

МВ

medprofkbb@yandex.ru

Новоселье
в роддоме



2
стр.

Символ качества
и гарантия надежности

Школа Хартманн



3
стр.

и здоровье

алтайская краевая медицинская газета

№ 12 (342)
26 июля 2008 г.



Анна Евгеньевна СИВЕРИНА,

врач-офтальмолог,
ГУЗ «Краевая офтальмологическая больница»

ТЕМА НОМЕРА

Сетку заменяет МРОТ

Минздравсоцразвития РФ предложило ограничить размеры заработной платы руководителей федеральных бюджетных учреждений.

Как сообщил заместитель главы министерства Александр Сафонов, уже подготовлены поправки в 605-е постановление правительства, касающиеся заработной платы глав федеральных бюджетных организаций. Огромную, по мнению Сафонова, заработную плату предполагается ограничить. Переход на новую систему оплаты труда работников федеральных бюджетных учреждений по решению правительства РФ произойдет 1 декабря 2008 года.

«Сейчас руководители отдельных федеральных бюджетных учреждений получают огромную заработную плату, не побоясь этого слова – 2-3 сотни тысяч рублей в месяц. Это нужно корректировать», – отмечает замглавы Минздравсоцразвития.

Такие шаги со стороны министерства обусловлены прежде всего разным уровнем внебюджетных доходов каждой из организаций. Поэтому два бюджетных учреждения, находящиеся в разных регионах РФ, оказываются несопоставимы по размеру зарплаты своего руководителя.

Новая система оплаты труда даст непосредственно в руки руководителям возможность самостоятельного принятия решений по начислению своим сотрудникам дополнительных стимулирующих выплат, руководствуясь специальными критериями. До 1 декабря все руководители федеральных бюджетных учреждений совместно с профильными ведомствами должны разработать и утвердить системы оценки работы, на основании которых и будет оплачиваться работа бюджетников.

Сафонов также пояснил, что по мере роста заработных плат в организации будет увеличиваться и оплата труда руководителя. Действенным способом в этом случае является сокращение ряда должностей с целью избежать случаев, когда сотрудник получает двойную зарплату в одном учреждении. Замминистра заверил, что «массовых увольнений в бюджетной сфере не будет».

В настоящий момент заработная плата бюджетников рассчитывается исходя из 18-разрядной тарифной сетки. Однако с введением новой системы, 1 декабря эта сетка будет отменена, что позволит изменить принцип и размер надбавок, премий и других стимулирующих выплат к основному окладу работника. За основу при расчетах берется минимальный размер оплаты труда (МРОТ), который с 1 января 2009 года будет составлять 4330 руб. Ожидается, что с переходом на новую систему оплаты труда возрастет качество оказываемых бюджетными организациями услуг, в том числе медицинских и образовательных.

С новосельем!

18-го июля у жителей с. Паутово Петропавловского района был праздник. В великолепно отремонтированном здании открылась врачебная амбулатория, которую возглавляет участковый терапевт Юрий Викторович Вечкин, помогает

ему супруга Ольга Геннадьевна, врач общей практики. Помещения оснастили новой мебелью, которая обошлась в 60 тыс. рублей, а всего из бюджета на ремонт ушло около 3 млн. рублей. Соседство у наших коллег приятное. Второй этаж и часть первого занял детский садик. Сотрудники ЦРБ выражают особую благодарность своему депутату В. А. Лещенко за содействие в открытии лаборатории, а редакция «МиЗ» сотрудников больницы за оперативно предоставленную информацию.

ХРОНИКА

Рабочие места аттестованы

В ГУЗ «Алтайский краевой наркологический диспансер» аттестация рабочих мест по условиям труда проводилась с 10 октября 2006 года по 29 мая 2008 года. Процедурами сертификации работ по охране труда в организации подтверждены 213 рабочих мест, из них с оптимальным и допустимым классом условий труда – 27, с вредными и опасными условиями труда – 186. На проведение аттестации рабочих мест израсходовано 240,5 тысячи рублей.

В ходе осуществления этих работ был проведен анализ затрат на охрану труда, которые в 2006 году составляли 706 рублей, а в 2007 году – 2316 рублей на одного сотрудника (выросли в три раза). Сотрудники учреждения обеспечиваются средствами индивидуальной защиты в соответствии с типовыми отраслевыми нормами бесплатной выдачи специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты. Занятым на работе, связанной с загрязнением, выдается мыло. Работаящие во вредных условиях получают молоко. Проводятся превентивные и периодические медосмотры. Успешно внедряется план мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда. Проведен капитальный ремонт наркологических отделений ГУЗ «Алтайский краевой наркологический диспансер». Выполняется реконструкция внутреннего электроснабжения, устройство приточно-вытяжной вентиляции.

Результатом двухлетней работы является получение диспансером сертификата соответствия работ по охране труда (сертификата безопасности) №005867 от 25 июня 2008 года, выданного научно-исследовательским центром «Факторы производственной и окружающей среды».

А. Иванов, главный врач ГУЗ «АКНД».

Работа в летних оздоровительных лагерях продолжается

В июле сотрудник краевого Центра СПИД Светлана Дугина в составе группы специалистов посетила лагерь отдыха для детей «Радужный» и «Юные спасатели» с целью проведения мероприятий по профилактике ВИЧ/наркомании.

С отдыхающими детьми была проведена беседа о профилактике ВИЧ/СПИДа, организован просмотр видеofilmа «ВИЧ. Знать, чтобы жить». Для закрепления полученных знаний проведена игра «Степень риска».

С. Дугина.

К 2011 году медицина будет финансироваться только через ФОМС

К 2011 году система здравоохранения РФ будет финансироваться только через фонды обязательного медицинского страхования, сообщил вице-премьер Александр Жуков. «Принято решение о переходе на одноканальное финансирование медицинских учреждений – через фонды обязательного медицинского страхования», – сказал он по итогам совещания по развитию здравоохранения, которое провел президент РФ Дмитрий Медведев. Жуков подчеркнул, что переход на одноканальную систему финансирования будет осуществляться постепенно, к 2010 – 2011 году этот переход должен быть завершён.

Одновременно, по словам вице-преьера, должны быть внесены изменения в систему оплаты труда медицинских работников, призванные стимулировать к оказанию более качественных медицинских услуг. Медицинские учреждения, соответствующие этому критерию, будут получать дополнительные средства на свое развитие, подчеркнул Жуков.

При этом вице-премьер заверил, что решение первоочередных задач, начатое в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье», будет продолжено. В частности, как передает ИТАР-ТАСС, с 2009 года будет запущена новая программа предупреждения онкологических заболеваний и продолжена уже действующая программа оказания высокотехнологичной медицинской помощи людям с болезнями сердечно-сосудистой системы.

Источник – GZT.ru.

– Ольга Михайловна, поясните, что такое НСОТ?

– Есть постановление правительства Российской Федерации № 605 от 22 сентября 2007 года, которое называется: «О введении новых систем оплаты труда (сокращенно – НСОТ. – Прим. ред.) работников федеральных бюджетных учреждений и гражданского персонала воинских частей, оплата труда которых осуществляется на основе Единой тарифной сетки (сокращенно – ЕТС. – Прим. ред.) по оплате труда работников федеральных государственных учреждений». В нем говорится, что с 1 января 2009 года меняется система оплаты труда с переходом от ЕТС к отраслевым системам оплаты труда. Вот что такое НСОТ.

– Чем вызвано изменение в системе оплаты труда бюджетников?

– ЕТС не привязана к заработной плате работников по количественным и качественным показателям. Просто платится за должность. Конечно, чисто организационно, административно контроль осуществляется. И вот теперь главным тезисом новой системы провозглашается привязка зарплаты к количественным и качественным показателям.

– Уже что-то сделано для перехода на новую систему оплаты труда?

– Минздравсоцразвития издало два документа: приказ № 526 от 06.08.2007 года «Об утверждении профессиональных квалификационных групп должностей медицинских и фармацевтических работников» и приказ от 22.10.2007 года №663 «О Методических рекомендациях по введению в федеральных бюджетных учреждениях новых систем оплаты труда». И вот, если по ЕТС было 18 разрядов, то теперь тарифно-квалификационных групп будет всего пять, включая руководителя. Каждая из тарифно-квалификационных групп имеет разные уровни: один, два или три. Например, есть фельдшеры и старший фельдшер. Все фельдшеры отнесены к одной тарифно-квалификационной группе, но поскольку старший отвечает за всю группу, его уровень должен быть выше.

Приказ № 663 содержит методические рекомендации по переходу на новую систему оплаты труда, но он носит, можно сказать, декларативный характер. В нем говорится, что вместо тарифных ставок теперь будут базовые оклады. А какими они будут, министерство должно было решить к 1 июля. Но вот уже июль заканчивается, а нам пока никаких документов по базовым окладам не пришло.

– Поскольку на верхнем уровне много неясного, надо полагать, на местном уровне еще рано говорить о каких-либо сдвигах?

– Это не так. Приказом нашего главного управления № 291 от 14 апреля 2008 года утвержден состав рабочей группы по разработке отраслевой системы оплаты труда и реестр учреждений здравоохранения, участвующих в эксперименте по внедрению новой системы. Мы выбрали



От ЕТС к НСОТ

Грядет новая система оплаты труда бюджетников

Интервью на эту тему мы взяли у начальника планово-финансового отдела Главного управления по здравоохранению и фармацевтической деятельности Ольги Михайловны ХАРЛАМОВОЙ.



13 учреждений: 6 краевого подчинения, в том числе многопрофильные – детская больница, краевая клиническая больница, а также узкоспециализированные: кардиодиспансер, наркодиспансер. Сюда же вошла станция скорой медицинской помощи города Барнаула, выбрали две центральных городских больницы (Новоалтайск, Заринск). Остальные – центральные районные больницы. Уровень участковых больниц не брали, т. к. у них нет самостоятельной финансовой службы. Проработан и утвержден план мероприятий по разработке и внедрению НСОТ. Проведено заседание рабочей группы, на котором до членов группы доведены нормативные документы по разработке НСОТ, разъяснены принципиальные подходы к формированию отраслевой системы. В апреле 2008 года подходы к формированию НСОТ были обсуждены президиумом профсоюза медицинских работников. В мае текущего года вопрос об отраслевой системе оплаты труда был вынесен на пленум профсоюза медицинских работников Алтайского края. Вопрос по формированию НСОТ обсуждается на еженедельных совещаниях с финансовыми работниками государственных учреждений здравоохранения. В настоящее время проводится работа по формированию тарифно-квалификационных групп в разрезе должностей и численности по каждой должности. Проводится анализ утвержденных на 2008 год фондов оплаты труда экспериментальных учреж-

дений, спроецированных на новые тарифно-квалификационные группы работников здравоохранения.

– Беспорядочных экспериментов не бывает. В чем главная проблема этого эксперимента?

– Проблема в том, что мы не видим базовых окладов. Они будут больше или меньше сегодняшней тарифной ставки или будут равны ей? У нас было 18 ставок, а теперь их будет 5. Однако в методических рекомендациях сказано, что каждый базовый оклад будет состоять из трех частей. Мы заинтересовались, как это делается на железной дороге. Там ведь есть ведомственные больницы, детские садики. Они тоже бюджетные учреждения, только у них бюджет ведомства. У них базовые оклады имеют видку примерно 15-20%. То есть одну и ту же категорию можно установить по минимуму, по среднему и по максимуму. В зависимости от того, как оценивается работник.

– Выходит, у работников появится стимул к самосовершенствованию?

– Да, но это не все. Часть зарплаты будут составлять выплаты компенсационного характера. Это доплаты за стаж, за категорию, за научное звание или за звание «Заслуженный работник здравоохранения» или «Отличник здравоохранения», доплаты за особые условия труда, режим работы. Они подтверждаются Трудовым Кодексом, действуют сейчас и останутся впрямь, и никоим образом регулированию не подлежат.

Еще одну часть зарплаты будут составлять выплаты

стимулирующего характера. Вот они дают возможность для административного маневра. Можно достойно оценить количество и качество вложенного работником труда. Мы прорабатываем этот вопрос и уже договорились, что выплаты стимулирующего характера разложим на две составляющие: эконо- мический показатель будем применять 80% всех доплат, к качественному (качество работы ведь тоже надо регулировать и поощрять) – 20% доплат. На переходном этапе система будет мягкой, то есть базовый оклад при любых результатах человек получит. А вот доплату за совмещение профессий в свое основное рабочее время или доплату за напряженный труд он будет иметь тогда, когда его количественные показатели по основной должности уже выполнены. Если человек не успевает делать свою основную работу, а требует, чтобы ему доплачивали еще за что-то, – здесь надо смотреть.

Или другой случай: замещение ушедшего в отпуск. Сейчас мы даем за совмещение 50%. А он все 100% выполняет! Почему же ему надо платить в половинном размере? Это же неправильно. Или в аналогичном случае платим 50%, а работник выполняет дополнительную функцию всего на 10% – тоже нехорошо. Потому и хотим как-то привязать доплаты к показателям работы.

– Можно ли говорить уже о неких результатах в попытке создать новую модель?

– Сейчас мы проводим анализ. У нас выходит, что на выплаты стимулирующего характера падает по разным учреждениям от 30 до 50%. Это согласуется с рекомендациями федеральной власти. Теперь, если человек интенсивно работает, с душой, он может получать зарплату гораздо выше прежней. А некоторые работники, у кого не хватает опыта или рвения, могут потерять в зарплате.

Беседовал Николай Богористров.

Новоселье в роддоме

25 июля в МУЗ «Роддом № 1» Барнаула состоялось торжественное и радостное событие – в женской консультации на ул. 40 лет Октября сданы в эксплуатацию дополнительные площади – 178 квадратных метров. Прежде это помещение (одно крыло первого этажа) арендовала другая организация, не имеющая отношения к системе здравоохранения.



ЛЕОНОВА Валентина Федоровна – главный врач МУЗ «Роддом № 1»:

– Наш роддом обслуживает 50 тысяч женского населения, проживающего на территории, куда входят 954-й квартал, Гоньба, Научный городок, Березовка, Докучаево, Поток. Район очень сложный, потому что люди здесь живут не так, как на «красной линии». Для них главное – проблема выживания. На этой территории проживают 30 тысяч женщин детородного возраста, и многих из них приходится убеждать, что надо регулярно ходить на прием к врачу.

Все-таки демографичес-

кая ситуация по-прежнему ухудшается. В прошлом году мы взяли на учет 1000 беременных женщин, а в предыдущие годы было 300, 400, 600. За неполных семь месяцев текущего года мы взяли на учет около 700 женщин, желающих родить. Наш роддом после ремонта открылся 11 июня этого года, а уже родилось около 400 малышей. Это очень много, но мы справляемся.

Радует, что мы немножко по-другому начали жить. Все-таки национальный проект «Здоровье» – это здорово. Наконец-то государство обратило серьезное внимание на

проблемы родовспоможения. Улучшилось качество обслуживания в роддоме. Мы теперь имеем индивидуальные родильные залы, где во время родов могут присутствовать муж, мать роженицы. Если прежде женщина выписывалась после родов через девять дней, то теперь на выписку идут через четыре. Сегодня мы имеем возможность обследования новорожденных на пять наследственных патологий. С вводом дополнительной площади в женской консультации качество обслуживания еще улучшится.



ГОНЧАРЕНКО Валентина Михайловна – заведующая женской консультацией:

– Мы несказанно рады, что увеличились площади помещений женской консультации, потому что нагрузку мы испытываем большую – за последние три года у нас от 100 до 120 тысяч посещений в год. В этой ситуации двойные приемы (когда один врач смену еще не закончил, а другой уже начинает прием в том же кабинете) были явлением обычным. Теперь, имея дополнительную площадь, мы избавимся от этого неудобства.

Беременная у нас за один день проходит все обследование, ей не надо никуда ходить, выстаивать очереди. Поэтому очень большое значение придается лаборатории. Теперь, во-первых, мы получили возможность вынести ее за пределы территории, где ведется прием, что диктуется санитарными нормами. Там теперь смонтирована вытяжка, какая положена. Лабораторию снабдим новым оборудованием, будут приобретены хорошие анализаторы. Кроме этого у нас теперь будет замечательное помещение для нашего архива.

С ДНЕМ РОЖДЕНИЯ!

7 августа

Наталья Валентиновна ЛУКЪЯНЕНКО – Заведующая отделом медпрофилактики КГУЗ «ККБ».

15 августа

Владимир Михайлович ПОНОМАРЕВ – директор ГОУ СПО «Медицинский колледж», г. Рубцовск.

18 августа

Баграт Амаякович САРКИСЯН – главный специалист СМЭ (г. Барнаул).

19 августа

Людмила Николаевна ВЛАДЫКИНА – главный врач КГУЗ «Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей»

21 августа

Александр Федорович ЛАЗАРОВ – главный врач ГУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер», председатель комитета АКЗС

22 августа

Людмила Ивановна КРАВЦОВА – главный врач МУЗ «Рубцовская ЦРБ», депутат АКЗС.

ВНИМАНИЕ! ВАКАНСИЯ!

Начиная с этого номера, редакция начинает публиковать вакантные должности врачей и средних медицинских работников в ЛПУ Алтайского края.

НЕВРОЛОГИ: Романовская, Бавеская, Егорьевская, Завьяловская, Крутихинская, Локтевская, Советская, Солонешенская, Тогульская, Шелаболихинская ЦРБ, ЛПУ г. Рубцовска.

ПРОВИЗОРЫ: г. Бийск, г. Новоалтайск.

РЕНТГЕНОЛОГИ: Тальменская, Шипуновская, Смоленская ЦРБ, г. Бийск, г. Славгород.

ПЕДИАТРЫ: Завьяловская, Кулундинская, Красногорская, Советская, Чарышская ЦРБ, ЛПУ г. Рубцовска.

По вопросам трудоустройства и предоставления жилплощади обращаться по телефону 62-74-66.

МЫ И НАУКА

Почему мужчинам вредно принимать горячую ванну?

Ученые утверждают, что горячая ванна и джакузи негативно сказываются на репродуктивных способностях мужчин. Специалисты Калифорнийского университета даже провели соответствующие исследования.

Врачи утверждают, что высокая температура в любой форме уменьшает выработку спермы и ограничивает подвижность сперматозоидов, что может привести к бесплодию. Ранее было доказано, что для мужчин вредно держать на коленях ноутбук.

Эксперименты проводились три года и

показали, что негативное влияние горячей ванны можно предупредить – вовремя отказаться от этого, – однако репродуктивные способности полностью восстанавливаются только у половины любителей ванны.

Источник mk.ru

Новая страшилка об ожирении

Склонность к ожирению может стать причиной развития рака пищевода. Вероятность развития опухоли в таких случаях в шесть раз выше. Результаты исследований, проведенных на 2,4 тысячи человек показали, что наиболее

уязвимой группой являются мужчины в возрасте до 50 лет. Риск приобретения опухоли повышают желудочно-кишечные расстройства, связанные с лишним весом.

В результате большей уплотненности жировой ткани в организме возрастает выработка инсулина, который в свою очередь увеличивает количество гормонов, стимулирующих рост клетки. Это условие способствует формированию опасной болезни, объясняют британские онкологи. Благодаря жировым клеткам в организме появляются другие гормоны, известные как адипоцитокнины, которые вовлечены в подстрекательные процессы в организме. Медики также отмечают, что к раку может привести и серьезная изжога.

HARTMANN



Школа Хартманн

ООО «Харт-Экспресс»

Адрес: 656049 г. Барнаул, ул. Ползунова, 51
Тел/факс: (3852) 35-31-22

E-mail: hart-express@mail.ru
www.hart-express.narod.u

ИНН 2224114664

Жить полной жизнью поможет «Пауль Хартманн»

Недержание мочи – это непроизвольная ее потеря, вызывающая социальные и гигиенические проблемы. Вопреки существующему мнению, недержание мочи не является естественным признаком старения и может встречаться и у молодых женщин во время беременности, и после родов.

Каковы же причины, приводящие к недержанию мочи? Некоторые из них связаны с временными состояниями, после их устранения недержание проходит. К таким причинам относятся: инфекции мочевого тракта, запоры, прием некоторых препаратов,

повышенное потребление кофеина, алкоголя, искусственных пищевых добавок и газированных напитков.

Существуют и другие причины недержания, которые не являются временными. Однако только опытный врач-специалист может выявить и помочь устранить их.

Недержание мочи отрицательно влияет на качество жизни и здоровья: лишает сна, мешает путешествовать, ограничивает физическую активность, часто отражается на семейных взаимоотношениях и социальном положении.

Существует целый ряд

подходов к решению данной проблемы, включающих как поведенческую терапию (смену образа жизни и диеты, тренировки мочевого пузыря, регулярные упражнения для мышц малого таза, подбор индивидуальных гигиенических средств), так и лекарственные препараты, операции и введение специальных объемобразующих средств. Поведенческая терапия приводит к значительному улучшению состояния, в результате женщина становится способна вести общественную жизнь, не стесняясь себя и не боясь выглядеть в глазах окружающих в неприятном свете из-за

запаха и мокрой одежды.

Комплекс гигиенических средств, специально разработанных компанией «ПАУЛЬ ХАРТМАНН» для ухода за кожей при недержании мочи, относится к специальным средствам, учитывающим все физиологические и психологические составляющие проблемы. Они помогают не только чувствовать себя уверенно, но и вести активный образ жизни, не меняя прежних привычек.

Прокладки «МОЛИМЕД ПРЕМИУМ» не протекают, обладают повышенной впитываемостью, что позволит вам оставаться спокойной в любой, даже самой неожиданной ситуации;

оставляют кожу сухой, преобразуют жидкость в гель и удерживают ее внутри, что позволит вам не беспокоиться о состоянии кожи интимной зоны;

надежно нейтрализуют запах и препятствуют его возникновению, что придает вам уверенность в себе и свежести своего тела.

Различная впитываемость обеспечивает индивидуальный выбор прокладок; надежная фиксация к нижней меду; повышенная впитываемость при минимальной толщине прокладки позволяют носить их под обычной одеждой и сделать проблему незаметной для окружающих. Если вы ведете активный образ жизни и работаете, то для вас особое значение имеют незаметность и комфортность используемых прокладок.

Поэтому компанией создана новая серия прокладок «МОЛИМЕД ПРЕМИУМ» – максимальная впитываемость при минимальной толщине, «МОЛИМЕД ПРЕМИУМ», различаются по впитываемости: от минимальной – «МОЛИМЕД УЛЬТРА-МИКРО» (80 мл жидкости) – их можно использовать и как ежедневные гигиенические прокладки, до средней – «Мини» (310 мл) – часто используются также и как до-

и послеродовые прокладки, и максимальной – «Макси» (790 мл) – справятся с очень интенсивными выделениями любой природы.

Экономичное решение проблемы легкой степени недержания – «МОЛИМЕД КЛАССИК». В ассортименте прокладки «Мини», «Миди» и «Макси» с впитываемостью 280, 360, 710 мл соответственно.

Кроме того, компания предлагает специальные трусики «МОЛИПАНОЦ» – для фиксации прокладок, и пеленки «МОЛИНЕА» разных размеров, защищающие постель ночью. Для защиты кожи, которую длительный контакт с мочой раздражает, а также для устранения и профилактики неприятного запаха следует применять специальную косметику при недержании «МЕНА-ЛИНД ПРОФЕШНЛ». Вся продукция компании дерматологически протестирована.

ЧИТАЙТЕ ИНСТРУКЦИЮ ПО ПРИМЕНЕНИЮ, КОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ У СПЕЦИАЛИСТА.

Товар сертифицирован.

Профессионализм оттачивается в поколениях

Были времена, когда на предприятиях культивировались примеры трудовых династий. Не такой уж большой редкостью было, когда на одном заводе, даже на одном участке работали представители трех поколений одной семьи. Они пользовались уважением окружающих, поскольку, как правило, были настоящими труженниками. Каждый из них стремился не уронить авторитет семьи, заработанный трудом старших ее представителей, быть достойным носителем своей фамилии, совершенствовал мастерство прославленных предков.

В прошлом году, когда Алтайский край готовился отметить свое 70-летие, в преддверии Дня медицинского работника Главное управление по здравоохранению и фармацевтической деятельности совместно с краевым комитетом профсоюза работников здравоохранения РФ объявило о начале движения «Медицинская династия Алтайского края».

В этом движении приняли участие 48 учреждений здравоохранения. Самыми активными среди них стали: МУЗ «Городская больница № 12» Барнаула и МУЗ «Городская больница № 11» Барнаула, МУЗ «Змеиногорская ЦРБ», КГУЗ «Онкологический диспансер г. Рубцовска». Заявки на участие в движении подали 33 района, 185 семей, 864 работника здравоохранения. Из них врачей – 462 человека, из числа среднего медицинского персонала – 194 человека, организаторов здравоохранения – 42, из числа немедицинского персонала – 52, а



также 12 докторов медицинских наук, 30 кандидатов медицинских наук, 78 отличников здравоохранения, 33 заслуженных врача и 1 заслуженный деятель высшей школы. Кроме того, подали заявки 23 депутата разных уровней представительной власти (в том числе молодежного парламента), 72% от числа заявителей – члены профсоюза работников здравоохранения.

Более 20 семей, участвовавших в конкурсе, поработали свыше 200 лет общего стажа, 6 семей (например, Володины и Самуйленковы) – более 400 лет. А вот у Гаткинских более 500 лет общесемейного врачебного стажа. Профессии участников движения самые различные, но есть семьи, предпочитавшие какую-то одну, например, семья Куранда – работники скорой помощи, Федянины – невропатологи, Шиловы – известные зубные техники, Долматинские – стоматологи.

Заключительный этап объявленного конкурса проходил в актовом зале МУЗ «Городская больница № 11».

Теплые слова в прозвучали со сцены в адрес многих представителей медицинских династий, среди которых династия главных врачей В.М.Пахомова (Змеиногорская ЦРБ), В.Д.Нарожнова (КГУЗ «Алтайская краевая клиническая больница имени Эрзмана Ю.К.»), А.С.Савченко (Онкологический диспансер г. Рубцовска).

Активное и непосредственное участие в проведении этого мероприятия приняли председатели профсоюзных организаций. И не только в подготовке материалов на конкурс – многие председатели сами являются представителями династий. Зал горячо аплодировал председателю райкома профсоюза МУЗ «Топчихинская ЦРБ» Т.Н. Чапыгиной и ее дочери Алене – студентке медицинского колледжа. С гордостью получала сертификат династии председатель райкома профсоюза МУЗ «Косихинская ЦРБ» Т.В. Вятки-

на, а зале находился ее сын – доктор городской больницы № 11 Барнаула, который получил удостоверение члена медицинской династии семьи Вяткиных.

2008 год объявлен в России Годом семьи. Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности совместно с Алтайским краевым комитетом профсоюза работников здравоохранения проводит конкурс «Семья года». Обращает на себя внимание то, что в этом году в организации и проведении такого конкурса решила принять участие и Профессиональная ассоциация средних медицинских работников. Ведь цель данного конкурса одина для всех – повышение престижа семьи, утверждение ценности семейного образа жизни, обращение к семейным истокам и исторической памяти.

Организаторы конкурса «Медицинская династия» надеются, что это движение будет продолжаться и вовлечет еще многие районы края.

В проведении двух конкурсов явно прослеживается взаимосвязь. Есть надежда на то, что объявленный конкурс «Семья года», как и движение «Медицинская династия Алтайского края, пробудит в работниках здравоохранения желание поделиться своей гордостью и за прочность семьи, и за профессионализм, который передается из поколения в поколение и служит очень важному делу на земле – охране жизни и здоровья человека.

Конкурс социальной рекламы продолжается

Тематика: здоровый образ жизни, семейные ценности, позитивный настрой, доброжелательность, уважение к старшему поколению.

Жанры: рисунки, фотографии, коллажи, стихи, частушки.

Участники: без ограничения возраста и профессиональной принадлежности. **Сроки:** с 1 июня 2008 года по 1 августа 2008 года. Предложения направлять по адресу редакции: Барнаул, ул. Ползунова, 23. E-mail: medprofkbb@yandex.ru Награждение победителей проводит редакция газеты «Мы и здоровье».



ПОДПИСЧИКАМ «МИЗ»

Уважаемые подписчики,

в связи с поступающими вопросами напоминаем особенности нашей ведомственной подписки.

За полугодие (июль-декабрь) планируется издать 12 выпусков газеты «Мы и здоровье» формата А-3, стоимость одного экземпляра – 5 рублей. Журнальные варианты издания формата А-4: «Фармвестник Алтай» и «Руководитель здравоохранения», выходят в свет ежемесячно, т.е. за полугодие – по шесть номеров, стоимость подписки одного экземпляра – 130 рублей.

Получение газеты (при поездке транспорта ЦРБ в Барнаул): АКГУП «Аптеки Алтай», ул. Силкатная, 16а, каб. «Отдел маркетинга».

Выпуск «Руководитель здравоохранения» рассчитан на главных врачей, заведующих аптек, главных специалистов, председателей комитетов здравоохранения, т.е. людей, которые принимают решения. В нем – официальные документы, комментарии юристов, проблемы управления персоналом, нормативные документы, опыт коллег, выступления по злободневным вопросам ученых и практиков, теоретические статьи на медицинские темы, обзоры прессы, новости науки.

Смотрите новости здравоохранения Алтайского края на сайте нашей газеты: www.miz.altai.ru Внимание! На сайте действует «Общественная приемная», на этой странице можно задать персональный вопрос главным специалистам Главного управления здравоохранения и фармацевтической деятельности.

Гороскоп

август 2008 года

ОВЕН 21.03-20.04
В августе на первый план выйдет деловое партнерство. Правда, возможно образование семейной фирмы – в этом случае чувства удачно сочетаются с бизнесом. Вас ждет множество работы, интересных предложений, это отличное время для реализации ваших творческих задумок.

У Тельцов может получиться то, что обычно удается с трудом – им под силу совмещать личные интересы с общественными. Они находят время на все: на работу, на домашние хлопоты, на общение с любимыми.

БЛИЗНЕЦЫ 21.05-21.06
Близнецам трудно сосредоточиться на каком-то одном направлении – их влекут сразу несколько дел. Их равно манит и общение с друзьями, и хлопоты по дому, и трудовые свершения, и любимый человек.

РАК 22.06-22.07
В первой декаде месяца Раков целиком занимает его материальное положение – они упорно трудятся, стараясь максимально улучшить свои финансы. Добившись своего, к концу месяца они могут позволить себе расширить круг общения, заводя новые полезные знакомства.

Август – это время, когда Львы буквально блистают во всем – в общественной жизни и в личной. Им даже под силу улучшить состояние своих финансов. Они успешно заводят новые знакомства – и с приятными людьми, и с полезными.

ДЕВА 24.08-23.09
Девы поглощены своим духовным ростом, и их упорство дает свои плоды. Удачным будет посещение психологов и психотерапевтов – это поможет выявить причины детских комплексов и устранить их последствия. Финансовые поступления ожидаются ближе к концу месяца.

ВЕСЫ 24.09-23.10
Весы пребывают в растерянности – они не понимают, что вокруг происходит. В попытках осознать окружающую действительность и адекватно на нееотреагировать пройдет почти весь месяц. И только под конец августа они наконец выйдут из прострации и смогут ответить на все удары судьбы.

Скорпионы целиком поглощены своей карьерой. Их целеустремленность – отличное подспорье во всех начинаниях. Источники своих дополнительных доходов они все так же не склонны афишировать, что приносит свои дивиденды.

СТРЕЛЕЦ 23.11-21.12
Стрельцы решили начать реализацию своих наиболее оригинальных и несбыточных планов. Практически весь месяц они продвигают свои нереальные идеи. Как ни странно, это вполне им под силу.

КОЗЕРОГ 22.12-20.01
Отличные результаты у тех представителей знака, чья работа непосредственно связана с деньгами – все равно, своими или чужими. Правда, работа эта отличается повышенным уровнем стресса, зато и отдача от нее выше.

Водолеи все еще занимают партнерские отношения, но они начинают вспоминать и о других областях жизни. В частности, в их светлые головы приходят различные несбыточные проекты и идеи, попытка реализации которых может оказаться неудачной или даже роковой.

РЫБЫ 21.01-20.02
Рыбы взирали на себя неопытную ношу и к концу месяца начинают это осознавать. Присущая им добросовестность не дает им отказаться от добровольно взятой на себя ответственности, что приводит их в состояние плохо контролируемой паники.