

Специальный доклад
Уполномоченного по правам ребенка
в Санкт-Петербурге
за 2022 год.

Фото пресс-службы Администрации СПб

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ПРОФСОЮЗ ОТМЕТИЛ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

В Первом Санкт-Петербургском государственном медицинском университете имени академика И.П.Павлова состоялось совещание «Об эффективной реализации молодежной политики на примере ФГБОУ ВО ПЕРВЫЙ СПбГМУ». Мероприятие было организовано Межрегиональной Санкт-Петербурга и Ленинградской области организацией Профсоюза работников здравоохранения РФ. Участие в совещании приняли вице-губернатор Санкт-Петербурга Олег Эрзаhev, ректор ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П.Павлова Сергей Багненко, председатель Профсоюза работников здравоохранения РФ, председатель Общественного совета при Министерстве здравоохранения РФ Анатолий Домников, глава Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга Дмитрий Лисовец, секретарь ФНПР, представитель ФНПР в Северо-Западном федеральном округе Ольга Феулова, председатель Межрегиональной СПб и ЛО организации Профсоюза работников здравоохранения РФ Иосиф Элиович, председатель первичной профсоюзной организации ФГБОУ ВО ПЕРВЫЙ СПбГМУ Мавлет Вахитов, и.о. председателя профбюро обучающихся ППО ФГБОУ ВО ПЕРВЫЙ СПбГМУ Анна Бергман.

От Губернатора Санкт-Петербурга Александра Беглова участников совещания приветствовал вице-губернатор Олег Эргашев. «Первый медицинский является образцом в развитии молодёжного движения, успешно реализует государственную концепцию молодёжной политики. В Университете созданы все условия для самореализации молодежи и стимулы для включения обучающихся в общественные процессы. Несомненные успехи в этом направлении обеспечены в том числе за счет взаимодействия и сотрудничества как молодежных организаций, администрации Университета, так и Министерства здравоохранения РФ и Правительства Санкт-Петербурга», – отметил он. Вице-губернатор подчеркнул, что по результатам 2022 года, система социального партнерства в сфере здравоохранения Санкт-Петербурга показала свою высокую

эффективность как в учебных заведениях, так и в учреждениях практического здравоохранения.

В рамках совещания было подписано Дополнительное соглашение к Коллективному договору между первичной профсоюзной организацией и Администрацией ФГБОУ ВО ПЕРВЫЙ СПбГМУ.

В ходе мероприятия вице-губернатор Олег Эргашев вручил Благодарности ректору ФГБОУ ВО ПЕРВЫЙ СПБГМУ Минздрава России Сергею Багненко и председателю Профсоюза работников здравоохранения РФ Анатолию Домникову. За вклад в развитие социального партнерства Сергей Багненко также был отмечен Нагрудным знаком Профсоюза работников здравоохранения РФ I степени.

Нагрудный знак Профсоюза работников здравоохранения РФ II степени вручили председателю первичной профсоюзной органи-

зации ФГБОУ ВО ПЕРВЫЙ СПБГМУ Мавлету Вахитову. Благодарность Профсоюзу работников здравоохранения РФ получили ректор Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова Сайганов Сергей, ректор ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ Олег Иванов, директор Института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А.Алмазова» Минздрава России Елена Пармон, председатели ППО обучающихся и студентов из профсоюзных активистов вузов и ссузов СПб.

Нагрудный знак ФНПР «За содружество» вручили Олегу Эргашеву, Дмитрию Лисовцу и Сергею Багненко. Почетной грамотой ФНПР отмечен председатель первичной профсоюзной организации ФГБОУ ВО ПЕРВЫЙ СПбГМУ Мавлет Вахитов.



ДАН СТАРТ ВСЕРОССИЙСКОЙ ЮБИЛЕЙНОЙ НАУЧНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ «СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ»

В Петербурге состоялась открытие Всероссийской юбилейной научной конференции «Современные тенденции в сердечно-сосудистой хирургии», посвященной 130-летию со дня рождения академика АМН СССР П.А. Куприянова и 80-летию 1 кафедры (хирургии усовершенствования врачей) имени П.А. Куприянова Военно-медицинской академии. На протяжении двух дней ведущие эксперты и врачи, научные сотрудники будут обмениваться знаниями и опытом, сохраняя и развивая идеи выдающегося хирурга, основоположника отечественной кардиохирургии – Петра Андреевича Куприянова. Они рассмотрят трансляционные подходы в сердечно-сосудистой хирургии, современные подходы в хирургическом лечении ишемической болезни сердца, гибридные технологии, состояние трансплантации сердца в Российской Федерации и другие вопросы. Также участники конференции ознакомятся с экспозицией, посвященной 130-летию со дня рождения академика АМН СССР П.А. Куприянова.

Конференцию торжественно открыл ученик Петра Андреевича Куприянова, Президент ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, генерал-полковник медицинской службы, академик РАН Юрий Шевченко. Он рассказал о вкладе П.А. Куприянова в сердечно-сосудистую хирургию.

От лица Губернатора Санкт-Петербурга А.Д. Беглова и Правительства Санкт-Петербурга организаторов и гостей конференции приветствовал вице-губернатор, доктор медицинских наук, профессор Олег Эргашев. Он отметил, что федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» – одно из ключевых направлений национального проекта «Здравоохранение». Реализации указанного федерального проекта Правительством Санкт-Петербурга уделяется особое внимание.

«В нашем городе разработана и успешно реализуется региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». В мероприятиях региональной программы участвуют медицинские

организации Петербурга, оказывающие помощь пациентам с болезнями системы кровообращения, в том числе стационары, на базе которых развернуты первичные сосудистые отделения и региональные сосудистые центры. Всего в городе сейчас действуют 14 региональных и 6 федеральных центров», – рассказал вице-губернатор.

Участие в открытии конференции приняли Президент ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России, академик РАН Лео Бокерия, заведующий 1 кафедрой (хирургии усовершенствования врачей) имени П.А. Куприянова Военно-медицинской академии, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Геннадий Хубулава, научный руководитель ФГБНУ «Институт экспериментальной медицины», член президиума РАН, генерал-майор медицинской службы академик РАН Генрих Софронов, генеральный директор ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, академик РАН Евгений Шляхто, про-

ректор по научной работе ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, академик РАН Юрий Полушин, директор ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, академик РАН Амиран Ревишвили, директор института кардиоаортальной хирургии ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», академик РАН Юрий Белов, Президент «НИИ скорой помощи имени Н.В. Склифосовского» доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Анзор Хубутия, член-корреспондент РАН, профессор, доктор медицинских наук Александр Чернявский, а также семья Петра Андреевича Куприянова.

Выдающийся хирург, академик АМН СССР, генерал-лейтенант медицинской службы Пётр Андреевич Куприянов занимался изучением проблем оперативной, торакальной и военно-полевой хирургии, кардиохирургии анесте-



зиологии и реаниматологии. Он первым в Ленинграде и вторым в стране выполнил перевязку открытого артериального протока, устранение стеноза лёгочной артерии, коарктации аорты. В этом же году им была выполнена первая

закрытая митральная комиссуротомия по поводу ревматического стеноза. П.А. Куприяновым опубликовано более 360 научных работ. Под его руководством защищены 25 докторских и 38 кандидатских диссертаций

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ

В ПЕТЕРБУРГЕ ОБСУДИЛИ ТЕХНОЛОГИИ СНИЖЕНИЯ СМЕРТНОСТИ ОТ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ



На площадке ФГБУ «НМИЦ им. В.А.Алмазова» Минздрава России прошло научно-практическое мероприятие «Совершенствование системы оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, включая вопросы реализации ВИМИС, на территории Северо-Западного федерального округа». Мероприятие организовано Комитетом Государственной Думы Федерального собрания РФ по охране здоровья и ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А.Алмазова» Минздрава России при содействии Правительства Санкт-Петербурга. Участие в нем приняли заместитель председателя Комитета Государственной Думы Федерального собрания РФ по охране здоровья Бадма Башанкаев, заместитель Директора цифрового развития и информационных технологий Министерства здравоохранения РФ Олия Артемова, вице-губернатор Санкт-Петербурга Олег Эргашев, председатель Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга Дмитрий Лисовец, академик РАН, гендиректор Центра Алмазова, главный внештатный специалист-кардиолог Минздрава России по СЗФО, ЮФО, СКФО, ПФО, главный внештатный специалист-кардиолог Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга Евгений Шляхто, руководитель Координационного центра по реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» Елена Мазыгула и другие.

Мероприятие объединило регионы Северо-Западного федерального округа – представителей региональных органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья, главных внешних специалистов кардиологов и по терапии и общей врачебной практике, руководителей медицинских организаций амбулаторного и стационарного звеньев, а также руководителей МИАЦ.

Федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» является одним из важнейших направлений в рамках национального проекта «Здравоохранение». Реализации указанного федерального проекта Правительством Санкт-Петербурга уделяется особое внимание. Комитетом по здравоохранению разработан и на уровне города реализуется региональная программа «Борьба с сердечно-со-

судистыми заболеваниями». «В Петербурге продолжают мероприятия, направленные на повышение доступности и качества стационарной медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями: для оказания медицинской помощи больным с острым инфарктом миокарда и острым нарушением мозгового кровообращения открыт новый лечебно-диагностический корпус мощностью 415 коек в Городской Александровской больнице; введён в эксплуатацию новый корпус отделения экстренной медицинской помощи в Научно-исследовательском институте скорой помощи им. И.И.Джанелидзе», – отметил Олег Эргашев.

По итогам 2022 года в Петербурге достигнуты все целевые показатели, предусмотренные Региональной программой. В целях решения задач, направленных на снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, применяются принципы проектного управления, реализуются региональные проекты по отдельным направлениям. Так, в 2022 году была продолжена реализация проекта по совершенствованию системы диспансерного учета и лекарственного обеспечения пациентов, перенесших острые сердечно-сосудистые заболевания, в том

числе на фоне новой коронавирусной инфекции (ДИСЛЕК). В прошлом году также реализованы проекты по лекарственному обеспечению пациентов экстремально высокого риска развития сердечно-сосудистых осложнений генно-инженерными лекарственными препаратами и по совершенствованию системы диспансерного наблюдения лиц с болезнями сердечно-сосудистой системы путем создания механизмов проактивного подхода. В результате отмечается снижение смертности от болезней системы кровообращения по итогам 2022 года более, чем на 5 тысяч случаев, почти на 15 % меньше по сравнению с предыдущим годом. По инициативе Законодательного Собрания Правительства Санкт-Петербурга в Социальный кодекс внесены изменения, предусматривающие с 2024 года дополнительную меру социальной поддержки гражданам с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность со сниженной фракцией выброса левого желудочка менее 40 процентов».

Реализация нацпроекта «Здравоохранение» ведется в том числе с использованием современных цифровых технологий. В рамках развития проекта «Единый цифровой контур» на уровне РФ разрабо-

тан проект вертикально-интегрированной медицинской информационной системы (ВИМИС) «Сердечно-сосудистые заболевания», в которой ведется мониторинг 5 основных нозологий. Единые стандарты и требования, разработанные для ВИМИС, позволяют собирать и анализировать данные о пациентах и о качестве оказания медицинской помощи, принимать своевременные управленческие решения.

Олег Грашев отметил, что развитие системы электронного здравоохранения и телемедицины в Петербурге позволит увеличить охват населения в получении высококвалифицированной медицинской помощи удаленно, снизить нагрузку на медицинские организации, сделать квалифицированную медицинскую помощь более доступной.

Участники мероприятия рассмотрели технологии снижения смертности от болезней системы кровообращения, мероприятия региональных программ по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями, эффективную маршрутизацию пациентов с болезнями системы кровообращения, организационные, образовательные и научные возможности в области хронической сердечной недостаточности и другие вопросы.

В СМОЛЬНОМ ПЛАНИРУЮТ СТРАТЕГИЮ РАЗВИТИЯ СТАЦИОНАРНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МЕГАПОЛИСА



По поручению Губернатора Александра Беглова состоялось совещание по вопросам развития стационарного звена здравоохранения в Санкт-Петербурге на период с 2023-2025 гг. Участие в нем приняли вице-губернатор Санкт-Петербурга Олег Эргашев, вице-губернатор Санкт-Петербурга Станислав Казарин, специальные представители Губернатора Санкт-Петербурга Маргарита Рудакова, Константин Звоник, Арфения Тер-Минасова, заместитель руководителя Администрации Губернатора Санкт-Петербурга – начальник Проектного управления – проектного офиса Санкт-Петербурга Юлия Лудинова и другие.

В рамках встречи обсуждалась дальнейшая стратегия развития стационарного звена здравоохранения в Петербурге, которую представил председатель Комитета по здравоохранению Дмитрий Лисовец, а также были намечены планы по ее реализации.

«В ближайшие годы планируется модернизировать коечный

фонд городских медицинских стационаров, привести его в соответствие с современными требованиями по площадям и обеспеченности кадрами. С этой целью продолжится строительство новых современных корпусов», – как сообщает пресс-служба Администрации Санкт-Петербурга, отметил вице-губернатор Олег Эргашев.

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД «КРУГ ДОБРА» РАСШИРЯЕТ ПОЛНОМОЧИЯ



Незадолго до Дня защиты детей, на встрече в Педиатрическом университете руководитель фонда «Круг добра» протоиерей Александр Ткаченко рассказал о перспективах работы с детьми и текущих результатах деятельности. Фонд «Круг добра» создан Указом Президента Российской Федерации В.В. Путина в 2020 году. Его главная задача – обеспечить максимально быструю и эффективную помощь детям с тяжелыми и редкими заболеваниями. На сегодняшний день число подопечных «Круга добра» достигло 6 095 человек. Фонд выделяет средства на лечение 71 заболевания, с начала работы на лечение подопечных «Круга добра» вложено 168,5 миллиардов рублей. Для пациентов закупаются 24 зарегистрированных лекарственных препарата и 31 незарегистрированных в России препарат.

Как отметил протоиерей Александр Ткаченко, в планах 2023 года – расширение перечня заболеваний, также фонд намерен обеспечивать реабилитацию пациентов на дому, продолжится жесткий контроль за сроками поставок медикаментов и их выдачей пациентам.

В Экспертный совет Фонда входит ректор Педиатрического университета, главный неонатолог Министерства здравоохранения Российской Федерации Дмитрий Иванов. В ходе встречи он подчеркнул, что благодаря работе «Круга добра» удалось выстроить эффективную систему лекарственного обеспечения детей с орфанными заболеваниями.

«Медицинская инфраструктура России поражает. Современные детские больницы делают то, что десять лет назад считалось невозможным: за этим всем стоит государство, Правительство и Президент. Стоимость некоторых препаратов может достигать сотен миллионов рублей. Сегодня эти лекарства закупает «Круг добра», и за два года работы мы не вынесли ни одного отрицательного решения по

лекарственному обеспечению наших подопечных», – сообщил ректор.

Педиатрическим университетом в ближайшее время Экспертному совету фонда будет представлено 18 инновационных методик лечения, которые применяются сверх программы высокотехнологической медицинской помощи.

«В Педиатрическом университете выполняются операции, которые не делают ни в одной клинике России. Ряд вмешательств – операции мирового уровня. Это операции при опухлях сердца, внутриутробные операции. Наши специалисты подготовили 11 предложений по методикам лечения и 7 предложений по хирургическим вмешательствам», – заявил главный врач клиники Педиатрического университета Виталий Резник.

Руководитель «Круга добра» отметил, что выработана система поставок препаратов, благодаря которой срок ожидания минимизирован.

«Каждый ребёнок с редким заболеванием, от которого есть лекарство, должен получить это лекарство незамедлительно. Ни

одна страна мира не имеет тех социальных гарантий, которые сегодня есть в России. Как только ребёнку диагностируется орфанное заболевание, в независимости от места проживания, социального статуса семьи и наличия страховки, пациент получает необходимый, часто очень дорогостоящий препарат», – сообщил Александр Ткаченко.

Например, сегодня дети, страдающие спинальной мышечной атрофией, могут получить необходимое лекарство – в том числе, и самое дорогое в мире – уже через 21 день после постановки диагноза. Вовремя выявить опасную патологию помогает расширенный неонатальный скрининг – внедрить его в России удалось во многом благодаря усилиям «Круга добра».

«За время работы Фонд закупил уже 168 доз препарата «Золгенсма» на 17 миллиардов рублей. Никакое другое благотворительное сообщество не могло бы собрать эту сумму – только системное решение Президента России позволило добиться таких результатов. Для примера, без участия Фонда

в стране было приобретено три дозы «Золгенсмы», – подчеркнул протоеирей Александр Ткаченко.

Напомним, спинальная мышечная атрофия (СМА) – генетическая болезнь, которая проявляется как нарастающая мышечная слабость. У пациента прогрессивно снижается способность мышц к сокращению, что приводит в итоге к нарушению дыхания и глотания. Существуют различные формы заболевания, наиболее тяжёлая – болезнь Верднига-Гоффмана – первые симптомы которой появляются в возрасте до 6 месяцев. Без респираторной поддержки такие малыши раньше редко доживали до двух лет, а врачи могли предложить им только паллиативную помощь.

Сегодня есть препараты, действие которых направлено на увеличение уровня функционального белка SMN – у людей, страдающих спинальной мышечной атрофией, он снижен. Этот белок необходим для работы двигательных нейронов спинного мозга. Если вовремя начать лечение, можно остановить гибель мотонейронов, а значит, избежать тяжёлых последствий и сохранить двигательные функции.

«Выбор лекарственного препарата осуществляется только врачами. Нам приходилось выдерживать огромное давление журналистов, блогеров, различных активистов и представителей общественных организаций. Но, как бы то ни было,

решение о том, кому показана «Золгенсма», кому «Спинраза» принимают врачи, и они берут на себя ответственность за пациента», – сказал руководитель «Круга добра».

Александр Ткаченко добавил, что с самого начала Фонду удалось выстроить независимую систему принятия решений.

«Самый главный наш орган – Экспертный совет. Он состоит из руководителей федеральных центров, федеральных учебных заведений, главных внештатных специалистов. В составе Экспертного совета 27 человек. Вся система построена таким образом, чтобы исключить лоббирование препаратов. Открытая дискуссия позволяет получить представление о доказанной эффективности безопасности того или иного лекарства», – отметил Александр Ткаченко.

При этом, постоянно ведется мониторинг на рынке препаратов и анализ их эффективности. Как только в мире появляется новое лекарство от орфанного заболевания с доказанным клиническим результатом и безопасностью, оно может стать доступным для российских детей. Более того, работа напрямую с производителями, поддержка со стороны Федеральной антимонопольной службы России, позволяет снизить стоимость лекарств в среднем на 40% от рыночной цены. Это только в прошлом году дало экономию более, чем в 10 миллиардов рублей.

ЕДИНСТВО НАУКИ И ПРАКТИКИ ДЛЯ МАЛЕНЬКИХ ПАЦИЕНТОВ

В преддверии Дня защиты детей наша редакция обратилась в ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России с просьбой рассказать о медицинской помощи детям, оказываемой в этом – одном из старейших медицинских учреждений Санкт-Петербурга, которое скоро отпразднует 100-летие. Публикуем интервью с руководителем научно-исследовательской лаборатории «Патология опорно-двигательного аппарата у детей, д.м.н. И.А. Комолкиным.

– Игорь Александрович, известно, что ФГБУ «Санкт-Петербургского научно-исследовательского института фтизиопульмонологии» Минздрава России оказывает целый спектр видов медицинской помощи в том числе и детям. Чем могут помочь маленьким пациентам в вашей клинике и в чем уникальность клиники?

– В клинике детской хирургии и ортопедии ФГБУ «НИИФ» Минздрава России высококвалифицированную медицинскую помощь получают маленькие пациенты с редкими пороками развития позвоночника и грудной клетки, инфекционными поражениями скелета. Современное медицинское оборудование, огромный клинический опыт наших сотрудников, опирающийся на собственные научные разработки, позволяют максимально эффективно производить диагностические и лечебные мероприятия.

– Откуда поступают к вам дети на лечение и каков объем оказываемой им помощи?

– На лечение дети приезжают к нам из всех регионов Российской

Федерации. Сотрудники отделения проводят более 850 высокотехнологичных операций в год.

– Какие методы лечения у вас практикуются?

– Самые современные, которые полностью соответствуют мировым стандартам. Например, при хирургических вмешательствах применяются малоинвазивные операции, современный навигационный и силовой инструментарий, металлоконструкции. Консультативную помощь и поддержку пациентам и их родителям в процессе хирургического лечения и реабилитации, оказывает медицинский психолог.

– Вы упомянули о собственных научных разработках. Расскажите, пожалуйста, о них подробнее.

- Научно-исследовательская работа проводится у нас по наиболее актуальным направлениям. Это: дифференциальная диагностика и лечение деструктивных поражений скелета у детей; реконструктивно-восстановительная хирургия позвоночника и суставов у детей с тяжелыми инфекционными (ту-



беркулез, сепсис новорожденных) и врожденными (комбинированные пороки развития, последствия спинномозговых грыж, спинально-вертебральная патология) деформациями позвоночника и грудной клетки; хирургическое лечение деформаций грудной клетки (воронкообразная, килевидная), а также при врожденных пороках развития и синдромах: Поланда, Жене (син-

дром торакальной недостаточности), Куррарино-Сильвермана, Клипель-Фейля и т.д.

– Столь серьезный научный подход требует наличия сотрудников высочайшей квалификации?

– Безусловно! В клинике работают 2 доктора медицинских наук и 4 кандидата медицинских наук. По различным направлениям детской

хирургии, ортопедии, физиологии и восстановительной медицины сотрудниками клиники получены 14 патентов, опубликованы более 600 научных работ, 8 монографий, опубликованы главы в нескольких международных изданиях.

– Спасибо большое за Ваш рассказ. Остаётся только пожелать здоровья вашим пациентам и их докторам.

ТАКТИКО-СПЕЦИАЛЬНЫЕ УЧЕНИЯ ПРОШЛИ УСПЕШНО

24 мая в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе прошли ежегодные тактико-специальные учения на тему «Организация приема и оказание экстренной медицинской помощи при массовом поступлении пострадавших из очага чрезвычайной ситуации (авария на химико-опасном объекте)».



«Тактико-специальные учения проводятся в институте не менее двух раз год. Мы, как ведущая организация скорой медицинской помощи нашего города, должны поддерживать постоянную готовность к приему любых категорий пострадавших. В ходе учений отработывалась узконаправленная

медицинская тематика: массовый прием пострадавших с комбинированной травмой. Бывают ситуации в силу каких-то объективных причин – техногенных аварий, ДТП, других транспортных происше-

40-50 пострадавших, и мы должны быть к этому готовы», – сказал заместитель главного врача по скорой медицинской помощи НИИ скорой помощи им. И.И. Джanelидзе Андрей Махновский.

Учения по организации приема и оказанию первой помощи пострадавшим прошли на высоком уровне.

**ИНФОРМАЦИЯ ОТ ДЕПУТАТА ЗАКОНОДАТЕЛЬНОГО
СОБРАНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА АНДРЕЯ ГОРШЕЧНИКОВА**

Выбирайте общественные территории и дизайн-проекты благоустройства, следите за реализацией победивших проектов, участвуйте в развитии своего города.

Всероссийское онлайн-голосование за новые объекты благоустройства проходит в рамках федерального проекта «Формирование комфортной городской среды» нацпроекта «Жилье и городская среда», инициированного Президентом России.

Принять участие в голосовании могут петербуржцы старше 14 лет. В нашем Приморском районе на голосование вынесена территория у дома №3 по Ланской улице.

Хотите, чтобы в Приморском районе Санкт-Петербурга появилось новое общественное пространство? Переходите по ссылке <https://78.gorodsreda.ru/objects/improvement/20627> или сканируйте нижний QR код и голосуйте до 31 мая!



 25,3 тысяч семей, проживающих на территории Санкт-Петербурга и Ленинградской области, с начала года получили единоразовную выплату при рождении ребенка – разовую меру поддержки, которую Социальный фонд предоставляет одному из родителей. Всего на финансирование этой выплаты Отделение направило семьям 577,5 млн рублей.



**СПБ ГБУЗ «ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ
БОЛЬНИЦА СВЯТОЙ ОЛЬГИ»**

Приглашает на работу:

Медицинскую сестру процедурной
Медицинскую сестру палатную
Врача-невролога
Врача-анестезиолога-реаниматолога
Уборщика служебных помещений

Телефон отдела кадров: 246-09-36
n.zelentsova@dqbso.ru,





ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ПЕТЕРГОФ ЖДЕТ ГОСТЕЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ И НУЖДАЮЩИХСЯ В ДИАЛИЗЕ

Из прошлого номера газеты наши читатели могли узнать, что в Николаевской больнице Санкт-Петербурга после капитального ремонта возобновило работу отделение диализа. Напомним, что в структуре Николаевской больницы отделение работает в непрерывном режиме с 1994 года, оказывает специализированную медицинскую помощь пациентам, страдающим хронической почечной недостаточностью. За подробностями мы обратились к Жанне Андреевне Гончаровой, и.о. заведующего отделением диализа.

– Жанна Андреевна, ваше отделение работало во время пандемии? Когда началась его реконструкция до или после ее окончания?

– В период пандемии COVID-19 вся больница была специализирована как ковидный стационар. В стенах нашего отделения была размещена зеленая зона, здесь сотрудники переодевались, принимали пищу. На это время диализ у нас закрылся. Пациенты были распределены по другим диализным центрам города, что доставляло им, конечно, немалые неудобства, но иного выхода не было. Мы начали ремонт при первой возможности. Приказ об открытии больницы после ковида датирован 9 февраля, а уже 17 мая мы приняли первых пациентов в обновленные стены. Некоторое время было затрачено на обзвон пациентов, на переоформление договоров с другими центрами, на предзаказ социального такси.

– У вас в основном пациенты из Петергофа?

– Из Петергофа, Ломоносова,
всего Петродворцового района.

– В чем заключался ремонт?

– Осуществлен ремонт всех помещений: диализных залов, санузлов, отремонтирован коридор. Полностью отремонтированы сте-

ны, полы, потолки. Очень важно, что частично было заменено оборудование. Еще во время ковида было закуплено новое оборудование – японское и немецкое. В настоящее время еще идет закупка дополнительного оборудования. К нам должны поступить еще три новых аппарата.

– А чем хороши эти новые аппараты?

- Они дают возможность проведения гемофильтрации. Эта процедура несколько отличается от гемодиализа, и многие пациенты хотели бы получать эту процедуру.

– **Чем отличается гемофильтрация от гемодиализа?**

– Эта процедура проводится по определенным показаниям. Процедура проводится с такой же частотой, что и гемодиализ – три раза в неделю по четыре часа в среднем, но самочувствие и показатели анализов, после нее значительно лучше.

– Какова мощность отделения, сколько пациентов вы принимаете?

– На 2024 год запланировано обслуживание 75 пациентов.

– Какая потребность существует в этой процедуре?

– Сейчас точно я эту цифру назвать не могу. Часть пациентов – правда небольшая – решила

Фото соб. корр.

МНЕНИЕ ПАЦИЕНТА

Анна Алексеевна: «Все стало просто замечательно. Я уже двадцать лет хожу на гемодиализ и практически все это время, за исключением ковидного времени, в Николаевскую больницу. Сейчас я получаю процедуру на новом аппарате гемофильтрации. Очистка крови стала гораздо лучше. Процедура занимает меньше времени – всего 4 часа, стало лучше самочувствие, прошло кожное раздражение, улучшились анализы. Надо больше таких апгрейтов! У нас очень хорошие врачи и медсестры. Быстро освоили новые аппараты. Замечательный заведующий. Огромное им всем спасибо!»

остаться в других диализных центрах, некоторые поменяли место жительства. При этом за время ковида увеличился процент пациентов, которым требуется получение гемодиализа. В целом количество нуждающихся в данной процедуре выросло. Так как мы работаем после ремонта всего неделю, еще не все пациенты об этом осведомле-

ны, но мы их обзваниваем, сообщаем об открытии. Кроме того, у нас практикуется диализ на лето – гостевой диализ, это когда для проведения процедуры к нам приезжают из других регионов в том числе в гости к родственникам. Можно сказать медицинский туризм. Эту услугу пациенты получают по ОМС, она для них абсолютно бесплатна.

Чтобы ее получить, предварительно такие пациенты с нами созваниваются, получают выписки из своих диализных центров. Для них это очень удобно, учитывая еще и то, что у нас сейчас много возможностей, и мы никому не отказываем, можем подобрать для них удобное время для процедуры. И вокруг в Петергофе у нас такая красота!

Эндокринные заболевания – группа патологий, при которых нарушаются функции желез внутренней секреции, приводящие к нарушению работы как отдельных органов, так и всего организма.

**СВОЕВРЕМЕННОЕ ПРОХОЖДЕНИЕ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ
И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПОЗВОЛИТ
ПРЕДОТВРАТИТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ.**

ГЦМП
ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР
МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ

ΦOTO unsplash.com

РОСПОТРЕБНАДЗОР

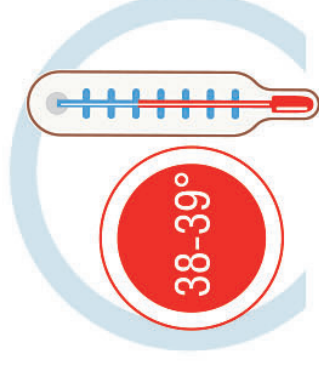
ЕДИНЫЙ КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
РОСПОТРЕБНАДЗОРА 8-800-555-49-43

О МЕРАХ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ВИРУСНОГО ЭНЦЕФАЛИТА



КАК МОЖНО ЗАРАЗИТЬСЯ?

- В лесах, лесопарках, на индивидуальных садово-огородных участках
- При заносе клещей собаками, кошками или людьми – на одежде, с цветами
- При употреблении в пищу сырого молока и продуктов, приготовленных из него
- При раздавливании клеща или расчесывании места укуса



Болезнь начинается остро, сопровождается ознобом, сильной головной болью, резким подъемом температуры до 38-39 градусов, тошнотой, рвотой. Беспокоят мышечные боли

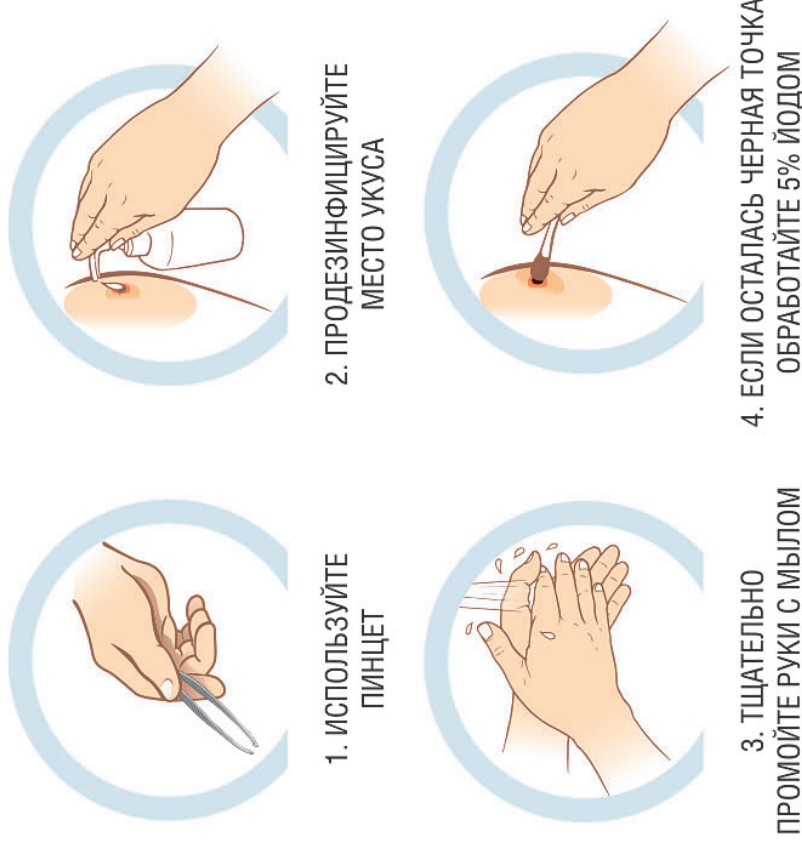
ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ БОЛЕЗНИ

КАК МОЖНО ЗАЩИТИТЬСЯ ОТ КЛЕЩЕВОГО ВИРУСНОГО ЭНЦЕФАЛИТА



КАК СНЯТЬ КЛЕЩА

ПО ВОЗМОЖНОСТИ СРАЗУ ОБРАЩАЙТЕСЬ К ВРАЧУ



Снятого клеща доставляют на исследование в микробиологическую лабораторию



САКВОЯЖ

НОВОСТИ

Ко Дню основания Санкт-Петербурга губернатор Ленинградской области Александр Дрозденко передал в подарок жителям города сертификат на 50 лип из питомника регионального парка «Монрепо».

«В этом году мы завершили реконструкцию и реставрацию парка «Монрепо» в Выборге. И пока шли эти работы несколько лет назад мы в теплицах паркового питомника посадили очень много деревьев для аллей, в том числе лип. Мы знаем, что в Петербурге очень много липовых аллей. Это дерево, которое, в том числе, представляет Петербург. Мы дарим не просто саженцы, а почти взрослые деревья, 50 штук, от Ленобласти, от парка «Монрепо» – Петербургу», – сказал Александр Дрозденко.

Губернатор Санкт-Петербурга Александр Беглов поблагодарил Александра Дрозденко за подарок от лица жителей Северной столицы. «Мы, действительно, не делимся, мы – единая агломерация, хотя – два самостоятельных субъекта России. У нас общие победы и мы всегда вместе», – отметил глава Петербурга.

Впервые, по инициативе губернатора Ленинградской области Александра Дрозденко, прошла его встреча со студентами выпускного курса и ординаторами, которые обучаются в университете им. Мечникова на условиях целевого набора.

«Это первое мое подобное выступление перед потенциальными работниками сферы здравоохранения Ленобласти. Это – моя инициатива и она абсолютно «корыстная» – я заинтересован в том, чтобы в Ленобласти не было дефицита кадров в медицине», – подчеркнул губернатор, открывая встречу.

Глава региона обозначил областные меры соцподдержки молодых медиков: единовременная выплата молодому специалисту в размере 100 тысяч рублей, дополнительные выплаты по 56 тысяч рублей в первые три года работы, единовременная выплата 120 тысяч рублей врачам дефицитных специальностей, компенсация аренды жилья до 15 тысяч рублей ежемесячно, или предоставление служебного жилья с правом приватизации через 7 лет. «Очень важно, чтобы молодые врачи освоились и, что называется, «пустили корни» в нашем регионе за те три года, что они работают после целевого обучения. Они обязаны дружить с семьей, увидят преобразование своих городов и уже не захотят уезжать. На это мы делаем ставку», – добавил Александр Дрозденко.



**СПБ ГБУЗ
«ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 26»
ТРЕБУЮТСЯ:**

- Врач ультразвуковой диагностики от 45 000 ₽/месяц
 - Врач анестезиолог-реаниматолог / Кардиореаниматолог от 70 000 ₽/месяц
 - Врач анестезиолог-реаниматолог в ангиографию от 90 000 ₽/месяц
 - Врач анестезиолог-реаниматолог от 90 000 ₽/месяц
 - Врач функциональной диагностики от 45 000 ₽/месяц
 - Врач-невролог от 50 000 ₽/месяц
 - Операционная медицинская сестра от 30 000 ₽/месяц
 - Медицинская сестра палатная (общая реанимация) от 35 000 ₽/месяц
 - Медицинская сестра палатная от 35 000 ₽/месяц
 - Специалист по информационным системам от 80 000 ₽/месяц
- Обращаться в отдел кадров по тел.: 8-812-4151877**



**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)**



- | | |
|--------------------------------|---|
| Врача-терапевта участкового | Медицинскую сестру отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях |
| Врача-онколога | |
| Врача-невролога | |
| Детского врача-стоматолога | Медицинскую сестру врача стоматолога-терапевта |
| Врача-оториноларинголога | |
| Врача-стоматолога детского | Медицинскую сестру по массажу |
| Врача-педиатра участкового | Врача-педиатра отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях |
| Медицинскую сестру процедурной | |

**ПРЕТЕНДЕНТАМ ОБРАЩАТЬСЯ ПО ТЕЛ. 423-55-67,
P122.OK@ZDRAV.SPB.RU – ОТДЕЛ КАДРОВ**



**ПРИГЛАШАЕТ
НА
РАБОТУ:**

- Врача ультразвуковой диагностики**
Врача функциональной диагностики
Врача-рентгенолога
Медицинскую сестру палатную (постовую)
Старшую медицинскую сестру
Медицинскую сестру по физиотерапии
Инструктора по лечебной физкультуре
Помощника врача-эпидемиолога
Медицинскую сестру по массажу

Свое резюме присылайте заместителю главного врача по кадрам Абрамовой Анне Викторовне по электронной почте: AbramovaAV@db5.ru. Также вы можете позвонить по телефону в отдел кадров: +7 (812) 400-04-20

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; **Емельянов Н.П.** – заместитель председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам; **Иванов Д.О.** – ректор ФГБОУ ВО СПбГПМУ 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 Магdalины; **Пустотин Н.И.** – заместитель председателя 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 по благотворительности Общественной палаты РФ; **Фидрикова Е.Н.** – председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга; **Эргашев О.Н.** – вице-губернатор Санкт-Петербурга.

Учредители 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.



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

Тираж номера – 8200 экз. Бесплатно. Часть тиража распространяется по подписке для юр. лиц. Время подписания в печать: по графику 13.00 28.05.2023. Фактическое: 10.00 28.05.2023. Дата выхода в свет: 29.05.2023. Отпечатан в типографии ООО «Типографский комплекс «Девиз», 195027, Санкт-Петербург, ул. Якорная, д.10, кор.2, литер. А, пом. 44. Номер заказа ДБ-00002591.