



Наш сайт в сети Интернет: <http://www.profmed-vologda.ru>,  
страница в социальной сети «ВКонтакте» [https://vk.com/profmed\\_vologda](https://vk.com/profmed_vologda)

12+

# ПРОФСОЮЗ ДЛЯ ВАС

ноябрь 2018 г.  
№ 5 (169)

СПЕЦВЫПУСК

Вологодская областная организация Профсоюза работников здравоохранения РФ

## На защите вашего здоровья: Грязовецкой ЦРБ - 140 лет!

Грязовецкая центральная районная больница — одно из старейших медицинских учреждений области. В ноябре 2018 года больница отметит свой 140-летний юбилей. Специальный выпуск нашей газеты посвящен этому уникальному учреждению, его примечательной истории и, прежде всего, людям, которые посвятили свою собственную жизнь тому, чтобы спасти жизни чужие.



**Александр Александрович  
Турупаев, главный врач  
Грязовецкой ЦРБ**



### ИЗ ПРОШЛОГО В БУДУЩЕЕ

У Грязовецкой ЦРБ славная история, богатая замечательными традициями, и напряженная работа сегодняшнего дня, интересное прошлое и не менее интересное настоящее. Это не удивительно: каждый день приходится сражаться за здоровье и жизнь людей. Экскурс в историю поможет узнать о подвижнической деятельности во благо людей предшественников современной медицины - земских врачей.

### С БЛАГОДАРНОСТЬЮ ЗА ПРОШЛОЕ

Первое упоминание о медицине в Грязовце содержится в книге Н.Брусилова и относится к 1833 году. По сведениям краеведов в это время в уездном городе уже функционировало некое медицинское учреждение, где могли одновременно лечиться не более шести человек, а персонал состоял только лишь из медика и повивальной бабки.

Во второй половине XIX века в уезде активно развивается земское самоуправление. Местные власти, встревоженные высоким уровнем младенческой смертности и эпидемически вспыхивающими в деревнях эпидемиями, начали задумываться о создании доступной сети медицинского обслуживания.

На заседании Земского Собрания в 1870 году было принято решение о создании пяти фельдшерских пунктов, в обязанности фельдшеров входило оказание неотложной помощи и лечение больных, а также разъяснительная работа о вреде алкоголизма. Большое внимание уделялось профилактике детского здоровья.

В 1876 году принято решение о строительстве новой уездной больницы. В итоге больница на 20 коек, построенная по проекту архитектора Шильдкнехта, была открыта 5 сентября 1878 года. Её деревянное одноэтажное здание сохранилось и по настоящий день. Тогда в здании размещалось 13 мужских и 7 женских коек, работал один врач. Возглавляла больницу Анна Павловна Одицова, которая про-



**Аким Асимович Гришин,  
главный врач больницы с 1977 по 1999 гг.**



В 2005 году в Грязовецком районе была принята программа развития здравоохранения на 2006-2010 с перспективой до 2015 года. Её разработало Управление здравоохранения района совместно со специалистами ЦРБ. К сожалению, программа была принята, но не была реализована после реформирования управления здравоохранения. Однако она и сейчас отражает то, какой бы я хотел видеть нашу больницу и здравоохранение района в целом.

Главной задачей программы мы видели повышение доступности и качества медицинской помощи в городе и на селе через такие направления как: развитие амбулаторной помощи, изменение стационарной помощи, медпомощь сельскому населению и развитие скорой медицинской помощи.

Повысить доступность можно различными путями. На базе амбулаторий и крупных ФАПов мы планировали открыть семь подстанций скорой помощи с круглосуточными постами. Это позволило бы сократить расстояния и время доезда.

В 1987 году мы ввели обязательные выезды на село: дважды в неделю вели приемы на базе ФАПов. За год консультировали до 5 тысяч сельских жителей. Жители сел и деревень могли за день проконсультироваться у нескольких узких специалистов, работала передвижная амбулатория.

Ещё одна идея — создать стационар выходного дня, который бы был удобен не только городским, но и сельским жителям, чтобы все могли пройти полное обследование и определить необходимость госпитализации.

Городские поликлиники мы планировали разделить на две части. Первичный терапевтический прием предлагалось вести в пяти врачебных офисах. В самой поликлинике остался бы консультативно-диагностический центр, в котором узкие специалисты с применением современного оборудования обследовали пациентов и давали рекомендации терапевтам.

Кроме того, мы планировали организовать стационар по принципу интенсивности лечения: интенсивного лечения и долечивания.

Чтобы повысить качество медпомощи, мы планировали перейти на стандарты, клинические рекомендации в лечении стационарных больных и унифицированные документы.

Чтобы подтянуть село к городу организовывали консультативные выезды в районы, на которых фельдшеры учились у врачей.

работала в должности главного врача двадцать два года.

По свидетельствам очевидцев Анна Павловна пользовалась большим авторитетом и уважением у населения города и уезда. Она неоднократно выносила на заседания Земского

вой мировой войны в больнице размещался госпиталь. К 1917 году больница обслуживала 117 тысяч взрослого и детского населения. Нагрузка на одного врача составляла 27 тысяч человек. Медицинские работники трудились в достаточно сложных условиях: на территории

типовой корпус терапевтического отделения, в 1976 году трехэтажное здание поликлиники. В 1986 году введено в строй четырехэтажное здание, где разместились акушерское, гинекологическое, детское, хирургическое отделения, операционный блок, приемный покой и администрация. В 1988 году начали действовать отапливаемые гаражи, в 1989 году открыто стоматологическое отделение поликлиники. С 2001 года открыто и функционирует отделение интенсивной терапии и реанимации. В 2004 году введен в действие амбулаторно-поликлинический корпус, где в значительно более лучших условиях размещены детская консультация, дневной стационар.

За 140 лет истории больницы за большой вклад в здравоохранение района были награждены орденами и медалями. Зоя Константиновна Румянцева – организатор хирургической службы, заслуженный врач РСФСР, отличник здравоохранения, награждена орденом «Знак почета», Елена Николаевна Белозерова – заслуженный врач РСФСР, отличник здравоохранения, награждена орденом Ленина.

Мария Ивановна Мышалова – врач акушер-гинеколог и Екатерина Петровна Комелова – врач-терапевт, отличник здравоохранения удостоена орденов Трудового Красного знамени.

Орденом Ленина награждена акушерка Александра Матвеевна Сулова, орденом «Знак Почета» награждены: врач-терапевт, отличник здравоохранения – Маргарита Александровна Трещалова, медицинская сестра Александра Алексеевна Пухова и фельдшер Манефа Павловна Минеева.

Аким Асимович Гришин награжден орденом «За заслуги перед Отечеством II степени».

Антонина Андреевна Мелкова и Надежда Ивановна Реформат награждены медалями «За трудовую доблесть». Этой же награды удостоены санитарки Галина Владимировна Ласточкина и Екатерина Николаевна Кузнецова. Тамара Дмитриевна Верещагина, многолетний председатель Грязовецкой районной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ, помощник врача эпидемиолога награждена медалью «За трудовое отличие», фельдшер Маргарита Михайловна Танковская – медалью «За преобразование Нечерноземья», 20 работникам присвоено звание «Отличник здравоохранения».

Высокое звание «Заслуженный врач Российской Федерации» присвоено Галине Мадестовне Чирковой, врачу-терапевту, Леониду Ивановичу Колобянину – врачу-хирургу, Ирине Михайловне Василевской – врачу акушеру-гинекологу.

Большой вклад в развитие здравоохранения в районе внесли люди, в разное время возглавлявшие районную больницу. С 1960 по 1967 год главным врачом работала Екате-



на Петровна Камелова. С 1968 года по 1972 год руководил коллективом больницы Александр Григорьевич Мец. На этом посту его сменил Михаил Александрович Киров, который находился в этой должности до 1977 года. Более двадцати лет с 1977 по 1999 год возглавлял

смонтирована первая компьютерная сеть, организован фармацевтический отдел. 1995 год стал пиком развития больницы: функционирует 410 коек, работает 600 человек работников здравоохранения, в том числе 66 врачей. В этом же году введен в эксплуатацию лаборатор-



больницу Аким Асимович Гришин, при нем больница первой в области перешла на систему страховой медицины в 1993 году. В 1994 году в больнице

новый блок, впервые в области открыта микробиологическая лаборатория внутри ЦРБ.

В течение восьми лет с 1999 по 2007 год во главе ЦРБ стоял



Собрания вопросы, связанные с развитием здравоохранения, улучшения содержания пациентов и повышения заработной платы персонала больницы. С 1903 года в течение последующих 25 лет больницу возглавлял Алексей Александрович Бронников. При его непосредственном участии были вве-

района неоднократно фиксировались вспышки холеры, брюшного тифа, дизентерии, коклюша.

В 20-е годы в районе создан райздравотдел, которым руководил Александр Михайлович Киров. В последующие годы Грязовецкая больница динамично развивалась. В 1962 году



дены в строй хозяйственный и инфекционный корпуса, а затем, по решению Земского Собрания построены участковые больницы в Сидорове, Шепякове, Панфилове.

К 1914 году в больнице на 55 коек работало 7 врачей и 16 фельдшеров. В годы пер-

открыта служба «скорой помощи». В 1965 году сдано в строй первое типовое здание хирургического корпуса, в котором размещались также автоклавная и рентгеновский кабинет. В этом же году сдан в эксплуатацию хозяйственный корпус с котельной. В 1974 году сдан

**Ирина Михайловна Василевская, врач акушер-гинеколог поликлиники, заслуженный врач РФ**



За 140 лет наша больница и её работники прошли большой путь. В первую очередь, конечно, изменились бытовые условия. Когда я поступила работу в 1974 году, только что созданное акушерское отделение находилось в неотапливаемом деревянном здании. Для всех женщин, пациентов и персонала, был один туалет и одна раковина для мытья. Работали в очень тяжелых условиях: в районе практически не было дорог, а помощь врача необходима везде.

Но развитие инфраструктуры, приобретение оборудования – не главные перемены. Создавая акушерское отделение, мы большое внимание уделяли просветительской работе. Сейчас отношение женщин к своему здоровью заметно изменилось: многие считают, что лечение, качественная медицинская помощь должна быть на первом месте.

Впрочем, и сейчас профилактическая, просветительская работа, которую мы, в свое время проводили на предприятиях не была бы лишней.

Мне бы хотелось, чтобы наше отделение развивалось, но есть множество факторов, которые этому препятствуют: снижение рождаемости, отток молодежи в крупные города, направление всех патологических больных в областной центр – без операций страдает диагностика, не повышается квалификация врачей.

**Генриетта Александровна Васьянова, старшая медицинская сестра поликлиники:**



Я родилась в деревне и работать в медицине я решила ещё в детстве. Интерес и любовь к врачебному делу мне привил наш сельский фельдшер Василий Васильевич. То, как он помогал людям, казалось мне таким увлекательным, то я решила обязательно последовать его примеру.

За время 40 лет, что я работаю в больнице, медицина серьезно модернизировалась: появилось новое оборудование и аппаратура. Специфика и технология оказания медпомощи меняется каждый год. Технологический скачок, мне кажется, делает ещё более серьезной проблему кадров в нашей отрасли. Да, сегодня молодежь приходит работать грамотная, но её недостаточно. Главный способ мотивировать молодых специалистов работать в районе, на селе – создавать бытовые, социальные условия, повышать заработную плату.

В нашей поликлинике сложился сплоченный, стабильный коллектив: 5-6 лет назад произошло обновление, пришли молодые, энергичные специалисты. Мы вместе отмечаем праздники, поддерживаем и помогаем друг другу. Такая атмосфера появилась и благодаря руководству поликлиники.

Люди разные и у каждого специалиста свой характер. Но они понимают критику в свой адрес, подсказывают пути решения проблем. В коллективе все молодые, и я с ними молодая!

**Аполлинария Александровна Лапина,  
фельдшер, заведующая  
Ростилловской амбулаторией:**



Сельская амбулатория — это первичное звено, куда приходят пациенты за самой первой помощью. Из всех медицинских работников мы ближе всех к людям, теснее всех с ними общаемся. Мне кажется, благодаря этой близости, специфика нашей работы не так сильно изменилась даже за 140 лет. Утро начинается с процедур, приема больных, детей, взрослых, далее следует выезд на участок. Нам приходится не только оказывать необходимую помощь людям, направлять на дальнейшее обследование или лечение, но и быть иногда врачами душ. На селе к фельдшеру идут не только лечиться, но и советоваться, причем по самым разным вопросам.

Как бы не модернизировалась медицина, люди остаются людьми. Правда сейчас, они не всегда относятся к медицинским работникам с тем же доверием, что раньше, многие склонны сами ставить себе диагнозы.

Чтобы переломить эту тенденцию, мы занимаемся санитарно-просветительской работой: составляем план просветительской беседы за месяц в школе, детском саду, клубе ветеранов, или в самой амбулатории.



Вячеслав Алексеевич Коновалов, а с февраля 2008 года и по сегодняшний день в должности главного врача трудится Александр Александрович Турупаев.

**С ВЕРОЙ В БУДУЩЕЕ**

В настоящее время Грязовецкая ЦРБ — это центральная районная больница в Грязовце, районная больница в поселке Вохтога, пять амбулаторий и 25 фельдшерско-акушерских пунктов. Во все эти учреждения обращаются за помощью почти 32 тысячи жителей Грязовецкого района.

ЦРБ г. Грязовца представлена 86 круглосуточными койками, 49 койками дневного стационара, поликлиническими подразделениями к которым относят-

ся поликлиника для взрослых пациентов, педиатрическое отделение, детская консультация, стоматологическое, зубопротезное отделения, офис врача общей практики и станция скорой помощи с двумя бригадами, а также диагностические кабинеты, эндоскопический кабинет, ультразвуковой кабинет, лаборатория и кабинет функциональной диагностики.

Районная больница в поселке Вохтога — это три круглосуточных отделения на 36 коек и четыре — дневного стационара на 15 коек. В общем учреждении имеется 122 круглосуточные койки по профилям: хирургия, терапия, неврология, акушерство, гинекология, педиатрия и инфекционное отделение в п. Вохтога. В п. Вохтога

также имеется отделение скорой помощи, состоящее из одной фельдшерской бригады, своя лаборатория, рентген, УЗИ кабинеты, а также кабинет функциональной диагностики.

Здравоохранение района имеет разветвленную структуру, но никакая структура не может существовать без кадров. В ЦРБ работает 443 работника: из них 43 врача, 189 специалиста со средним медобразованием и 211 общеотраслевых работника. Все врачи и средний медперсонал имеют сертификаты специалистов, проходят обучение каждые пять лет.

Учреждению удается выполнять показатели «майских» указов Президента РФ: в 2018 году зарплата среднего медперсонала достигла 100% среднедушевого дохода в регионе, зарплата врачей - 200%.

Грязовецкая ЦРБ — крупное учреждение. На балансе состоит 40 помещений, которые находятся на всей территории района. Капитальные ремонтные работы удается проводить в рамках целевых программ. В рамках программы модернизации проведен капитальный ремонт основного корпуса больницы: заменены все инженерные сети, начиная от водоснабжения, отопления, канализации, окна, лифт, проведен ремонт хирургического, детского, акушерского отделения, реанимаций, операционной. Удалось частично отремонтировать больницу в п. Вохтога. В рамках Программы развития здравоохранения Вологодской области отремонтирована крыша в поликлинике, модернизирована система водоснабжения, отопления в подвале поликлиники. На следующий год запланирован ремонт педиатрического отделения поликлиники. Составлены планы 2021 года: подлежит капитальному ремонту терапевтический, стоматологический корпусы, часть средств пойдет на лечебный корпус.

Любое медицинское учреждение должно иметь современное медицинское оборудование. В рамках программы модернизации получены стационарный рентгенаппарат в ЦРБ Грязовца, ультразвуковой аппарат экспертного класса в поликлинику, лабораторные анализаторы для общего анализа и ИФА, 2 аппарата для наркоза, 2 аппарата в операционную и реанимацию. В рамках существующей программы развития здравоохранения в 2017 году был получен эндоскоп, в 2018 году — эндоскопическая стойка, которая позволяет диагностировать онкологические заболевания на ранней стадии. В 2019 году ожидается появление аппарата УЗИ для п. Вохтога. В 2018 году благодаря экономии средств удалось закупить три стоматологических установки.

Меняется автотранспорт. В рамках концепции развития здравоохранения в районе появляется сеть опорных ФАПов, а в декабре 2018 года ожидается появление мобильного ФАП. Это позволит улучшить доступ-

**Галина Николаевна Смирнова,  
старшая медицинская сестра  
терапевтического отделения:**



Терапевтическое отделение — наверное, самое популярное у населения: люди идут с желанием, заботятся о своем здоровье, приходят на плановые осмотры и лечение. Я 42 года в медицине и вижу, как изменилось отношение людей к себе: даже пенсионеры посещают бассейн, ходят на лыжах, проходят диспансеризацию. Мне кажется, это результат пропаганды здорового образа жизни, которой занимаются в том числе работники нашей больницы.

Медицина не стоит на месте, поэтому мы должны постоянно учиться: ежемесячно проходить производственные учебы, получать сертификаты, повышать квалификационные категории.

Раньше мы кипятили весь инструментарий, а с появлением стерильных одноразовых инструментов работать стало легче, меньше затрачивается времени. Раньше кровь забирали шприцами, а теперь вакуумными системами. Но несмотря на улучшение условий труда, они продолжают оставаться тяжелыми: притока медсестер на отделение нет с 1994 года.

Нам бы хотелось, что их труд стал более механизированным, а условия труда более комфортными.



ность первичной медицинской помощи для сельских жителей. Также в рамках программы модернизации прошел первый этап развития системы информатизации.

больницы: в основном, за счет прочего и среднего персонала.

Несмотря на трудности, которые переживает Грязовецкая больница, ее коллектив уверенно смотрит в будущее



За последние годы структура учреждения практически не изменилась. Сократилось количество круглосуточных кое, но, как показывает практика, такого количества достаточно. Сократился за 10 лет и коллектив

и надеется при поддержке департамента здравоохранения области справиться со всеми проблемами и вывести качество медицинских услуг на новый, более высокий уровень.

**Екатерина Павловна Шарапова,  
операционная медицинская сестра:**



Я в медицине уже 46 лет и ни разу не пожалела о своем выборе. Работу свою я действительно люблю и мечтаю, чтобы теперь по моим стопам пошла внучка.

За те годы, где я работаю в больнице, в медицине произошли изменения в обработке инструментария, изменились подходы к оказанию помощи. Когда-то мы регулярно выезжали делать операции на село: операции приходилось делать при освещении одной лампочки и маленьких окон. Сейчас мы стараемся направить больного на операцию в город.

Конечно, для всех нас больная тема — это нехватка молодых специалистов. Профессия врача перестала быть престижной: выучившись, молодежь не идет работать по специальности. Мне кажется, решать эту проблему нужно проводя в школах профориентационную работу и помогая молодым специалистам адаптироваться в коллективе.

В нашей работе нужно быть терпеливым, и к коллегам, и к пациентам, нужно любить свое дело. Как бы сейчас это ни называли, но медицина — это не услуга, а призвание.

**Любовь Александровна Дырда,  
кастелянша педиатрического отделения:**



Я пришла работать в больницу в 1974 году и с тех пор с каждым годом все здесь становилось лучше. Но я и сейчас помню, как в старом здании мы сами грели воду, топили печи.

С детьми я работаю 44 года и вижу, что они во все времена остаются детьми. Конечно, с распространением гаджетов дети стали более шустрые, сообразительные.

Наше отделение — это как вторая семья. Так и есть: пока дети получают лечение, мы заменяем им родителей, утешаем, когда им страшно или грустно. Мне важно, чтобы в отделении был порядок и комфорт, я очень жалею каждого маленького пациента и стараюсь к каждому найти подход. Даже мысли о другой работе у меня не возникало.

# ПОД ЗАЩИТОЙ ПРОФСОЮЗА

Грязовецкая ЦРБ на протяжении всей своей истории не только динамично развивающееся медицинское учреждение, но и место работы многих грязовчан. Всех руководителей боль-

года районная организация профсоюза объединяет две первичные профсоюзные организации, 264 членов Профсоюза, что составляет 56,7 % от числа работающих. Организация развивается: за 3 года рост численности составил почти 10%.

В поле зрения профсоюзной организации все актуальные вопросы: повышение оплаты труда работникам отрасли здравоохранения, работа над коллективным договором, детское оздоровление, конкурсы профессионального мастерства и профессиональные праздники. Эти и другие вопросы рассматриваются на заседаниях Президиума организации.

Большое внимание отводится обучению профсоюзных кадров и актива:

председатель молодежного совета и актив областной организации профсоюза работников здравоохранения приняли уча-

стие в «Школе молодого профсоюзного лидера» и получили по окончании учебы сертификаты, председатель районной организации Эльвира Гурина и председатель первичной профсоюзной организации больницы Галина Слухова прошли обучение по охране труда.

Система социального партнерства Грязовецкой ЦРБ, которую выстроили профсоюз и работодатель, нашла признание на самом высоком уровне: главный врач больницы Александр Турупаев отмечен Вологодской областной Федерацией как «Лучший руководитель по социальной защите женщины», а коллективный договор учреждения стал победителем областного смотра-конкурса «Коллективный договор — основа защиты социально-трудовых прав работников» среди организаций непроизводственной сферы с численностью работников свыше 150 человек.

Новый коллективный договор на 2017-2020 годы был принят в 2017 году, в нем были улучшены социальные гарантии работников в части материальной помощи в связи с юбилейными датами, а также закреплено предоставление выходного дня с сохранением средней заработной платы на бракосочетание, выплаты материальной помощи впервые вступившему в брак и при рождении ребенка.

Основная задача профсоюза — защита социально-трудовых прав работников. В районную организацию они обращаются с самыми разными проблемами: чаще всего это отказ в назначении досрочных пенсий, ходатайства по вопросам охране труда и выплатам компенсационного характера и даже вопросы личного характера. Как правило, все спорные ситуации удается успешно разрешить.

Стоит отметить, что профсоюзная организация следит за тем, чтобы при проведении спецоценки на каждом рабочем месте были учтены все вредные факторы, ведь за работу во вредных условиях труда работники медицинских организаций получают повышенную оплату труда и дополнительный отпуск.

Эффективность труда медицинских работников во многом зависит от условий и состояния здоровья. Охраняя здоровье пациентов, сами медицинские работники трудятся в условиях профессионального риска и нередко забывают о своем здоровье. Поэтому райком профсоюза уделяет внимание санаторно-курортному лечению работников, пропаганде здорового образа жизни. Так, в 2017 году удалось направить в санатории пять работников учреждения.

Отдых детей работников профсоюз организует как в загородных оздоровительных учреждениях, так и в пришкольных лагерях.

Профсоюз не забывает о работниках в любых ситуациях: материальную помощь выплачивают в связи с юбилейными датами, в связи с трудным материальным положением, в связи со смертью близких родственников; проводят торжественные мероприятия в связи с общероссийскими и профессиональными праздниками, новогодние мероприятия, выделяют средства на физкультуру и спорт, участие работников в конкурсах



районного и областного уровня.

Большое внимание уделяется молодежной политике: создан молодежный совет, в коллективном договоре есть одноименный раздел, а профсоюз реализует программу «Здоровый образ жизни среди молодежи» и поощряет участие молодых специалистов в спортивных мероприятиях.

Даже самая активная профсоюзная деятельность не имеет смысла без информационной работы. Районная организация стремится расширять свое присутствие в сети интернет, использовать интерактивные практики получения материалов и информации, обмениваться опытом и укреплять контакты со средствами массовой информации, ведь это действительно важно для формирования объективного мнения о деятельности профсоюзных организаций.



**Эльвира Васильевна Гурина, председатель Грязовецкой районной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ**

ницы по праву можно назвать социально ответственными работодателями, а их лучшим защитником — профсоюз.



Грязовецкая районная организация профсоюза работников здравоохранения РФ — одна из крупных профсоюзных организаций области. В нее входят практически все категории работающих в БУЗ ВО «Грязовецкая ЦРБ», в том числе неработающие пенсионеры. По состоянию на 01.01.2017

Система социального пар-

терства

**Александр Александрович Турупаев, главный врач**



Мы стараемся сохранять преемственность, в том числе руководящих кадров в больнице. Я работал заместителем главного врача по медицинской части, у В.А. Коновалова. В ходе совместной работы мы обменивались опытом, я охотно принимал советы, а он всегда был готов ответить на любые вопросы.

С профсоюзом идем «нога в ногу», друг друга уважаем, решаем все проблемы путем мирных переговоров, всегда пытаемся найти решения, которые устроили бы обе стороны. Я сам член профсоюза и процент членства среди работников один из самых высоких в отрасли. Спортивные, культурно-массовые мероприятия берет на себя Профсоюз, а наш коллективный договор в этом году — лучший среди бюджетных учреждений Вологодской области.

## СЕЛЬСКИЙ ФЕЛЬДШЕР

Сельский фельдшер... На плечах этих людей лежит забота о здоровье населения, проживающего в сельской местности. Работа фельдшера на селе чрезвычайно многогранна и ответственна, он должен знать все — и хирургию с травматологией, и терапию с педиатрией, и акушерство с гинекологией, и многие-много другие медицинские специальности. Сельский фельдшер всегда пользовался огромным уважением, потому как почти каждый сельчанин обязан здоровьем, а иногда и жизнью именно этому специалисту.

Фельдшерско-акушерский пункт (ФАП) — первичное доврачебное медицинское учреждение, оказывающее медико-санитарную помощь сельскому населению. Медицинский персонал ФАПов и амбулаторий осуществляет на закрепленной за ним территории комплекс лечебно-профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, оказывает больному первую доврачебную помощь на амбулаторном приеме и на дому. Не секрет, что работать в деревне фельдшером гораздо сложнее, чем в городе. И все же, для большинства сельских медиков их работа и профессия кажется самой лучшей на свете. Большинство

сельских фельдшеров работают по призванию, гордятся своей профессией и дорогой, выбранной в юности. Они привязаны не только к людям, но и к матушке-деревне, без которой не мыслят своего существования. Сельский же фельдшер, как правило, один на несколько деревень. Он спешит на помощь больному в любое время дня и ночи, в любую погоду.

На территории Грязовецкого района функционируют 5 амбулаторий и 20 ФАПов. Так случилось, что все работающие на селе фельдшера женщины. Большая часть этих хрупких женщин, несмотря не на что, все же сильна духом, неравнодушна к чужому горю и боли.

Кроме фельдшеров на селе работают врачи-терапевты, зубные врачи, акушерки, медицинские сестры. Хочется всех поблагодарить за их повседневный так всем нужный труд, и это — врачи-терапевты Сулова Ольга Валерьевна, Алиновская Наталья Александровна, фельдшера - Калинина Мария Сергеевна, Щукина Людмила Леонидовна, Лапина Аполлинария Александровна, Парфенова Валентина Ивановна, Кудряшова Светлана Михайловна, Кузнецова Ираида Вениаминовна, Горева Капитолина Николаевна, Жилина Светлана Анатольевна, Перевозчикова Анна Николаевна, Налимова Галина

Юрьевна, Сбродова Любовь Сергеевна, Разгулова Ольга Алексеевна, Кулакова Нина Анатольевна, Коломенкина Ирина Владимировна, Болотова Нина Николаевна, Потемкина Нина Адольфовна, Грибанова Фаина Михайловна, Домашина Екатерина Владимировна, Карулина Ирина Сергеевна, акушерка — Осинцева Ирина Алексеевна, зубные врачи - Арсенян Лариса Анатольевна, Смирнова Марина Владимировна, Горелова Ольга Николаевна, медицинские сестры — Колесова Нина Ивановна, Гурьева Ольга Владимировна, Мальцева Людмила Васильевна, Мешалкина Надежда Васильевна.

# ЧЕЛОВЕК ТРУДА



**В** нашем районе проживает немало ветеранов труда, награжденных различными наградами областного и районного уровней, а также государственными наградами. Одна из них - Тамара Дмитриевна Верещагина. Трудовой стаж бывшего передового председателя Грязовецкой районной организации Профсоюза работников здравоохранения более сорока пяти лет. За многолетний плодотворный труд, профессиональное мастерство и высокие личные достижения в области здравоохранения, Тамара Дмитриевна награждена медалями «За трудовое отличие», «Ветеран труда» и нагрудным знаком «Отличник здравоохранения».

Предшественником Тамары Дмитриевны была Рязанова Апполинария Александровна.

Тамара Дмитриевна входила в состав Областного комитета Профсоюза работников здравоохранения, была председателем мандатной комиссии. Самым главным в своей работе Тамара Дмитриевна считала - это забота о человеке труда и защита со стороны Профсоюза и трудовых социальных интересов (этот девиз и руководство в действии и Профсоюзного комитета, и Районной организации). В состав Грязовецкой районной организации входило 17 первичных профсоюзных организаций, в том числе 3 аптеки, 7 детских яслей системы здравоохранения, психиатрическая больница №1 д. Корнильево, противотуберкулезный санаторий «Покровский», 7 участковых больниц и др. Профсоюзная организация насчитывала 783 члена профсоюза, в том числе в центральной районной больнице 325 человек, охват профсоюзным членством был 100%.

В то время профсоюзным организациям было отдано право распоряжаться фондами: социального страхования, охраны труда, пенсионным обеспечением. Большая работа принадлежала Райкомам на областном уровне, принимали участие в работе все.

На уровне Районного Комитета проводились совместные Пленумы отраслевых Профсоюзов, например с Райкомом агропромышленного комплекса, Маргаритой Федоровной Майоровой и Райкомом науки и народного образования, в то время председателем работала Надежда Александровна Левченко. На заседании Пленумов рассматривались и составлялись совместные планы по снижению заболеваемости и травматизма работников, по созданию безопасных условий труда, а также оздоровлению работников. Эта проводимая большая совместная работа давала возможность работать с отраслевыми профсоюзами. В ней принимали активное участие и врачи, и фельдшера, и профактив. Одним из основных направлений деятельности была профориентационная работа. Функционировали школы-кружки такие как: «Юный медик», «Санитарные тройки», «Санитарные посты». По данному направлению работы с учебными заведениями высшего и среднего профессионального образования с такими как: Ярославский медицинский институт и Вологодское базовое медицинское училище. В районе выдавались целевые направления на обучение исходя из количества нуждающихся специалистов того или иного профиля.

Профсоюзные организации во все времена поддерживали традицию наставничества и занимают позицию ведущей организации в этом процессе и по сей день. Необходимость развития человеческого ресурса и сегодня ни у кого не вызывает сомнений. Не случайно опыт по профориентационной работе был отмечен на Пленуме Областного Комитета, где Тамара Дмитриевна и главный врач центральной районной больницы Аким Асимович Гришин выступали по обмену опытом по обеспечению кадрами в районе, главной задачей которого было изучить и внедрить данный опыт в медицинских учреждениях областного и районного уровней.

Хотелось бы немного остановиться на социальном партнерстве. Данное понятие в настоящее время ни у кого

уже не вызывает вопросов. Хотелось бы отметить, что не так просто все это начиналось двадцать лет тому назад. Толчком к зарождению системы социального партнерства явились Закон РФ «О коллективных договорах и соглашениях», подписанный в марте 1991 года и Указ Президента РСФСР № 212 «О социальном партнерстве и разрешении трудовых споров» от ноября 1991 года, в котором предписывалось заключать трехсторонние отраслевые соглашения. Трехстороннее соглашение между администрацией Грязовецкого муниципального района, координационным советом председателей профсоюзных комитетов организаций района, Союза промышленников и предпринимателей района заключалось ежегодно и торжественно подписывалось на районном празднике труда.

Одной из самых главных разделов работы - защита прав членов профсоюза.

Анализ деятельности районной организации профсоюза в области правозащитной деятельности, ее работа по реализации уставных целей и задач в части осуществления правовой защиты, отстаивания социально-трудовых, профессиональных прав и интересов членов профсоюза свидетельствует об усилении внимания со стороны райкома профсоюза к этому вопросу.

На судебных заседаниях положительным решались такие вопросы как: по льготному пенсионному обеспечению, по оплате коммунальных услуг, по вопросам обеспечения жильем работников.

Также огромная роль отводилась социальному партнерству.

Велась продолжительная и огромная работа по подготовке материалов по каждому разделу коллективного договора. Коллективный договор занимал призовые места на областном уровне.

Большая роль также отводилась оздоровлению работников и их детей. Подготовительные работы по данному направлению деятельности начинались в феврале месяце и длились до полугодия. Финансирование путевок на оздоровление было в то время из трех источников: Профсоюзная организация, бюджет района, бюджет фонда социального страхования.

Медицинские работники оздоравливались не только в санаториях Вологодчины, но и за пределами Российской Федерации (Болгария, Чехословакия и др.)

Обучение вновь избранных председателей профсоюзных комитетов проводилось на областных курсах по программе соответствующего профиля.

Активно принимали участие в спортивных мероприятиях областного и районного уровня по волейболу, легкой атлетике,

чеческому кроссу, теннису во главе с врачами Симиным Владимиром Михайловичем, Зыриным Алексеем Ивановичем, Коноваловым Вячеславом Алексеевичем, бывшим главным врачом, где также завоевывали награды.

Для сплочения коллектива организовывались и проводились традиционные праздники к дню медицинского работника, посвящение в профессию, курсы профессионального мастерства (фельдшеров, медицинских сестер, водителей санитарного автотранспорта, а также конкурсы на «Лучшее отделение», «Лучшая профсоюзная группа»), концерты художественной самодеятельности.

Художественная самодеятельность была также хорошо развита. Каждый год медицинские работники выступали на областных фестивалях и праздниках. В Монзенской райбольнице (ныне РБ п.Вохтога) был отдельный хор «Вохтожаночка», который был очень знаменит и выступал на различных мероприятиях районного и областного уровня. Огромная роль отводилась Ветеранам здравоохранения, их в то время насчитывалось порядка 110 человека. Ежегодно их поздравляли с праздником - днем пожилого человека, дарили подарки, поздравляли с юбилейными датами.

**Должна ли быть преемственность в профсоюзной организации?**

Да, конечно, принцип преемственности позволяет. Во-первых, сохранить стабильность и порядок в работе профсоюзов, использовать все положительное, что было накоплено в прошлом. Во-вторых, такой подход является наиболее экономичным, так как он дает возможность практически бесплатно использовать такую ценную субстанцию, как опыт и умение, которые накапливаются годами и конкретными носителями которых выступают профсоюзные руководители с большим трудовым стажем.

**Как менялась роль профсоюзов за время вашей работы?**

История профсоюзного движения в Грязовецком районе неотъемлема от истории общества в целом. Профсоюзы прошли трудный путь становления, испытав на себе последствия подъемов и отступлений, побед, неудач, все то, чем богата история нашей страны.

Во времена Советского Со-



юза профсоюзы были частью государственной системы, которой отданы полномочия контроля над условиями труда и распределением, в том числе и заработной платы. Ни одно постановление Совета министров и Верховного Совета СССР не выходило без согласования с профсоюзом. После распада СССР нам пришлось заново обретать влияние в новых экономических условиях.

**Как складывались взаимоотношения с главными врачами больницы?**

«За годы работы мне пришлось взаимодействовать с двумя руководителями - это Акимом Асимовичем Гришиным, с которым я проработала большую половину своего трудового пути и Вячеславом Алексеевичем Коноваловым и ни с одним из них не было больших проблем - работали слаженно, коллегиально, делали общее дело».

Поэтому социальное партнерство для нее это, когда коллектив и руководство работает в одном направлении, помогая друг другу и выполняя то, о чем договорились. Выполнение пунктов колдоговора, к заключению которого очень ответственно подходили и профсоюз, и руководитель, строго контролировалась профсоюзной организацией, как и в настоящее время.

«А как же иначе, ведь это единственный цивилизованный подход к построению трудовых отношений».

**Пожелание больнице в день юбилея**

«В первую очередь хочется выразить слова благодарности всем ветеранам нашего учреждения, которые посвятили не один десяток лет своей профессиональной деятельности, оберегая здоровье население нашего района, пусть этот юбилейный день станет для вас ярче и теплее от поздравлений благодарных пациентов и коллег! Мирного вам неба, профессиональных успехов и оптимизма! Будьте здоровы и счастливы!»

**Э.В. Гурина, председатель Грязовецкой районной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ**

# ПРОФСОЮЗНАЯ ЖИЗНЬ



**ПРОФСОЮЗ ДЛЯ ВАС**  
Информационный бюллетень  
Дата выхода в свет 27.11.2018 г., №5 (169)  
Учредитель: Вологодская областная организация  
Профсоюза работников здравоохранения РФ

Адрес редакции и издателя:  
160035, Вологда,  
ул. Лермонтова, 19, каб. 22  
тел.: (8172) 72-31-14

Главный редактор БЫКОВА Т.П.  
Верстка и дизайн А. СМЕРНОВ  
Номер подписан в печать  
27.11.2018.

Отпечатано в ПФ "Полиграф-Пресса"  
160001, Вологда, ул. Челюскинцев, 3  
Объем 1,5 п. лист. Тираж 100 экз.  
Распространяется бесплатно. Заказ N