4 – 10 декабря 2017 года

еженедельная газета

Социальная политика

№48 (1124) Медицинское обозрение

www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru

В. ПУТИН ПОСЕТИЛ РОССИЙСКУЮ ГОСУДАРСТВЕННУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ АКАДЕМИЮ ИСКУССТВ

Фото пресс-службы Президента РФ

5 декабря В. Путин ознакомился с учебным процессом в Российской государственной специализированной академии искусств – единственном в мире творческом высшем учебном заведении для людей с ограничением по здоровью – и встретился с инвалидами, представителями профильных общественных организаций и профессиональных сообществ.

Владимир Путин осмотрел музыкальный класс, где незрячий студент исполнил для главы государства на рояле «Венгерскую рапсодию № 10» Ференца Листа. В этом же помещении была организована выставка картин – подмосковных и дальневосточных пейзажей.

Президент посетил также класс сценического искусства и посмотрел репетицию исполнения учащимися гимна академии – песни «Мельпомена» – на жестовом языке.

Кроме того, глава государства побывал в классе оперной подготовки и компьютерном зале, затем осмотрел выставку технологических устройств для инвалидов по слуху и зрению.

После осмотра академии Владимир Путин встретился с представителями профильных общественных организаций и профессиональных сообществ, занимающихся проблемами людей с ограничениями по здоровью, паралимпийцами, участниками чемпионата «Абилимпикс».

Российская государственная специализированная академия искусств ведёт свою историю с 1990 года, когда в СССР был создан Всесоюзный центр творческой реабилитации инвалидов, структурным подразделением которого стал специализированный институт искусств. В 2013 году вуз прошёл государственную аккредитацию и получил статус академии.

В составе вуза есть три факультета – музыкальный, театральный и изобразительного искусства. В стенах академии ставит свои спектакли театр для неслышащих, работает инклюзивный оперный театр, среди коллективов музыкального факультета – оркестр народных инструментов, камерный оркестр и другие.

kremlin.ru

В. РЯЗАНСКИЙ:

«ГОТОВИТСЯ ПАКЕТ ЗАКОНОПРОЕКТОВ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ПОДДЕРЖКУ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ»

Председатель Комитета СФ по социальной политике Валерий Рязанский сообщил, что в рамках принятия мер социальной поддержки, которые объявил Президент РФ на заседании Координационного совета по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей, Министерством труда и социальной защиты РФ готовится законопроект, а также проект постановления Правительства РФ о порядке и распределении средств.

«Такая помощь будет оказываться семьям, в которых доход на каждого члена семьи – не более 1,5 величины прожиточного минимума трудоспособного населения, установленного в субъекте Федерации на второй квартал предыдущего года», — пояснил сенатор.

Валерий Рязанский также проинформировал о готовящемся Министерством труда и социальной защиты законопроекте о продлении действия программы материнского капитала до конца 2021 г. и дополнительных возможностях использования средств маткапитала.

«Проект федерального закона гласит, что средства материнского капитала смогут быть направлены на оплату дошкольного образования – присмотр и уход за детьми – с двухмесячного возраста ребенка», – отметил парламентарий.

Минфин готовит в свою очередь проект постановления Правительства РФ, в котором будет прописан механизм субсидирования семьям с двумя и тремя детьми процентной ставки по ипотечным жилищным кредитам.

В номере:

Врачи Петербурга – Осетии
Стр. 2

Память о «Мужестве ленинградцев»
Стр. 5

Социальная сфера против бедности
Стр. 5

ВТБ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

КОМПАНИЯ РОСНО-МС ПОЛУЧИЛА НОВОЕ НАЗВАНИЕ – ВТБ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

В июне 2017 года зарегистрировано новое название компании ОАО РОСНО-МС – ВТБ Медицинское страхование (ООО ВТБ МС).

РАНЕЕ ВЫДАННЫЕ ПОЛИСЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ (ОМС) ОАО РОСНО-МС ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫ. СМЕНА НАИМЕНОВАНИЯ НЕ ВЛЕЧЕТ НИКАКИХ ИЗМЕНЕНИЙ И ГАРАНТИРУЕТ ИСПОЛНЕНИЕ КОМПАНИЕЙ ВСЕХ РАНЕЕ ВЗЯТЫХ НА СЕБЯ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ.

ВТБ Медицинское страхование принимает самое активное участие в развитии и совершенствовании системы ОМС в России, а также поддерживает важные проекты в медицине, направленные на защиту здоровья граждан.
С приходом в ОАО РОСНО-МС нового акционера – ВТБ Страхование – компания вышла на новый виток своего развития, а ее клиенты приобрели в лице своего страховщика по ОМС гарантию еще большей стабильности и уверенности.

СтройРеанимация группа компаний
WWW.SRMED.RU
+7 (812) 449-9717
КУРС НА ИМПОРТОЗАМЕЩЕНИЕ
производство оборудования для медицинского газоснабжения
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ АЛЬТЕРНАТИВНАЯ НАУКА

АО «ГОРОДСКАЯ СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ»

◆Оформление полисов ОМС.
◆Оформление полисов ДМС.
◆Оформление полисов для мигрантов.
◆Круглосуточное оказание помощи в записи на прием к врачам-специалистам города.
◆Консультируют высококвалифицированные врачи-эксперты.
◆Результативная правовая досудебная и судебная защита.
◆25 лет успешной работы в системе обязательного медицинского страхования.
◆Каждый пятый житель Санкт-Петербурга доверяет нам свое здоровье!

О ближайшем к Вам пункте выдачи полисов Вы можете узнать на нашем сайте www.gsmk.ru или по телефону (812) 325-11-20 (круглосуточно)

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

РОСГОССТРАХ

РОСГОССТРАХ – это крупнейшая в России страховая компания

НАШИ ПРЕИМУЩЕСТВА:
- **Высокий уровень страховой защиты Ваших прав на бесплатное получение медицинской помощи по программе ОМС.**
- **Консультации опытных врачей-экспертов и юрисконсульта.**
- **Более 21 миллиона застрахованных по всей стране.**
- **Более 1000 представительств в регионах РФ.**
- **Высокий уровень качества и сервиса страховых услуг.**
- **Оформление полиса ОМС во всех районах города.**
- **Прием заявок на оформление полиса через сайт.**
- **Доставка полисов на дом для социально незащищенной категории граждан.**

8 (812) 325-67-74, 8 (812) 324-01-86,
8 (812) 320-95-37 (круглосуточные),
8-800-100-81-02 (круглосуточный, бесплатный).
e-mail: oms_info@rgs-oms.ru www.rgs-oms.ru

ВАЖНО ЗНАТЬ, ЧТО ТЫ ЗАЩИЩЕН !

КАК СОХРАНИТЬ НАШЕ ДУШЕВНОЕ ЗДОРОВЬЕ

ПОДХОДИТ К КОНЦУ 2017 ГОД, КОТОРЫЙ ВОЗ БЫЛ НАЗВАН ГОДОМ БОРЬБЫ С ДЕПРЕССИЕЙ

Хорошее психическое здоровье нам необходимо сохранять всю жизнь. Поэтому в городском Центре медицинской профилактики в СПб прошел круглый стол, посвященный данной теме. На нем собрались представители Общественной палаты, руководства петербургского здравоохранения, медики, журналисты и другие участники. Главный психотерапевт Санкт-Петербурга, президент Профессиональной Медицинской Психотерапевтической ассоциации, доктор медицинских наук, профессор Владимир Иванович Курпатов огласил Концепцию медико-социальной программы по развитию психотерапевтической и психосоматической помощи в Санкт-Петербурге «Душевное здоровье». Предлагаем вашему вниманию выдержки из этой программы.

Выступает профессор В.Курпатов

(Окончание. Начало в №47)

В настоящее время в Санкт-Петербурге имеется только 1 стационарный психотерапевтический центр (Канонерская, 12), 9 психотерапевтических кабинетов (укомплектованных по штатам приказа №438 МЗ РФ), при отсутствии в городе психотерапевтических отделений и дневных стационаров.

Недостаточная представленность амбулаторного и полустационарного этапов психотерапевтической помощи приводит к тому, что больные с пограничными психическими расстройствами вместо амбулаторного лечения в психотерапевтических структурах госпитализируются для стационарного лечения в городскую психиатрическую больницу №7 им. академика И.П. Павлова, что происходит только в Санкт-Петербурге. Это существенно повышает затраты бюджетных средств на лечение, снижает качество терапии, способствует формированию рентных установок у больных, приводит к существенным трудопотерям и способствует росту инвалидизации.

На протяжении ряда лет очень слабо развивается сеть бюджетной психотерапевтической помощи (специализированной медико-санитарной помощи) в поликлиниках, психоневрологических диспансерах и общесоматических лечебно-профилактических учреждениях в виде психотерапевтических кабинетов, отделений, психотерапевтических центров. При этом психотерапевтические центры могут быть самостоятельными учреждениями или в составе других ЛПУ.

ЛЕЧИМ БРИГАДНЫМ МЕТОДОМ

Психотерапевтическая помощь в соответствии с нормативно-правовыми приказами оказывается бригадным методом. В бригаду входят врач-психотерапевт, медицинский психолог, специалист по социальной работе и медицинская сестра. У каждого из специалистов своя зона ответственности:

1. врач-психотерапевт проводит клиническую диагностику, биологическую терапию, индивидуальную и групповую психодинамическую психотерапию, разрабатывает и контролирует всю стратегию лечебного процесса, несёт юридическую ответственность за состояние больного;

2. медицинский психолог осуществляет психодиагностику, а также психологическое консультирование и психокоррекцию в соответствии с подготовкой по психодинамическому, когнитивно-поведенческому или экзистенциальному направлениям;

3. специалист по социальной работе реализует поведенческие индивидуальные и групповые методы, тренинги стрессоустойчивости, коммуникативный тренинг, тренинг преодоления созависимых отношений и др.;

4. медицинские сестры дополнительно к своим традиционным обязанностям проводят групповые и индивидуальные занятия по саморегуляции, аутогенной тренировке и прочее.

Очень важно осознать, что только такая полипрофессиональная бригада позволяет оказывать полноценную, качественную, экономичную и краткосрочную специализированную психотерапевтическую помощь.

Необходимо подчеркнуть важность взаимодополнения медицинского и психологического подходов, тандема врача-психотерапевта и медицинского психолога в лечебном процессе.

Данный принцип работы позволяет предоставить объём медицинской помощи, соизмеримый со стационарным лечением, сократить сроки оказания специализированной помощи, упорядочить, повысить качество и эффективность оказываемой психотерапевтической помощи, существенно сократить трудопотери, так как эта амбулаторная терапия проводится больным без их отрыва от своей профессиональной деятельности.

ГДЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

В клинической практике психотерапия во всех ее вариантах наиболее широко применяется при пограничных психических расстройствах (неврозах, расстройствах личности, ситуационных реакциях и др.). Вместе с тем она используется и в лечении психозов.

Получили свое развитие центры здоровья и отделения (кабинеты) профилактики поликлиник, в штате которых предусмотрены врачи-психотерапевты или медицинские психологи.

Особое место должны занять психотерапевтические кабинеты в районных поликлиниках и психотерапевтические центры, образованные на основании приказов МЗ РФ.

Преимущества образующихся психотерапевтических центров проявляются в возможности организовать оказание психотерапевтической помощи «сложным» пациентам с психическими расстройствами с помощью стационар-замещающих технологий.

МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТА

Опираясь на наш опыт, рационален следующий вариант маршрутизации пациентов, нуждающихся в психотерапевтической помощи:

- пациент получает ее в психотерапевтическом кабинете поликлиники или у психотерапевта ПНД по месту жительства, в объеме первичной специализированной психотерапевтической помощи;
- в случае если больному необходимо оказать расширенную специализированную терапию и он, по своему психическому состоянию, не нуждается в динамическом наблюдении в ПНД, то такой пациент врачом психотерапевтического кабинета направляется по территориальному принципу в психотерапевтический центр;
- по завершении лечения в центрах пациент повторно направляется в психотерапевтический кабинет по месту жительства для дальнейшего наблюдения и поддерживающей терапии.

Однако есть и такая особенность современного этапа развития психотерапии в России – это попытка отрыва психотерапевтического сообщества от психиатрии, подмены понятия психотерапии как медицинского метода лечения психических расстройств психокоррекцией и психологическим консультированием за счет активного внедрения во врачебное мышление и менталитет философско-психологических моделей психотерапии, в которых нет места биологическим методам лечения. Видимо поэтому врач-психотерапевт часто воспринимается не как врач, имеющий опыт и полноценную подготовку по психиатрии, методам и средствам биологической терапии психических расстройств, а как «вожатый» клуба пациентов по интересам, врач-психолог, что полностью противоречит нормативным документам и задачам по сохранению психического здоровья населения, стоящим перед психотерапевтической службой.

В этой ситуации происходит отход ряда специалистов от «медицинской модели» оказания психотерапевтической помощи (в которой основной упор делается на знание нозологии, клиники расстройств, биологическую терапию, психотерапевтические, психокоррекционные методы воздействия) и врач работает «клиническим психологом с врачебным дипломом».

Происходит «размывание границ» психотерапии, путем активного внедрения в практику врачей «психологического подхода» к больному, когда не реализуются нозологический принцип и биологическая терапия. Процесс лечения заменяется консультированием и использованием психокоррекционных индивидуальных и групповых техник и пациент не получает необходимый ему объём качественной помощи.

СОТРУДНИЧАЕМ С ОБЩЕСТВЕННЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ

Организационные изменения в психотерапевтической среде, развитие психологии и социальной работы привели к появлению многих общественных объединений, ассоциаций, союзов, как по профессиональному признаку, так и по различным направлениям психотерапевтической деятельности.

В сложившихся обстоятельствах возрастает значение общественных организаций, адекватно влияющих на процессы становления психотерапевтической помощи. Должны сформироваться и набрать силу саморегулируемые профессиональные организации и сообщества психотерапевтов, реализующие на практике медицинскую модель специализированной помощи, разрабатывающие и утверждающие стандарты оказания психотерапевтической помощи при различных нозологических формах, осуществляющие контроль по использованию методов психотерапии. На решение вышеизложенных задач направлены усилия членов Профессиональной Медицинской Психотерапевтической Ассоциации.

В этой ситуации важно не забывать, что психотерапевт – прежде всего врач. Он проводит лечение пациентов с психическими и психосоматическими расстройствами, как с помощью биологических средств лечения, так и психотерапевтических техник.

С сожалением приходится признать, что в Российской Федерации не существует федеральной программы «психическое здоровье нации», которая включала бы системный подход к профилактике психических заболеваний, а также аспектов развития клинической психологии, психотерапии и психиатрии и их более тесную интеграцию в практическое здравоохранение.

Таким образом:

- в настоящее время психотерапия приобрела существенное значение в лечении больных с психическими и психосоматическими заболеваниями;
- формируясь в рамках медицинской модели, позволяет применять современные лечебные и организационные формы психотерапевтической помощи, которые направлены на реализацию биопсихосоциального подхода к лечению больных с психическими и психосоматическими заболеваниями силами полипрофессиональных бригад с использованием стационар-замещающих технологий, не подменяя деятельность ПНД;
- в связи с возрастающим влиянием общественных организаций на процессы становления адекватной психотерапевтической помощи должны сформироваться и набрать силу саморегулируемые профессиональные организации психотерапевтов, базирующиеся на медицинской модели оказания помощи лицам с психическими и психосоматическими расстройствами.

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ВРАЧИ ПЕТЕРБУРГА – ОСЕТИИ

В сентябре ведущие специалисты ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова в очередной раз провели консультативные осмотры жителей Республики Северная Осетия – Алания, а также отбор пациентов для последующего бесплатного лечения в клиниках Университета.

Проект «Врачи Петербурга – Осетии», организованный по инициативе осетинского землячества в Санкт-Петербурге и Ленинградской области во главе с П.Е. Наниевым и представителем Северной Осетии в СЗФО Б.В. Газаловым, при содействии ректора ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, академика РАН, профессора С.Ф. Багненко, стартовал в 2015 году.

Свои визиты в Осетию петербургские врачи всегда начинают с возложения венков на мемориальном кладбище Беслана и посещения школы № 1, где в сентябре 2004 года в результате страшной террористической акции погибло более 350 человек, большинство из которых были детьми.

Итогом первой поездки, состоявшейся в сентябре 2015 года, стала госпитализация 50 жителей Северной Осетии в клиники Университета для хирургического лечения в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП); по результатам второй поездки в 2016 году было госпитализировано 128 человек (не считая пациентов, проходящих лечение в рамках ОМС или по экстренным показаниям). В этом году хирургическое лечение было рекомендовано уже 284 жителям республики. Как отметил проректор по лечебной работе Университета О.А. Гриненко, «невозможно каждую больницу оснастить дорогостоящим оборудованием для оказания ВМП. Крупные федеральные центры, включая наш Университет, созданы для того, чтобы конкретизировать эту помощь, маршрутизировать пациентов и облегчать им получение необходимого лечения».

С 18 по 23 сентября петербургскими специалистами было проконсультировано около 2000 человек. В осмотрах участвовали врачи-травматологи, челюстно-лицевые хирурги, онкологи, ангиохирург, гинеколог, кардиолог, ревматолог, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, сурдолог, уролог-андролог. Приемы проводились в Республиканской клинической больнице (г. Владикавказ), а также в районных больницах городов Ардона, Беслана, Дигоры и Чиколы. Помимо осмотров, на местах было выполнено 10 хирургических вмешательств. Были также проведены лекции и ознакомительные беседы с врачами в медучреждениях республики.

Несмотря на небольшое количество свободного времени, для гостей из Петербурга была организована замечательная культурная программа: экскурсия по Владикавказу, поездка в горы, знакомство с национальными традициями осетинского народа. 20 сентября, в кругу петербургских и осетинских друзей, свой день рождения отметил профессор В.Н. Марченко.

23 сентября, по поручению главы Северной Осетии – Алании В.З. Битарова, председатель Правительства республики Т. Р. Тускаев вручил государственные награды петербургским врачам, поблагодарив их за благородный труд и целенаправленную деятельность в республике. «Врачи – это люди особой душевной конституции, особых жизненных подходов. Вы приносите добро в миллионы домов и спасаете наших матерей, отцов, детей. Врачевание – самая благородная миссия», – подчеркнул он, пожелав медицинским специалистам дальнейших профессиональных успехов.

Согласно Указу главы Северной Осетии – Алании за заслуги в области здравоохранения и высокий профессионализм почетного звания «Заслуженный врач Республики Северная Осетия – Алания» удостоены сотрудники ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова: проректор по лечебной работе О.А. Гриненко, проректор по учебной работе А.И. Яременко, проректор по международным связям С.Х. Аль-Шукри, заведующая лабораторией слуха и речи НИЦ М.Ю. Бобошко, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии А.К. Дулаев. Почетные грамоты Республики Северная Осетия – Алания были вручены начальнику отдела по работе с территориальными организациями здравоохранения Т.В. Буглаевой, заведующему кафедрой неврологии и мануальной медицины факультета послевузовского образования Е.Р. Баранцевичу, профессору кафедры терапии госпитальной с курсом аллергологии и иммунологии В.Н. Марченко, челюстно-лицевому хирургу Т.Е. Колеговой, врачу-оториноларингологу О.М. Колесниковой, врачу-нейрохирургу Д.Н. Абукову. Благодарственные письма главы Республики Северная Осетия – Алания были вручены профессору кафедры скорой медицинской помощи и хирургии повреждений Г.М. Бесаеву, руководителю осетинского землячества в Санкт-Петербурге П.Е. Наниеву, заведующему отделением сосудистой хирургии А.Я. Бедрову, онкологу О.А. Тену, специалисту гинекологического отделения А.В. Малушко, урологу-андрологу А.Ф. Гусакову. За большой личный вклад в развитие здравоохранения и многолетнюю плодотворную деятельность медаль «Во Славу Осетии» была вручена заведующему отделением МНТК «Микрохирургия глаза» им. академика С.Н. Федорова Т.М. Джусоеву.

Несколько сотрудников Университета были удостоены почетного звания «Заслуженный врач Республики Северная Осетия – Алания», среди них – глава делегации петербургских медиков, проректор по лечебной работе ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова О.А. Гриненко

Организация выездов опытных клиницистов из Санкт-Петербурга в Осетию стала доброй традицией, получившей широкую огласку не только в республике, но и на всем Северном Кавказе. Подобные мероприятия также способствуют укреплению дружбы и взаимопонимания в нашем многонациональном сообществе. В ноябре жители Республики Северная Осетия – Алания отмечали главный национальный праздник – Джеоргуыба – День святого Георгия. Мы сердечно поздравили всех осетинских друзей и надеемся, что наше сотрудничество будет продолжаться.

АКУШЕРСКОМУ КОЛЛЕДЖУ – 220 ЛЕТ

Исполнилось 220 лет одному из старейших медицинских учебных заведений России – Санкт-Петербургскому Акушерскому колледжу. С юбилеем профсоюзный актив и коллектив учебного заведения поздравил председатель Территориальной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации профсоюза работников здравоохранения РФ И.Г. Элиович.

В приветственном слове он подчеркнул: «Вы вправе гордиться яркими страницами своей истории, именами тех, кто стоял у истоков создания колледжа, преподавал в нем, формировал его славную историю».

Колледж был основан в 1797 году как Повивальная школа при Петербургском воспитательном доме. Длительное время школа входила в состав Повивального института (ныне Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О.Отта). Первыми ее воспитанницами были 22 девочки-сироты в возрасте 10-12 лет. Первоначально они обучались грамоте, а затем – специальным предметам. После окончания школы выпускницы принимали присягу и получали звание «Повивальная бабка».

Огромную роль в деятельности школы, в развитии родовспоможения сыграл замечательный врач, основоположник русского акушерства Нестор Максимович-Амбодик, который был одним из первых преподавателей учебного заведения. В школе работал выдающийся отечественный хирург Николай Пирогов. Большой вклад в развитие учебного заведения сделал замечательный ученый Дмитрий Отт. Вскоре после Октябрьской революции 1917 года школа повивальных бабок реорганизуется в акушерскую школу и превращается в самостоятельное учебное заведение.

В дальнейшем учебное заведение несколько раз меняло название, в том числе в 1954 году, когда оно было реорганизовано в 4-е Ленинградское медицинское училище. С того времени начата подготовка кадров по двум специальностям – акушерское дело и сестринское дело. Обучение по ним ведется и по настоящее время.

В июне 1993 года 4-е медучилище было преобразовано в Санкт-Петербургский акушерский колледж. Он стал базовым учебным заведением в СЗФО по подготовке акушерок. В колледже появились новые направления работы, в частности – повышение квалификации преподавателей медицинских колледжей и училищ и практикующих акушерок. В общей сложности повышение квалификации по разным специальностям здесь прошли более 600 преподавателей почти из 80 учебных заведений страны и только за два последних года – более 400 акушерок из учреждений родовспоможения города.

В настоящее время в колледже обучаются более 1100 студентов. Подготовку будущих медицинских работников ведут более 70 квалифицированных преподавателей. Среди них – кандидаты медицинских и исторических наук, один заслуженный учитель РФ, четыре преподавателя удостоены нагрудного знака «Почетный работник среднего профессионального образования», один педагог – «Отличник здравоохранения Российской Федерации». За 220 лет работы колледж подготовил более десяти тысяч акушерок и медицинских сестер.

В Акушерском колледже созданы две профсоюзные организации – студентов и преподавателей.

По словам председателя первички сотрудников Светланы Илатовской, в колледже существует налаженное и конструктивное социальное партнерство между профсоюзом и работодателем. Что, впрочем, вполне объяснимо: директор учебного заведения Дмитрий Батраков, который возглавил его в сентябре 2016 года, связан с Профсоюзом на протяжении долгого времени, является членом президиума Территориального комитета и членом ЦК Профсоюза. Он живо откликается на все предложения первички по улучшению социально-экономического положения сотрудников. Совсем скоро в учебном заведении впервые будет принят коллективный договор. Профком ведет активную работу по защите прав работников, организации отдыха и оздоровления преподавателей и членов их семей, а также досуга коллектива.

Профком студентов, который возглавляет Ольга Петерсон, не только отстаивает права и интересы обучающихся, но и является инициатором участия будущих медиков в масштабных научно-образовательных мероприятиях и социально-значимых акциях. Будь то научно-практические конференции или «День донора».

Профактивисты студенческой первички регулярно становятся победителями и призерами различных конкурсов. Так, заместитель председателя студенческого профкома Ирина Ляшенко в октябре 2017-го победила в окружном этапе конкурса профессионального мастерства среди выпускников по специальности «Акушерское дело» – «У истоков жизни».

А в конкурсе художественной самодеятельности среди студентов медицинских ссузов, который в начале этого года провела Территориальная организация профсоюза, представители акушерского колледжа заняли призовые места практически во всех номинациях.

Осваивая новые технологии информационной работы, профком студентов создал страницу в соцсети «ВКонтакте», где публикуются все самые свежие новости профсоюзной жизни.

На торжестве, посвященном юбилею учебного заведения, заслуги профлидеров и профактивистов колледжа были отмечены наградами территориальной организации профсоюза.

Инф. ТК профсоюза работников здравоохранения РФ

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

14 ДЕКАБРЯ В ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЕ №1 ОТКРЫВАЕТСЯ ОТДЕЛЕНИЕ СКОРОЙ ПОМОЩИ

Детская городская больница №1 – многопрофильный стационар, который работает не только в эксклюзивных направлениях, но и занимается совершенствованием специализированной экстренной помощи. Силами МЧС России, Городской станции скорой медицинской помощи, скоропомощных районных станций и региональных скорых в больницу поступают пациенты в самых сложных, угрожающих жизни ситуациях.

Ежегодное увеличение числа госпитализированных пациентов и амбулаторных обращений в больницу послужило закономерным толчком для создания отделения – полноценного комплекса – скорой медицинской помощи.

Торжественное открытие нового отделения больницы состоится 14 декабря. Отныне в единый блок будут объединены инфекционные боксы, реанимация, палаты интенсивной терапии, амбулаторно-консультативное отделение.

В больнице претворен в жизнь важнейший принцип отделений экстренной помощи: разделение потоков пациентов по степени тяжести их состояния и скорости оказания необходимой медицинской помощи. Новое отделение скорой помощи разделено на 4 зоны.

В красной, самой ургентной, зоне расположена реанимация и операционный блок.

В желтой – палаты интенсивной терапии, куда будут направляться пациенты, нуждающиеся в экстренной медицинской помощи и проведении дополнительных диагностических исследований в кратчайшее время.

В зеленой зоне будут располагаться больные, чье состояние требует неотложной медицинской помощи. Отличительной особенностью этой зоны от стандартных отделений скорой медицинской помощи взрослых стационаров является боксированный вид зеленой зоны: учитывая частое наличие у детей сопутствующей инфекционной патологии, их будут принимать в индивидуальных боксах.

И четвертая – зона планового приема пациентов, которые поступают в стационар и амбулаторно-поликлиническое отделение в заранее обозначенный день для проведения обследования и консультаций. Для удобства будут организованы электронная очередь, просторная зона ожидания и игровая.

Единая для больницы и поликлиники регистратура позволит более рационально распределять потоки пациентов (в т.ч. на плановую госпитализацию), усилить контроль за качеством оказания медицинской помощи и временем ее ожидания.

Еще одно новшество – выделение боксированного инфекционно-диагностического отделения с койками краткосрочного пребывания от 1 до 3 суток и койками для обсервации инфекционных больных (учитывая детский возраст). Наличие коек краткосрочного пребывания позволит обеспечить наблюдение за поступающими пациентами в одном блоке, не распределяя их по отделениям больницы, обследовать в кратчайшие сроки, проводить необходимые медицинские манипуляции, и при отсутствии показаний к более длительному стационарному лечению, передавать их под наблюдение специалистов амбулаторной службы.

СТРАХОВЫЕ КОМПАНИИ ПРИЗЫВАЮТ ПРОХОДИТЬ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ

ВТБ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ БЕСПЛАТНАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПО ПОЛИСУ ОМС В ВОПРОСАХ И ОТВЕТАХ

На вопросы граждан отвечают эксперты ООО ВТБ Медицинское страхование (ранее ОАО «РОСНО-МС»):

– Есть ли какие-то ограничения по возрасту для диспансеризации?

В соответствии с приказом Минздрава РФ от 3 февраля 2015 г. № 36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», обследоваться могут как работающие, так и неработающие граждане, а также студенты-очники. Вы можете это сделать один раз в 3 года, начиная с 21 года. Исключение – участники ВОВ, иных боевых действий и др., они имеют право обращаться к врачам с этой целью каждый год. Для тех, кто не смог пройти диспансеризацию, есть возможность проверить свое здоровье по программе профилактического медосмотра взрослого населения. Такой осмотр можно пройти один раз в два года, начиная с 18 лет.

– Какой документ выдают по итогам диспансеризации?

По результатам исследований и осмотров, проведённых в рамках диспансеризации, врачами заполняется учётная карта, которая подшивается в медицинскую карту больного.

Гражданину выдаётся выписка из медицинских документов с результатами обследований и рекомендациями специалистов.

– Могу ли я пройти диспансеризацию в городе, где фактически проживаю, не имея здесь прописки?

Да, медицинская помощь по полису ОМС оказывается на всей территории РФ, независимо от места прописки или регистрации. Для того чтобы пройти диспансеризацию в том городе, где вы проживаете, вам необходимо прийти с паспортом и полисом ОМС в одну из государственных поликлиник и прикрепиться к ней. Затем для прохождения диспансеризации необходимо обратиться к участковому терапевту или в кабинет профилактики.

– Является ли диспансеризация обязательной для работающих граждан и можно ли её пройти в рабочее время?

Диспансеризация проводится добровольно по желанию гражданина. Гражданин вправе отказаться в принципе от её прохождения или от прохождения каких-либо отдельных медицинских исследований.

Работодатель обязан обеспечивать условия для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации, а также беспрепятственно отпускать их с этой целью согласно статье 24 Федерального закона РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

– Включает ли в себя диспансеризация консультацию маммолога и маммографию? Какие ещё обследования может пройти женщина?

Маммография молочных желёз входит в обязательную программу для женщин в возрасте от 39 до 75 лет и проводится на первом этапе. Кроме того, в возрасте от 21 до 69 лет включительно женщины проходят осмотр у гинеколога, в том числе с целью взятие мазка на цитологическое исследование. В возрасте от 39 лет и старше один раз в 6 лет проводится УЗИ органов брюшной полости и малого таза (поджелудочной железы, почек, матки и яичников). При выявлении каких-либо патологических изменений женщины могут пройти осмотр врача акушера–гинеколога в рамках второго этапа диспансеризации. С полным перечнем обследований вас ознакомит участковый терапевт.

– Куда обращаться в случае, если врач сокращает количество консультаций специалистов и перечень анализов?

Защита ваших прав и законных интересов в сфере ОМС – обязанность вашей страховой медицинской организации. Если вы сомневаетесь в объёме медицинских услуг или остались недовольны их качеством, если в процессе диспансеризации вам было отказано в проведении каких - либо услуг, входящих в программу, для решения возникающих вопросов рекомендуем обращаться в страховую компанию, где вы получали полис ОМС.

– Проходил диспансеризацию в 2014 году. Хотел пройти в 2016, но мне отказали. Почему? Как часто можно проходить диспансеризацию?

Отказ в проведении диспансеризации в 2016 году обоснован, так как диспансеризация взрослого населения проводится не чаще 1 раза в 3 года. Таким образом, следующую диспансеризацию Вы можете пройти в 2017 году. Исключение составляют такие категории граждан, как: инвалиды ВОВ и инвалиды боевых действий, участники ВОВ, ставшие инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин, лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин, бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин, за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий. Граждане, относящиеся к одной из указанных категорий, имеют право на ежегодное прохождение диспансеризации вне зависимости от возраста.

– Подскажите, проходил диспансеризацию несколько лет назад и мне делали УЗИ органов брюшной полости. В этом году пошёл на диспансеризацию, но данное обследование мне не провели, почему?

Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и малого таза на предмет исключения новообразований проводится для граждан в возрасте 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет (для женщин УЗИ поджелудочной железы, почек, матки и яичников; для мужчин УЗИ поджелудочной железы, почек и предстательной железы). Скорее всего, ещё не прошло 6 лет с даты проведённого УЗИ в рамках диспансеризации. В связи с этим, в текущем году Вам не провели данное исследование.

Материал подготовлен ООО ВТБ Медицинское страхование (ранее ОАО «РОСНО-МС»)

ДО КОНЦА ГОДА ОСТАЛОСЬ СОВСЕМ НЕМНОГО ВРЕМЕНИ, УСПЕЙТЕ ПРОВЕРИТЬ СВОЕ ЗДОРОВЬЕ БЕСПЛАТНО

Многие от своей страховой медицинской компании или из поликлиники по месту жительства получили информацию о том, что до конца года можно пройти диспансеризацию.

Если до сих пор вы не получили подобного сообщения, запомните начиная с возраста 21 года, если в 2017 году вам исполняется столько лет, что возраст делится на 3, то у вас есть право бесплатно по полису ОМС пройти диспансеризацию.

В диспансеризацию включены обследования, которые позволяют как можно раньше обнаружить опасные болезни, которые являются основными причинами смерти и инвалидности, выявить факторы риска их развития. Если вовремя исправить эти нарушения, взять их под контроль, то тяжелых заболеваний, возможно, удастся избежать. Многие об этом знают, но, к сожалению, своевременно и регулярно не проходят медицинские обследования, поэтому опасные заболевания выявляются на поздних стадиях, когда их лечение зачастую уже не эффективно. Хотите сохранить здоровье, предупредить развитие инсультов и инфарктов, сахарного диабета и онкологической патологии воспользуйтесь предоставленной возможностью проверить свое здоровье бесплатно – обязательно пройдите диспансеризацию!

Диспансеризация проводится в поликлинике, к которой вы прикреплены по полису ОМС. Поэтому не забудьте взять с собой полис и паспорт. В большинстве поликлиник работают специальные отделения медицинской профилактики, и вам не придется стоять в очередях. Если такого отделения нет, обращайтесь к терапевту. Обычно, для диспансеризации поликлиники выделяют определенные часы утром и вечером, чтобы можно было сдать анализы до или после работы, или организуют часы приема в выходные дни. Некоторые поликлиники для удобства пациентов проводят профилактические обследования за один день.

ЕСЛИ ВОЗНИКЛИ ЗАТРУДНЕНИЯ

Отказывают, просят заплатить деньги, предлагают пройти обследования с нарушением предельных сроков ожидания и т. п, обращайтесь к главному врачу или заведующему поликлиники, так как именно они отвечают за организацию и проведение диспансеризации в своем учреждении.

Если этот вариант не срабатывает, наберите номер телефона страховой медицинской компании, который указан на оборотной стороне вашего полиса ОМС, вам обязательно помогут и разъяснят как правильно поступить в сложившейся ситуации.

Проходить диспансеризацию или нет – дело добровольное, но отказываться от нее не стоит. Регулярное прохождение медицинского обследования позволит в значительной степени уменьшить вероятность развития наиболее опасных заболеваний, являющихся основными причинами инвалидности и смертности, или выявить их на ранней стадии развития, когда их лечение наиболее эффективно.

Акционерное общество «Городская страховая медицинская компания» желает вам здоровья и долгих лет жизни, поэтому настоятельно рекомендует и советует: задумайтесь о состоянии своего здоровья, будьте внимательны к себе и своим близким.

ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОЙДИТЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ!

По вопросам обязательного медицинского страхования обращайтесь по телефону 325-11-20.

Ждем и всегда рады видеть Вас в нашем офисе (переулок Кузнечный д.2-4) и в наших пунктах выдачи полисов ОМС! http://www.gsmk.ru

На правах рекламы

СОЦИАЛЬНОЕ ОБОЗРЕНИЕ

ПАМЯТЬ О «МУЖЕСТВЕ ЛЕНИНГРАДЦЕВ»

Фото А.С. Попейко, пресс-секретаря вице-губернатора СПб

30 ноября 2017 года в сквере Блокадников на площади Мужества прошла церемония освящения места, где будет установлен памятник «Мужеству ленинградцев». В мероприятии приняли участие Председатель Законодательного Собрания Санкт-Петербурга Вячеслав Макаров, председатель Комитета по социальной политике СПб Александр Ржаненков, заместитель Генерального секретаря Совета Межпарламентской Ассамблеи государств – участников СНГ, полномочный представитель Национального Собрания Армении Айк Чилингарян, глава администрации Выборгского района СПб Валерий Гарнец, депутаты ЗС СПб, депутаты парламента Республики Армения, президент благотворительного фонда им. Погосяна Грачья Погосян, ветераны-блокадники.

Обращаясь к собравшимся, Вячеслав Макаров поблагодарил всех, кто принимает участие в создании памятника, который символизирует мужество, героизм и стойкость защитников Ленинграда, отстоявших свой город в годы Великой Отечественной войны.

«Оборона Ленинграда – уникальное явление в мировой истории. Недаром она стала символом массового героизма, подлинной силы духа и беззаветной любви к Родине. Памятник, который будет установлен в этом сквере, – дань глубочайшего уважения и благодарности защитникам блокадного города. Именно на их примере должно воспитываться новое поколение ленинградцев – петербуржцев. Очень важно, чтобы молодежь унаследовала тот особый культурный код – код победителей, который позволил ленинградцам выдержать самые тяжелые испытания», – сказал Председатель Законодательного Собрания.

Вячеслав Макаров призвал жителей Петербурга сделать все возможное, чтобы каждый из ветеранов постоянно чувствовал любовь и внимание соотечественников.Как долго мы к этому шли. Преодолевали немало препонов, проходили конкурсы, и наконец это событие состоялось. Память – наша сила и она особенно важна сегодня, в непростое время, – отметил председатель Комитета по социальной политике СПб Александр Ржаненков.

«Мы знаем, что в годы блокады в Ленинграде погибло 470 тысяч жителей, из которых 20 тысяч – наши братья и сестры армянской национальности. Это свидетельствует о том, что это была победа общая, всех народов Советского Союза. И то, что памятник будет воздвигнут при поддержке благотворительного фонда имени Погосяна Грачьи Мисаковича говорит о теплых, дружественных связях между нашими народами», – сказал заместитель Генерального секретаря Совета Межпарламентской Ассамблеи государств – участников СНГ, полномочный представитель Национального Собрания Армении Айк Чилингарян. Он поблагодарил жителей блокадного Ленинграда и ветеранов, пожелав крепкого здоровья и подчеркнув, что этот памятник посвящается им.

Безусловно главные вдохновители этого события – жители блокадного Ленинграда. О своих чувствах рассказали председатель Санкт-Петербургской общественной организации «Жители блокадного Ленинграда» Елена Тихомирова и председатель отделения общества Калининского района, депутат МО Академическое Жанна Киселева.

«С каждым годом нас становится все меньше, и мы были должны сделать все возможное, чтобы наши дети, внуки и правнуки, видели не просто памятник блокадникам, это памятник героизму, непокорённости ленинградцев», – подчеркнула Жанна Яковлевна.

Церемонию освящения места будущей установки памятника «Мужеству ленинградцев», по благословению митрополита Санкт-Петербургского и Ладожского Варсонофия, провел священнослужитель Санкт-Петербургской епархии, ключарь храма Владимирской иконы Божией Матери протоиерей Георгий Шмидт в сослужении священников. В завершении церемонии к закладному камню были возложены букеты красных роз и гвоздик, как напоминание о трагичных страницах истории города.

СОЦИАЛЬНАЯ СФЕРА ПРОТИВ БЕДНОСТИ

Выступая с посланием «Ленинградская область: взгляд в будущее», губернатор Ленинградской области Александр Дрозденко объявил об увеличении социальной поддержки незащищенных слоев населения.

«Мы намерены перераспределить бюджетные средства на увеличение выплат наиболее незащищенным слоям населения, гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. В связи с принятием Социального кодекса планируется увеличить размер отдельных социальных выплат. Так, в 4,5 раза увеличится государственная социальная помощь при пожаре, почти в три раза – на приобретение лекарств, в 1,5 раза вырастет единовременное пособие при рождении ребенка (до 30 тысяч рублей), на треть – государственная социальная помощь в случае нахождения гражданина в трудной жизненной ситуации и на детей из малообеспеченных семей», – заявил глава региона.

Также А. Дрозденко собщил, что за последние шесть лет в Ленинградской области появилось 126 новых социальных объектов.

«В их числе – 38 поликлиник, больниц и ФАПов, 12 школ для более чем 5 тысяч школьников, 41 детский сад для 7 тысяч детей, 33 спортивных объекта – ледовые катки, стадионы, многофункциональные спортзалы. Это абсолютный рекорд даже по сравнению с темпами ввода в эксплуатацию социальных объектов советского периода», – отметил глава области.

Александр Дрозденко также подчеркнул, что кратно возросло благосостояние ленинградцев. «Реальные доходы и заработная плата жителей области за 17 лет увеличились почти в четыре раза. Подчеркну, что это цифры, очищенные от инфляции», – сказал глава региона.

Пресс-служба губернатора и правительства Ленинградской области

В ПНИ №10 ОТКРЫТО ОТДЕЛЕНИЕ ИНТЕНСИВНОГО РАЗВИВАЮЩЕГО УХОДА

В «Психоневрологическом интернате №10» (ПНИ №10) имени В.Г.Горденчука после реконструкции открылось отделение интенсивного развивающего ухода для инвалидов, с множественными нарушениями психического и физического развития.

Фото А.С. Попейко, пресс-секретаря вице-губернатора СПб

Тяжелобольные выпускники детских домов-интернатов после совершеннолетия попадают в учреждения для взрослых, что является для них большим стрессом. По поручению вице-губернатора Санкт-Петербурга Анны Митяниной, новое отделение в ПНИ № 10, сможет поэтапно адаптировать к новым условиям жизни поступивших пациентов.

«Отделение создано для тех ребят с нарушениями в развитии, которые переходят из детских домов интернатов в интернаты для взрослых. Раньше они попадали в общие отделения, однако им было сложно адаптироваться, теперь есть возможность обеспечить им постепенный переход», – рассказал председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга Александр Ржаненков.

В открытии отделения приняла участие президент Санкт-Петербургской благотворительной организации «Перспективы» Мария Островская, которая в июле этого года выступила с предложениями по работе психоневрологических интернатов на встрече представителей гражданского общества с президентом Российской Федерации Владимиром Путиным.

Отделение рассчитано на 25 койко-мест, оно отвечает всем современным требованиям и предоставляет возможность получения социальных услуг высокого уровня комфорта.

Первое подобное отделение было открыто в ПНИ №3 осенью 2017 года.

В ПЕТЕРБУРГЕ ИДЕТ АКТИВНОЕ ВНЕДРЕНИЕ ЭЛЕКТРОННЫХ БОЛЬНИЧНЫХ ЛИСТОВ

Более тысячи листков нетрудоспособности выданы в электронном виде за четыре месяца с начала вступления в силу закона об электронных больничных.

С 1 июля 2017 года листки нетрудоспособности в форме электронного документа используются наряду с листками нетрудоспособности, оформленными на бланках (на бумажном носителе), являются их удобной альтернативой и имеют равную юридическую силу.

Обращаясь в медицинские организации, петербуржцы активно выбирают новый формат больничных – в электронном виде. На 1 декабря в Санкт-Петербурге выдано 1033 электронных больничных.

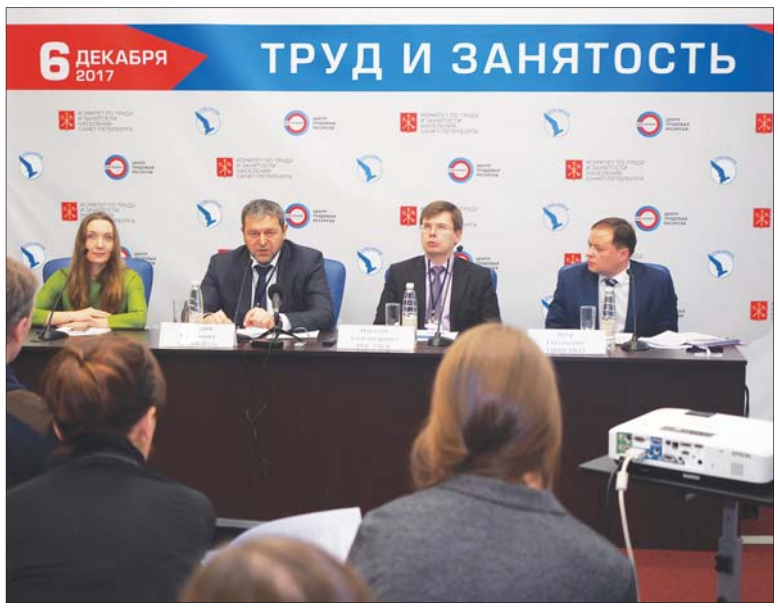
В настоящее время 184 медицинские организации готовы и выдают листки нетрудоспособности в форме электронного документа. Не остаются в стороне частная и федеральная медицина. С такими организациями региональное отделение ФСС заключает отдельные соглашения о выдаче электронных больничных. Общее количество частных и федеральных клиник в проекте насчитывает на сегодняшний день 79 медицинских организаций. Среди медицинских организаций города, выдающих ЭЛН, есть и свои лидеры. Это городские поликлиники № 14 и № 117 Выборгского района, № 30 Петроградского района, № 19 Фрунзенского района, № 106 Красносельского район, № 114 Приморского района, № 72 Колпинского района. Среди частных клиник больше всего электронных больничных выдало АНО Медицинский центр «XXI век».

Таким образом, на 1 декабря из 579 медицинских организаций Санкт-Петербурга в проекте по выдаче ЭЛН участвуют 184 клиники, которые выдают 65 % всех листков нетрудоспособности. С 15 декабря к ним присоединятся еще 114 городских медицинских организаций. До конца года все государственные медицинские организации Санкт-Петербурга начнут выдавать листки нетрудоспособности в электронном виде. Несмотря на то, что к общей массе бумажных листков нетрудоспособности доля электронных больничных пока невелика, в последние два месяца зафиксировано резкое прогрессивное увеличение объемов выдачи ЭЛН.

ТРУД И ЗАНЯТОСТЬ

ДМИТРИЙ ЧЕРНЕЙКО:

«ЗАДАЧА СЛУЖБЫ ЗАНЯТОСТИ – ПОМОЧЬ ЛЮДЯМ НАЙТИ РАБОТУ КАК МОЖНО БЫСТРЕЕ»



Во время общегородской ярмарки вакансий «Труд и занятость» состоялась пресс-конференция руководителей Комитета по труду и занятости населения Петербурга, посвящённая итогам деятельности в 2017 году. В ней приняли участие председатель комитета Дмитрий Чернейко, заместители председателя Николай Рогачёв и Пётр Тищенко.

ПЕТЕРБУРЖЦЫ ЭКОНОМИЧЕСКИ АКТИВНЫ

В 2017 году уровень безработицы в Санкт-Петербурге по методологии Международной организации труда (МОТ) составил 1,8 процента, что является одним из самых низких показателей среди субъектов Российской Федерации. Меньше только в Москве – 1, 7 процента. В Северо-Западном Федеральном округе – 4,2 процента, в России в целом – 5,3 процента. Этот показатель включает не только регистрируемую безработицу (она в Петербурге всего 0, 3 процента), но и тех, кто не имеет работы (доходного занятия), ищет её и готов к ней приступить.

По уровню занятости Санкт-Петербург входит в пятёрку регионов-лидеров в Российской Федерации: в экономике города занято 73,7 процента населения, при этом 38,6 процента являются высококвалифицированными специалистами.

Дмитрий Чернейко отметил, что ситуация на рынке труда в городе остаётся спокойной:

– Около полумиллиона человек в год меняют работу, при этом срок поиска нового места для трудоустройства составляет примерно полгода. Одной из главных задач Службы занятости сейчас является создание такой инфраструктуры рынка труда, которая бы сократила этот период до двух-трёх месяцев.

На пресс-конференции рассказали, что в этом году в Службу занятости населения Санкт-Петербурга за содействием в трудоустройстве обратились почти 110 тысяч человек. Из них около шести процентов – уволенные по сокращению штатов или в связи с ликвидацией предприятий. Примерно 10 процентов – пенсионеры, 3, 5 процента – инвалиды.

Для удобства в трудоустройстве граждан Служба занятости проводит ярмарки вакансий, где работники могут встретиться с работодателями лицом к лицу. Ярмарки бывают общие и специализированные – для пенсионеров, инвалидов, школьников старших классов, или отраслевые – для тех, кто целенаправленно ищет работу в сфере лёгкой промышленности или транспорта.

Почему люди подолгу не могут никуда устроиться? Одна из причин – то, что их профессиональные навыки устарели, работодателям нужны специалисты более высокого уровня или просто с другими компетенциями. Поэтому всем, кто не может быстро найти работу по своей специальности, в Службе занятости предлагают пройти курсы повышения квалификации или переобучиться на другую профессию. В этом году самыми популярными направлениями переподготовки были: бухгалтерский учёт и налогообложение, компьютерное конструирование, управление государственными закупками.

Отвечая на вопрос, какие профессии сейчас больше всего востребованы, Дмитрий Чернейко сказал, что в любой отрасли высок спрос на квалифицированных людей. И если вакансия разнорабочего закрывается за два часа, это не значит, что именно разнорабочий – самая востребованная профессия.

– Если вы хороший врач или операционная медсестра, то всегда будете нарасхват, – считает председатель комитета.

НЕТЕРПИМОСТЬ К ЛЮБОЙ ДИСКРИМИНАЦИИ

Однако даже квалифицированным специалистам, имеющим ограничения по здоровью, работу найти сложнее, чем их конкурентам без ограничений. Как в Службе занятости помогают инвалидам?

– Сейчас в Петербурге только треть граждан с ограниченными возможностями имеет работу, – рассказал заместитель председателя Комитета по труду и занятости населения Николай Рогачёв. – Главная причина в том, что для них нет вакансий, а также в том, что работодатели, как, впрочем, и сами инвалиды, далеко не всегда готовы к трудовым отношениям. Это иллюстрируется тем, что из 22 тысяч рабочих мест, предоставленных по квоте инвалидам, заняты только 15 тысяч.

Николай Рогачёв напомнил, что квота распространяется на те предприятия, которые имеют численность работников более ста человек. Они должны отдавать инвалидам 2, 5 процента рабочих мест. Однако, некоторые работодатели выставляют завышенные требования к соискателям, и инвалиды не могут туда устроиться физически.

– Поэтому нужно пересмотреть подход к квотам, – считает Рогачёв. – На законодательном уровне прорабатывается вопрос о том, что исполнением квоты в Петербурге будет считаться не декларация того, что на предприятии есть рабочее место для инвалида, а реальное его трудоустройство на срок не менее полугода.

Кстати, значительно облегчает трудоустройство инвалидов программа стажировок, которая действует в Петербурге с 2015 года. Во время такой стажировки расходы на зарплату инвалида и его наставника, на налоги компенсируются из городского бюджета. Работодатель ничего не тратит и может после окончания стажировки расстаться с работником или, если он его устраивает, взять на постоянную работу в штат.

– Мы стремимся к тому, чтобы каждый второй прошедший стажировку человек с ограниченными возможностями здоровья продолжил работу в качестве постоянного сотрудника, – подчеркнул Николай Рогачёв.

Есть и другие «слабые звенья» среди ищущих работу граждан. Понятно, что пенсионерам сложнее, чем молодым, но у них хотя бы есть пенсия. А как быть тем, кому «45 плюс», и при этом их единственный «минус» по сравнению с конкурентами – возраст?

– Если мы будем решать эту задачу всерьёз, то мы должны менять общественное мнение, чтобы была нетерпимость к любой дискриминации, в том числе по возрасту, – ответил на этот вопрос Дмитрий Чернейко. – Приходишь в магазин, видишь объявление: требуются кассиры, возраст – от 18 до 30. Спрашиваешь: почему до тридцати, что такого особенного в работе за кассой? Отвечают: «Мы не знаем, директор так сказал, мы так написали». Сейчас в Петербурге работает больше 80 тысяч пенсионеров, которым за 70! Количество молодёжи, которая выходит на рынок труда, сокращается по объективным причинам. Нет ничего кошмарного в демографическом кризисе, люди стали жить дольше, поэтому срок эффективной работы будет увеличиваться. Независимо от возраста человека должны принимать на работу, главное, чтобы он мог её выполнять. Нужно менять атмосферу в обществе, потому что продолжительность жизни растёт, это факт.

МИГРАНТЫ: ЗАРПЛАТА МЕНЬШЕ, РАБОЧИЙ ДЕНЬ – ДОЛЬШЕ

На пресс-конференции рассказали о том, что предпринимается для регулирования трудовой миграции в Петербурге. Этим занимается подведомственное Комитету по труду и занятости населения учреждение – Центр трудовых ресурсов.

С 2015 через него идёт организованный набор иностранных работников в Киргизской Республике и Таджикистане. А в ноябре 2017 года открылся Центр предвыездной подготовки граждан в Узбекистане.

– Организованный набор – мера, направленная не на увеличение миграционных потоков из стран ближнего зарубежья, а на их упорядочивание и планомерное сокращение, в соответствии с нуждами экономики Санкт-Петербурга, – объяснил Николай Рогачёв. – Люди приезжают на подходящие им рабочие места на предприятия с понятными условиями труда.

Николай Рогачёв сообщил, что средняя зарплата у трудовых мигрантов – 28000 рублей, за патент они будут платить 3,5 тысяч (данная цена патента начнет действовать с 2018 года). При этом работают 10-12 часов. Вот и ответ, зачем нам нужны мигранты.

ЗА ДОЛГИ ОТВЕТЯТ

Журналисты задавали много вопросов о зарплате самих петербуржцев, и здесь представителям комитета было, чем похвастаться.

– В этом году подписали Трёхстороннее соглашение между правительством города, профсоюзами и работодателями о минимальной заработной плате на 2018 год, она составит 17000, – напомнил Дмитрий Чернейко. – Кстати, это юбилейное, двадцать пятое соглашение. Именно способность договариваться уже четверть века позволяет нам избежать социальных конфликтов.

На вопрос, ожидается ли рост средней зарплаты в следующем году, Дмитрий Чернейко ответил, что, скорее всего, да, но незначительный. Сейчас, судя по налогам, средняя зарплата составляет около 50 тысяч, в следующем году подрастёт на 3-4 тысячи рублей.

Но мало знать размер зарплаты, надо её ещё и получить вовремя. Эту проблему решает Межведомственная комиссия при правительстве Санкт-Петербурга по вопросам содействия легализации трудовых отношений и ликвидации задолженности по заработной плате.

– В этом году работодатели погасили долг перед своими сотрудниками в размере 350 миллионов рублей, остаётся еще 209 миллионов, – уточнил заместитель председателя Комитета по труду и занятости населения Петербурга Пётр Тищенко. – Это менее одного процента, но для человека, который два-три месяца не получает денег, это трагедия.

(Окончание на стр. 7)

НЕМНОГО СТАТИСТИКИ

В 2017 году:

6064 работодателя разместили в Службе занятости Петербурга 127998 вакансий, из которых 64, 7 процента – рабочих. В основном, требовались специалисты по логистике, работники в строительную отрасль, обрабатывающую промышленность.

109941 человек обратился в Службу занятости Петербурга за помощью в поиске работы. 54100 из них были трудоустроены.

В том числе за содействием в трудоустройстве обратились 3876 человек с ограниченными возможностями. 1447 из них получили работу.

3500 человек прошли профессиональное обучение, в том числе:

101 пенсионер,

389 женщин в отпуске по уходу за ребёнком,

154 инвалида.

613611 инвалидов проживает сейчас в Петербурге.

95800 из них – люди трудоспособного возраста.

34800 инвалидов работают.

ДЛЯ МОЛОДЫХ

Летом в Петропавловской крепости состоялся молодёжный карьерный форум. На него приглашали через социальные сети, и в результате пришли пять тысяч человек. Мероприятие решено сделать традиционным летним open-air в центре города.

Кроме того, 11223 подростка от 14 до 18 лет, в том числе 220 с ограниченными возможностями, получили временную работу при содействии Службы занятости Петербурга.

ТРУДОВЫЕ МИГРАНТЫ

Приехали из других регионов России:

2013 год – 100 тысяч человек (максимум с 2007 года)

2016 год – 15 тысяч,

9 месяцев 2017 года – 34 тысячи.

Приехали из других стран:

2013 год – 37 тысяч (максимум с 2007 года)

2016 год – 500 человек

9 месяцев 2017 – 11, 7 тысячи.

В 2015 году из Петербурга уехали почти 26 тысяч зарубежных мигрантов.

ИНДЕКСАЦИЯ

Минимальная заработная плата в Петербурге выросла с 6200 в 2009 году до 17000 в 2018 году.

ТРУД И ЗАНЯТОСТЬ

АНДРЕЙ КУТЕПОВ:

«НАМ НУЖНО БОЛЬШЕ МОЛОДЕЖНЫХ ИНИЦИАТИВ»

В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ ПРОШЛА ВСТРЕЧА СЕНАТОРА АНДРЕЯ КУТЕПОВА С МОЛОДЫМИ АКТИВИСТАМИ КАЛИНИНСКОГО РАЙОНА

Вторая из 18 встреч с молодежью из цикла «Парламентарий» прошла в Петербурге. На этот раз Андрей Кутепов выслушал молодежный актив Калининского района. Встреча прошла на территории патриотического объединения «Ленрезерв».

Молодые люди обратились к представителю от законодательной власти Петербурга с просьбами и вопросами.

Когда в России будет принят федеральный закон о молодежи и молодежной политике? Если этот закон будет рамочным, похожим на петербургский, целесообразно ли будет на его основе разработать федеральные законы и иные нормативные акты, более точно регламентирующие работу по основным направлениям молодежной политики?

По этой теме прозвучало следующее предложение. Согласно закону Санкт-Петербурга о реализации государственной молодежной политики Санкт-Петербурга, подростково-молодежные клубы, подростково-молодежные центры, дома молодежи не имеют возможности работать с категорией подростков до 14 лет. Сегодня молодежь взрослеет раньше и возрастной порог вхождения в клубы высок. Молодые люди просили сенатора учесть это и поспособствовать внесению изменений или дополнений, позволяющих начинать работать с категорией молодых ребят от 12 лет.

Активную дискуссию вызвала тема трудоустройства. Приводя в пример советское время, нынешние студенты считают, что там был неплохой опыт договора ВУЗ-учреждения с работодателями – молодой человек, заканчивая учебное заведение, имел ясное будущее – трудоустройство. Дальше все зависело от его таланта и работоспособности, но точка отсчета была – первое рабочее место. Сейчас, заканчивая ВУЗ, ССУЗ молодые люди не всегда могут устроиться на работу по специальности.

Кроме вопросов политических и социальных, участники встречи обсудили вопросы несанкционированной рекламы, занятия велоспортом, уместность дрифта в городском пространстве, был затронут вопрос о появлении и развитии нового понятия – биткоины и как работает криптовалюта.

В заключение, Андрей Кутепов призвал молодых людей обращаться с предложениями: «Больше выходите с инициативами. Все ваши предложения мы, как минимум, рассмотрим. Если нужно, будем активно помогать. Я вижу на таких встречах какая активная у нас молодежь и сколько много вы можете уже сейчас сделать важного и полезного. Не останавливайтесь».

Во встрече приняли участие вице-губернатор Санкт-Петербурга Константин Серов и глава Администрации Калининского района Василий Пониделко.

ДЕНЬ ГЕРОЕВ ОТЕЧЕСТВА

7 декабря у памятного знака «Воинам-победителям на все времена» на территории Госпиталя для ветеранов войн состоялся траурно-торжественный митинг, посвященный Дню Героев Отечества.

В мероприятии принял участие заместитель главы администрации Невского района Санкт-Петербурга Алексей Владимирович Фощан, а также представители ветеранских и общественных организаций города.

«Мы собрались в преддверии Дня героев Отечества, чтобы воздать дань уважения людям, которые жертвуя своей жизнью и здоровьем, стоят на защите своей родной Земли. И почтить память тех, кто погиб за свободу, мир и процветание своей страны. Неслучайно мы собрались у памятного знака «Воинам-освободителям во все времена», ведь Образ Георгия Победоносца является для русских людей символом высочайшей воинской доблести, покровителем защитников Родины», – сказал начальник госпиталя для ветеранов войн, профессор Максим Юрьевич Кабанов.

Много лет прошло после окончания Великой Отечественной войны, но мы всегда будем помнить, как тяжело досталась Победа, всегда будем испытывать чувство гордости за героическое прошлое и радеть за Великое будущее нашей страны. Ветераны Великой Отечественной войны, ветераны и участники локальных войн и конфликтов – это люди, которые, жертвуя своей жизнью и здоровьем, стоят на защите своей родной Земли.

«Отдельные слова признательности – за ежедневный тяжелый труд во благо ветеранов, хочется сказать в адрес врачей и персонала Госпиталя для ветеранов войн. Квалифицированную медицинскую помощь здесь получают более 27 тыс. пациентов. Это Ветераны Великой Отечественной войны, ветераны и участники локальных войн и конфликтов – это люди, благодаря которым мы испытываем чувство гордости и глубокого уважения», – сказал заместитель главы администрации Невского района Алексей Владимирович Фощан.

Ветеран боевых действий в Афганистане, автор и исполнитель патриотических песен Станислав Сандалов исполнил для гостей мероприятия песню «Инвалиды войны».

Память павших героев почтили Минутой молчания, возложением цветов к памятному знаку «Воинам-победителям на все времена» и ударом в поминальный колокол.

В тот же день в конференц-зале Госпиталя для ветеранов войн состоялся праздничный концерт, посвященный Дню Героев Отечества, «Над Россией моей…». В программе прозвучали любимые песни и инструментальная музыка.

Концерт прошел при поддержке организаторов праздничных мероприятий «Терем-Праздник». Яркая и насыщенная программа пришлась по душе ветеранам, которые с удовольствием подпевали исполнителям. Для гостей мероприятия выступили аккордеонист и ведущий Сергей Лихачев, солистка военного оркестра ВМПИ ВУНЦ ВМФ «ВМА» сержант Янина Волкова, исполнительница народных и эстрадных песен Валентина Виноградова.

Начальник Госпиталя для ветеранов войн, профессор Максим Юрьевич Кабанов поздравил ветеранов с праздником и пожелал пациентам и артистам крепкого здоровья и прекрасного настроения.

ДМИТРИЙ ЧЕРНЕЙКО:

«ЗАДАЧА СЛУЖБЫ ЗАНЯТОСТИ – ПОМОЧЬ ЛЮДЯМ НАЙТИ РАБОТУ КАК МОЖНО БЫСТРЕЕ»

(Окончание. Начало на стр. 6)

В городе создана система по взысканию задолженностей, она подразумевает синхронную работу районных комиссий, Комитета по труду и занятости, прокуратуры, налоговой инспекции, Следственного комитета, Госинспекции по труду… В этом году губернатор Георгий Полтавченко принял решение включить в состав комиссии по ликвидации задолженности Росреестр, потому что ему подчиняются конкурсные управляющие.

По словам Петра Тищенко, важно не только получить зарплату, но и возвращаться домой после работы здоровым и живым. Охрана труда также входит в компетенцию Комитета по труду и занятости населения. В этом году произошло 206 несчастных случаев, среди которых 107 тяжёлых и 17 со смертельным исходом. 20 процентов несчастных случаев приходится на строительство, по 13 процентов – на обрабатывающую промышленность и транспорт. Заместитель председателя комитета отметил, что работодатели увеличивают расходы на мероприятия по охране труда и профилактике производственного травматизма.

Наиболее значимыми событиями уходящего года в сфере труда и занятости Пётр Тищенко назвал открытие представительства в Узбекистане и Форум труда, который собрал в марте почти пять тысяч участников. Кстати, по словам Дмитрия Чернейко, Всемирная ассоциация государственных служб занятости приняла решение провести свою конференцию во время второго Форума труда в Петербурге, который пройдёт с первого по третье марта 2018 года.

– Это важно, потому что мы сразу выводим наш форум на ещё более высокий международный уровень, – отметил Дмитрий Чернейко.

Екатерина Ефимова

САКВОЯЖ

ПУТИН ПОДДЕРЖАЛ ИНИЦИАТИВУ ОНФ О ПРОДЛЕНИИ ПРОГРАММЫ «ДОСТУПНАЯ СРЕДА» ДО 2025 ГОДА

Представитель Центрального штаба Общероссийского народного фронта (ОНФ), руководитель Центрального штаба молодежной общероссийской общественной организации «Российские студенческие отряды» Михаил Киселев выступил с предложением продлить срок реализации мероприятий программы «Доступная среда» как минимум до 2025 г. Об этом он завил на встрече президента РФ Владимира Путина с представителями общественных организаций и профессиональных сообществ людей с ограничениями по здоровью. Глава государства поддержал эту инициативу.

Михаил Киселев напомнил, что на протяжении многих лет вопрос доступности окружающей среды является ключевым в деятельности Общероссийского народного фронта. «Привлекаемые эксперты и мы сами, как говорится, каждый объект прощупываем руками и объезжаем колесами, что дает дополнительный толчок действиям органов исполнительной власти вносить коррективы в действующие нормативные акты, ускорять темпы создания доступной среды, – рассказал Киселев. – Я инвалид I группы, активно занимаюсь общественной деятельностью, и в связи с этим много передвигаюсь на коляске по городу. Я замечаю, какая большая работа была проделана по созданию доступной среды. Сегодня человек с особенностями может самостоятельно путешествовать на самолете, на поезде. Это все приятно удивляет, но все же еще есть над чем работать».

Он отметил, что эти и другие позитивные изменения связаны, в первую очередь, с реализацией государственной программы «Доступная среда». Изначально программа была рассчитана на срок 2011-2015 гг, после чего была продлена до 2020 г., в чем была большая заслуга и Народного фронта. «Правильно созданные условия доступности рассчитаны не только на инвалидов, – подчеркнул Киселев. – Они удобны в использовании и для людей пожилого возраста, и для тех, кто помогает инвалидам в повседневной жизни, и для родителей с маленькими детьми на колясках, и для тех, кто имеет временные нарушения здоровья, то есть для всех маломобильных категорий граждан. Таких людей в России более 30 млн. человек».

Он рассказал, что на сегодняшний день органами государственной власти и местного самоуправления утверждены «дорожные карты» поэтапного создания безбарьерной среды для инвалидов. В большинстве субъектов срок исполнения «дорожных карт» рассчитан в среднем до 2025-2030 гг. Но недостаточный объем финансирования из федерального бюджета по истечении программы позволит лишь незначительно улучшить состояние доступности приоритетных объектов (например, обеспечить частичную доступность объекта или выполнить незначительные по затратам работы).

Обращаясь к президенту России, лидеру Общероссийского народного фронта Владимиру Путину, Михаил Киселев сказал: «В целях содействия формированию условий доступности значимых объектов, 35 тыс. которых были отобраны самими инвалидами, а также для достижения показателей региональных «дорожных карт», находящихся за пределами срока реализации Госпрограммы, я бы просил Вас от лица всех «особенных» людей нашей страны, принять решение о продлении срока реализации мероприятий программы «Доступная среда», как минимум до 2025 г. В свою очередь, как член Центрального штаба ОНФ готов подключаться лично и подключать других заинтересованных лиц к проработке программы и работать над ее содержанием».

Приоритетный проект «Формирование комфортной городской среды» реализуется с 2017 г. Он установил требования обеспечивать при проведении мероприятий по благоустройству дворовых и общественных территорий физическую, пространственную и информационную доступность зданий, сооружений для инвалидов и других маломобильных групп населения.

Пресс-служба ОНФ

ЗАКЛЮЧАЙТЕ ДОГОВОРЫ!

Заработная плата, условия труда и репутация компании, пожалуй, самые важные критерии для многих соискателей, увы, трудовой договор в этот список попадает нечасто и его отсутствие кажется скорее выгодным преимуществом, нежели досадным упущением.

Жалеть о содеянном приходится позднее, когда нужен больничный, отпуск или справка о ежемесячном доходе, а ваш работодатель отказывает вам. Такой сценарий развития событий закономерен, если ваша беспечность превыше здравого смысла.

Чтобы такой ситуации не возникло нужно быть сознательнее, и ни в коем случае не соглашаться на работу в обход законодательства, так вы гарантируете себе не только спокойствие, но и уверенность в завтрашнем дне. Не стоит забывать и о трудовом договоре, его заключение должно стать для вас негласным правилом, которого вы строго придерживаетесь. Соискатели, которые пренебрегли заключением договора, будут вынуждены довольствоваться социальной пенсией, размер которой сегодня – 5 034 рублей 25 копеек.

По материалам ПФР РФ

ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ДЕНЕЖНАЯ ВЫПЛАТА ЗА МУЖЕСТВО НА ЧАЭС

За последние два века человечество пережило невероятный технологический бум. Появилось электричество, построены летающие аппараты, освоена околоземная орбита, был открыт уран, который позволил получать большие объемы энергии.

Однако, чем сложнее становятся технологии, которыми мы пользуемся, тем серьезнее и разрушительнее катастрофы, связанные с ними. Одной из самых крупных и страшных трагедий человечества стала авария на Чернобыльской атомной электростанции.

Жители Санкт-Петербурга и Ленинградской области, как и многие россияне, приняли активное участие в ликвидации последствий аварии на ЧАЭС: 1 196 человек являются инвалидами, 4 319 – участвовали в ликвидации последствий, 941 – дети и подростки, родившиеся после радиоактивного облучения.

Спустя 31 год с момента катастрофы на Чернобыльской АЭС Пенсионный фонд продолжает выплачивать пенсии и ежемесячные денежные выплаты (ЕДВ).

Для получения выплаты необходимо обратиться в ПФР с заявлением и следующими документами:

– подтверждающими личность, принадлежность к гражданству, удостоверяющими проживание на территории Российской Федерации;

-подтверждающими право на получение ЕДВ (удостоверение, выданное компетентными органами, справка медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности и т. д.).

Напоминаем, размер ЕДВ определяется законодательством для каждой категории граждан. Полный перечень категорий с указанием размера ЕДВ можно получить в территориальном органе ПФР или на сайте Пенсионного фонда Российской Федерации www.pfrf.ru в разделе «Федеральным льготникам».

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ ИНВАЛИДОВ В ДЕТСКОМ РЕАБИЛИТАЦИОННО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ЦЕНТРЕ ФГБУ ФНЦРИ ИМ. Г.А. АЛЬБРЕХТА

29 ноября 2017 года в рамках декады мероприятий, посвященных празднованию Международного дня инвалидов, в детском реабилитационно-восстановительном центре ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России прошел День открытых дверей: ознакомительная экскурсия по центру с демонстрацией возможностей, творческие мастер-классы для маленьких пациентов и круглый стол для специалистов.

Была представлена новинка – комплекс для восстановления двигательной активности и координации движений конечностей с оценкой функциональных возможностей при помощи интерактивных программ для клиники. С помощью комплекса врач может быстро оценить объем движений пациента, подготовить курс упражнений и расписание занятий, а так же, контролировать прогресс по автоматическим отчетам.

На круглом столе по вопросам инвалидности выступили директор ДРВЦ ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России Парамошко Вадим Владимирович, представители Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Приморского района Санкт-Петербурга», Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Выборгского района Санкт-Петербурга», общественной организации «Особые семьи России». Обсудили вопросы преемственности реабилитации детей-инвалидов, необходимости семейных консультаций, особенной актуальности и привлечении к работе с детьми отцов.

Для маленьких пациентов детского реабилитационно-восстановительного центра прошли специальные, адаптированные для особенных детей, творческие мастер классы, которые провели студенты Санкт-Петербургской художественно-промышленной академии им А. Л. Штиглица.

Дети-инвалиды попробовали себя в росписи батика, изготовлении гравюр.

«Детский реабилитационно-восстановительный центр создан для того, чтобы дети с ограниченными возможностями смогли познать свою безграничность, развить таланты и раскрыть свой потенциал.

Нам важно, чтобы все они, несмотря на свою далеко не детскую ежедневную борьбу за жизнь, ощущали себя просто детьми: также смеялись, радовались и улыбались. А улыбка ребёнка – это счастье для родителей и сотрудников центра».

ОБЩЕСТВЕННЫЙ РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Алексеев А.Н. – директор ТФ ОМС Ленинградской области; **Андреев Ю.А.** – начальник Управления ветеринарии Санкт-Петербурга; **Багненко С.Ф.** – ректор СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова; **Бахчеванова З.В.** – управляющий Отделением ПФР по Санкт-Петербургу и Ленобласти; **Волгин Н.А.** – первый заместитель генерального директора Всероссийского центра уровня жизни; **Герасименко Н.Ф.** – Депутат Государственной Думы, член Комитета Государственной Думы РФ по охране здоровья; **Дубина М.В.** – председатель Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга; **Емельянов Н.П.** – заместитель председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам; **Ивченко Б.П.** – депутат Законодательного Собрания Санкт-Петербурга; **Косткина Л.А.** – председатель комиссии по качеству жизни, социальной политике, делам ветеранов, здравоохранению и трудовым отношениям Общественной палаты Санкт-Петербурга; **Кужель А.М.** – директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга; **Лях А.В.** – начальник Управления по развитию садоводства и огородничества Санкт-Петербурга; **Митянина А.В.** – вице-губернатор Санкт-Петербурга; **Островский К.В.** – управляющий Санкт-Петербургским региональным отделением Фонда социального страхования РФ; **Пустотин Н.И.** – заместитель председателя Законодательного собрания Ленинградской области; **Ржаненков А.Н.** – председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга; **Рязанский В.В**. – председатель Комитета Совета Федерации ФС РФ по социальной политике; **Щемелев Г.Г.** – управляющий Ленинградским региональным отделением Фонда социального страхования РФ.

Учредители издания: Мальковская А.О., Устиненко В.Б.
Главный редактор: Мальковская А.О. Возрастная классификация информационной продукции (16+).
Адрес редакции: 199178, Санкт-Петербург, Большой пр., В.О., д. 55. Телефон: 8-911-9188467, glavred@socpolit.ru.
Адрес издательства: 199178, Санкт-Петербург, Большой пр., В.О., д. 55. Телефон: 8-911-9188467, glavred@socpolit.ru.
Газета зарегистрирована Министерством РФ по делам печати, телерадиовещания и средств массовых коммуникаций. Регистрационное свидетельство ПИ №77 – 11055 от 05 ноября 2001 г.

Редакция не несет ответственности за содержание рекламы. Точка зрения редакции не всегда совпадает с мнением авторов. При перепечатке материала ссылка на газету обязательна.

Тираж номера – 7000 экз. Бесплатно. Часть тиража распространяется по подписке для юр. лиц. Время подписания в печать: По графику 15.00 10.12.2017. Фактическое 15.00 10.12.2017. Дата выхода в свет: 11.12.2017. Отпечатан в типографии АО «Первая Образцовая типография». Адрес типографии: 198216, г. Санкт-Петербург, Ленинский пр., д. 139. Номер заказа 1941.