23 – 29 апреля 2018 года

еженедельная газета

Социальная политика

№16 (1140) 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:

«СОВЕРШЕНСТВОВАТЬ СИСТЕМУ ОМС НАДО ОЧЕНЬ АККУРАТНО»

27 апреля в День российского парламентаризма Владимир Путин провёл встречу с членами Совета законодателей при Федеральном Собрании. Мероприятие по традиции состоялось в Таврическом дворце. Основные темы обсуждения – меры по реализации Послания Президента Федеральному Собранию представительными органами государственной власти, законодательное обеспечение контроля качества оказания медицинской помощи населению и развитие цифровой экономики в регионах.

Фото пресс-службы Президента РФ

Касаясь вопроса страховой медицины председатель Совета Федерации России В. Матвиенко отметила, что сегодня на первый план выходит качество оказания медицинской помощи. При этом, по ее мнению, одной из ключевых проблем остаётся низкая эффективность страховой медицины. «Огромные деньги тратятся на содержание фондов, содержание страховых компаний посредников, которые, к сожалению, не обеспечивают ни контроль качества медицинской помощи, ни отстаивание прав граждан», – считает глава Совета Федерации. «В Великобритании, Финляндии, Польше, в целом ряде других государств используется наша система, разработанная в своё время Семашко, по государственному финансированию медицины, поэтому здесь есть над чем подумать, поработать», – сообщила В. Матвиенко.

В свою очередь председатель Государственной Думы России В. Володин заострил внимание на восстановление шаговой доступности первичного звена здравоохранения. «Важно не только построить и оснастить медицинским оборудованием ФАПы, без этого, конечно, они не заработают, но главное, без чего первичная сеть здравоохранения работать не сможет, это без медицинского персонала: без врача, без фельдшера, без медсестры», – подчеркнул В. Володин.

Он предложил уделить особое внимание целевому набору и целевой подготовке среднего медицинского персонала для первичного звена здравоохранения.

Подводя итог дискуссии о страховой медицине, Президент РФ В. Путин, сославшись на мнение специалистов, отметил «Что, если мы сейчас начнём ликвидировать страховые формы медицины, мы вообще перейдём к полному хаосу в этой сфере. Поэтому совершенствовать, безусловно, нужно, здесь я полностью с вами согласен, всю эту систему, но нужно действовать очень аккуратно».

ЕЩЁ БОЛЕЕ СИЛЬНЫЙ, ЕЩЕ БОЛЕЕ УСПЕШНЫЙ ПЕТЕРБУРГ, ДУМАЮЩИЙ О БУДУЩЕМ И ПОМОГАЮЩИЙ КАЖДОМУ, КОМУ ТРЕБУЕТСЯ ПОМОЩЬ

Фото пресс-службы Администрации СПб

Читайте на стр. 4-5

В номере:

ЛЕНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ – ЧЕМПИОН ПО ЗАРПЛАТАМ ВРАЧЕЙ
Стр. 2

ЩИТОВИДКА МАЛА, НО СИЛЬНА!
Стр. 3

АННА МИТЯНИНА ПРЕДСТАВИЛА 3 СОЦИАЛЬНЫХ ПРОЕКТА, ВАЖНЫХ ДЛЯ ГОРОДА
Стр. 6

СтройРеанимация
группа компаний

WWW.SRMED.RU
+7 (812) 449-9717

КУРС НА ИМПОРТОЗАМЕЩЕНИЕ
производство оборудования для медицинского газоснабжения

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ АЛЬТЕРНАТИВНАЯ НАУКА

ВТБ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

НЕСВОЕВРЕМЕННО И НЕКАЧЕСТВЕННО ОКАЗАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ПОВОД ОБРАТИТЬСЯ В СВОЮ СТРАХОВУЮ КОМПАНИЮ

Обязанность страховой медицинской организации – не только выдать полис ОМС. Главное в её деятельности – это защита прав своих застрахованных, забота о них.

Если вы застрахованы в **ВТБ Медицинское страхование** и столкнулись с такими ситуациями, как отказ в предоставлении медицинской помощи по программе ОМС, некачественное оказание медицинской помощи, требование оплаты за лечение, обследования, лекарства в стационаре, нарушение сроков оказания медицинской помощи – обращайтесь в **ВТБ Медицинское страхование (Санкт-Петербургский филиал)** за разъяснениями и поддержкой любым удобным для вас способом:

– по телефону круглосуточной горячей линии – **8 (800) 100-800-5**;
– через форму «Обратная связь» или онлайн-чат на сайте **www.vtbms.ru**;
– направив письменное обращение или обратившись в офис компании по адресу:
г. Санкт-Петербург, ул Лахтинская, д. 16, литер А; Бизнес-центр «Астра» на углу с Малым пр. ПС, 3 этаж.

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

РГС МЕДИЦИНА

РГС-Медицина – 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).
8-800-550-325-67-74(круглосуточный,бесплатный)
e-mail: oms_info@rgs-oms.ru www.rgs-oms.ru

ВАЖНО ЗНАТЬ, ЧТО ТЫ ЗАЩИЩЕН !

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ДО КОНЦА АВГУСТА ДОЛЖНО ЗАВЕРШИТЬСЯ ПРОЕКТИРОВАНИЕ НОВОГО КОРПУСА ДЕТСКОЙ БОЛЬНИЦЫ СВЯТОЙ МАРИИ МАГДАЛИНЫ

28 апреля в Смольном под председательством вице-губернатора Игоря Албина состоялось совещание по вопросу завершения проектирования здания нового корпуса ГБУЗ «Детская городская больница № 2 святой Марии Магдалины».

В совещании приняли участие председатель Комитета по строительству Леонид Кулаков, председатель Комитета по здравоохранению Михаил Дубина, заместитель председателя Комитета по государственному контролю, использованию и охране памятников истории и культуры Алексей Михайлов, заместитель председателя Комитета по энергетике и инженерному обеспечению Дмитрий Долгов, главный врач ГБУЗ «Детская городская больница № 2 святой Марии Магдалины» Автандил Микава, представители СПб ГКУ «Фонд капитального строительства и реконструкции», АО «КБ высотных и подземных сооружений», ГАУ «Центр государственной экспертизы».

По заказу Комитета по строительству проектированием строительства здания нового корпуса детской больницы святой Марии Магдалины для размещения лечебно-диагностических отделений занимается АО «КБ ВиПС». Стоимость работ по контракту – 25,114 млн. руб., из них 9 млн. руб. уже оплачено исполнителю госконтракта.

Вице-губернатор потребовал от участников совещания объяснить причины, по которым готовность проектной и рабочей документации для этого объекта задерживается на два года и проводится уже пятая государственная экспертиза проектной документации и результатов инженерных изысканий.

Как прозвучало, для получения положительного заключения госэкспертизы в настоящее время необходимо выполнить мероприятия по шумоглушению от предусмотренной проектом трансформаторной подстанции и дизельной электростанции, обслуживающих объект. Для этого, в свою очередь, необходима замена существующего остекления в соседствующей с больничным корпусом жилой застройки, которая относится к памятникам федерального значения. Согласование КГИОП на эти мероприятия уже получено, согласие жильцов рассчитывают получить до 15 мая. К этому же сроку ПАО «Ленэнерго» должно согласовать размещение блочной комплектной трансформаторной подстанции и должны завершиться дополнительные расчеты проектировщиков в части пожарной безопасности, к которым эксперты вернулись после трагедии в ТРЦ «Зимняя вишня».

Как сообщает официальный сайт Смольного, Игорь Албин внёс в протокол совещания две контрольные даты: завершить проектирование и госэкспертизу по проекту – до 30.06.2018, подготовить рабочую документацию для строительства – до 30.08.2018. Комитету по строительству поручено предусмотреть финансирование строительно-монтажных работ на новом корпусе детской больницы святой Марии Магдалины в Адресной инвестиционной программе, начиная с 2019 г.

ЛЕНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ – ЧЕМПИОН ПО ЗАРПЛАТАМ ВРАЧЕЙ

Ленинградская область вошла в топ-10 регионов РФ с лучшими показателями выполнения одного из «майских указов» Президента, который предусматривает увеличение заработной платы врачам.

По данным Росстата, региону удалось перевыполнить целевой показатель: соотношение заработных плат врачей к средним окладам по региону составляет 186,5% (при установленном нормативе в 180%).

По итогам 2017 года средняя заработная плата ленинградских врачей превысила 64 тысячи 438 рублей, тогда как средняя зарплата по региону составила 34 тысяч 548 рублей.

Как сообщает пресс-служба губернатора и правительства Ленинградской области, на выплату достойных зарплат врачам и медицинскому персоналу в 2017 году из бюджета Ленинградской области было дополнительно выделено 1,2 млрд. рублей.

ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН ЛУЧШИЙ В АБДОМИНАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ

Санкт-Петербургский госпиталь ветеранов войн признан лучшим среди медицинских учреждений России по оказанию хирургической помощи ветеранам и за научные труды по абдоминальной хирургии у пациентов старшей возрастной группы.

Торжественная церемония награждения состоялась 20 апреля в ходе V Всероссийского Съезда геронтологов и гериатров с международным участием. В работе Съезда приняли участие ведущие международные и российские эксперты в области геронтологии и гериатрии, главные специалисты-гериатры регионов России, представители служб социальной защиты населения, некоммерческих организаций, благотворительных фондов, социального бизнеса.

Опытом поделились ведущие врачи-гериатры и хирурги, вовлеченные в ведение пациентов пожилого и старческого возраста.

По итогам конкурса Госпиталей Ветеранов Войн, Санкт-Петербургский госпиталь для ветеранов войн (СПБ ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн») стал победителем в номинации за научные разработки в абдоминальной хирургии.

Отметим, впервые лучшим в абдоминальной хирургии Санкт-Петербургский госпиталь для ветеранов войн стал в 2008 году, затем в 2010 году занял третье место, и 2018 вновь вернул себе заслуженное лидерство.

Диплом и наградной знак «Лучшему госпиталю для ветеранов войн России» вручила начальнику Санкт-Петербургского госпиталя для ветеранов войн, д.м.н., профессору Максиму Юрьевичу Кабанову на торжественной церемонии председатель Союза госпиталей, заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор Людмила Владимировна Канунникова.

РАБОТА СТРАХОВЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В АО «ГСМК»

Для организации оперативной работы с обращениями граждан в АО «ГСМК» активно работают страховые представители круглосуточного контакт-центра, которые отвечают на вопросы, поступившие на номер телефона «горячей линии», а также страховые представители в медицинских организациях. Они предоставляют необходимую информацию о медицинской помощи, которую можно получить по полису ОМС, а в случае возникновения у гражданина каких-либо затруднений при получении медицинской помощи, оказывают содействие, предотвращая нарушения прав граждан. За 2017 год страховыми представителями АО «ГСМК» было предоставлено почти 50 тысяч консультаций жителям Санкт-Петербурга и Ленинградской области, более 4 тысяч из них проводились с организацией содействия застрахованным гражданам в получении медицинской помощи. Количество письменных жалоб, поступивших в компанию в 2017 году, увеличилось по сравнению с 2016 годом, что может свидетельствовать об улучшении информированности граждан о результативной работе страховой компании по защите прав застрахованных лиц. За 2017 год АО «ГСМК» рассмотрено 135 письменных жалоб, 90 из них, по результатам проведенных 334 экспертиз, были признаны обоснованными.

По всем письменным жалобам граждане получают своевременный и исчерпывающий ответ, а медицинская организация, в случае выявленных нарушений, четкие рекомендации, как устранить выявленные недостатки. Благодаря работе страховых представителей, большинство претензий застрахованных граждан было урегулировано в досудебном порядке. Когда жалоба признается обоснованной, но не получается решить вопрос в досудебном порядке, ответ страховой медицинской компании может быть использован застрахованными лицами для составления искового заявления в суд. Обычно граждане не обладают достаточным объемом специальных знаний для самостоятельной эффективной защиты своих прав, поэтому, по желанию гражданина, ему может быть предоставлена бесплатная юридическая помощь.

Обращаясь к жителям Санкт-Петербурга и Ленинградской области, напоминаем, что полис обязательного медицинского страхования – это гарантия не только бесплатного получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий на территории всей страны, но и гарантия защиты Ваших прав страховой медицинской организацией. Но как любая гарантия, она должна быть эффективно реализована. Поэтому, выбирая страховую компанию помните, что в первую очередь, Вы выбираете надежного защитника. Акционерное общество «Городская страховая медицинская компания» – это действительно Ваш правильный выбор, результаты многолетней безупречной работы нашей компании наглядно подтверждают, что мы надежно защищаем права и законные интересы своих застрахованных и результативно отстаиваем их во всех инстанциях в полном соответствии с требованиями законодательства.

АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «ГОРОДСКАЯ СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ»

По вопросам обязательного медицинского страхования обращайтесь

по круглосуточному телефону контакт-центра (812) 325-11-20.

Доверьте защиту Ваших прав профессионалам!

Ждем и всегда рады видеть Вас в нашем офисе, расположенном по адресу:

Санкт-Петербург, переулок Кузнечный д.2-4 и в наших пунктах выдачи полисов ОМС!

http://www.gsmk.ru

На правах рекламы

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ЩИТОВИДКА МАЛА, НО СИЛЬНА!

Щитовидная железа у взрослого человека весит от 15г. до 20 г. у женщин, у мужчин – больше. Но она играет исключительно важную роль в деятельности нашего организма. Откуда идут заболевания этой железы, как их предупредить и как лечить, расскажет нашим читателям врач высшей категории, эндокринолог Наталия Масловас.

ГОРМОНОВ ДОЛЖНО БЫТЬ В НОРМЕ!

– Щитовидная железа – это железа внутренней секреции, вырабатывающая гормоны, контролирующие процессы роста, образование тканей и органов, нервной и костной системы, а также, наряду с другими гормонами, регулирующая обмен веществ, начинает свой рассказ Наталия Николаевна.

Поясним, что недостаток гормонов (гипотиреоз), как и избыточное количество (гипертиреоз, тиреотоксикоз) приводит к различным заболеваниям щитовидной железы.

– Как же проявляют себя эти заболевания?

При избытке гормонов (гипертиреоз) – это слабость, тремор, резкое похудение, а также плаксивость, раздражительность, учащенное сердцебиение.

При дефиците гормонов (гипотиреозе) наблюдается общая слабость, сухость кожи, утомляемость, увеличением массы тела, отёки, повышение давления, брадикардия, выпадение волос.

– А щитовидная железа при этом увеличивается? Боли не возникает?

– Увеличение лимфатических узлов на шее обычно указывает на наличие воспалительного процесса в ткани щитовидной железы.

А появление боли сигнализирует о развитии кровоизлияния в узел железы или воспалительного процесса в её ткани.

ДЕФИЦИТ ЙОДА И НАСЛЕДСТВЕННОСТЬ

Причинами заболеваний могут стать несколько факторов. Это, например, наследственная предрасположенность. Так что если у ваших ближайших родственников были или имеются заболевания щитовидной железы, то вам надо следить и за своим здоровьем в этой области. Регулярно проводить обследование и выполнять рекомендации эндокринолога.

– Свою неблагоприятную роль играет недостаток витаминов и микроэлементов в вашем ежедневном меню, – предупреждает Наталия Николаевна.

Главную роль играет дефицит, который очень опасен: особенно для детей, подростков и беременных женщин.

Пусковым механизмом болезней щитовидной железы могут стать неблагополучная радиационная и в целом экологическая обстановка. Спровоцировать болезни щитовидной железы могут инфекции и хронические заболевания, некоторые лекарства, а также стрессы, неврозы, эмоциональные перегрузки тоже вносят свой отрицательный вклад в риск возникновения заболеваний щитовидной железы.

В 10-17 раз чаще, чем мужчины заболеваниями щитовидной железы страдают женщины. Самое неприятное, возраст этих заболеваний становится все моложе. В некоторых случаях гипотиреоз становится причиной развития женского бесплодия. Также опасен он и для будущего малыша: это заболевание может иногда повлечь за собой различные пороки развития, а именно нарушения в центральной нервной системе.

Именно поэтому всем женщинам во время беременности, а лучше еще раньше, до зачатия ребенка, рекомендуется пройти полное обследование функции щитовидной железы у врача-эндокринолога.

КАК НЕДУГ ЛЕЧИТСЯ

Если заболевания щитовидки не лечить или «лечить» по интернету, развиваются хронические нарушения функций щитовидной железы (гипо-, гипертиреоз), образуются узлы или зоб, происходит нарушение сердечной деятельности.

При гипертиреозе может развиться остеопороз. Это заболевание, при котором кости становятся хрупкими и часто ломаются.

Лечение щитовидной железы проводится гормональными и негормональными лекарствами. Первые из них нормализуют процесс синтеза гормонов. Вторая группа средств включает продукты растительного происхождения и

препараты с йодом. Чтобы определить, какой тип лекарств показан, необходимо пройти диагностику, получить консультацию у эндокринолога.

К операции прибегают, когда медикаментозное лечение пациенту не помогает.

Операция проводится от полного удаления железы до частичного. Узлы разрушаются при помощи лазера. И существует также спиртовая деструкция узла. Это введение в ткани узловых новообразований этилового спирта, который уменьшает размер узлов щитовидной железы, в конечном счете, приводя к их полной деструкции.

Татьяна Зазорина

XXII ЕЖЕГОДНАЯ НАУЧНАЯ СЕССИЯ ИНСТИТУТА ФАРМАКОЛОГИИ ИМ. А.В. ВАЛЬДМАНА СОВМЕСТНО С НИИ ДЕТСКОЙ ОНКОЛОГИИ, ГЕМАТОЛОГИИ И ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ ИМ. Р.М. ГОРБАЧЕВОЙ ПСПБГМУ ИМ. АКАД. И.П. ПАВЛОВА

25-26 января состоялась XXII сессия Института фармакологии им. А.В. Вальдмана. Подведение итогов ушедшего года и обсуждение планов на год предстоящий стало в это время доброй традицией. Мероприятие проходило при участии Института детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой, в частности, в стенах самого учреждения. В общей сложности, в конференции приняли участие более 100 человек, в том числе представителей ЛПУ города – хосписов, оказывающих паллиативную помощь онкологическим больным.

Научная сессия была открыта региональной конференцией «Современное состояние паллиативной помощи детям и взрослым» под председательством проректора по научной работе, академика РАН, профессора Ю.С. Полушина; директора НИИ детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой, профессора Б.В. Афанасьева; директора Института фармакологии им. А.В. Вальдмана, профессора Э.Э. Звартау. По поручению председателя Законодательного Собрания Санкт-Петербурга В.С. Макарова участников приветствовал советник председателя Д.Ю. Бутко.

В рамках конференции выступали специалисты Москвы и Санкт-Петербурга в области оказания паллиативной медицинской помощи, член профильной комиссии Минздрава России по паллиативной медицинской помощи г. Москвы, профессор Е.В. Полевиченко с докладом об эффективном обезболивании, сложностях и барьерах внедрения клинических рекомендаций; руководитель Центра паллиативной помощи онкологическим больным Московского онкологического НИИ им. П.А. Герцена, доктор медицинских наук Г.Р. Абузарова, поднявшая вопросы безопасности терапии опиоидными анальгетиками. Доцент кафедры клинической фармакологии и доказательной медицины ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова М.В. Пчелинцев и доцент кафедры фармакологии, заведующий кафедрой фармакогнозии и фармацевтической технологии Ярославского медицинского государственного университета, доктор медицинских наук А.В. Сидоров выступили с докладами о вопросах использования трансдермальных терапевтических систем с фентанилом в лечении интенсивной хронической боли у детей и взрослых и возможности интерактивных ресурсов. Доцент кафедры онкологии А.А. Рязанкина рассказала об опыте организации отделения лечения боли; ассистент кафедры клинической фармакологии и доказательной медицины М.И. Баранова осветила основные вопросы использования и нормативно-правового урегулирования наркотических и психотропных лекарственных препаратов в педиатрии; в докладе главного внештатного специалиста по паллиативной помощи Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, главного врача Хосписа № 2 З.А. Софиевой был освещен современный подход к терапии хронического болевого синдрома.

Не менее актуальными стали доклады сотрудников НИИ детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой И.В. Казанцева, осветившего вопрос болевого синдрома в условиях отделения детской онкологии и трансплантации костного мозга, и Е.В. Гончаровой, выступившей с докладом о практических аспектах ведения пациентов с болевым синдромом в клинике. По результатам первого дня заседания было решено принять резолюцию по вопросам оказания паллиативной противоболевой помощи, что лишний раз подчеркивает актуальность и этическую значимость проблемы.

Второй день сессии был открыт отчетом заместителя директора Института фармакологии им. А.В. Вальдмана Е.А. Блохиной о работе Института в 2017 году. Были продемонстрированы высокие наукометрические показатели сотрудников, а в особенности отмечен их рост в отделе психофармакологии по сравнению с 2016 годом. Лаборатории Института успешно завершили выполнение научных работ в рамках государственного задания и представили заключительные отчеты.

Были также озвучены новые темы, работа над которыми начнется в текущем году. Руководитель отдела фармакоэпидемиологии и биомедицинской статистики, кандидат биологических наук Е.В. Вербицкая прочитала лекцию «Статистический анализ данных проспективных исследований: замещение пропущенных данных», в которой была рассмотрена актуальная проблема статистической обработки пропущенных данных при проведении клинических исследований.

Заседание в рамках симпозиума «Клиническая фармакология аддиктивных состояний: синдром зависимости от опиоидов» открыл профессор Е.М. Крупицкий. Он представил новые результаты, полученные в отношении имплантата налтрексона, улучшающего результаты АРВТ у ВИЧ-инфицированных больных с синдромом зависимости от опиоидов. Также выступили сотрудники лаборатории клинической фармакологии аддиктивных состояний В.Я. Палаткин и М.В. Ветрова с докладами о психометрических показателях у пациентов с опиоидной зависимостью, получающих лечение налтрексоном и гуанфацином и об оценке приверженности АРВТ у этой же группы пациентов.

В рамках симпозиума «Фармакология боли в эксперименте и клинике» заведующим отделом нейрофармакологии, кандидатом медицинских наук А.Ю. Соколовым были представлены экспериментальные данные изучения интракраниальных сосудов как объекта исследования при экспериментальном моделировании мигрени. О.А. Любашина рассказала о перспективах лечения абдоминальной боли и роли модуляторов серотониновых рецепторов 5-НТ3 и 5-НТ4 подтипов в терапии висцеральной боли. В рамках симпозиума выступили молодые сотрудники лаборатории клинической фармакологии и терапии боли Ю.С. Самулыжко, Л.Э. Бабаян и Е.В. Гончарова с обзором зарубежной литературы по фармакогенетике опиоидных анальгетиков. Закрыл симпозиум старший научный сотрудник лаборатории фармакологии поведения В.А. Кашкин, который представил свои экспериментальные находки в отношении тетрапептида с аргининовым вектором и его роли в развитии толерантности к анальгетическому эффекту морфина на модели нейропатической боли у крыс.

Двухдневная сессия была завершена докладами симпозиума «Концепция TAAR-рецепторов и перспективы ее развития» лаборатории фармакологии поведения, которую в 2017 году возглавил И.М. Суханов. Результаты многих лет экспериментальных исследований были представлены в докладе, одноименном названию симпозиума. Данная работа планируется для защиты на соискание докторской степени.

Симпозиум продолжили выступления студентов СНО А.Р. Доротенко, Н.С. Бортникова и гостьи из СПбГУ К.А. Антоновой, работающих под руководством И.М. Суханова. Молодые ученые представили интересные результаты своих работ в области изучения высокоселективного агониста TAAR1.

По результатам двух дней сессии можно сделать вывод о продуктивном успешном сотрудничестве научно-исследовательских институтов. Мы надеемся, что традиция проведения таких мероприятий найдет продолжение и в следующем году.

Т.С. Ярославцева, ученый секретарь Института фармакологии им. А.В. Вальдмана ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

ЕЩЁ БОЛЕЕ СИЛЬНЫЙ, ЕЩЕ БОЛЕЕ УСПЕШНЫЙ ПЕТЕРБУРГ, ДУМАЮЩИЙ О БУДУЩЕМ И ПОМОГАЮЩИЙ КАЖДОМУ, КОМУ ТРЕБУЕТСЯ ПОМОЩЬ

25 апреля губернатор Георгий Полтавченко выступил перед Законодательным Собранием Санкт-Петербурга с Ежегодным отчетом о результатах деятельности Правительства и Губернатора Санкт-Петербурга за 2017 год. Значительная часть выступления градоначальника была посвящена вопросам социальной сферы.

Фото пресс-службы Администрации СПб

Одним из важнейших показателей Г. Полтавченко назвал достижение ожидаемой продолжительности жизни в Петербурге до исторического максимума – 75,4 года. «Мы вновь добились снижения смертности, причем младенческой до небывало низкого уровня – 3,6 на тысячу рожденных живыми. Шестой год подряд у нас фиксируется естественный прирост населения. Эти успехи Петербурга подтверждают тезис президентского Послания: демографическая проблема имеет экономическое измерение. В 2017 году темпы роста заработной платы в городе были лучшими в стране. Номинальная увеличилась без малого на 10%, реальная – на 5,4%. Петербург добился высоких результатов по «майским указам». Зарплаты врачей, учителей и работников культуры превысили целевые значения, установленные к 2018 году», – подчеркнул губернатор.

Следующим важнейшим достижением глава города считает снижение уровня безработицы, рассчитанной по методике Международной организации труда, которая опустилась до 1,5%. «На 15% увеличилось количество высокопроизводительных рабочих мест. Второй год подряд петербургской экономикой востребовано свыше 3 млн 100 тысяч работников. На 17% вырос оборот продукции и услуг, производимых малым бизнесом, на 14% – оборот оптовой торговли», – отметил Г. Полтавченко.

Затем градоначальник подробно рассказал о достижениях города в экономике, производстве, IT-сфере. Экономический блок выступления Г. Полтавченко окончился словами: «Сегодняшний день Петербурга надежно обеспечен продолжающимся экономическим ростом и правильной концентрацией городских и федеральных ресурсов. По наиболее перспективным направлениям развития, прежде всего связанным с новыми технологиями и цифровизацией, создан хороший задел. Теперь необходимо как никогда серьезно подумать о завтрашнем дне. О тех, кто обеспечит нашему городу лидерские позиции через 10-15 лет. И о наших задачах в рамках объявленного Президентом России Десятилетия детства».

Как сообщил Г. Полтавченко, достижения 2017 года подтвердили высокий уровень и растущее качество работы петербургской школы. Президентский физико-математический лицей № 239 в третий раз подряд возглавил ТОП-500 общеобразовательных учреждений. Успехи петербуржцев на заключительном этапе Всероссийской Олимпиады школьников обеспечили городу место в первой тройке. 100 баллов на ЕГЭ набрали вдвое больше наших выпускников, чем три года назад. Кроме того, Петербург быстрее других в России сокращает разрыв между передовыми и отстающими школами по результатам ЕГЭ. Фактически, их уже нельзя называть отстающими, потому что даже самые низкие результаты в Петербурге соответствуют средним по России.

Губернатор напомнил, что по его поручению в 2017 году была разработана и в феврале этого года утверждена Концепция развития в Петербурге центров выявления и поддержки одаренных детей и создания технопарков на базе ведущих образовательных учреждений. 1 сентября этого года откроет двери Академия цифровых технологий. Она поможет школьникам освоиться в цифровой экономике, научит работать над готовым продуктом, применимым в науке и в промышленных кластерах. В Академии организуется специальный детский технопарк с девятью Кванториумами. Первая площадка на Большом проспекте Петроградской стороны примет полторы тысячи детей. После завершения ремонта в Малом Мраморном дворце Академия сможет обучать до пяти тысяч ребят ежегодно.

Губернатор особо подчеркнул, что в 2017 году доля образования впервые составила почти четверть от всех расходов бюджета. Профинансирован комплекс мер по усилению безопасности образовательных учреждений. К началу нового учебного года в них появятся профессионалы, которые наладят физическую охрану процесса обучения. Расширены масштабы детской оздоровительной кампании. Город оплатил путевки более чем 160 тысячам ребят и признан лидером России по организации детского отдыха. Чтобы активизировать негосударственный образовательный сектор, с 1 января право на бюджетные субсидии предоставлено частным учреждениям, реализующим программы основного, дополнительного и дошкольного образования.

Петербург сохраняет стопроцентную доступность образовательных услуг для детей в возрасте от 3 до 7 лет. В 2017-м рекордное количество объектов – 18 детских садов и 2 школы – при поддержке города построил социально ответственный бизнес. «Мы рассчитываем на повторение этого результата в текущем году, а также на ввод еще 12 школ и 12 детских садов в рамках АИП. Это одна из главных задач, поставленных мною перед новым руководством Комитета по строительству».

Затем губернатор перешел к теме «Десятилетие детства», о которой уже через два дня подробно говорили на заседании городского правительства. Г. Полтавченко отметил, что только за прошлый год в Петербурге появились еще 4 873 многодетные семьи, и теперь их в городе больше 38 тысяч. «Мы приняли решение увеличить расходы на закупку социального жилья в рамках утвержденного бюджета в полтора раза – с 6 до 9 млрд. рублей», – сообщил губернатор.

С 1 января 2018 года Петербург начал выплачивать единовременную компенсацию в размере 50 тысяч рублей женщинам, родившим первого ребенка в возрасте от 20 до 24 лет включительно.

«Мы надеемся таким образом поспособствовать профилактике абортов и увеличить количество молодых мам. Шаг необходимый и своевременный, поскольку в этой возрастной категории число первенцев за 3 последних года сократилось на 17%.

Сейчас мы просчитываем размер следующей меры социальной поддержки для семей с детьми». Г. Полтавченко предложил с 2019 года ввести в Петербурге региональную ежемесячную денежную выплату родителям, которые решат воспитывать дома ребенка от 1,5 до 3 лет. «В этом возрасте детям особенно важна родительская любовь и ласка. Надеюсь, Законодательное Собрание поддержит эту инициативу правительства», – сказал он.

Возвращаясь к теме снижения младенческой смертности, Г. Полтавченко отметил, что ключевую роль здесь сыграло создание первого в России отделения экстренной медицинской помощи и общегородского реанимационно-консультативного центра для новорожденных на базе 1-й детской больницы. Он связан со всеми роддомами, 24 часа в сутки отслеживает все угрозы здоровью, помогает получить рекомендации лучших неонатологов Петербурга и обеспечивает специализированную транспортировку в один из четырех стационаров соответствующего профиля.

Губернатор отметил существенный прогресс всех медицинских служб, связанных с материнством и детством. Уменьшилось количество преждевременных родов. Почти до 40% увеличилась результативность экстракорпорального оплодотворения. Общее количество процедур ЭКО, проведенных в Петербурге за счет всех источников финансирования, преодолело 10-тысячный рубеж.

Г. Полтавченко выразил уверенность, что продолжить позитивную динамику в детском здравоохранении помогут начатые структурные преобразования. В 2017 году заработали 5 межрайонных консультативно-диагностических кабинетов для диагностики, профилактики и лечения недоношенных с ретинопатией. Создан центр по наблюдению и оказанию медицинской помощи детям, перенесшим трансплантацию печени и почки. Организован учет пациентов, нуждающихся в длительной респираторной поддержке на дому. В городском онкоцентре в Песочном со всеми его профильными мощностями открылось отделение детской онкологии.

Говоря об особом губернаторском контроле за вводом объектов здравоохранения, Г. Полтавченко подчеркнул, что таких объемов ввода, как сейчас, не было за все время его работы губернатором. Сданы сразу две новые детские поликлиники – в Красногвардейском и, совсем недавно, в Красносельском районе. Причем последняя, на 37,5 тысяч человек, станет диагностическим центром для всего юга Петербурга. Открыты офисы врачей общей практики во Фрунзенском, Невском и Колпинском районах. В 2018 году откроются еще 2 в Невском районе и по одному – в кварталах интенсивной жилой застройки Красносельского и Приморского районов. Достроен и скоро будет введен в эксплуатацию новый корпус Роддома № 9. Реконструкцию перинатального центра Роддома №17, о котором спрашивает фракция «Справедливая Россия», планируется завершить в рамках проекта ГЧП. Медико-техническое задание получено, есть инвестор, готовый к сотрудничеству. Близки к завершению и переговоры с инвестором для поликлиники городского онкоцентра в Песочном, которая также интересует депутатов «Справедливой России».

В 2017 году ввели один из главных долгостроев городской медицины – заложенный еще в 2007 году новый комплекс зданий Боткинской больницы на Пискаревском проспекте. Мариинская больница к своему 215-летию получила новый корпус для скорой помощи, кардиохирургии и экстренной операционной. Одного только оборудования в нем уже эксплуатируется на 2,9 млрд. рублей. После капремонта в больнице Святого Великомученика Георгия обновлены два кардиологических отделения и создана интегрированная операционная. Для 2-й и 40-й больниц и Госпиталя ветеранов войн закуплены цифровые рентгеновские ангиографы. Каждый такой аппарат удваивает возможности операционного блока по приему пациентов с патологиями сердца и сосудов.

В 2017 году смертность от болезней системы кровообращения опустилась в нашем городе до минимального уровня за всю историю. Выросла доступность качественной медицинской помощи. За счет всех источников финансирования проведено рекордное количество высокотехнологичных операций – без малого 80 тысяч. «Хотел бы особо отметить 22-процентный рост эндопротезирования крупных суставов, крайне востребованной процедуры у пожилых людей.

(Окончание на стр. 5)

СОЦИАЛЬНОЕ ОБОЗРЕНИЕ

ЕЩЁ БОЛЕЕ СИЛЬНЫЙ, ЕЩЕ БОЛЕЕ УСПЕШНЫЙ ПЕТЕРБУРГ, ДУМАЮЩИЙ О БУДУЩЕМ И ПОМОГАЮЩИЙ КАЖДОМУ, КОМУ ТРЕБУЕТСЯ ПОМОЩЬ

(Окончание. Начало на стр. 4)

Теперь важно сделать так, чтобы перемены к лучшему в здравоохранении ощутил абсолютно каждый петербуржец», – считает губернатор. Причем не в каком-то далеком будущем, а прямо сейчас. «Я поручил до конца текущего года интегрировать 100% медучреждений в Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения. 40 учреждений уже подключены, до сентября к ним добавится еще 220», – сообщил Г. Полтавченко.

Информация о каждом обратившемся в медучреждения Петербурга будет оцифровываться и заноситься на его персональную «Электронную медицинскую карту». Она станет частью «Единой карты петербуржца», которая вводится в рамках приоритетного городского проекта. Экономиться будет время и пациента, и врача. В поликлинике и в стационаре, в карете «Скорой помощи» и в операционной, в городской, федеральной или частной клинике не придется переспрашивать больного о хронических заболеваниях, предыдущих госпитализациях, принимаемых лекарствах и аллергии на препараты.

«Мы рассчитываем, что цифровизация медицины поможет нам в борьбе с единственным недугом, по которому в Петербурге, к сожалению, продолжается рост и заболеваемости, и смертности. Это онкология.

По просьбе «Единой России» сообщаю о уже принимаемых городом мерах. В декабре мы приняли специальную «Дорожную карту» на 2018-2019 годы. Для улучшения ранней диагностики к двум скринингам, проводимым в группах риска при диспансеризации, добавлены еще три обязательных анализа, включая генетический скрининг. Предусмотрены меры по улучшению работы амбулаторной службы. Программы подготовки и переподготовки врачей будут включать воспитание повышенной онконастороженности. Город увеличит объемы и эффективность использования радиотерапевтической, рентгенотерапевтической и другой современной аппаратуры. На 2018 год из городского бюджета уже оплачено лечение петербуржцев на новой установке в Центре протонной терапии МИБС им. Березина, открывшемся прошлой осенью в Юнтолово.

У нас есть все, чтобы переломить ситуацию. Прекрасная техника, лучшие специалисты, лучшие в России учреждения с огромным опытом успешного лечения злокачественных новообразований. Не хватает самого главного – стройной организации дела, отслеживания пациента, начиная с первых подозрений. Внедрение электронной медкарты позволит нам обнаружить и ликвидировать слабые места в маршрутизации онкобольных. Мы также сделаем необходимые выводы по качеству работы районных онкологических служб.

От успеха этой работы во многом будет зависеть успех Петербурга в решении следующей задачи государственной важности – создания условий для здорового и активного долголетия. Президент России В.В.Путин обозначил ориентир «80+» и четко заявил: всей стране предстоит сделать большой шаг в развитии и выйти на новый уровень заботы о старшем поколении. Это значит, что мы должны обеспечить пожилым людям принципиально новое качество жизни по сравнению с ныне существующим в Петербурге. И работать нам придется больше других, поскольку стартуем мы, как говорят экономисты, с «высокой базы».

К концу года в городе действовали 109 государственных учреждений соцобслуживания и 20 специализированных жилых домов для одиноких граждан пожилого возраста. У нас хорошо развиты стационарозамещающие технологии. Социальное такси, услуги сиделок, «тревожная кнопка», активно сопровождаемое проживание – во всем этом на Петербург равнялись и продолжают равняться. Но для нас самих это пройденный этап», – отметил градоначальник.

Далее Г. Полтавченко назвал новые вызовы. «За 4 последних года численность пенсионеров у нас увеличилась на 86 тысяч. Раньше на получение такой прибавки городу требовалось целых 11 лет – с 2000-го по 2010-й включительно. Темпы прироста пожилого населения почти втрое выше прежних. У городского соцобслуживания динамика мощностей гораздо скромнее. И даже тот факт, что Петербург лучше других привлекает в социальную сферу внебюджетные ресурсы, пока не меняет общей картины.

Кроме того, мы говорим о здоровом и активном долголетии. По данным Всемирной организации здравоохранения, порядка 7% людей после 60 лет страдают от последствий возрастных изменений в сосудах головного мозга, так называемой деменции. Из них примерно 40% требуется круглосуточный социальный уход в стационаре. По оценкам экспертов, в нашем городе это означает скрытую потребность 30-35 тысяч мест в социальных учреждениях со специально обученным персоналом.

Для Санкт-Петербурга наступает момент истины. Мы могли бы действовать по принципу «день простоять да ночь продержаться». Но это означало бы пойти против наших традиций, против того самого ленинградского характера, носителем которого как раз и является самое старшее поколение горожан. В войну и в блокаду они не сидели и не ждали. Они создавали оружие для фронта, вели бои, чтобы прорвать вражеское кольцо, слушали музыку в филармонии, играли в футбол, подавали всей стране исключительный пример стойкости и героизма. Поэтому я считаю делом чести для города в преддверии 75-летия полного освобождения Ленинграда от вражеской блокады приступить к реализации новой социальной политики в отношении пожилых людей», – подчеркнул губернатор.

В связи с этим Г. Полтавченко сообщил, что:

1. Социальному блоку правительства поручено подготовить новую программу «Гериатрическая помощь населению». Ее необходимо запустить с 2019 года. «Хватит здравоохранению и соцзащите перекладывать друг на друга ответственность за стариков. Городу нужны единые правила оценки состояния пожилого человека и четкие регламенты диагностики и маршрутизации для обеспечения его всем необходимым – от лекарственных препаратов и тросточки до специализированного круглосуточного сопровождения», – считает губернатор Санкт-Петербурга.

2. Необходимо пересмотреть структуру и функции городских социальных учреждений. Начать с реструктуризации комплексных центров социального обслуживания населения. Затем переосмыслить роль районных домов для проживания одиноких пожилых людей – желающих отдать свою квартиру государству и переселиться туда становится все меньше. «Пора задуматься и о создании учреждений нового типа. Своего рода «детских садов для взрослых», куда можно отвозить пожилого человека или инвалида утром и забирать вечером. Первый государственный проект такого рода сейчас реализуется в комплексе бывшей больницы Цимбалина, он заработает в 2019 году. Но нужны и частные», – отметил градоначальник.

3. В Петербурге есть прекрасные примеры инвестиционных проектов по созданию инфраструктуры ухода за пожилыми. Но нам нужно открывать больше, чем один-два частных пансионата в год. Да, это не суперприбыльный бизнес, зато стабильный и важный. Зачастую потенциальным партнерам города не нужно ничего, кроме «пятна» в спокойном месте, хорошего отношения и постоянных правил игры. «Я прошу Комитет по инвестициям еще раз изучить систему стимулов и механизмы сопровождения социальных инвестпроектов и представить мне свои предложения», – сказал Г. Полтавченко.

4. Комитет по социальной политике совместно с Комитетом по экономической политике и стратегическому планированию должны просчитать перспективную потребность города в увеличении бюджетных расходов на социальные услуги и гериатрическую помощь с учетом прогнозов экономической ситуации и темпов роста числа пожилых людей в Петербурге.

5. Создание новых стационаров и учреждений нового типа нужно обязательно учесть при разработке новых стратегических документов и планов пространственного развития, включая новый Генеральный план Санкт-Петербурга.

6. В диспансеризации взрослого населения Петербурга нужно не гнаться за общими цифрами охвата, а сместить фокус внимания на целевую аудиторию 50 лет и старше. А также разработать проактивную форму диспансерного наблюдения с частым посещением поликлиник хроническими больными и тщательной оценкой их состояния.

7. Важнейшее условие активного долголетия – востребованность пожилых людей, их труда, навыков и компетенций. Сейчас на пенсию выходят совсем не те люди, что 20 лет назад. Они отлично приспособлены к современной жизни, ориентируются в Интернете, пользуются гаджетами, ведут аккаунты в социальных сетях. Это квалифицированное и очень важное поколение. Те из них, кому еще нет 70, как правило, доказали свою способность к активной адаптации. Их ответственность и исполнительность – важнейшие составляющие нашего человеческого капитала.

«Они нужны городу. И Петербург просто обязан использовать их потенциал. Для тех, у кого есть силы работать каждый день, должен быть перенастроен рынок труда. Тех, у кого меньше энергии, но кто готов приносить пользу людям, нужно активно вовлекать в масштабные волонтерские программы в качестве участников.

Это не только наш нравственный долг, но и работа в интересах всего города. Она способна удовлетворить новый общественный запрос и повысить привлекательность города в целом. Отношение к пожилым людям – такая же важная характеристика мегаполиса, как уровень медицины, удобство общественного транспорта, условия для проведения досуга или состояние окружающей среды», – считает Г. Полтавченко.

По мнению губернатора Санкт-Петербурга, успехи последних лет, выделяющие Санкт-Петербург среди остальных регионов России, стали возможны благодаря исключительно перспективной конфигурации факторов. Одним из решающих была Стратегия-2030.

«Но мы понимаем, что этот выверенный экспертами и согласованный с петербуржцами документ разрабатывался и утверждался весной 2014 года в совершенно иных геополитических, экономических и технологических реалиях.

Еще не было ни Национальной технологической инициативы, ни программы «Цифровой экономики», а на международном уровне не началось бессовестное и беспрецедентное давление на западный бизнес, инвестирующий в Россию и Санкт-Петербург», – отметил Г. Полтавченко.

Губернатор сообщил, что настало время для серьезной корректировки главного стратегического документа города. Курс на сбережение Петербурга и петербуржцев, взятый правительством города в 2011 году и зафиксированный в Стратегии-2030, остается неизменным. «Более того, хочу сообщить, что на днях я подписал очень жесткий План по повышению эффективности управления государственными финансами Санкт-Петербурга на период до 2020 года. Он подразумевает оптимизацию затрат на содержание органов государственной власти, контроль кредитных рисков подведомственных городу организаций, прекращение авансирования капитальных расходов и целый ряд других мероприятий».

Я считаю, Стратегию мы составили правильную. Поэтому мы будем ее не переделывать, а пересматривать. Мы должны взять и посмотреть, как обозначенные нами цели и средства их достижения сочетаются с текущими возможностями города и новыми задачами развития, поставленными Президентом России. Эта работа уже началась», – сообщил губернатор.

Учитывая горизонт планирования, обозначенный в новых федеральных документах, обновленная Стратегия развития Санкт-Петербурга будет охватывать период до 2035 года. «По просьбе фракции «Единая Россия» сообщаю, что я намерен лично представить проект Стратегии-2035 Законодательному Собранию в начале осенней сессии 2018 года. Надеюсь, что совместными усилиями мы составим документ, который будет поддержан петербуржцами, позволит обеспечить устойчивое развитие города и повышение качества жизни на протяжении как минимум двух десятилетий», – сказал Г. Полтавченко.

«Я считаю, что именно таким должен быть наш вклад в общее дело – еще более сильный, еще более успешный Петербург, думающий о будущем и помогающий каждому, кому требуется помощь. А тем, кто считает, что сейчас не время строить планы, приведу слова из одной книги, изданной городом в отчетном году. Это «Стенограммы заседаний Ленинградского городского совета в 1941-1942 годах». 25 декабря 1941-го, в трудные дни первой блокадной зимы, исполком обсуждал вопрос очистки трамвайных путей от снега. Были сомнения, стоит ли в мороз выводить на эту работу голодных и обессиленных людей, если тока все равно нет? Ответ в документе подчеркнут такой: «Есть или нет трамвай, все равно. Надо непрерывно поддерживать пути в чистом виде. Ибо в один прекрасный день электроэнергию дадут».

Такими словами завершилось выступление губернатора Санкт-Петербурга пред депутатами городского парламента.

СОЦИАЛЬНОЕ ОБОЗРЕНИЕ

АННА МИТЯНИНА ПРЕДСТАВИЛА 3 СОЦИАЛЬНЫХ ПРОЕКТА, ВАЖНЫХ ДЛЯ ГОРОДА

28 апреля на заседании Правительства Санкт-Петербурга вице-губернатором Анной Митяниной были представлены 3 важных социальных проекта.

Председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга Александр Ржаненков рассказал о Плане мероприятий на 2018-2020 годы по реализации в Санкт-Петербурге Указа Президента Российской Федерации от 29.05.2017 № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства».

План рассчитан на три года и состоит из 5 стратегических направлений: демография, здравоохранение, образование, жилье и городская среда, отдых и оздоровление. Данные направления включают в себя 91 мероприятие.

По представленному проекту на заседании Правительства также выступили председатель комиссии по социальной политике Елена Киселева, уполномоченный по правам ребенка Светлана Агапитова, проректор по учебно-методической работе СПбГУ Марина Лаврикова.

Анна Митянина подчеркнула, что «работа проделана действительно объемная, и идеология плана, которая представлена, созвучна глубинным устремлениям, приоритетам каждого человека, нашим традиционным ценностям. Мы все не только государственные деятели, мы все родители, и мы все хотим, чтобы наши дети росли здоровыми, счастливыми и образованными. Замещая наши должности, мы обязаны создать все условия, чтобы каждый ребенок в Санкт-Петербурге был здоров, счастлив и не оставался без внимания власти».

Подводя итоги докладов, Анна Владимировна, обращаясь ко всем исполнителям представленного Плана, предложила пересмотреть свои расходы на профильные направления деятельности и выделить необходимые средства для развития и помощи детям в нашем городе.

Начальник Управления ветеринарии Юрий Андреев представил Декларацию обращения с животными в Санкт-Петербурге. Он доложил, что у горожан живет около миллиона кошек и более 300 тысяч собак, всем владельцам бесплатно предоставляется услуга по вакцинации против бешенства и электронное чипирование. В городе работает 7 приютов для безнадзорных кошек и собак, а всего на территории города обитает около 8000 тысяч безнадзорных животных. Опыт Санкт-Петербурга в регулировании численности безнадзорных животных получил положительную оценку общественности.

Анна Митянина на заседании правительства попросила поднять руки тех, кто имеет домашних животных. Она обратила внимание членов Правительства, что из 9000 тысяч официально зарегистрированных укусов животными за 2017 год, большинство животных имеют хозяев: «раз уж мы считаемся культурной столицей, мы должны говорить и об общих принципах отношения к животным, о воспитании ответственного отношения у владельцев этих животных. Любой глава района может привести пример квартир, где находится необыкновенное количество животных, владельцы которых убедительно считают себя правыми содержать такое количество животных в домашних условиях, нарушая при этом права своих соседей», – сказала Анна Митянина.

Вице-губернатор отметила, что общие принципы в представленной Декларации являются очень важными для города, формируя своего рода гуманистический документ.

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

Губернатор Санкт-Петербурга Георгий Полтавченко предложил обсудить содержание Декларации с горожанами, текст которой будет доступен на официальных сайтах.

Заключительным, но не менее важным вопросом стало представление проекта о создании в городе Сурдологического центра. Председатель Комитета по здравоохранению Михаил Дубина рассказал членам Правительства, что актуальность развития и совершенствования сурдологической помощи детям в Санкт-Петербурге очевидна. Комплексный подход в реабилитации нарушений слуха у детей, включая современные технологии раннего вмешательства, позволит интегрировать слабослышащего ребенка в социальную среду, приравнять его возможности к возможностям сверстников, вырастить полноценного работника и гражданина.

Создание такого центра будет осуществляться путем передачи Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения здравоохранения «Психоневрологический дом ребенка № 4» из ведения администрации Выборгского района Санкт-Петербурга в ведение Комитета по здравоохранению и станет одним из первых шагов в реализации Плана мероприятий Десятилетия детства.

Подробности читайте в ближайшем номере газеты.

ШАХМАТНЫЙ ТУРНИР СРЕДИ ЛЮДЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА

По инициативе депутата Законодательного Собрания Санкт-Петербурга, председателя Санкт-Петербургского регионального отделения Союза пенсионеров России Бориса Ивченко состоялся шахматный турнир среди людей старшего возраста в рамках XIII Международного форума «Старшее поколение».

В турнире приняли участие 39 человек. Кроме шахматистов Санкт-Петербурга и Ленинградской области, были гости из Московской области и Пермского края. Возраст участников от 60 до 89 лет. Турнир прошел в 6 туров, продолжительностью 4 часа. Мужчины и женщины (7 участниц) играли в одном турнире с раздельным зачетом.

«Одно из главных направлений деятельности Союза пенсионеров России – активное долголетие. Одно из важных направлений работы в рамках активного долголетия – игра в шахматы. С каждым годом все больше и больше пенсионеров включаются в соревнования по шахматам. Мы ежегодно проводим много различных турниров для стимулирования пенсионеров и активизации их желания трудиться в этом виде спорта. Приятно отметить, что это дает свои положительные плоды», – подчеркнул Борис Ивченко.

В результате упорной борьбы общее 1 место занял Бебчук Борис Яковлевич (1952г.р); 2 место – Чуриков Виктор Яковлевич (1936г.р.); 3 место – Смирнов Владимир Георгиевич (1939г.р.). В турнире были предусмотрены специальные призы для пенсионеров старше 80 лет. Первое место занял Афонин Геннадий (1937г.р.), 2 место – Соколов Анатолий Владимирович (1935г.р.), 3 место – Степанов Виктор Михайлович (1934г.р.).

После подведения итогов турнира все участники турнира получили памятные сувениры. Турнир прошел в теплой дружеской обстановке.

Организовало шахматный турнир Санкт-Петербургское региональное отделение Союза пенсионеров России.

НА ЗАСЕДАНИИ ПРАВИТЕЛЬСТВА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА ВРУЧЕНЫ НАГРАДЫ

Перед началом заседания правительства Санкт-Петербурга 28 апреля Губернатор Георгий Полтавченко вручил государственные награды и поощрения руководителям исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга.

В частности за успешную организацию работы в социально-трудовой сфере Санкт-Петербурга Благодарственное письмо Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации вручено вице-губернатору Санкт-Петербурга Анне Митяниной.

ЭЛЕКТРОННЫЕ СЕРВИСЫ ПФР

Сегодня на портале госуслуг можно подать более 20 заявлений по линии ПФР по таким направлениям, как получение и выдача сертификата на материнский семейный капитал, о назначении, перерасчете и доставке пенсии, управлять средствами пенсионных накоплений, а также получение извещения о состоянии индивидуального лицевого счета.

Через Личный кабинет гражданина на сайте ПФР будущие пенсионеры могут контролировать пенсионные отчисления работодателей.

Те, кто уже собирается на пенсию – оценить свои пенсионные права: баллы и стаж, рассчитать размер пенсии и обратиться за ее назначением. А пенсионеры – управлять доставкой пенсии и получать справки. В отдельную категорию вынесены сервисы по материнскому капиталу.

Наиболее востребованными услугами Пенсионного фонда в электронном виде можно считать изменение способа доставки пенсии и услуги по материнскому капиталу. Это две электронные услуги, которые уже не первый год показывают максимальный прирост пользователей.

Пенсионный фонд России первым среди государственных ведомств запустил бесплатное мобильное приложение. Оно защищено единой системой идентификации в стране, что обеспечивает безопасность пользователю в получении индивидуальной информации. Доступно для платформ iOS и Android, версия 4.2 и более поздняя.

Вход в мобильное приложение простой. Пользователь вводит 4-значный пин-код, придуманный им самим, а затем тот пароль, которым он пользуется для входа на портал госуслуг.

Происходит сопряжение с порталом госуслуг, подтверждается, и дальше можно получать информацию. При следующем входе достаточно будет вводить тот четырехзначный пин-код, который вы для себя придумали.

УПФР в в Василеостровском районе Санкт-Петербурга

О СИСТЕМЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В СФЕРЕ ОМС

ДИРЕКТОР ТФОМС САНКТ-ПЕТЕРБУРГА АЛЕКСАНДР КУЖЕЛЬ ВЫСТУПИЛ НА МЕЖДУНАРОДНОМ ФОРУМЕ «ПЕТЕРБУРГСКИЙ ДИАЛОГ» С ДОКЛАДОМ О СИСТЕМЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В СФЕРЕ ОМС

16 апреля 2018 года в рамках рабочей группы «Здравоохранение» форума «Петербургский диалог» состоялась двусторонняя конференция, центральной темой которой стала реабилитация в различных областях медицины, ее роль в обязательном медицинском страховании, вопросы контроля качества, деятельность профильных учреждений и правовое регулирование.

Мероприятие прошло в конгресс-холле ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России. Перед участниками с приветственными словами выступили руководители рабочей группы Академик РАН, генеральный директор НМИЦ им. В.А. Алмазова Евгений Шляхто и Федеральный министр в отставке, региональный советник, децернент по финансам, фасилити-менеджменту и больницам региона Ганновер Андреа Фишер. Также в работе конференции приняли участие Генеральный Консул ФРГ в Санкт-Петербурге Эльтье Адерхольд, помощник министра здравоохранения РФ Ляля Габбасова, директор ТФОМС Санкт-Петербурга Александр Кужель и ведущие специалисты в различных областях медицины, сотрудники медицинских учреждений России и Германии.

На первом заседании конференции директор ТФОМС Санкт-Петербурга Александр Кужель выступил с ключевым докладом на тему «Медицинская реабилитация в системе ОМС Санкт-Петербурга». Он подчеркнул, что за последние годы финансирование Территориальной программы ОМС существенно увеличилось. Значительные средства были вложены в развитие новых видов помощи и технологий, направленных на снижение смертности.

Так, число пациентов, пролеченных с использованием высоких технологий, за 5 лет выросло более чем в 5 раз, расходы из бюджета фонда на эти цели в 2018 году составят более 7,6 млрд. рублей (при 1,3 млрд. рублей в 2013 году). Возросло количество сложных оперативных вмешательств по таким направлениям как эндоваскулярная хирургия, нейрохирургия, эндопротезирование суставов, хирургическое лечение онкологических заболеваний.

Высоких результатов достигли петербургские врачи борьбе с материнской и младенческой смертностью, в выхаживании новорожденных с экстремально низкой массой тела. Показатель младенческой смертности в нашем городе в 2017 году достиг исторического минимума в 3,6%.

В современных условиях при активном внедрении высокотехнологичных видов медицинской помощи в ежедневную практику интерес к реабилитации значительно возрос. Началом этого комплексного процесса без сомнения служит своевременное и грамотное лечение. Однако, медицинская реабилитация – это не только восстановление пациента после перенесенного заболевания или травмы, но и его возвращение к повседневной полноценной жизни, адаптация к изменившимся после болезни условиям.

Сегодня реабилитация в системе ОМС Санкт-Петербурга оказывается для пациентов всех возрастов в стационарах, дневных стационарах, амбулаторных медицинских организациях. В первую очередь на реабилитационные мероприятия направляются пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями, заболеваниями центральной и периферической нервной системы (в т.ч. после ОНМК), органов дыхания, с травмами и болезнями костно-мышечной системы, перинатальными повреждениями.

Реабилитация в условиях стационара оказывается на более чем 1,5 тысячах коек, причем 73% от этого количества расположены в медицинских учреждениях городского подчинения.

Амбулаторные учреждения Санкт-Петербурга также обладают значительной реабилитационной базой. Она была обновлена в ходе программы модернизации системы здравоохранения в 2010-2012 годах, когда было закуплено реабилитационное оснащение на сумму более 500 млн. рублей.

В последние годы оборудование для оснащения городской сети амбулаторной реабилитации детей медицинскими организациями закупалось на средства нормированного страхового запаса фонда. Так, в 2017 году тринадцать учреждений закупили 349 единиц медицинского оборудования на сумму 224,4 млн. рублей, а также обучили 31 врача.

Сегодня сеть включает отделения реабилитации поликлиник, стационаров и межрайонные центры. Этот проект решил значительное количество проблем с организацией лечения, проведением полного комплекса профилактических и реабилитационных мероприятий, как для малышей, так и для ребят постарше. Сейчас ТФОМС анализирует первые результаты работы детских реабилитационных центров и на основе собранных данных разрабатывает стратегию дальнейшего развития этой сети.

Высокий уровень качества медицинской помощи по реабилитации обеспечивается постоянным контролем со стороны ТФОМС и страховых медицинских организаций. Только в 2017 году было проведено более 11,5 тысяч экспертиз, что составляет почти 13% от всех случаев реабилитационного лечения по полисам ОМС.

Подводя итоги выступления, Александр Кужель подчеркнул важнейшие направления в развитии отрасли для решения проблем эффективного использования средств ОМС, доступности и качества реабилитационного лечения. Безусловно, главными задачами для организаторов городского здравоохранения являются разработка и совершенствование тарифов и медицинских нормативов оказания реабилитационной помощи, повсеместное внедрение принципов преемственности лечения между медицинскими организациями различных уровней, развитие внестационарной реабилитации и дальнейшая оптимизация материально-технической базы учреждений.

«Доступность и высокое качество медицинской реабилитации имеют важное значение для застрахованных. Сложный комплекс мер по их повышению возможен только при активном межведомственном взаимодействии органов государственной власти, частных инвесторов, представителей врачебного и научного сообществ. Уверен, что проведение двухсторонней конференции с немецкими коллегами в рамках форума «Петербургский диалог» послужит дополнительным импульсом для развития этого направления медицины в Санкт-Петербурге, а значит, станет еще одним шагом к повышению качества жизни застрахованных», – подчеркнул в конце выступления Александр Кужель.

В ходе конференции участники из России и Германии также обменялись опытом реабилитации кардиологических, травматологических и онкологических пациентов, а также больных, перенесших инфекционные и неврологические заболевания. В заключении была рассмотрена роль сестринского дела и физиотерапии в процессе реабилитации.

СИСТЕМА ОМС: ФОКУС НА ПАЦИЕНТА

23 апреля в МИА «Россия Сегодня» состоялось заседание Круглого стола на тему: «Система ОМС: фокус на пациента». В ходе дискуссии были представлены спикерами результаты опроса ВЦИОМ по выявлению отношения населения к системе ОМС.

По данным ВЦИОМ, абсолютное большинство россиян (89%) получали медицинские услуги по полису ОМС хотя бы раз в жизни. При этом, в последний год по нему обращался в медицинские учреждения каждый второй (52%).

Заместитель председателя ФОМС Елена Сучкова отметила, что линия развития системы ОМС сегодня неразрывно связана с развитием пациентоориентированной модели системы здравоохранения, а доверие населения к системе ОМС остается на высоком уровне в т.ч. за счет развития института страховых представителей.

Вице-президент Всероссийского союза страховщиков Дмитрий Кузнецов, обратил внимание на повышение уровня информирования застрахованных лиц, а также о их правах и содействии в качестве медицинской помощи.

По данным ВЦИОМ, население высоко оценивает начало работы института страховых представителей. Их наиболее полезными функциями граждане считают контроль за качеством медицинских услуг, соблюдением сроков госпитализации (считают полезным 49%), информирование и напоминание о диспансеризации (43%), помощь пациенту в разрешении конфликтных ситуаций (23%), контроль за соблюдением пациента назначений врача (21%).

Наиболее важной информацией, которую предоставляют страховые представители, россияне называют сведения о своих правах и перечне бесплатных медицинских услуг (53%), к кому обращаться в случае оказания некачественной медицинской помощи (50%), о возможностях выбора врача и медицинского учреждения (35%), о необходимости пройти диспансеризацию, профилактический осмотр (28%).

По словам заместителя председателя ФОМС Елены Сучковой, количество жалоб снизилось почти на треть (-29,3%), на 30,3% увеличилось количество обращений граждан по телефонам «горячих линий». В 2017 г (в сравнении с 2016 г.) количество обращений о видах, качестве и условиях предоставления медицинской помощи по программам ОМС увеличилось более чем в 2 раза, на 9,8% выросло количество граждан, обратившихся по телефону «горячей линии» за разъяснениями (консультацией).

О необходимости пройти диспансеризацию страховые представители 2 уровня проинформировали в прошлом году 21,2 млн. застрахованных лиц, подлежащих диспансеризации, из них более 9,2 млн. были приглашены на диспансеризацию повторно, что дало возможность на 6,2% увеличить количество прошедших диспансеризацию в 2017 г. в сравнении с 2016 г.

В общей сложности в 2017 г. диспансеризацию прошли 20 млн. застрахованных лиц (94% от числа подлежащих диспансеризации).

Один из важных итогов опроса – 75% россиян высказались о необходимости дополнительного контроля со стороны независимой от медицинского сообщества структуры (в частности, страховых компаний) работы медицинских учреждений. «Это в том числе свидетельствует о том, что население начинает понимать, что есть реальные инструменты защиты прав в системе ОМС, – говорит вице-президент Всероссийского союза страховщиков Дмитрий Кузнецов. – Функция страховых представителей по информированию населения об их возможностях на получение бесплатной и качественной медицинской помощи сейчас очень востребована и высоко оценивается населением».

«Система ОМС постоянно совершенствуется. В 2018 году рост субвенций впервые за весь период существования системы ОМС в России, а в этом году ей исполняется 25 лет, субвенция увеличена на 333,2 млрд.руб. или 21,7% (подушевой норматив составил –10812,78 руб. или 21,5%) дополнительных средств, которые в этом году будут направлены на оплату медицинской помощи застрахованным гражданам» – продолжает заместитель председателя ФОМС Елена Сучкова.

В заключение отмечено, что задачей ОМС является выполнение в полном объеме гарантий, данных государством населению на получение качественной и бесплатной медицинской помощи, обеспечивая выполнение конституционного права, зафиксированного 41 статьей Конституции.

САКВОЯЖ

А.А.АЛИЕВ НАГРАЖДЕН ЗОЛОТОЙ МЕДАЛЬЮ «ЗА ВКЛАД В РАЗВИТИЕ АГРОПРОМЫШЛЕННОГО КОМПЛЕКСА»

23 апреля 2018 года в Москве в Колонном Зале Дома Союзов состоялось Всероссийское совещание руководителей государственных ветеринарных служб регионов РФ.

На совещании за большой вклад в создание и развитие государственной ветеринарной службы Санкт-Петербурга, российской ветеринарной науки и практики, подготовку специалистов в области ветеринарии был награжден высшей ведомственной наградой Министерства сельского хозяйства Российской Федерации – золотой медалью «За вклад в развитие агропромышленного комплекса» первый заместитель начальника Управления ветеринарии Санкт-Петербурга, профессор, доктор ветеринарных наук Али Абакарович Алиев.

От всей души поздравляем Али Абакаровича с заслуженной наградой и желаем дальнейших успехов, крепкого здоровья, долгих лет активной деятельности на благо российской и Санкт-Петербургской ветеринарной службы, науки и практики!

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ СКОРОЙ ПОМОЩИ ИМ. И.И.ДЖАНЕЛИДЗЕ ПРИГЛАШАЕТ НА РАБОТУ:

Врача-кардиолога – от 40 000 руб.
Врача-токсиколога – от 40 000 руб.
Врача-терапевта – от 40 000 руб.
Врача патологоанатома – от 40 000 руб.
Врач-анестезиолог-реаниматолог – от 40 000 руб.
Медсестру - анестезиста – 30 000 руб.
Младшую медсестру – от 18 000 руб.
Фельдшер – лаборант – от 30000
Кастеляншу – от 18000 руб.

Контактные данные: kronova@emergency.spb.ru, т. 384-46-77

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОМУ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОМУ ИНСТИТУТУ СКОРОЙ ПОМОЩИ ИМ. И.И. ДЖАНЕЛИДЗЕ В ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ СРОЧНО ТРЕБУЮТСЯ МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ.

Оплата от 40 тысяч рублей и выше.
Обращаться: kronova@emergency.spb.ru, т. 384-46-77

ДГБ №2 СВ. МАРИИ МАГДАЛИНЫ ПРИГЛАШАЕТ НА РАБОТУ ЗАМЕСТИТЕЛЯ ГЛАВНОГО ВРАЧА ПО КАДРОВЫМ ВОПРОСАМ

Предлагаем: Высокую заработную плату. Полный рабочий день. Работа на территории работодателя.
Требования:
Высшее образование профильного направления.
Опыт работы руководителем отдела кадров.
Знание специфики работы государственного медицинского учреждения.
Дисциплина, четкость, доброжелательность, качества лидера.
Обращаться по телефону:
Тел. +7(812)-670-45-50
e.mail ok@mm2.ru

«ГОРЯЧАЯ» ЛИНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РФ

Международная организация труда (МОТ) отмечает 28 апреля Всемирный день охраны труда в целях содействия предотвращению несчастных случаев и заболеваний на рабочих местах во всем мире. В России в преддверии Всемирного дня охраны труда, с 9 по 13 апреля 2018 года в Сочи прошла IV ежегодная Всероссийская неделя охраны труда.

В работе форума приняли участие члены Правительства РФ, представители исполнительной и законодательной власти, профильных министерств и ведомств, ведущие специалисты в области охраны и безопасности труда, руководители производственных и промышленных предприятий, общественные и профессиональные объединения. В рамках мероприятия были сформулированы основные направления развития системы охраны труда в России. Первоочередными стали вопросы безопасности и сохранения здоровья на рабочих местах.

Главным новшеством в деле охраны труда стало присоединение России к программе Международной ассоциации социального обеспечения (МАСО) «Нулевой травматизм», или «Vision Zero». Это качественно новый подход к организации профилактики, объединяющий три направления: безопасность, гигиену труда и благополучие работников на всех уровнях производства. В январе этого года к программе «нулевого травматизма» присоединился Фонд социального страхования РФ. В Сочи сертификат официального партнера программы получило и Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда. В рамках данного направления деятельности региональным отделением будет продолжена работа по профилактике и предупреждению производственного травматизма и профессиональной заболеваемости.

Реабилитацию пострадавших на производстве, расходы, обеспечивающие социальную защищенность работающих граждан, – выплаты пострадавшим на производстве или получившим профессиональное заболевание – гарантирует петербуржцам Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации.

Реабилитация пострадавших на производстве осуществляется по двум направлениям. Первое – лечение непосредственно после тяжелого несчастного случая. Второе направление в реабилитации – это оплата дополнительных расходов на основании программы реабилитации пострадавшего, разрабатываемой учреждениями медико-социальной экспертизы. К этим расходам относится оплата лекарственных средств, изделий медицинского назначения и индивидуального ухода, технических средств реабилитации, а также санаторно-курортного лечения.

В последние годы в Санкт-Петербурге наблюдается тенденция к снижению несчастных случаев на производстве, в том числе за счет использования работодателями до 20% страховых взносов на предупредительные меры по сокращению травматизма и профзаболеваний.

В 2017 году на предприятиях города произошло 1935 несчастных случая в различных отраслях (в 2016 г. – 1966, в 2015 г. – 1975)

На исполнение государственных гарантий перед петербуржцами в 2017 году при несчастных случаях на производстве и профессиональных заболеваниях было направлено – 2 752,5 млн. рублей, в том числе:

– по временной нетрудоспособности на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний – 161,2 млн. рублей;

– на единовременные страховые выплаты – 49,2 млн. рублей;

– на ежемесячные страховые выплаты – 1675,4 млн. рублей;

– на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию пострадавших – 294,78 млн. рублей (в том числе на оплату расходов на лечение после тяжелых несчастных случаев – 21,1 млн. рублей; путевки на санаторно-курортное лечение – 97,7 млн. рублей; приобретение технических средств реабилитации и протезно-ортопедических изделий – 28,7 млн. рублей);

– на обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний – 571,9 млн. рублей.

«ДЕНЬ КРАСОТЫ И ЗАБОТЫ» ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ

Бесплатные стрижки, укладки, окраску бровей и спа-процедуры для рук организовали для пациентов СПБ ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн».

Акцию «День красоты и заботы» провели силами добровольцев из Школы парикмахерского искусства ПМК «Огонек», добровольческого объединения «Открытое сердце», Невского отделения Всероссийского общественного движения «Волонтеры Победы» и салона красоты «Ирис». Большую помощь в организации мероприятия оказал персонал 14 отделения госпиталя для ветеранов войн.

«Дни красоты и заботы» проводятся четвертый год и пользуются необычайным спросом среди ветеранов. Пациенты госпиталя для ветеранов войн от души благодарили всех, кто подарил им эти бесплатные процедуры.

«Стены госпиталя для ветеранов войн для нас – уже почти родные: мы приезжаем сюда не первый год и всегда готовы порадовать уважаемых ветеранов Великой Отечественной войны, жителей блокадного Ленинграда, бывших узников фашистских концлагерей. Они знали так мало любви и доброго отношения в юности, и теперь мы можем вложить свои силы, чтобы их жизнь стала светлее. Врачи госпиталя заботятся о здоровье ветеранов, а мы стараемся показать, что наше поколение признательно за их подвиг и делаем для этого все, что от нас зависит», – рассказала председатель Невского отделения Всероссийского общественного движения «Волонтеры Победы» Евгения Мартышева.

М. Платова

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; **Горшечников А. А.** – депутат Законодательного Собрания Санкт-Петербурга; **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 29.04.2018. Фактическое 15.00 02.05.2018. Дата выхода в свет: 03.05.2018. Отпечатан в типографии АО «Первая Образцовая типография». Адрес типографии: 198216, г. Санкт-Петербург, Ленинский пр., д. 139. Номер заказа 2038.