. 92, 117, 146, 147 Трудового кодекса РФ).

Законодательство предусмотрело вероятные вопросы в этой части и установило, что если сотрудник ранее имел право рассчиты-



вать на дополнительный отпуск за вредность условий труда, то его положение не может быть ухудшено по причине изменений в законодательстве.

Если сотрудник и дальше продолжает работать в прежних условиях, которые не претерпели изменения с 2014 года, в этом случае он и в 2024 году может рассчитывать на дополнительный отпуск. Порядок и условия осуществления данных мер не могут быть ухудшены. Работодатель не вправе отменить (изменить) ранее назначенные компенсации. Об этом четко говорят п. 3 ст. 15 Федерального закона № 421 и Отраслевое соглашение между Минздравом Дагестана и Профсоюзом работников здравоохранения.

В соответствии с пунктом 5.19 Отраслевого соглашения по организациям, подведомственным Минздраву республики, ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск, предоставляемый медицинским работникам, условия труда на рабочих местах которых по результатам СОУТ отнесены к вредным условиям труда 2-й, 3-й или 4-й степени либо опасным условиям труда, составляет не менее 14 календарных дней.

Важно индивидуально разбираться с каждым медицинским работником, чтобы учесть специфику его работы и условий труда. Необходимо проверить, правильно ли был проставлен класс вредности для каждого медицинского работника, и в случае выявления ошибок необходимо пересмотреть класс вредности и внести соответствующие изменения в документацию — подчеркнули представители Профсоюза.

Райганат Омарова отметила, что в медицинских учреждениях биологический фактор — это один из важнейших критериев оценки условий труда, который не измеряется приборами, а учитывается в соответствии с нормативными документами. Биологический фактор определяется наличием патогенных микроорганизмов, которые могут оказаться в контакте с медицинскими работниками. Это может быть кровь, ткани, моча, слюна, а также воздух, поверхности и медицинские инструменты.

К примеру, ЛОР-врач работает с органами дыхания и слуха, что делает его особенно уязвимым для контакта с патогенными микроорганизмами. СОУТ должна учитывать биологический фактор. Класс вредности условий труда ЛОР-врача и медсестры должен быть установлен с учетом этого фактора. Если Профсоюз обнаружит, что СОУТ проведена с нарушениями и биологический фактор не был учтен, он может инициировать внеплановую СОУТ или государственную экспертизу, чтобы исправить ситуацию.

Несмотря на это, отмечаются определенные противоречия в деятельности медицинских учреждений. Медицинские работники, работающие в учреждениях с меньшим количеством отпускных дней, чувствуют себя ущемленными по сравнению с коллегами из других медучреждений.

Как подчеркнула Зумруд Камилловна, неравенство в предоставлении отпусков не является дискриминацией, а напрямую нарушает закон. Профсоюз объясняет медикам, что они имеют право на отпуск в соответствии с законодательством и коллективным договором, и помогает отстаивать эти права.





## Почему СОУТ важна для больниц

Помимо вопросов о проведении специальной оценки условий труда (СОУТ), медицинские работники на собрании проявили интерес к законным способам поощрения за работу в условиях ненормированного рабочего дня, в частности, к возможности получения дополнительных выходных дней или материальной компенсации.

**Зумруд Бучаева: «СОУТ позволяет определить класс вредности условий труда и предоставить медицинским работникам необходимые компенсации (дополнительные отпуска, надбавки к зарплате, предоставление специальных средств индивидуальной защиты)».**

Юрист Райганат Омарова пояснила, что в соответствии со статьей 119 Трудового кодекса РФ за ненормированный рабочий день предусматривается не менее 3 дней. Максимальный размер законом не ограничен. Конкретная продолжительность отпуска определяется коллективным договором. Работодатель вправе установить до 14 дней дополнительного отпуска, исходя из финансовых возможностей.

Такие рабочие встречи, организуемые региональной организацией Профсоюза работников здравоохранения, помогают медицинским работникам узнавать о своих правах в области трудовых отношений, профессиональной ответственности и взаимодействия с пациентами. 

**Зумруд Бучаева: «В условиях не всегда идеального социально-экономического климата Профсоюз выступает как главный адвокат медиков, помогая им отстаивать свои права и добиваться улучшения условий труда».**

# 120 лет на защите здоровья

**Городская клиническая инфекционная больница № 1 — старейшее учреждение здравоохранения города Новосибирска — отпраздновала свой юбилей.**

На торжественном мероприятии присутствовали гости, включая первого заместителя председателя Госдумы РФ Александра Жукова, губернатора области Андрея Травникова, сенатора России Александра Карелина, председателя Новосибирской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ Галину Печерскую.

История медучреждения началась в 1904 году с открытия небольшого барака на 15 коек для больных холерой. С тех пор больница прошла долгий путь и сегодня является единственным специализированным учреждением в области, которое предоставляет услуги по диагностике и лечению инфекционных заболеваний.

В IV квартале 2024 года учреждение переедет в новые, современные помещения, что станет важным этапом в его развитии. Оно станет одним из самых современных медицинских центров не только в Сибири, но и в России. Новая инфекционная больница будет представлять собой целый комплекс на площади 24 гектара, включающий 21 здание и 504 медицинских бокса. Здесь предусмотрены сложные инженер-





ные системы очистки воды и воздуха, а также почти 10 тысяч единиц медицинского оборудования.

«Больница динамично развивается, больница не стоит на месте, — сказала главный врач Лариса Позднякова. — Самая большая победа, самая большая награда — то, что мы в свой юбилейный год получаем новое лечебное учреждение — инфекционную больницу, аналогов которой нет за Уралом. Современнейший медицинский кластер отвечает всем требованиям инфекционной и биологической безопасности. Конечно, коллектив с энтузиазмом и еще большей отдачей будет трудиться в новых стенах. Коллектив дружный, сплоченный. Визитной карточкой нашей больницы всегда было доброе, чуткое отношение к пациентам и вообще ко всем людям, которые переступают порог нашего учреждения».

Трудовой коллектив лечебного учреждения — почти 500 человек, 40% сотрудников которой работают в больнице более 30 лет. И уже много лет первичная профсоюзная организация и ее лидер Ольга Владимировна Мельникова, заведующая лабораторией, стоят на защите трудовых прав работников больницы, достойно представляя и отражая их интересы. Долгие годы взаимопонимание и обоюдновыгодное сотрудничество между руководством предприятия и Профсоюзом являются важным показателем ведения конструктивного диалога в интересах всего коллектива.

Пандемия COVID-19, начавшаяся в 2020 году, еще раз продемонстрировала важность инфекционной службы. В это труд-

ное время врачи и специалисты больницы оказались на передовой борьбы с вирусом, проявив высокий профессионализм и готовность помочь.

На счету специалистов Первой инфекционной больницы — тысячи спасенных жизней. Врачи, медсестры, которые трудятся в больнице уже много лет, передают свой опыт молодым специалистам. За самоотверженный труд и беззаветную преданность профессии сотрудников лечебного учреждения поблагодарила председатель Новосибирской организации Профсоюза Галина Печерская:

«Много лет вы демонстрируете силу духа и милосердие, терпение и доброту, сочетая эти качества с высочайшим профессионализмом. Благодарю весь коллектив, что придерживаетесь славных трудовых и профсоюзных традиций. Ваша первичная профсоюзная организация не только стабильно выполняет стоящие перед ней задачи, но и неустанно развивается. Ваша преданность делу, активность, неизменное внимание к состоянию дел на рабочих местах вызывают восхищение и уважение. Будьте счастливы и здоровы. Радости и благополучия вашим семьям, душевного спокойствия и мирного неба. Успехов вам и еще раз — огромное спасибо за ваш труд!»

В торжественной обстановке в честь юбилея ГБУЗ НСО «ГИКБ № 1» лидер Новосибирской областной организации вручила знамя Профсоюза работников здравоохранения РФ, награды, денежные вознаграждения и подарки членам Профсоюза. ●



# Достойны большой сцены



**13 сентября в Большом зале Федерации профсоюзных организаций Саратовской области прошло масштабное и яркое мероприятие, организованное Саратовской областной организацией Профсоюза работников здравоохранения РФ — творческий конкурс «Профсоюзные таланты».**

«Сегодня совершенно уникальный день — мы впервые проводим мероприятие, формат которого подразумевает участие только членов Профсоюза, обучающихся в средних специальных учебных заведениях. Это будет очень запоминающееся событие для нас, студентов, участников и их болельщиков», — приветствовал собравшихся Сергей Прохоров, председатель областной организации Профсоюза.

25 команд из колледжей Саратова и области показывали свои вокальные и танцевальные способности в номинациях «Профголос» и «Профтанец».

А объективную и строгую оценку конкурсных номеров проводило независимое жюри — Юлия Винокурова, зампред Федерации профсоюзных организаций Саратовской области, Елена Склярова, член Общественной палаты Саратовской области, председатель Комиссии по развитию информационного сообщества и массовых коммуникаций, Павел Мангасарян, художественный руководитель музыкального коллектива «Манго-Экспресс», Анна Рогова, член Молодежного совета областной организации, и председатель жюри — Ольга Жанкевич, секретарь ЦК Профсоюза, начальник управления по связям с общественностью, работе с молодежью и международному сотрудничеству.

Невероятные творческие номера — зажигательные и проникновенные, веселые и душевные, патриотические и наполненные любовью к главным человеческим ценностям — семье, Родине и ее фольклору представила профсоюзная молодежь. Никто в тот день не остался равнодушным — ни члены жюри, которые подпевали, пританцовывали и сопереживали, ни болельщики, которые поддерживали не только своих конкурсантов, но и всех выступающих взрывными овациями и бурными эмоциями. «Это драйв, эмоции. На это хочется смотреть, в этом хочется участвовать и даже составить компанию!» — поделился своими впечатлениями Антон Тараскин, председатель Молодежного совета областной организации.

«Потрясающая идея конкурса — помимо активизации молодежи, это еще и патриотическое воспитание, ведь мы услышали много патриотических песен, песен о Родине, о войне, увидели замечательные национальные танцы», — высказала свое мнение Ольга Жанкевич.

Нелегко пришлось членам жюри, но определить победителей все же пришлось.

В номинации «Профголос» Гран-при завоевал Мирзаев Мурад Шохрат оглы, Энгельсский медицинский колледж Св. Луки (Войно-Ясенецкого), 1-е место — Алексеева Анастасия, Саратовский областной базовый медицинский колледж, 2-е место — Рябова Милана, Балаковский медицинский колледж, и 3-е место заняла Осипова Светлана, колледж Саратовского ГМУ им. В. И. Разумовского.

В номинации «Профтанец» Гран-при получил танцевальный коллектив «Мед», Энгельсский медицинский колледж Св. Луки





(Войно-Ясенецкого), 1-е место — танцевальный коллектив Балашовского филиала Саратовского областного базового медицинского колледжа с композицией «Геометрия чувств», 2-е место — Гаврина Василиса, колледж Саратовского ГМУ им. В. И. Разумовского, и 3-е место присуждено ансамблю «Ритмы гор», Саратовский областной базовый медицинский колледж.

Кроме этого, Ольга Жанкевич вручила специальные призы от себя лично двум участницам, покоровшим ее сердце, — Милане Рябовой и Василисе Гавриной, а также ответила на вопросы студентов, которые рады были воспользоваться моментом и получить консультации гуру информационной работы.

Много теплых слов было сказано в адрес самого конкурса и его организаторов. Евгений Ковалев, депутат областной Думы, главный врач Саратовской городской клинической больницы №1 им. Ю. Я. Гордеева, давая оценку мероприятию, сказал: «Это помогает студентам, которые уже состоят в Профсоюзе, проявить себя и раскрыть свои таланты. И это один из этапов преемственности — находясь в учебном учреждении, человек уже понимает, что такое Профсоюз, осознавая, что это, в первую очередь, профессиональное и социальное сообщество, в котором он важен и при этом надежно защищен».

«Всегда с большим удовольствием приезжаю в Саратов. Настоящая кузница профсоюзных кадров и активной молодежи, причем не только на региональном, но и федеральном уровне» — такую высокую оценку получила профсоюзная молодежь от Ольги Жанкевич, которая добавила, что представленные на конкурсе художественные номера достойны большой сцены. ●



**Каждый из нас не раз слышал выражение «семейные ценности», и каждый определенно знает, что несет в себе это понятие. Это обычаи и традиции, которые передаются из поколения в поколение. Это чувства, благодаря которым семья становится крепкой. Это всё то, что люди переживают вместе внутри дома.**

Иногда семейные ценности рождают династии.

Династия в общепринятом понятии — это члены семьи, профессионалы, передающие свои знания и опыт из поколения в поколение. Их история связана с преемственностью и преданностью профессии.

Если задуматься более детально, можно прийти к выводу, что это не только передача знаний, накопленного опыта, секретов мастерства от поколения к поколению, но и особая атмосфера, в которой дети принимают решение пойти по стопам своих родителей.

Так и случилось в семье Кривчиковой Арины Петровны, заведующей отделением опухолей молочной железы и опухолей кожи Белгородского областного онкологического диспансера.

«Врач — одна из самых старейших и необходимых для общества профессий. Я родилась в медицинской семье. Я росла под разговоры о медицине, с детства проводила много времени в больнице, знакома с этой обстановкой с тех пор, как себя помню. Я просто не рассматривала возможность выбора другой профессии и всегда знала, кем буду — онкологом, как мой дедушка, который стоял у истоков онкологии в Белгородской области», — говорит Арина Петровна.

# Династия — это звучит гордо!





бабушка Арины Петровны — Грушевская Зинаида Антоновна.

Свою трудовую деятельность она начинала вместе с прадедушкой после окончания Первого московского медицинского института.

Во время войны Зинаида Антоновна работала в Красноярском военном госпитале под руководством профессора Войно-Ясенецкого, ассистировала ему на операциях. Позже репрессированного Войно-Ясенецкого причислят к лику великих светил медицины, а его книгу «Очерки гнойной хирургии» знают во всем мире.

Продолжили династию бабушка и дедушка Арины Петровны по линии отца.

Кривчиков Евгений Борисович — участник Великой Отечественной войны, артиллерист. В 1952 году дедушка окончил Харьковский медицинский институт. После его окончания работал врачом-терапевтом в Корочанской ЦРБ. Затем долгие годы заведовал кардиологическим отделением областной больницы. Удостоен почетного звания «Заслуженный врач СССР».

Бабушка Арины Петровны, Шумова Галина Петровна, в 1959 году окончила Курский медицинский

Основоположником династии был прадедушка Арины Петровны — Кривчиков Борис Николаевич.

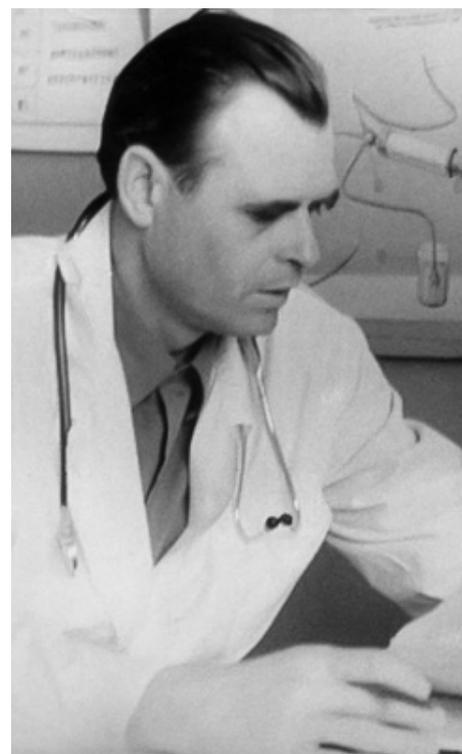
Борис Николаевич, будучи еще совсем молодым человеком, служил фельдшером на фронте во время Первой мировой войны. Затем еще долгие годы работал фельдшером в Корочанском районе.

Второй прадедушка Арины Петровны, Шумов Петр Семенович, закончил Первый московский медицинский институт. Во время Великой Оте-

чественной войны заведовал эвакуационными госпиталями в Красноярском крае. После войны — заведовал санаториями в Крыму, где проходили реабилитацию раненые бойцы.

В 1954 году был назначен заведующим Белгородским областным отделом здравоохранения. При нем 21 мая 1954 года областной Совет народных депутатов своим распоряжением № 219 утвердил открытие Белгородской областной больницы.

Все эти годы помощницей Петра Семеновича была пра-



институт. После его окончания и до выхода на пенсию работала врачом-неврологом Белгородской областной больницы.

Другие бабушка и дедушка Арины Петровны — по линии матери — так же были преданы медицине. В 1959 году вместе окончили один из самых престижных вузов страны — Харьковский медицинский институт.

Начинали свою трудовую деятельность в Белгородской областной больнице: дедушка в хирургическом отделении, бабушка — в терапевтическом. Продолжили работу в только что открытом в 1967 году онкологическом диспансере.

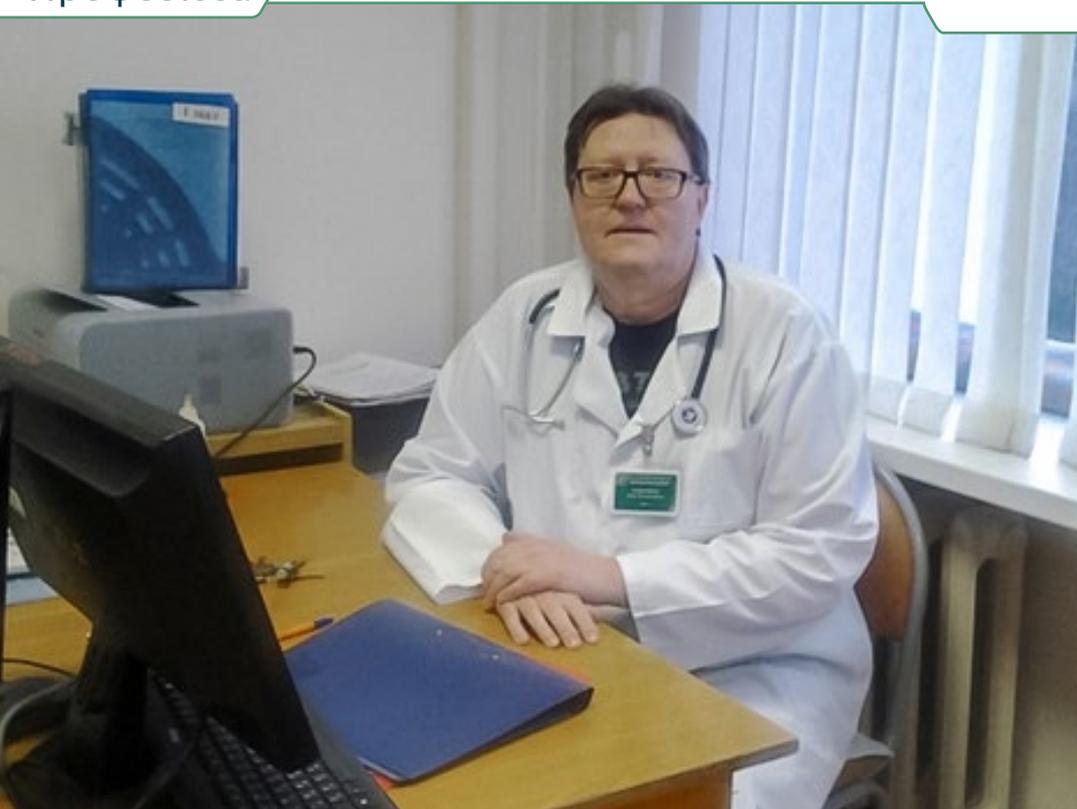
Дедушка Арины Петровны, Олейник Виталий Анатольевич, с 1967 года заведовал хирургическим



отделением Белгородского областного онкологического диспансера, затем был заместителем главного врача, главным врачом. Внедрил в работу современное по тому времени хирургическое лечение опухолей головы и шеи, желудка, прямой кишки, мягких тканей и костей.

До 80 лет он работал в хирургическом отделении № 2. Удостоен высокого звания «Заслуженный врач РФ».

Бабушка Арины Петровны, Олейник Валентина Степановна, с 1967 по 2009 год работала врачом-терапевтом торакального отделения Белгородского областного онкологического диспансера.



С 2016 года Арина Петровна Кривчикова начала трудовую деятельность в качестве врача-онколога хирургического отделения № 2 ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер», которое в 2022 году преобразовано в отделение опухолей молочной железы и опухолей кожи. С июля 2023 года является заведующей отделением.

За время работы показала себя как специалист, по-настоящему увлеченный работой. Внедрила в работу отделения онкопластические операции при раке молочной железы.

Познакомившись с историей семьи Арины Петровны, мы видим преданность медицинскому делу и бесконечное стремление к борьбе за здоровье человека.

Их семейное призвание, передаваемое из поколения в поколение, стало символом высочайшего профессионализма, сострадания к пациентам и непреклонной решимости противостоять заболеваниям.

Их история — это не только личные подвиги и трудолюбие, но и история надежды, исцеления и борьбы за жизнь! ◆

Династию продолжили и родители Арины Петровны.

Отец, Кривчиков Петр Евгеньевич, в 1984 году окончил Харьковский медицинский институт. После окончания интернатуры по терапии на базе Белгородской областной больницы работает врачом-ревматологом и врачом ультразвуковой диагностики во 2-й городской, ныне — 2-й областной больнице.

Мама, Олейник Наталья Витальевна — врач-колопроктолог, доктор медицинских наук,

профессор, автор более 200 научных публикаций, в том числе двух монографий, имеет девять патентов РФ на изобретение.

В 2010 году ей присвоено почетное звание «Заслуженный врач России»; в 2011 году победила во Всероссийском конкурсе на звание «Лучший врач года» в номинации «Лучший хирург».

«Очень сложно при таких условиях создавать себе Имя. Чтобы тебя знали не только дочерью и внучкой уважаемых людей, а хорошим специалистом», — делится наша героиня.



# Новая методика проведения специальной оценки условий труда

Ключевым изменением для оценки условий труда на рабочих местах медицинских работников стал перенос в Методику основных положений из ранее действующего совместного разъяснения Профсоюза, Минздрава России и Минтруда России по оценке биологического фактора. При СОУТ на рабочих местах медицинских и других работников, которые непосредственно заняты медицинской дея-

тельностью, экспертом будет использоваться статистическая отчетность об инфекционных заболеваниях пациентов и данные из форм федерального статистического наблюдения за пять лет. Актуализированы ссылки на обновленные санитарные правила, уточнены обязанности комиссии по проведению спецоценки, карта проведения спецоценки дополнена строками. Процедура идентификации при

оформлении экспертом утверждается комиссией. Внесена норма, по которой комиссия принимает решение о проведении на рабочем месте исследований и измерений вредных и опасных факторов, с обязательным оформлением протокола. При этом особое мнение членов комиссии, не согласных с принятым решением, приобщается к протоколу (Приказ Минтруда России от 21.11.2023 № 817н). ●



# Уточнено определение «медицинский работник»

Внесены изменения в пункт 13 части 1 статьи 2 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья», вступившие силу 1 сентября 2024 года, в части уточнения определения медицинского работника: «Медицинский работник — физиче-

ское лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации по должности, включенной в номенклатуру должностей медицинских работников и фармацевтических работников, и в трудовые (должностные) обязанности ко-

торого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность (Федеральный закон от 08.08.2024 № 290-ФЗ). ●

# Интерактивные особенности нашей газеты:

Мы очень старались создать информативную, удобную и современную газету! Расскажите нам, все ли у нас получилось? Все свои пожелания и замечания присылайте на почту редакции: [ckprz@mail.ru](mailto:ckprz@mail.ru). Вы можете навести смартфон на QR-код и перейти по указанной в нем ссылке:



Также, обязательно пишите, что бы вам хотелось видеть в газете почаще, какие темы и проблемы поднимать.

- 1 Переход на первую страницу с содержанием
- 2 Переход к предыдущей или следующей странице
- 3 Переход к началу любой рубрики
- 4 Переход к началу текущей рубрики
- 5 Переход на сайт учредителя
- 6 Переход к выбранному материалу
- 7 Переход из горизонтального варианта в вертикальный и обратно

## Содержание:

### Официальная хроника

- 2 19 июня – День медицинского работника
- 3 Профсоюз обеспокоен судьбой новой системы оплаты труда
- 5 Профсоюз предлагает еще одно решение для снижения кадрового голода больниц средних городов
- 6 Профсоюз предложил ввести альтернативную службу для целевиков

### Главное

- 7 Анализ — информирование — мотивация



ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

Еще больше новостей о деятельности Профсоюза вы найдете на официальном сайте: <http://www.przrf.ru/>

## Учредитель:

Профессиональный союз работников здравоохранения Российской Федерации

## Главный редактор:

Анатолий Домников

## Ответственный за выпуск:

Алёна Кисляк

## Контакты редакции:

Адрес: 119119, г. Москва, Ленинский проспект, д. 42, корп. 3  
Телефон: 8 (495) 938–8443  
E-mail: [ckprz@mail.ru](mailto:ckprz@mail.ru) Сайт: <http://www.przrf.ru/>

## Макет:

Дизайн студия «Дом5»  
+7 (903) 153–5815

