

В сопровождении заместителя Министра здравоохранения Виктора Фисенко, генерального директора детского центра Галины Новичиковой и его главного врача Дмитрия Литвинова Президент ознакомился с работой нового корпуса – ядерной медицины. Открытый в начале ноября текущего года, он позволит нарастить объёмы оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Национальный медицинский исследовательский центр имени Дмитрия Рогачёва – одна из ведущих мировых клиник по лечению онкологических и гематологических заболеваний у детей в возрасте от семи дней до 18 лет. Решение

Сегодня в структуру детского учреждения входит около 150 подразделений, а число работающих здесь специалистов составляет порядка 1800 человек. Особое внимание уделяется внедрению инновационных подходов в диагностике и лечении заболеваний крови, злокачественных новообразований, патологий иммунной системы, а также разработке протоколов их терапии. Кроме того, центр является одним из крупнейших в области трансплантации стволовых клеток у детей.

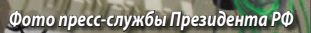
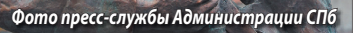
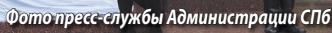


Фото пресс-службы Администрации СПб



УЧАСТНИКИ БРИКС ГОТОВЫ СООБЩА ПРОТИВОСТОЯТЬ ГЛОБАЛЬНЫМ ВЫЗОВАМ

Центральным мероприятием второго дня V Международного муниципально-го форума БРИКС+ стало пленарное заседание по теме: «Развитие городов стран БРИКС+: глобальные вызовы и совместные решения». С видеоприветствием к участникам форума обратились Министр иностранных дел Российской Федерации Сергей Лавров и Министр экономического развития Российской Федерации Максим Решетников. Также поздравления делегатам направил глава Федерального агентства Росстат Евгений Примаков, сообщает пресс-служба Администрации Санкт-Петербурга

С докладами выступили представители всех пяти государств – членов объединения БРИКС: секретарь по международному сотрудничеству штата Санта-Катарина (Бразилия) Жулиано Фроэнер, прибывшая из Индии президент международного форума БРИКС+ Пурнима Ананд, председатель Санкт-Петербургского филиала Союза китайских предпринимателей в России Чэнь Чжиган, министр по делам женщин, молодёжи и инвалидов из ЮАР доктор Нкосазана Дламини-Зума. Россию представлял вице-губернатор Санкт-Петербурга Олег Эргашев.

Спикеры отметили, что форум БРИКС+ продолжает быть эффективной площадкой для взаимовыгодного сотрудничества на уровне международных муниципальных связей, обмена знаниями в сфере цифровых технологий, инноваций, образования, здравоохранения. Была подчеркнута важность нахождения общих точек для возможной интеграции в условиях форми-

рования нового справедливого многополярного мироустройства. Налицо стремление все большего числа государств укреплять свой суверенитет и проводить независимую внешнюю политику. Именно поэтому в последние годы отмечается резко возросший интерес к межгосударственному объединению БРИКС, в состав которого с 1 января 2024 года войдут 6 новых участников.

С предложением шире использовать опыт муниципалитетов наиболее развитых стран для оказания помощи нуждающимся в поддержке регионам выступили представители из Камеруна и Уганды.

По окончании заседания состоялось награждение почетных амбассадоров ММФ БРИКС+, оказавших содействие по участию в форуме иностранных делегаций. Также был отмечен вклад Комитета по внешним связям Санкт-Петербурга, как организатора, в процесс подготовки и проведения столь масштабного мероприятия.



ЕСТЬ ВАКЦИНА! ДИФТЕРИЯ



Дифтерия - инфекционное заболевание с летальностью до

10%

**даже в случае
правильного лечения**

Осложнения:
асфиксия вследствие закрытия просвета дыхательных путей отеком и пленками, миокардит, полинейропатия, паралич, почечная недостаточность



Эпидемия дифтерии среди непривитого населения России привела к смерти

>4000

человек в 90-е годы XX века

Симптомы:
повышение
температуры,
сухой кашель,
охриплость голоса,
боли в горле,
образование
плёчатых налётов на
миндалинах и нёбе



**Необходима
ревакцинация против
дифтерии взрослых
каждые**

10 лет



Вакцинация - самая эффективная мера профилактики дифтерии; проводится трехкратно детям в 3, 4,5 и 6 месяцев с ревакцинациями в 18, 6-7 и 14 лет

СПИКЕР ПЕТЕРБУРГСКОГО ПАРЛАМЕНТА ДАЛ СТАРТ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЙ АКЦИИ «КОРОБКА ХРАБРОСТИ»



Председатель Законодательного Собрания Санкт-Петербурга Александр Бельский принял участие в запуске ежегодной Всероссийской благотворительной акции «Коробка храбрости». Её цель – сбор новых детских игрушек, пазлов, головоломок, наборов для творчества, раскрасок. Все собранные подарки будут переданы в детские медицинские учреждения, чтобы поддержать детей, находящихся на лечении.

– Акция уже стала доброй традицией, в которой принимает участие большое количество неравнодушных людей. В прошлом году

мы собрали порядка 100 коробок с куклами, машинками, цветными карандашами и другими подарками. Ребята, которые долго и тяжело болеют, проводят в медицинских учреждениях много времени, проходят болезненные процедуры. Радость от подарков, которые дети получают за свою храбрость, помогает им почувствовать себя лучше. Мы, взрослые, обязательно, должны принимать участие в таких акциях. Это такое соучастие – дарить душевное тепло и поддержку. Ребята, находящиеся в больницах – это забота не только врачей и родителей, это забота всего города, – сказал Александр Бельский.

**ЛУЧШИЕ ПРОФЛИДЕРЫ СТРАНЫ ВОШЛИ
В ОБЩЕСТВЕННЫЙ СОВЕТ ПРИ МИНЗДРАВЕ РФ**



Роль Профсоюза и его общественная значимость значительно выросла. Об этом свидетельствуют кадровые изменения в Общественном совете при министерстве здравоохранения РФ.

В его обновленный состав вошли Зумруд Бучаева, Рауль Халфин, Иосиф Элиович – руководители нашей организации в Дагестане,

Башкирии, Санкт-Петербурге и Ленинградской области.

Ещё одним выразителем интересов Профсоюза в консультативно-совещательном органе стал известный врач, герой труда из Москвы Денис Проценко.

Лидер Профсоюза Анатолий Домников сохранил полномочия председателя Общественного совета, в прежнем составе которого

был единственным представителем нашей организации.

Напомним, Общественный совет при Министерстве здравоохранения России играет ключевую роль в оценке законопроектов, мониторинге качества оказания государственных услуг и формировании экспертного мнения по разным направлениям отрасли здравоохранения.

ПАЦИЕНТЫ ГОСПИТАЛЯ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН ЗАНЯЛИСЬ СПОРТОМ

В Госпитале для ветеранов войн состоялось масштабное спортивное мероприятие, организованное Федерацией бильярдного спорта Санкт-Петербурга. В рамках мероприятия был проведен мастер-класс по бильярду, в котором приняли участие: чемпион мира по свободной пирамиде Никита Володин, чемпионы России Иосиф Абрамов и Всеволод Аверьянов. Пациенты госпиталя смогли увидеть трюковые бильярдные удары в исполнении чемпиона Санкт-Петербурга Леонида Михайлова.

По завершении мастер-класса состоялся товарищеский матч между смешанными командами спортсменов Санкт-Петербурга и пациентами госпиталя, участниками СВО.

Следует отметить, что бильярдный стол был передан госпиталю Федерацией бильярдного спорта в качестве гуманитарной помощи.

Спортсмены Федерации бильярдного спорта будут проводить

регулярные тренировки с пациентами госпиталя, в том числе, особое внимание будет уделено тренировкам пациентов с ограниченными возможностями. Начальник госпиталя для ветеранов войн Максим Юрьевич Кабанов отметил важный вклад Федерации бильярдного спорта Санкт-Петербурга в укрепление морального духа пациентов госпиталя.





ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

КОНСТАНТИН ЗВОНИК:

**«УВЕРЕН — НАМ УДАТСЯ ДОСТИГНУТЬ ЕДИНОЙ ПЛАТФОРМЕННОЙ И ИДЕОЛОГИЧЕСКОЙ ЦЕЛОСТНОСТИ
ВСЕГО ЦИФРОВОГО КОНТУРА СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»**

10 ноября прошли мероприятия деловой программы одного из самых статусных и представительных форумов, посвященных цифровой трансформации России – X Международного форума «ИТ-ДИАЛОГ». В них приняли участие вице-губернатор Санкт-Петербурга Олег Эргашев, директор ТФОМС Санкт-Петербурга Константин Звоник и заместитель директора Сергей Крюков.

Это событие объединило ведущих экспертов цифровой отрасли и стало ключевой площадкой по обмену практическим опытом цифровой трансформации между регионами и отраслями. Спикеры и гости форума обсудили различные аспекты развития IT-отрасли, эволюцию киберугроз, развитие средств и методик информбезопасности, защиту персональных данных в госсистемах и повышение цифровой грамотности населения.

«Вопросы цифровизации и цифровой трансформации являются актуальными для всех сфер государственного управления, в

том числе для систем здравоохранения и обязательного медицинского страхования. В настоящее время мы с успехом решаем задачи автоматизации процессов, защиты данных и разработки собственных программных продуктов для отрасли. Уверен, что при налаженном межведомственном диалоге, в том числе и с разработчиками информационных систем, нам удастся достичь единой платформенной и идеологической целостности всего цифрового контура системы здравоохранения», – отметил директор ТФОМС Санкт-Петербурга Константин Звоник.



ФОНД
КРУГ ДОБРА

ПОМОГАЕМ ДЕТЯМ С РЕДКИМИ БОЛЕЗНЯМИ

**В перечне Фонда
около 90 орфанных заболеваний**



**ВАМ ПОТРЕБУЕТСЯ
ВСЕГО 5 МИНУТ**



Фонд уведомит Вас
о дате поставки
лекарства

СОЗДАН ПРЕЗИДЕНТОМ РОССИИ ПОМОГАТЬ ДЕТЯМ



күг
добра

8 (800) 201 62 26
фондкругдобра.рф

40 ЛЕТ ИСПОЛНИЛОСЬ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ №40

В 1983 году Невском проспекте, 86 открылась самая необычная поликлиника Петербурга. Городская поликлиника №40 была создана для представителей творческих профессий по инициативе народных артистов СССР – Юрия Толубеева и Кирилла Лаврова. Сегодня – это динамично развивающееся амбулаторно-поликлиническое учреждение нашего города, которое вносит весомый вклад в заботу о здоровье петербуржцев.

В рамках юбилейных мероприятий в Городском центре медицинской профилактики от имени Губернатора Петербурга Алек-

сандра Беглова и от имени вице-губернатора Олега Эргашева прошло награждение ветеранов и сотрудников поликлиники. Со стен Петропавловской крепости в честь юбилея прозвучал полуденный выстрел, а в холле самой поликлиники открыли памятный знак отцам-основателям – первому главному врачу Владимиру Беляевскому, Юрию Толубееву и Кириллу Лаврову.

В своем обращении к коллективу медицинского учреждения вице-губернатор Олег Эргашев от всей души пожелал реализации самых смелых идей и проектов, а также дальнейшего развития на благо жителей Петербурга.



Проект реализован на средства гранта Санкт-Петербурга

МЕЖДУНАРОДНАЯ НЕДЕЛЯ БОРЬБЫ С ИНСУЛЬТОМ

О РЕЗУЛЬТАТАХ АКЦИИ, ПРОВЕДЕННОЙ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ 25-31 ОКТЯБРЯ 2023 ГОДА

Акция профилактических осмотров по оценке индивидуально-го риска развития инсульта в рамках «международной недели борьбы с инсультом» была организована по инициативе неврологической службы города, поддержана Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга, Правительством города, Городским Центром профилактики, администрациями 14 городских стационаров-«тысячников» и двумя федеральными учреждениями (ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России, ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России), имеющих в своем составе подразделения региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений для пациентов с ОНМК. В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава России акция по приему граждан была организована с развертыванием мобильного комплекса и поликлинического подразделения неотложной помощи в течение всех 7 дней.

На каждой площадке были организованы зоны приема, в которых для каждого посетителя формировался «Чек-лист» с вносимыми в него параметрами и данными из истории жизни пациентов, сведениями о результатах текущего осмотра и обследования (в т.ч. значения индекса массы тела, артериального давления, анализов липидного спектра, степени поражения артерий, кровоснабжающих головной мозг, и ЭКГ), которые затем дополнялись рекомендациями и заключением врача-невролога и врача-кардиолога о степени персонального риска.

Всех пациентов, пожелавших иметь инструмент для постоянного семейного контроля, врачи и волонтеры из числа ординаторов и студентов обучили пользоваться электронной смарт-программой «Рискометр инсульта». В тех случаях, когда декомпенсация работы сердечно-сосудистой системы была очевидной, а факторы риска сосудистой патологии нельзя было проконтролировать на уровне амбулаторной рекомендации для пациентов планировали стационарное обследование и лечение или госпитализировали немедленно.

В эти дни в развернутую сеть клинических площадок оценить свою уязвимость к опасному заболеванию пришли почти 1000 жителей города, которые осознанно проявили профилактическую настороженность и захотели выяснить степень личного риска. Наиболее массовые обращения были на площадках СПб ГБУЗ ГБ№ 17 и СПб ГБУЗ ГБ 40, на каждой из которых было зарегистрировано более 100 человек. В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова в дни акции обратились 328 пациентов.

ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА

Всего из 991 случая обращений за консультативной помощью было 295 (27%) мужчин и 696 (73%) женщин. Наиболее представительной была когорта пациентов постпенсионного возраста – 701 (71%) человек, преобладали женщины 1:4. Важным фактом оказалось то, что тревогу за свое здоровье проявили пре-

жде всего жители первых 15-20 лет после наступления пенсионного возраста, как среди мужчин, так и женщин: мужчины 60-75 лет – 97 и женщины 55-75 лет – 392. Еще более важно, что число обратившихся в следующей возрастной категории – старше 75 лет было значимо меньше, среди женщин произошло снижение в 3 раза (с 392 до 130), что указывает на высокую вероятность того, что к этому возрасту большинство из жителей с риском сердечно-сосудистого заболевания являются тяжелыми инвалидами или уже умерли. Эту логику подтверждают данные о возрасте госпитализированных в этом году пациентов с инсультом – более 77% из них старше 60 лет.

В когорте мужчин и женщин моложе 45 лет, пришедших оценить свой риск, оказалось 75 (7,5%) человек, в равной пропорции. Группа лиц в возрасте от 45 лет до пенсионного возраста (м – 60 лет; ж – 55 лет) включала уже 199 (21%), женщины преобладали (119 против 80).

ОСТРАЯ ПАТОЛОГИЯ

У 7 пациентов врачами сосудистых центров были выявлены признаки актуальной острой сосудистой катастрофы непосредственно в период проведения акции, потребовавшие экстренной госпитализации: в одном случае – острое нарушение мозгового кровообращения, у 6 пациентов признаки острого коронарного синдрома и у одного некупируемый гипертонический криз. В 48 случаях потребовалось проведение мероприятий по коррекции артериального давления в период осмотра и обследования.

ИСТОРИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ И СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ

В рамках осмотра врачами
оценивались:

- частота встречаемости главных факторов риска инсульта;
- собственно факт ранее перенесенных эпизодов острой сосудистой патологии в виде тромбозов артерий сердца, головного мозга или крупных сосудов конечностей;

– объективные лабораторные
и инструментальные признаки



**ПРОФЕССОР ВОЗНЮК И.А., ГЛАВНЫЙ ВНЕШТАТНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ-НЕВРОЛОГ
КОМИТЕТА ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА МЗ ПО СЕВЕРО-
ЗАПАДНОМУ ФЕДЕРАЛЬНОМУ ОКРУГУ, ПРОФЕССОР КАФЕДРЫ НЕВРОЛОГИИ,
ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГЛАВНОГО ВРАЧА ПО НЕВРОЛОГИИ ФГБОУ ВО ПСПбГМУ
ИМ. АКАДЕМ. И.П. ПАВЛОВА**

неблагополучия в работе сердца, состоянии сосудов и крови.

Из 991 пациента, прошедших осмотр, история перенесенного инсульта была выявлена у 88 (9%), а 38 (4%) из них перенесли инсульт два и более раз. Только 27 человек не имели ни одного из ключевых факторов риска.

От общего числа факторов риска, которые были выявлены при скрининговом осмотре наиболее распространенными были: артериальная гипертензия (51%, 499), нарушения липидного обмена (37%, 362) сопровождавшиеся избыточным весом (35%, 349), стенозирующие поражения прецеребральных артерий (24%, 241). Наиболее часто сочетание выявленных факторов встречалось у женщин в возрасте от 55 до 75 лет, кроме того, именно в этой группе пациентов наиболее часто выявлялся неблагоприятный семейный анамнез – не менее чем один из родственников переносил инсульт или инфаркт миокарда. Среди обратившихся в возрасте старше 75 лет преимущественными факторами риска были гипертоническая болезнь и заболевания сердца – у 47% в этой возрастной группе. Доля мужчин с максимальным риском ближайшего сосудистого события составила – 34% от всего числа, обратившихся мужчин, с равной частотой для группы в возрасте от 45 до 60 лет и от 60 до 75 лет. Для пациентов старше 75 лет доля лиц с высоким риском составила 22%, преимущественно для женщин. Для всех возрастных категорий у мужчин наиболее частым сочетанием среди факторов риска явились – гипертоническая болезнь, ожирение, нарушение липидного обмена, атеросклеротическое изменение артерий и курение.

Поражение сонных артерий было зарегистрировано методом дуплексного сканирования у 241 из обратившихся. Но критическое сужение артерий кровоснабжающих головной мозг (стеноз >70%) было выявлено у 4,5% (11) от всего числа обратившихся (с равной частотой для мужчин и женщин), все пациенты были моложе 75 лет. Гемодинамически значимое сужение артерий, но меньшей степени (50%-70%), с признаками «активной» атеросклеротической бляшки встречалось в 5 раз чаще (24%, 55).

ВАЖНО!

В каждой возрастной группе обратившихся, даже в возрасте моложе 45 лет, было выявлено 5

и более актуальных факторов риска развития острого нарушения мозгового кровообращения.

Частота встречаемости главных факторов риска развития инсульта, выявленных у обследованных, распределилась следующим образом:

- Гипертоническая болезнь (ГБ) была выявлена у 499 (38%).
- Заболевания сердца (нарушения ритма) – 49 (4,5%).
- Нарушение липидного обмена – 362 (25%).
- Ожирение – 349 (24%).
- Стенозирующие поражения сонных артерий – 241 (16%).
- Сахарный диабет (СД) 2 типа – у 121 (8%).
- Число курящих пациентов – 108 (7%).
- Отягощенная наследственность – 69 (5%).

ВНИМАНИЕ!

Из 499 пациентов с гипертонической болезнью 13% из них, зная о высоком артериальном давлении, пренебрегают систематическим приемом средств для снижения АД!

Из 121 пациента с известным сахарным диабетом второго типа 11 (9%) не контролируют уровень глюкозы в крови.

Почему важно знать ВСЕ свои факторы риска и следить за ними, если они появились?

Сочетание сахарного диабета, высокого уровня холестерина (липидов низкой плотности) в плазме крови с утолщением стенки сонной артерии более 1,2 мм в возрасте до 55 лет может указывать на раннее и агрессивное начало атеросклероза с формированием стенозирующей бляшки в одной из четырех главных артерий, питающих головной мозг.

Все процессы, поражающие сосуды мозга, значительно прогрессируют с каждым десятилетием жизни, поэтому возраст тоже является важным фактором риска. Стенозирующее поражение магистральных артерий головы и шеи с формированием бляшки, наблюдающиеся в двух и более артериях артериальной системы мозга, делают вероятность инсульта еще более высокой.

Не менее опасна комбинация факторов риска, не связанных с закупоркой магистральной артерии – высокое артериальное давление, курение, перенасыщенная кровь глюкозой и продуктами жирового обмена. Взаимодействие этих факторов «уничтожает» систему равномерного и быстрого распределения

крови, содержащей кислород в мелкой сети сосудов, пронизывающих вещество головного мозга. При этом полностью нарушается соответствие кровоснабжения работе, выполняемой головным мозгом (умственной или физической), что приводит к старту прогрессирующей атрофии вещества головного мозга, которая заканчивается деменцией (слабоумием) и неспособностью себя обслуживать.

Нарушенный ритм работы сердца – «фактор непрерывного воздействия», вызванный болезнью органа, легкая замена которого невозможна. Это фактор, постоянно индуцирующий изменения «текучести» крови, ее свойств образовывать множество тромбов разного размера, каждый из которых может вызвать инсульт. Важно, что для профилактики инсульта при этой форме патологии подходят только те препараты, которые называются антикоагулянтами. Только «антикоагулянты» способны препятствовать формированию тромбов в потоке неритмично текущей крови, «встряхиваемой» сердцем при каждом ударе.

Препараты с другими свойствами (которые часто пытаются принимать) для профилактики инсульта при мерцательной аритмии (фибрилляции предсердий) не подойдут. Даже при постоянном их приеме угроза инсульта останется.

ЧТО МОЖНО СДЕЛАТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНО?

С частью рисков человек справиться не в состоянии – возраст, малая масса при рождении, расовая принадлежность и наследственные (генетические) заболевания и предрасположенности.

Поэтому прежде всего надо ограничить действие тех факторов, которыми можно управлять, а их большинство:

- модификация образа жизни (движение и физическая активность, соразмерность нагрузок, правильно организованный режим работы и отдыха);

- здоровое питание (количество и качество пищи, кратность приемов пищи и пр., соответствующие возрасту, конституции, полу, роду занятий...);

- режим приема жидкости;
- своевременный контроль

и систематическое лечение заболеваний сердца, нарушений обмена веществ (липиды и углеводы), повышенного артериального давления.



САКВОЯЖ

НОВОСТИ

В Будогошском отделении Киришской больницы Ленинградской области начали ремонт для установки нового флюорографического аппарата.

«Ленобласть продолжает обеспечивать равные возможности для получения медицинской помощи жителям сельской местности в рамках национального проекта «Здравоохранение». В Будогощском отделении Киришской больницы – строительные, отделочные, сантехнические, электротехнические, слоботочные работы, замена грубопроводов, пуско-наладочные работы систем вентиляции и электрических сетей и монтаж рентгенозащитных дверей и жалюзи. Все это необходимо для полноценного кабинета с флюорографическим аппаратом», – сообщил председатель комитета по здравоохранению Ленинградской области Александр Жарков.

Ремонтные работы для установки флюорографического аппарата в Будогощском отделении Киришской больницы проводятся за счет средств учреждения, сумма контракта составляет 2,3 млн рублей.

Комитет социальной защиты населения Ленинградской области участвует в отборе лучших практик для включения в региональный социальный стандарт, разработанный Агентством стратегических инициатив.

«Важно продолжать работу, отбирать лучшие практики социальных улучшений. Особенно значимой темой является повышение рождаемости, программа Ленинградской области в этом направлении была принята летом этого года и получила высокую оценку министерства труда России. Ленобласть рада поделиться своими решениями, также мы всегда находимся в поиске новых инструментов, которые будут способствовать качественным изменениям», – отмечает председатель комитета по социальной защите населения Ленобласти Анастасия Толмачева.

В числе мер, включенных в региональную программу: укрепление репродуктивного здоровья, ранняя подготовка женщин к деторождению, сокращение числа аборт, разработка дополнительных мер социальной поддержки семей с детьми, увеличение объема грантовой поддержки социальных проектов по поддержке материнства и детства и другие.



**АО «ГОРОДСКАЯ
СТРАХОВАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КОМПАНИЯ»**

- ◆ Оформление полисов ОМС.
 - ◆ Круглосуточное информирование по вопросам ОМС.
 - ◆ Результативная защита прав застрахованных лиц.
 - ◆ 30 лет успешной работы в системе обязательного медицинского страхования.
- ◆ Каждый пятый житель Санкт-Петербурга доверяет нам свое здоровье, и Вы доверьте защиту Ваших прав профессионалам!

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



**«ГОРОДСКОЙ
ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР №1»
ПРИГЛАШАЕТ НА РАБОТУ:**

Акушерку

Требование к квалификации: Средне-профессиональное образование, наличие сертификата или аккредитации по специальности акушерское дело. Работа в отделении сменная по графику

Медицинскую сестру (детскую)

Требование к квалификации: Средне-профессиональное образование, наличие сертификата или аккредитации по специальности сестринское дело. Работа в отделении сменная по графику

Уборщика служебных помещений

Требования: Наличие при поступлении на работу медицинского осмотра (обследований), установленного законодательством РФ, наличие справки об отсутствии судимости. Работа сменная по графику.

Дополнительная информация о вакансиях по телефону:
8 (812) 400-68-50, E-mail: hr@gpc1.ru



Уборщик

Дневная работа, уборка административных помещений, мойка окон, стен, потолков, уборка лестниц, мест общего пользования (работное место для заключения контракта прохождения военной службы, с сохранением рабочего места и ежемесячной выплатой в размере 50 000 рублей на все время прохождения службы).

Работа на разных отделениях больницы. Работа по графику два через два с 08.00 час. до 20.00 час. Справка об отсутствии судимости, медицинская книжка.

Подробнее:
Телефон: +7 (812) 217-20-33, 217-20-28
e-mail: kadr@dgb.spb.ru

ОБЩЕСТВЕННЫЙ РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Андреев Ю.А. – начальник Управления ветеринарии Санкт-Петербурга; **Багненко С.Ф.** – ректор СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова; **Башкетова Н. С.** – руководитель Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу; **Горшечников А.А.** – депутат Законодательного Собрания Санкт-Петербурга; **Звоник К.Н.** – директор Государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга»; **Емельянов Н.П.** – заместитель председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам; **Иванов Д.О.** – ректор ФГБОУ ВО СПбГМУ Минздрава России; **Кабанов М.Ю.** – начальник Госпиталя для ветеранов войн; **Косткина Л.А.** – помощник председателя Совета Межпарламентской Ассамблеи государств – участников Содружества Независимых Государств; **Лях А.В.** – начальник Управления по развитию садоводства и огородничества Санкт-Петербурга; **Микава А.Г.** – главный врач Детской городской больницы №2 Св. Марии Магдалины; **Пустотин Н.И.** – депутат Законодательного собрания Ленинградской области; **Ржаненков А.Н.** – депутат, председатель Постоянной комиссии Законодательного Собрания Санкт-Петербурга по социальной политике и здравоохранению; **Рязанский В.В.** – председатель Союза пенсионеров России; **Ткаченко А.Е.** – председатель комиссии Общественной палаты России по вопросам социального партнерства, попечения и развитию инклюзивных практик; **Фидрикова Е.Н.** – председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга; **Эргашев О.Н.** – вице-губернатор Санкт-Петербурга.

Уредители издания: Мальковская А.О., Устиненко В.Б.
Главный редактор: Мальковская А.О. Возрастная классификация информационной продукции (16+).
Адрес редакции и издательства: 197198, город Санкт-Петербург, Муниципальный Округ Введенский,
ул. Съезжинская, дом 24, литера В, квартира 42. Телефон: 8-911-9188467, e-mail: glavred@socpolit.ru.
Газета зарегистрирована Министерством РФ по делам печати, телеразвлекания и средств
массовых коммуникаций. Регистрационное свидетельство ПИ №77 – 11055 от 05 ноября 2001 г.



Тираж номера – 8600 экз. Бесплатно. Часть тиража распространяется по подписке для юр. лиц. Время подписания в печать: по графику 13.00 12.11.2023. Фактическое: 10.00 12.11.2023. Дата выхода в свет: 13.11.2023. Отпечатан в типографии ООО «Типографский комплекс «Девиз», 195027, Санкт-Петербург, ул. Якорная, д.10, кор.2, литер. А, пом. 44. Номер заказа ДБ-00007398.