29 октября – 4 ноября 2013 года

еженедельная газета

Социальная политика

№41 (925)

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

ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ЦЕНТРЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОТКРЫТЫ В СРОК!

Премьер-министр РФ Дмитрий Медведев потребовал своевременного открытия в регионах России перинатальных центров, на строительство которых из федерального бюджета было направлено 52 млрд. рублей. «К этим деньгам нужно относиться вдвойне внимательно», – сказал он на совещании в вице-премьерами.

«Надо сделать так, чтобы деньги не просто пришли в регионы, но и чтобы все центры открылись в запланированное время, чтобы здесь не было никаких помех, не было никаких отговорок», – подчеркнул глава правительства, заметив, что это требует «серьезной контрольной работы».

По словам Медведева, меры по улучшению демографической ситуации, к числу которых относится и строительство перинатальных центров, дают своей положительный эффект. За 6 лет рождаемость в стране выросла на треть, сообщил премьер.

Согласно недавнему распоряжению премьера, перинатальные центры должны быть построены в 30 регионах РФ. Общий объем финансирования – 52 млрд. рублей.

Строительство, по заверению вице-премьера Ольги Голодец, будет завершено в срок.

Георгий ПОЛТАВЧЕНКО:

«МЫ ДОЛЖНЫ ПОМОЧЬ КАЖДОМУ РЕБЕНКУ НАЙТИ СВОЮ СЕМЬЮ»

Правительством города рассмотрен вопрос о внесении изменений в Закон Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга».

Как отметил председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга Александр Ржаненков, новый законопроект, разработанный для реализации федерального законодательства, направлен на поддержку приемных семей, стимулирование усыновления, опеки или попечительства. Он предполагает упрощение процедуры определения детей-сирот в приемные семьи, увеличение социальных выплат, дополнительные меры поддержки в сфере образования, отдыха, медицинского обслуживания.

По данным Комитета по социальной политике в Петербурге на сегодняшний день 13660 детей сирот. На воспитании в семьях находятся 10162 ребенка.

В бюджете Санкт-Петербурга этого года расходы на выплату единовременного пособия при передаче ребенка на усыновление (удочерение), под опеку, попечительство, в приемные семьи составят 25,2 миллиона рублей. На предоставление дополнительных мер поддержки детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и оставшимся без попечения родителей будет выделено 119,7 миллиона рублей. На обеспечение жилой площадью – 209,5 миллиона рублей. Губернатор Георгий Полтавченко дал поручение ко второму чтению бюджета на 2014 и перспективный план 2014-2015 годов в два раза увеличить объем средств, предусмотренных на обеспечение сирот жильем.

«Мы должны помочь каждому ребенку найти свою семью. Те предложения, которые вносятся в городской закон, будут способствовать активизации этой важной работы, стимулированию жителей города к созданию приемных семей», – сказал Георгий Полтавченко. Кроме того, он отметил, что решение этих вопросов требует не только соответствующих мер поддержки, но и широкого освещения в средствах массовой информации.

В номере:

Артриты с артрозами нам не нужны!
Стр. 2

Открыта новая поликлиника в Лодейном Поле
Стр.3

О. Казанская: «Сегодня в здравоохранении города складывается регулируемая конкуренция, где главными преимуществами становятся качество услуг, их доступность»
Стр. 3

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

РОСГОССТРАХ

Филиал ООО "РГС-Медицина"
"Росгосстрах-Санкт-Петербург-Медицина"
197198, Малый пр., П.С., дом 7

По вопросам защиты Ваших прав в системе ОМС обращайтесь по телефонам:
8 (812) 325-67-74, 8 (812) 324-01-86,
8 (812) 320-95-37 (круглосуточные),
8-800-100-81-02 (круглосуточный, бесплатный).

e-mail: oms_info@rgs-oms.ru www.rgs-oms.ru

РОСГОССТРАХ-МЕДИЦИНА
ВАЖНО ЗНАТЬ, ЧТО ТЫ ЗАЩИЩЕН !

СтройРеанимация группа компаний www.trollcompany.ru медико-производственная проектно-строительная группа компаний

Оборудование и расходные материалы для анестезиологии и реанимации

- Наркозно-дыхательная техника
- Мониторы пациента
- Расходные материалы из силикона

Санкт-Петербург ул. Швецова, 41 info@trollcompany.ru т. +7 (812) 449-97-17 ф. +7 (812) 449-19-11

ОАО «ГОРОДСКАЯ СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ»

191025, Санкт-Петербург, Кузнечный пер., д. 2-4

Доверьте заботу о Вашем здоровье профессионалам!

Отдел по защите прав застрахованных 325 11 20

Пункт обслуживания застрахованных граждан 712 13 23

e-mail: mail@gsmk.ru

http://www.gsmk.ru

Получите полис обязательного медицинского страхования в РОСНО-МС!

При обращении за медицинскими услугами застрахованные граждане должны предъявлять страховой полис ОМС вместе с документом, удостоверяющим личность (паспорт, свидетельство о рождении ребенка). Полис ОМС **выдается бесплатно**, и действует бессрочно на всей территории РФ, не зависимо от того, в каком регионе он был выдан.

Приглашаем Вас оформить полис ОМС в Санкт-Петербургском филиале РОСНО-МС!
К Вашим услугам более 20 пунктов выдачи полисов в разных районах города и 34 МФЦ (многофункциональных центра), в которых можно оформить полис ОМС.

Центральный офис Санкт-Петербургского филиала РОСНО-МС:
• ул. Лахтинская, д. 16, литер А (бизнес-центр «Астра»), этаж 3
тел.: 8 (812) 323-98-65, 8 (812) 325-65-50

Получить консультацию специалиста по всем вопросам в сфере ОМС, узнать адреса всех пунктов выдачи полисов РОСНО-МС в Санкт-Петербурге можно:
• по телефону горячей линии РОСНО-МС **8 800 100 800 5** (круглосуточно, звонок по РФ бесплатный);
• на сайте компании **www.rosno-ms.ru**

РОСНО
медицинское страхование

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

АРТРИТЫ С АРТРОЗАМИ НАМ НЕ НУЖНЫ!

Какие ревматологические болезни обостряются осенью? Можно ли их вылечить травками? Поможет ли лечение, если не принять весь курс полностью, прописанный врачом? Можно ли наши методы лечения сравнивать с европейскими стандартами? На эти вопросы нам подробно и доходчиво ответил ведущий ревматолог Санкт-Петербурга, профессор, доктор медицинских наук Виктор Иванович ШИШКИН.

ОСЕНЬ ПРИХОДИТ АРТРОЗЫ ПРИНОСИТ

– Виктор Иванович! С какими болезнями приходят осенью наши горожане к ревматологам?

– Осенью петербуржцы на прием к ревматологу чаще всего приходят с артрозами. С чем это связано? Это сказываются последствия летних, зачастую неумеренных работ на огородах. А кто не копается в грядках, то может получить обострение этого заболевания после сильного южного загара.

– А каковы еще причины появления артроза?

– Это могут быть тяжелые физические нагрузки. Наш среднестатистический горожанин или слишком мало двигается, или, наоборот, до посинения качается в тренажерном зале. Опасен также избыточный вес, нарушение обмена веществ.

Опасны и травмы. Даже единственная травма – вывих сустава, разрыв связок могут вызвать развитие артроза. Но особенно вредны повторяющиеся травмы или хронические микротравмы. Они чаще появляются у шахтеров, у теннисистов, у артистов балета.

Наследственная предрасположенность тоже занимает свое место. Артриты могут возникнуть как результат перенесенной инфекции. Артрозы часто провоцируют не только травмы, но и эндокринные расстройства, гормональные изменения, нарушение обменных процессов в организме.

– А питание?

– Да, неправильное питание, а также избыточный вес способствуют заболеванию суставов.

Так что надо есть здоровую пищу без излишков соли, маринадов, пряностей, жиров. Вредны также кофе, алкоголь во всех видах и курение. Для суставов полезен желатин, его можно употреблять не только в виде холодца или желе. Но можно есть и желатин просто так, насыпав его в чайную ложечку. А потом запив водой. Он укрепляет суставы.

Лабораторные исследования показали, что у полного человека весом примерно 120-150 кг при каждом шаге на суставы ног создается нагрузка до 400-700 кг! Пока человек молод, его хрящевая ткань еще в силах выдерживать такое громадное давление, но с возрастом суставы все хуже переносят излишнюю нагрузку.

И ТУТ СТРЕССЫ ПОРТЯТ ЖИЗНЬ

– Говорят, что все болезни от нервов…

– Да, и эта народная мудрость права. Заболевания суставов могут спровоцировать и стрессы.

Поэтому, если у вас затяжные неприятности, от которых страдает ваша нервная система, то рекомендуется принимать натуральные успокоительные средства.

– Много ли петербуржцев страдают артрозами и артритами?

– Медицинская статистика свидетельствует: болезни суставов появляются у половины людей, старше 40 лет, а после 70 лет – у 90%. И петербуржцы болеют точно также.

– А осенние холода влияют?

– Да, переохлаждение тоже может стать причиной появления или обострения ревматоидного артрита, как и перегрев. Так что одеваться надо всегда по погоде, не переохлаждаться, но и не перегреваться.

– Если мы уж упомянули о тепле и юге. Можно ли привезти из южных стран какую-либо ревматологическую болезнь?

– Можно! И их привозят все чаще. Потому что наш организм приспосабливается к своим, родным вирусам и бактериям, которые распространены в нашем регионе. А вот чужие его поражают быстрее. Например, в Камбодже есть болезнь, которой болеют только европейцы. Из Эмиратов можно привезти серьезные заболевания, связанные с инфекцией.

КАК БОЛЕЗНИ МОЛОДЕЮТ

– Но артритами и артрозами чаще болеют пожилые люди?

– В принципе да. Но сейчас артрит, как говорится, молодеет. Кстати, молодые люди ведь чаще выезжают в экзотические страны и привозят именно такие заболевания, например, из Туниса. А артрит может быть вызван и венерическими заболеваниями, пищевыми инфекциями.

Артроз, действительно, чаще поражает людей среднего и старшего возраста: с годами подвижность суставов снижается, суставные хрящи теряют эластичность. Ну, а болезни суставов воспалительного характера – это ревматоидный, реактивный артрит, болезнь Бехтерева могут настигнуть человека в любом возрасте, даже не только в юношеском, но даже и в детском. Ревматоидным артритом чаще заболевают в 35-45 лет. Предупредим, что если его не лечить, очень скоро можно стать инвалидом!

– Артрит легко диагностировать? Болят суставы и все?

– Это сложный процесс даже для специалиста. Есть простые и сложные для диагностики случаи, а есть ревматологические симптомы при других заболеваниях.

Иногда под маской артрита скрывается гепатит С, а также онкологические заболевания. Так, суставы могут болеть при бронхо-легочных болезнях, заболеваниях женских органов, опухолей кишечника. Так что сначала надо идти к ревматологу, а затем он направит вас в случае необходимости к другим специалистам.

– В каких вузах их готовят?

– В Северо-Западном государственном медицинском университете имени Мечникова.

– Виктор Иванович, вы являетесь профессором-консультантом нашего городского ревматологического центра. Расскажите, пожалуйста, о нем подробнее.

– Это старейшее ревматологическое лечебное учреждение нашей страны. Вначале был организован кардио-ревматологический диспансер. Затем, при разделении кардиологической и ревматологической служб, он выделился в отдельный центр, расположенный на Б. Подъяческой ул,. д. 30. Это произошло тридцать лет назад. Центр хорошо оснащен, имеет большой опыт по диагностике и лечению ревматических заболеваний. Можно сказать, что уровень его – не ниже крупных зарубежных центров. Работает совместно с кафедрами Северо-Западного государственного медицинского университета имени Мечникова., СПбГУ.

ПАЦИЕНТЫ УЧАСТВУЮТ В КЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЯХ

– А если человеку требуется лечение в больнице, куда его направляют?

– Это больница №25, прямо при которой и находится наш Центр, также в ревматологическое отделение в НИИ сердца, крови и эндокринологии имени Алмазова. А также в областную больницу.

– Скажите, а наш центр участвует в международных программах клинических испытаний и в каких именно? И как туда попадают пациенты?

– Да, мы уже много лет участвуем в таких испытаниях. Сейчас, например, мы участвуем в клинических испытаниях генно-инженерных препаратов.

Для этих испытаний набираются добровольцы из числа наших пациентов, которые подходят по медицинским показаниям. Сюда входят и степень тяжести заболевания, общее состояние здоровья пациента, а также отсутствие инфекций.

– Наши ревматологи котируются на российском уровне?

– Несомненно! К нам едут учиться и за нашим опытом обращаются врачи из самых разных городов России.

– А на международном? Мы участвуем в международных конференциях?

– Да, мы обязательно участвуем в международных конференциях, например, в Италии, Голландии, Дании и в других странах. Выступаем сами с лекциями, обмениваемся опытом. Никакое новое лекарство или метод лечения не проходит мимо нас. Мы все узнаем из первых рук.

– Наши больные лечатся на уровне евростандартов? Стоит ли ехать лечиться за границу?

– Заверяю вас, что каких-то неведомых нам методов за рубежом не используют, то же самое касается и лекарств. Говорят, что в иностранных больницах приятнее лежать. Да, пока так, но за комфорт приходится очень дорого платить. А ведь частные клиники есть и у нас. А теперь непосредственно о лечении.

К нам поступали пациенты после неправильного лечения, например, из США или Канады. И мы исправляли эти ошибки.

НЕ НАДО БОЯТЬСЯ ГОРМОНОВ!

– Многие ваши пациенты по-прежнему боятся гормонов…

– Да, и отказываются принимать их. Так у меня была пациентка, которая отказывалась принимать гормоны. Сначала она с трудом, но сама приходила на мои приемы. Потом ее уже стал возить на коляске муж. А потом она умерла… от болезни, не «разрушив» свой организм гормонами.

Здесь надо подчеркнуть, что гормоны без надобности врач не выпишет. И потом никаких ужасных побочных эффектов мы назвать не можем. Кроме того, четко выписывается и курс гормонов.

– А ревматологические болезни можно вылечить раз и навсегда?

– Нет, раз и навсегда нельзя. И поэтому больные, например, ревматоидным артритом попринимают немного лекарства, почувствуют себя лучше и прекращают прием. Нельзя так делать! Лекарства надо принимать строго курсами, иногда и всю жизнь.

– Можно ли сказать, что петербургская ревматология ушла далеко вперед по сравнению с прошлым десятилетием?

– Безусловно. Если в прошлом веке пациент, например, с тяжелой формой красной волчанки погибал, то сейчас от нее не умирают. Мы не допустим! И ваш покорный слуга первым применил соответствующую терапию и выступил на общесоюзном уровне.

Главное для лечения – выбрать знающего врача.

ЛЮБИТ НАРОД КАПУСТНЫЙ ЛИСТ

– Но соперник всех врачей – Интернет дает советы легкие и притягательные. Например, «Мне врач прописал гормоны. Я их принимать не буду. Стану лечиться травками!»

– Вот это самое опасное! Одними травками не вылечишься.

– А как же знаменитые подорожник и капустный лист?

– Капустный лист – это классика. Он, да еще и смоченный минералкой, поможет утишить боль. Но и только. На некоторое время. Но никакого кардинального лечения не произойдет.

– Некоторые лечатся в проруби или в сауне.

– Что одинаково вредно при артрозе.

– Но ведь вы одним из первых в городе стали внедрять лечение ревматических болезней в криокамерах, где температура достигает минус 130 градусов…

– Да, но это надо делать после консультации и под наблюдением врача. И время и дозы должны быть строго определены лечащим врачом.

– А как вы относитесь к восточной медицине?

– С умом. Восточные травы обладают зачастую только обезболивающим или противовоспалительным действием. Например, кора ивы сродни аспирину и так далее.

ПОМОГУТ МАГНИТ И МАССАЖ

– Ну, а какие физиотерапевтические методы можно посоветовать?

– Это лазер, фонофорез, массажи, парафин, магнитотерапия.

– Иглотерапия?

– Иглотерапия может быть полезной.

– Наша читательница страдает постоянныеми болями в суставах. Она интересуется, помогут ли ей ванны?

– Ванны можно принимать, если нет обострения заболевания. Но физиотерапия не показана, если у вас ревматоидный артрит, а СОЭ выше 50.

– Как насчет скипидарных ванн ваше мнение?

– Если у вас нет сердечных болезней, то можно. Но если у вас появится аллергия на скипидар, то вам будет трудно жить.

– Мази при артрите и артрозе помогают?

– Как обезболивающие и противовоспалительные средства помогают. Это мази с ментолом, корицей, змеиным ядом, красным перцем.

– А можно ли применять лошадиные мази?

– Можно. Туда как раз входят ментол и скипидар.

ЕСЛИ ШПОРА МЕШАЕТ

– Читатель Михаил Самурин пишет, что его мучает шпора на пятке. Иногда прямо ходить невозможно. Что можете посоветовать?

– Сначала самые простые рекомендации. Делать ванночки, принимать противовоспалительные средства. Далее вырежьте из старой фетровой шляпы или куска валенка заплатку по размеру пятки, и в том месте, где у вас шпора, вырежьте отверстие. Этот бублик вкладывайте в ваши туфли и сапоги. Шпора как бы повиснет в воздухе, и вам будет не больно ходить. Есть и специальные стельки, которые продаются в ортопедических салонах.

Далее шпоры по направлению врача можно лечить физиотерапией.

– Если сильно болит и быстро разрушается сустав, может быть лучше сразу сделать операцию?

– На самом деле, хирургическое вмешательство показано только в определенной стадии заболевания и определяет это травматолог.

– А замена суставов имплантами делается по квотам? Их хватает?

– Да. Но приходится ждать поступления квоты (ее оплаты государством).

– Спасибо! Пойду на пробежку, чтобы суставы были здоровыми!

Подготовила Татьяна ЗАЗОРИНА

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ОТКРЫТА НОВАЯ ПОЛИКЛИНИКА В ЛОДЕЙНОМ ПОЛЕ

1 ноября в торжественном открытии поликлиники принял участие Губернатор Ленинградской области Александр Дрозденко.

Глава региона пожелал жителям Лодейного Поля здоровья. «Когда я был здесь в августе, мы назначили дату открытия нового медицинского учреждения – 1 ноября, и подрядчики обещание выполнили, – подчеркнул Александр Дрозденко. – Более того, фактически жители Лодейного Поля пользуются услугами поликлиники уже две недели», – сказал Губернатор.

Александр Дрозденко также отметил: «Говоря о реформе здравоохранения, мы прекрасно понимаем, что все вопросы нужно решать в комплексе. Необходимо повышать зарплаты врачам, поставлять новое оборудование, открывать новые больничные комплексы – все вместе это дает результат, и современное здание Лодейнопольской поликлиники соответствует всем новейшим стандартам медицины».

Глава региона заявил, что на этом социальнозначимые стройки в Лодейнопольском районе не заканчиваются, Ленинградская область продолжает оказывать району финансовую помощь. На месте старой поликлиники в скором времени появится Детский центр эстетического воспитания, строятся детские сады и физкультурно-оздоровительный комплекс.

Строительство поликлиники было начато в 2011 году в рамках долгосрочной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями, обеспечение безопасного материнства и детства в Ленинградской области на 2009-2012 годы». Общая площадь здания – 8567 кв. м., оно включает в себя собственно поликлинику и отделение скорой помощи на 3 бригады. Поликлиника рассчитана на 450 посещений в смену (120 посещений – детская поликлиника). В поликлинике размещены все диагностические службы: рентгенология, ЯМРТ, отделение функциональной диагностики, в том числе электроэнцефалография, суточное мониторирование, ЭКГ и АД, три кабинета УЗД, центр амбулаторной хирургии, эндоскопическое отделение, клинико-диагностическая лаборатория, лаборатория иммуно-ферментного анализа (ВИЧ). Предусмотрено размещение дневного стационара на 15 коек в две смены, отделение фтизиатрии для детей и взрослых, кабинета кишечных инфекций, отделения наркологии и психиатрии. В поликлинике 8 терапевтических и 5 педиатрических участков.Прием будут вести и узкие специалисты – кардиолог, офтальмолог, эндокринолог, отоларинголог, два невролога, хирург-травматолог, онколог, инфекционист, фтизиатр, психиатр-нарколог, рентгенолог, врач функциональной диагностики, врач УЗД. Штатная укомплектованность поликлиники – 95%. В целом на строительство поликлиники было затрачено средств областного и местного бюджетов в объеме 337 087 тыс.руб. (областной бюджет – 334 785 тыс.руб., местный бюджет – 2 302 тыс.руб.).

Информация и фотоматериалы предоставлены пресс-службой Губернатора и Правительства Ленинградской области

В ПЕТЕРБУРГЕ ОБСУДИЛИ ПРОБЛЕМЫ ЖЕНСКОГО ЗДОРОВЬЯ

Депутат, председатель постоянной комиссии по социальной политике и здравоохранению Законодательного Собрания Санкт-Петербурга Людмила Косткина приняла участие в работе круглого стола «Эффективность бюджетных расходов и государственное регулирование в сфере обращения лекарственных средств и медицинской техники на примере комплексной программы «Женское здоровье»». Ученые, ведущие специалисты в области онкологии, главные врачи и представители общественных организаций обсудили современные подходы к профилактике онкологических заболеваний женщин в рамках международного форума «Life Sciences Invest».

Онкологические заболевания занимают второе место по причинам смертности в Российской Федерации и в Санкт-Петербурге (после заболеваний сердечно-сосудистой системы), их лечение – одно из самых дорогостоящих. «Именно поэтому борьба с такими заболеваниями в свое время была включена в национальный проект «Здоровье». А Санкт-Петербург одним из первых принял свою региональную программу – План по развитию онкологической службы Санкт-Петербурга по профилактике, раннему выявлению и лечению онкологической патологии на 2008-2011 годы. В первую очередь, это касалось лекарственного обеспечения онкологических больных в амбулаторном периоде на проведение химиотерапий. Только на бесплатные препараты для этих целей наш город ежегодно выделял из своего бюджета около 1 млрд. рублей. Сегодня принята программа на период 2012 – 2014 гг. с ежегодным финансированием более 2,5 млрд. рублей», – отметила председатель постоянной комиссии Л.А.Косткина.

Участники круглого стола, дискутируя, согласились, что в рамках указанной программы в последние годы активно улучшается материально-техническая база онкологической службы Петербурга. Как следствие, в Санкт-Петербурге сегодня созданы все условия для раннего выявления опухоли молочной железы. В каждом районе города открыты маммографические кабинеты: почти в 90 поликлиниках города установлено маммографическое оборудование и 10 маммографов – в стационарах. Информация в цифровом виде о результатах скрининга по специальным каналам связи передается в экспертный кабинет Городского онкологического диспансера, где она обрабатывается высококлассными специалистами. Если возникают какие-либо вопросы, то женщина приглашается на дообследование, а при выявлении патологии ей оказывается своевременное лечение.

Людмила Косткина особо отметила, что законодательная власть города также внесла свой вклад в поддержку здоровья женщин. «Так, в соответствии с федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» нами был принят региональный закон «Об основах организации охраны здоровья граждан в Санкт-Петербурге», где большое внимание уделено профилактике и лечению онкологических заболеваний», – рассказала депутат Законодательного Собрания.

Но одной из самых серьезных проблем попрежнему остается репродуктивное здоровье подростков и молодежи. «В свое время я предложила включить в национальный календарь прививок Российской Федерации вакцинацию против папилломовирусной инфекции. Сегодня в бюджете города на эти цели выделяется более 50 млн. рублей», – особо отметила депутат.

Организаторы круглого стола считают, что проблематика женского здоровья требует пристального внимания со стороны общества в целом. Как рассказал директор Некоммерческого Партнерства «Медико-фармацевтические проекты. XXI век» Дмитрий Чагин, идея разработки программы по женскому здоровью основана на опыте двухлетней работы благотворительного диагностического центра «Белая Роза». «Именно программными методами можно корректировать социальные и демографические показатели. В Санкт-Петербурге для этого есть все возможности». Участники состоявшегося круглого стола сошлись во мнении, что данная инициатива достойна оказания поддержки, как на региональном, так и на федеральном уровне.

О. КАЗАНСКАЯ:

«СЕГОДНЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ГОРОДА СКЛАДЫВАЕТСЯ РЕГУЛИРУЕМАЯ КОНКУРЕНЦИЯ, ГДЕ ГЛАВНЫМИ ПРЕИМУЩЕСТВАМИ СТАНОВЯТСЯ КАЧЕСТВО УСЛУГ, ИХ ДОСТУПНОСТЬ»

30 октября в Санкт-Петербурге открылся Первый Форум частных медицинских организаций Северо-Запада России. На него собрались руководители и собственники частных медицинских компаний, индивидуальные предприниматели, руководители некоммерческих партнерств, ассоциаций, гильдий и иных объединений частного здравоохранения.

Главная цель Форума – консолидация предпринимательского сообщества, работающего в сфере оказания медицинских услуг, через развитие добровольного саморегулирования в России. В центре внимания участников будут обсуждение перспектив развития частной системы здравоохранения, вопросы организации государственного контроля как фактора, влияющего на развитие медицинского бизнеса, а также основные пути интеграции частной медицины в национальную систему здравоохранения.

Участников Форума приветствовали вице-губернатор Ольга Казанская и директор Территориального Фонда обязательного медицинского страхования Александр Кужель.

В своем выступлении Ольга Казанская отметила, что крупнейшие частные клиники России обладают современной материальной базой, высококвалифицированным персоналом, многолетним опытом эффективной организации лечебных процессов, являются важным звеном системы здравоохранения нашей страны и надо признать, что с точки зрения медицинской логистики, сервиса, управления процессами частные клиники пока опережают государственные.

«Сегодня в здравоохранении города складывается регулируемая конкуренция, где главными преимуществами становятся качество услуг, их доступность. Уверена, что такое взаимодействие даст дополнительный импульс развитию здравоохранения Санкт-Петербурга, повышению уровня медицинского обслуживания наших горожан», – подчеркнула вице-губернатор Ольга Казанская.

Организаторы форума – саморегулируемая организация Некоммерческое партнерство содействия развитию здравоохранения и медицины «Медицинская палата Санкт-Петербурга», Ассоциация частных клиник Санкт-Петербурга и Северо-Запада, Некоммерческое партнерство «Национальный союз региональных объединений частной системы здравоохранения» (Москва) и Негосударственное образовательное учреждение Санкт-Петербургский институт стоматологии последипломного образования «СПбИНСТОМ».

В 2013 году в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, включена 101 медицинская организация частной формы собственности, что составляет 31% от общего числа (326) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь за счет средств ОМС в 2013 году. По сравнению с 2012 годом количество медицинских организаций негосударственной формы собственности увеличилось на 38% с 73 учреждений до 101.

Плановый объем финансирования медицинской помощи по медицинским организациям негосударственной формы собственности в 2013 году составляет 868 232,9 тыс.руб. – это в два раза больше по сравнению с планом 2012 года (440 808,9 тыс.руб.).

По сравнению с прошлым годом в 2013 году по медицинским организациям негосударственной формы собственности в 5 раз увеличилось финансирование оказания лабораторных услуг, в 4 раза оказание амбулаторно-поликлинической помощи, в 1,7 раза увеличилось финансирование инструментальных исследований. Доля медицинских организаций негосударственной формы собственности в оказании специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в 2013 году составляет 1/3 (50 133 тыс.руб.). В проведении сеансов заместительной почечной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ) доля медицинских организаций негосударственной формы собственности в 2013 году также составляет 1/3 (351 685,5 тыс.руб.).

Все организации работают в системе ОМС на равных условиях – принцип «вхождения» в систему ОМС заявительный, тарифы – одинаковы для всех.

Информация пресс-службы Администрации СПб

8-Я МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ПО РЕДКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ И ОРФАННЫМ ЛЕКАРСТВАМ

1 ноября в Санкт-Петербурге открылась 8-я Международная конференция по редким заболеваниям и орфанным лекарствам ICORD 2013.

Главная цель этого форума – развитие конструктивного международного партнерства, которое должно привести к глобальному улучшению жизни пациентов с редкими заболеваниями и развитию трансграничного сотрудничества в области лечения редких заболеваний, разработки орфанных препаратов и редко применяемых медицинских технологий.

В торжественной церемонии открытия 8-й международной конференции по редким заболеваниям и «лекарствам-сиротам» приняла участие вице-губернатор Ольга Казанская. В работе конференции принимают участие представители более, чем 20 стран мира – эксперты мирового уровня, врачи, исследователи, представители предприятий фармацевтической промышленности, органов исполнительной и законодательной власти, пациентских движений, средств массовой информации из многих стран мира.

«Здесь собрались люди, объединённые желанием улучшить качество лечения и жизни пациентов с редкими заболеваниями, их семей, путем проведения новых исследований, разработки технологий и повышения осведомленности. Этот представительный форум – яркое подтверждение того, что проблемы редких заболеваний и забота о людях, страдающих ими, объединяет все заинтересованные стороны и не знает национальных границ. Он впервые происходит в России, и мы горды, тем, что местом его проведения выбран Санкт-Петербург – город передовых достижений в области науки, техники и медицины», – отметила, открывая конференцию, Ольга Казанская.

По состоянию на 30.10.2013 года в Федеральный регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, в Санкт-Петербурге включено 479 человек, в том числе 166 детей (38 – обеспечены лекарствами и остальные – лечебным питанием) .

Медицинская помощь, включающая профилактику, диагностику, лечение пациентов с редкими заболеваниями оказывается в Медико-генетическом центре и в других учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга (детские городские больницы, консультативные центры, федеральные учреждения). Так, еженедельные инфузии пациентам с мукополисахаридозом осуществляются в различных медицинских организациях Санкт-Петербурга (СПб ГПМА, ДГБ №19 им. К.А. Раухфуса, центр трансплантологии им. Р.М. Горбачевой, хоспис).

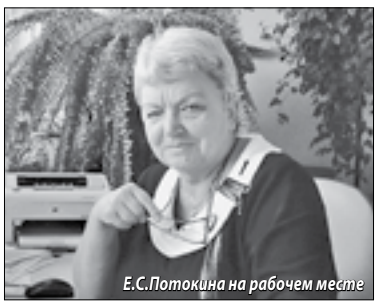
Закупки лекарственных препаратов для детей, страдающих орфанными заболеваниями, осуществляются как за счет федерального, так и за счет регионального бюджетов. При этом закупка препаратов осуществляются в рамках общего финансирования всех льготных категорий жителей Санкт-Петербурга. В 2013 году приобретены препараты для лечения пациентов с орфанными заболеваниями на сумму свыше 460 млн.руб.

Информация пресс-службы Администрации СПб

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ЕСТЬ С КОГО БРАТЬ ПРИМЕР

Профсоюзная организация СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 118» занимает одно из ведущих мест в Калининской районной организации профсоюза работников здравоохранения РФ. Возглавляет ее Елена Сергеевна Потокина, заведующая отделением рентгенологии поликлиники.


Е.С.Потокина на рабочем месте

Она работает в поликлинике с ноября 1975 года. В октябре 1980 года началась ее выборная профсоюзная биография – она была избрана профгруппоргом детского поликлинического отделения №10. В 1986 году Елена Сергеевна была избрана председателем профсоюзной организации уже всей поликлиники. За эти годы она стала одним из лучших председателей первичных профсоюзных организаций учреждений здравоохранения Калининского района.

СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №118» – одно из самых крупных учреждений здравоохранения района, в него входят также детские поликлинические отделения № 10 и № 42, центр здоровья и врачебно-физкультурное отделение. В 2012 году количество работающих в учреждении составляло 304 человека, из которых 260 человек являются членами профсоюза.

В поликлинике первый коллективный договор заключен в 2005 году. И заключение колдоговора, и осуществление контроля исполнения его норм и положений находится под пристальным контролем профсоюзного комитета и лично Е.С.Потокиной. Среди достижений можно отметить тот факт, что задолженности по выплатам заработной платы работникам ЛПУ никогда не было. Активно проводится работа по осуществлению профсоюзного контроля соблюдения трудового законодательства и охраны труда. Комиссия по охране труда и уполномоченный по охране труда профсоюзного комитета принимал активное участие в проведении пилотного проекта по аттестации рабочих мест в поликлинике в 2012 году. При подписании аттестационных актов были сохранены все коэффициенты, льготы и классы опасности по специальностям.

Особое внимание хочется уделить установившемуся взаимодействию с муниципальными советами, на территории которых находятся отделения поликлиники. Е.С.Потокина установила тесный контакт с муниципальными советами «Гражданка», «Академический», «Пискаревка» и с депутатами Законодательного собрания Санкт-Петербурга. По обращениям профсоюзного комитета были включены в план мероприятий Совета конкретные мероприятия для медицинских работников данной поликлиники, проживающих на территории муниципального совета, а также их детей. Так ко Дню медицинской сестры вручаются благодарственные письма сотрудникам поликлиники, представленным к награждению, цветы, подарки, билеты на концерты. Ко Дню медицинского работника организуется праздничное представление силами подведомственных кружков, фуршет, вручение грамот и цветов, экскурсии по городу и ближайшим пригородам. На новогодние праздники предоставляются билеты на елки для детей сотрудников поликлиники, организуются экскурсии для сотрудников.

Ведется большая работа по реализации кадровой и молодежной политики профсоюзной организацией. Проводятся выборочные проверки ведения трудовых книжек, оформления индивидуальных трудовых договоров, дополнительных соглашений и других кадровых документов. Результаты обсуждаются на заседаниях профсоюзного комитета и доводятся до сведения коллектива и главного врача. Разъяснительная работа по вопросам пенсионного законодательства, социального страхования, охраны труда, договора коллективного страхования членов профсоюза, работы кредитно потребительского кооператива «ВИТА» позволяет сохранить членство в профсоюзной организации.

Елена Сергеевна Потокина – врач высшей категории, заведующая рентгенологическим отделением СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 118». Работа рентгенологом заставляет серьезно относится к соблюдению нормативных актов по охране труда, к применению средств индивидуальной защиты всеми сотрудниками поликлиники. Под особым контролем находится вопрос о создании необходимых условий труда для работников поликлиники, а особенно для тех членов профсоюза, которые работают во вредных условиях. Активная работа профсоюзного комитета и его председателя дает свои плоды – уже много лет в учреждении не было случаев травматизма и тяжелых несчастных случаев.

Т.В.БУРМИСТРОВА,
председатель Калининской районной организации профсоюза работников здравоохранения РФ

СИСТЕМА ОЦЕНКИ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ПОМОЖЕТ БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО РАСХОДОВАТЬ БЮДЖЕТНЫЕ СРЕДСТВА – В. МАТВИЕНКО

В Совете Федерации состоялось заседание Научно-экспертного совета при Председателе СФ на тему «Повышение эффективности системы здравоохранения. Внедрение оценки медицинских технологий». Вела заседание Председатель Совета Федерации Валентина Матвиенко.

Спикер СФ подчеркнула важность внедрения четкой системы оценки качества медицинских технологий. «Это поможет более эффективно расходовать бюджетные средства и более качественно оказывать помощь гражданам страны».

Кроме того, по словам Валентины Матвиенко, такая система снизит коррупционные риски в здравоохранении и фармацевтике, а также придаст дополнительный импульс развитию отечественной медицинской науки.

Валентина Матвиенко указала, что при выборе той или иной медицинской технологии нужны заключения независимых экспертных организаций. «Это необходимо для того, чтобы быть уверенными в реальности и объективности оценок».

Председатель СФ подчеркнула, что здравоохранение стало реальным приоритетом государства, в эту сферу вкладываются серьезные средства бюджетов всех уровней. Но только с помощью финансовых вложений решить все вопросы невозможно, считает она. Одна из актуальных задач – совершенствовать содержание и качество политики здравоохранения.

Председатель Экспертного совета по здравоохранению при Комитете Совета Федерации по социальной политике Виталий Омельяновский высказался за разработку методологии оценки медицинских технологий, уточнение понятийного аппарата в этой сфере. «Руководство страны ставит задачу использовать средства, вкладываемые в здравоохранение, на повышение качества медицинских услуг».

Директор Научно-исследовательского финансового института Министерства финансов РФ Владимир Назаров рассказал об экономических методах достижения баланса потребностей населения и возможностей государства в оказании медицинской помощи. «Расходы на здравоохранение должны быть максимально эффективными».

По информации пресс-службы Совета Федерации

СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКИЙ ТУРИЗМ В БОЛГАРИИ

Болгария занимает одно из первых мест среди стран ЕС по количеству практикующих врачей. По данным 2012 года на каждые 100 тыс. человек в стране приходилось 369 врачей. Большая часть медиков проходит специализацию за рубежом. По количеству медицинских сестер в больничном секторе Болгария причисляется к странам со средними показателями. Здесь на 100 тыс. человек приходится 464,98 медицинских сестры (в ЕС – 834,3). Таким образом, один врач в Болгарии может рассчитывать на помощь 1,3 медицинской сестры.

Акушерок в стране – 43,1 на 100 тыс. человек, что немного выше средних показателей ЕС.

Соотношение «количество стоматологов – численность населения» в Болгарии почти в два раза выше, чем в ЕС. В Болгарии на 1 зубного врача приходится около 1 тыс. человек, в ЕС – 1 800. Всего в Болгарии трудятся 7 тыс. стоматологов. При этом болгарская стоматология отвечает всем критериям мировой медицины. Следует отметить, что в Болгарии стоимость труда одна из самых низких в Европе, что обуславливает и конечные конкурентные цены на медицинские услуги. В медицинских университетах страны обучаются около 15 тысяч студентов.

Медицинские услуги в Болгарии предоставляются только в лечебных и оздоровительных заведениях, которые получили такой статус при соблюдении предусмотренного законом порядка. Лечебные учреждения делятся на заведения для оказания внебольничной помощи и заведения для оказания больничной помощи.

Лечебные учреждения могут создаваться государством, муниципалитетами и другими юридическими и физическими лицами.

В Болгарии медицинское страхование является обязательным для:

– Всех болгарских граждан, не являющихся при этом гражданами другого государства.

– Болгарских граждан, являющихся при этом гражданами другого государства и постоянно проживающих на территории Республики Болгарии.

– Иностранных граждан или лиц, не имеющих гражданства, с разрешением на долгосрочное или постоянное пребывание в Республике Болгарии.

– Лиц, получивших статус беженцев, гуманитарный статус или право на убежище.

– Иностранных студентов и докторантов, принятых на обучение в высшие учебные заведения и научные организации.

Медицинские взносы определяются в процентном отношении в зависимости от уровня дохода и оплачиваются в солидарном порядке (трудящимися, работодателями и государством). Система обслуживается государственным фондом «Национальная медицинская касса (НЗОК)». Законом "Об обязательном медицинском страховании" определен пакет медицинских услуг, предоставление которых гарантируется за счет бюджета НЗОК. Пакет услуг определяется каждый год.

Застрахованные лица имеют право воспользоваться услугами медицинских специалистов, а также услугами лечебных и оздоровительных заведений, которые заключили договор с НЗОК, независимо от юридической формы собственности.

Каждое застрахованное лицо должно выбрать общепрактикующего (семейного) врача, у которого заключен договор с НЗОК. При временном пребывании за пределами района постоянного проживания в течение более 1 месяца, но не более 5 месяцев, застрахованное лицо имеет право на получение медицинской помощи, но перед этим необходимо временно выбрать общепрактикующего врача.

Часто пакет гарантированных медицинских услуг не соответствует реальным потребностям в медицинских услугах и существующей практике. Поэтому в некоторых случаях пациентам приходится доплачивать за медицинские услуги, когда они не хотят или не могут ждать.

Помимо обязательного медицинского страхования существует добровольное медицинское страхование в виде взносов в Фонды добровольного медицинского страхования. В настоящий момент в Болгарии функционируют 20 лицензированных фондов.

Материал подготовлен компанией Business Integrated Consulting, Varna, www.bicvarna.com

Продолжение следует.

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ВЗГЛЯД НА ИНДУСТРИЮ ЗДОРОВЬЯ

Петербургский международный форум здоровья, прошедший 16–18 октября в выставочном комплексе «Ленэкспо», отразил последние тенденции индустрии здоровья и представил широкий спектр товаров и услуг в различных областях медицины.

В рамках проекта специалистам была предоставлена возможность познакомиться с продукцией и услугами более 200 компаний из 16 стран мира: России, Казахстана, Белоруссии, Эстонии, Литвы, Финляндии, Словении, Германии, Великобритании, Ирландии, Южной Кореи, Индии, Израиля, Японии, Кубы и США. Специалисты смогли обсудить важнейшие вопросы отрасли в рамках более чем 30 мероприятий – конференций, круглых столов и симпозиумов. Мероприятия форума посетили более 3500 специалистов.

Петербургский международный форум здоровья стал первым и уникальным проектом для всей выставочной индустрии Санкт-Петербурга. Под единым брендом объединились несколько выставочных организаторов – компания «ЭкспоФорум», ООО «Мессе Дюсельдорф Москва», ООО «ПРИМЭКСПО», МОО «Человек и его здоровье» и КМЦ «Медицина XXI век».

Генеральный директор компании «ЭкспоФорум-Интернэшнл» Сергей Воронков выразил уверенность в том, что форум стал не только очередным этапом по превращению Санкт-Петербурга в конгрессную столицу России, но и инструментом для привлечения инвестиций в здравоохранение и формирования новых компетенций на территории региона.

Значимость форума для развития медицинской отрасли в Санкт-Петербурге подчеркивается активным участием Правительства. Комитетом по промышленной политике и инновациям были организованы экспозиции Кластера медицинского, экологического приборостроения и биотехнологий и Фармацевтического кластера Санкт-Петербурга с целью продвижения продукции, выпускаемой организациями-участниками кластеров.

На выставочной площадке были представлены новейшие технологии, оборудование, лекарственные препараты, медицинские и оздоровительные услуги, биопродукты и другие инновационные решения для профилактики, лечения заболеваний и здорового образа жизни. Деловая программа охватила различные медицинские направления. Так центральной темой, предложенной для обсуждения ученым, медикам и производителям услуг и оборудования, стала комплексная реабилитация людей с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата и их интеграция в общество.

О положительных результатах использования новых подходов в лечении пациентов шла речь на конференции «Биомедицина», где обсуждались перспективы многомерной биологии как части медицины XXI века. Эксперты высказали мнение, что уже к 2020 году персонализированная медицина получит широкое распространение не только в мире, но и в России.

(Окончание на стр. 5)

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

СЛУЖБА СТРАХОВЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

Служба страховых представителей в Санкт-Петербурге организована в восьми крупнейших стационарах экстренной медицинской помощи.

Целью создания Службы является защита интересов застрахованных граждан непосредственно в ЛПУ в форме их консультирования и оперативного решения правовых вопросов получения ими бесплатной и доступной стационарной помощи.

Основание создания Службы – решение совещания с участием Губернатора Санкт-Петербурга «О работе страховых медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга» (пункт 3.3 протокола от 05.04.2007 № 45-В).

Правовые документы, регламентирующие организацию Службы и ее деятельность:

1. Положение о страховых представителях в медицинских организациях системы обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга, утвержденное приказом ТФОМС Санкт-Петербурга от 26.12.2011 № 534-А.

Страховой представитель – это постоянно работающий в стационаре высококвалифицированный эксперт-консультант страховой медицинской организации системы ОМС Санкт-Петербурга, который обязан незамедлительно принять участие в разрешении возникших у госпитализированных граждан вопросов и проблем, независимо от того какой страховой компанией им выдан полис ОМС.

Когда гражданам, находящимся в стационаре, их родственникам и близким следует обращаться к страховому представителю:

– отказали в бесплатной госпитализации при наличии направления или в экстренной ситуации;

– предлагают оплатить (оплата уже была произведена) или принести лекарственные средства и/или расходные материалы, необходимые для лечения в стационаре;

– предлагают оплатить (оплата уже была произведена) какие-либо медицинские услуги в период госпитализации;

– предлагают оплатить (оплата уже была произведена) диагностические исследования и анализы, которые могут быть выполнены только вне стационара, где гражданин проходит лечение;

– предлагают подписать согласие на отказ от предоставления бесплатной медицинской помощи в пользу платной;

– предлагают оплатить (оплата уже была произведена) транспортировку в другое медицинское учреждение для консультации или для перевода на лечение в иное медицинское учреждение;

– предлагают самостоятельно организовать доставку биологических сред и материалов в иное медицинское учреждение для проведения исследований;

– при ознакомлении с медицинской документацией у пациента возникли вопросы, которые не разъяснены лечащим врачом;

– гражданину отказывают в ознакомлении с медицинской документацией, в выдаче ее копий;

– гражданина разместили вне больничной палаты;

– перед медицинским вмешательством у гражданина не получено письменное добровольное информированное согласие;

– гражданину отказано в реализации права на проведение по его просьбе консилиума и/или консультаций специалистов;

– у гражданина возникли претензии к действиям медицинского и иного персонала стационара;

– у гражданина возникли иные вопросы по порядку и условиям получения бесплатной стационарной медицинской помощи.

Страховой представитель обязан не только разобраться в вопросах, проблемах пациентов стационаров, но и принять активное участие в их разрешении.

Перечень стационаров, расположение кабинетов и часы работы страховых представителей

Стационар	Расположение кабинета страхового представителя	График работы	Телефон для обращений граждан
Покровская больница (В.О., Большой пр., д.85)	Административный корпус	Понедельник, среда, пятница 9-16.30 ч.	332-13-36; 931-238-90-60
Елизаветинская больница (ул. Вавиловых, д.14)	Административный блок	Понедельник, среда 10-16 ч.	911-111-17-50; 911-111-17-15
НИИ скорой помощи им. И.И.Джанелидзе (Будапештская ул., д.3)	Административный блок	Понедельник, среда 9-17 ч.	921-949-44-69
Александровская больница (пр. Солидарности, д.4)	Приемное отделение	Вторник, четверг 9-18 ч.	325-20-65
Мариинская больница (Литейный пр., д.56)	Бывший административный корпус (2-й этаж)	Среда, пятница 10-16 ч.	921-640-82-99
Городская многопрофильная больница №2 (Учебный пер., 5)	Административный корпус	Четверг, пятница, 9-17 ч.	921-949-44-69
Больница №26 (ул.Костюшко, д.2)	Приемное отделение	Вторник 10-16 ч.	415-18-58 (458)
Детская городская больница №1 (ул.Авангардная, 14)	Административный корпус	Вторник, четверг 10-16 ч.	911-111-17-44

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ВЗГЛЯД НА ИНДУСТРИЮ ЗДОРОВЬЯ

(Окончание. Начало на стр. 4)

Большое внимание специалистов привлекла конференция «Биотехнологические решения для продовольственной и экологической безопасности», на которой ученые ВНИИ сельскохозяйственных биотехнологий РАСХН рассказали о проблемах и перспективах генномодифицированных продуктов для развития АПК. Кроме того, обсуждались вопросы повышения производительности сельскохозяйственных животных с помощью биотехнологий, сохранения генетических ресурсов животного мира и другие аспекты селекционной работы.

Одним из самых зрелищных мероприятий программы стал мастер-класс операционных медсестер «Когда здоровье в руках профессионалов», по итогам которого было создано видеопособие для среднего медицинского персонала.

В формировании деловой и научной программы форума приняли участие Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга, Северо-Западный медицинский университет им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербургская государственная химико-фармацевтическая академия, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, ВНИИ сельскохозяйственной микробиологии РАСХН, Фармацевтическая Ассоциация Санкт-Петербурга и Северо-Запада.

Проведение на одной площадке нескольких специализированных выставок «Медиз Санкт-Петербург», «Человек и его здоровье», «Фармация», «Медицинские услуги и лечебно-оздоровительный туризм», «Биоиндустрия», Visus-Expo позволили обеспечить комплексный межотраслевой и междисциплинарный подход к созданию индустрии здоровья. Именно поэтому Петербургский международный форум здоровья получил поддержку Министерства здравоохранения РФ, Министерства промышленности и торговли РФ, Министерства экономического развития РФ, Министерства образования и науки РФ, Министерства сельского хозяйства РФ и Правительства Санкт-Петербурга.

СОЗДАЕТСЯ СЕТЬ ПАЦИЕНТСКИХ СОВЕТОВ

31 октября министр Вероника Скворцова провела заседание Совета общественных организаций по защите прав пациентов при Минздраве России. «Сеть региональных пациентских советов должна стать тем связующим звеном, которое сегодня необходимо стране в условиях разграничения полномочий региональной и федеральной власти», – отметила Вероника Скворцова.

Участники заседания одобрили Рекомендации по созданию и деятельности советов общественных организаций по защите прав пациентов в регионах и признали необходимость дальнейшего развития общественного контроля в сфере здравоохранения.

В ходе заседания сопредседатель Совета общественных организаций по защите прав пациентов при Минздраве России Юрий Жулев рассказал о подготовке к проведению IV Всероссийского конгресса пациентов, который пройдет 25 – 26 ноября с.г. в Москве. В мероприятии примут участие представители федеральных органов власти в сфере охраны здоровья, руководители региональных органов управления здравоохранением, общественные организации и практикующие врачи. По словам Юрия Жулева, цель мероприятия выстроить конструктивный диалог между представителями органов власти в сфере здравоохранения и общественными организациями, обсудить самые актуальные вопросы оказания медицинской помощи населению и развития общественного контроля.

На заседании Совета заместитель директора Департамента информационных технологий и связи Роман Сафронов представил проект «Личный кабинет пациента».

Реализация проекта направлена на создание эффективного инструмента интерактивного взаимодействия гражданина и медицинской организации, обладающего высоким уровнем защиты и способного поддерживать формат электронной цифровой подписи, sms-рассылки и других сервисов, которые помогут пациенту получить полноценную информацию о состоянии своего здоровья.

По итогам обсуждения проекта участники Совета приняли решение продолжить доработку формы и содержания личного кабинета пациента. При этом было отмечено, что успех проекта в значительной степени зависит от активного включения в него медицинских работников.

Информация предоставлена пресс-службой Минздрава РФ

ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ БУДЕТ ПРЕДСТАВЛЕН НА ОБЩЕСТВЕННОЕ ОБСУЖДЕНИЕ В СЕРЕДИНЕ НОЯБРЯ

30 октября директор Департамента лекарственного обеспечения и регулирования обращения медицинских изделий Министерства здравоохранения РФ Елена Максимкина приняла участие в пресс-брифинге «Доступность, эффективность, качество и безопасность лекарственных препаратов для населения».

Участники брифинга обсудили вопросы повышения доступности, эффективности, качества и безопасности лекарственных средств для населения, основные направления реализации Стратегии лекарственного обеспечения населения РФ до 2025 года, аспекты гармонизации российского и зарубежного законодательства в части оценки эффективности лекарственных препаратов и стандартов производства.

Елена Максимкина подчеркнула, что все лекарства, которые зарегистрированы у нас в стране, доказали и подтвердили свое качество и безопасность. Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов будет представлен на общественное обсуждение в середине ноября.

В ходе брифинга особое внимание было уделено вопросам ценового регулирования лекарственных препаратов. Цены на препараты, которые входят в перечень жизненно важных, регистрируются и контролируются государством. «В отношении этих препаратов мы можем однозначно сказать, что цена никоим образом не превышает стоимость таких же препаратов за рубежом. При регистрации цены на лекарственное средство осуществляется мониторинг стоимости на основании цен в двадцати референтных странах», – подчеркнула Елена Максимкина.

«Что касается препаратов более или менее эффективных, то это возможно определить в результате сравнительных исследований фармакоэкономической направленности, в которых проводятся оценки стоимости заболевания, затрат и эффективности, пользы и рисков для пациента. Лекарственные средства в своих сравнительных исследованиях, в первую очередь, с оригинальными препаратами должны надлежащим образом пройти сравнительные клинические, неклинические исследования, исследования по оценке качества в соответствии с одинаковой нормативной документацией, должен быть сделан выбор в отношении степени взаимозаменяемости препаратов по фармацевтической, биологической и терапевтической эквивалентности. Эта информация будет раскрываться на портале в Государственном реестре лекарственных средств. Врач или фармацевтический работник, зная эту информацию, сможет сделать вывод насколько эффективен данный лекарственный препарат. И в назначении препарата главная роль должна принадлежать именно врачу», – сказала Елена Максимкина.

Информация предоставлена пресс-службой Минздрава РФ

СОЦИАЛЬНОЕ ОБОЗРЕНИЕ

В ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ ВРУЧЕН СОРОКАТЫСЯЧНЫЙ СЕРТИФИКАТ НА ПОЛУЧЕНИЕ МАТЕРИНСКОГО КАПИТАЛА

Из рук вице-губернатора Николая Емельянова его получила жительница Кингисеппского района Ольга Плотникова, в семье которой в июле 2013 года родился третий ребенок.

Вручая документ, вице-губернатор отметил, что одной из важных задач органов власти 47-го региона является поддержка молодых семей, улучшение демографической ситуации и увеличение рождаемости.

«В Ленинградской области применяется целый ряд мер, направленных на создание условий для достойной жизни семей с детьми, – сказал вице-губернатор Николай Емельянов. – Помимо материнского капитала, выплачиваемого из федерального бюджета, предоставляется и региональный материнский капитал на рождение третьего и последующих детей в размере 100 тыс. рублей. Кроме того, с 2013 года в регионе работает система поддержки семей, где родился третий ребенок и последующие дети. Для них предусмотрено ежемесячное пособие в размере 6 тысяч рублей на каждого ребенка, если среднедушевой доход семьи не превышает 18 тысяч 450 рублей. В 2013 году за этой мерой поддержки обратились 1300 семей. На 900 детей эти пособия уже выплачиваются», – сообщил вице-губернатор.

По словам управляющего отделением Пенсионного Фонда Российской Федерации по Санкт-Петербургу и Ленинградской области Зинаиды Бахчевановой, за шесть лет реализации федерального закона «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» в семьях Ленинградской области родилось около 48 тысяч вторых и последующих детей. За правом получения материнского капитала обратились порядка 40 тысяч семей. Большинство родителей решили потратить материнский капитал на улучшение жилищных условий, остальные – на образование и пенсионное обеспечение матерей.

Напомним, что с 2007 года сумма материнского капитала индексировалась девять раз, увеличилась на 64 процента и сейчас составляет почти полмиллиона рублей.

Пресс-служба Губернатора и Правительства Ленинградской области

ПРОГРАММА СОФИНАНСИРОВАНИЯ: 15,8 МИЛЛИОНОВ УЧАСТНИКОВ

За пять лет действия Программы государственного софинансирования пенсии ее участниками стали 15 миллионов 849 тысяч россиян. Именно такое количество участников было зафиксировано по состоянию на 30 сентября 2013 года – последний день, когда можно было вступить в Программу.

Всем участникам Программы государство обеспечит софинансирование взносов на будущую пенсию в течение 10 лет при условии, что их добровольные взносы составят не менее 2 000 рублей в год.

Первый взнос по Программе необходимо сделать до конца 2013 года. Это правило действует и для участников, вступивших в Программу в предыдущие годы, если они первый взнос еще не сделали.

Бланк платежной квитанции с необходимыми реквизитами можно получить как в территориальном органе ПФР по месту жительства или в самом банке, так и скачать в соответствующем разделе интернет-сайта Пенсионного фонда.

Поскольку «активировать» Программу путем уплаты первого взноса нужно до конца текущего года, Пенсионный фонд отмечает резко возросшее количество платежей участников. С начала года сумма взносов уже составила более 8,5 млрд. рублей, что на 5,5 млрд. рублей превышает показатель аналогичного периода прошлого года.

При этом Пенсионный фонд опровергает заявления о том, что ряд территориальных отделений ПФР после 30 сентября прекратил прием платежей участников Программы. Достаточно сказать, что в период с 1 по 28 октября в ПФР поступило 1,75 млрд. взносов в рамках Программы.

Несмотря на то, что взносы можно уплачивать в любое время в течение года, практика показывает, что большинство участников откладывает платежи на конец года. К примеру, в 2009 году (первый год уплаты взносов в рамках Программы) за один день – 31 декабря – было уплачено взносов на сумму, равную сумме за весь первый квартал года.

В целом, за все время действия Программы участники перечислили более 25 млрд. рублей на свою будущую пенсию.

За 2009-2012 годы государство в полном объеме прософинансировало добровольные взносы участников Программы – объем взносов государства составил 15 млрд. 684 млн. рублей.

О ПРОМЕЖУТОЧНЫХ ИТОГАХ РЕАЛИЗАЦИИ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ ПЛАНА МЕРОПРИЯТИЙ НАЦИОНАЛЬНОЙ СТРАТЕГИИ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ ЗА 9 МЕСЯЦЕВ 2013 ГОДА

(Продолжение. Начало в №40)

9. В СПб ГБУЗ «КИБ им. С. П. Боткина» существует Медико-социальное отделение (далее – МСО), в обязанности сотрудников которого входит и профилактика отказов от новорожденных, родившихся в акушерском отделении. В состав МСО входят социальные работники и психологи. Это позволяет оказывать полноценную помощь женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации и планирующим отказ от новорожденного.

10. Несовершеннолетним мамам дается разъяснение о возможности совместного пребывания с детьми в Кризисном центре помощи женщинам, отделении «Маленькая мама».

11. В мае 2013 года на базе женской консультации № 19 был успешно осуществлен комплекс мероприятий «Счастливая семья» целью укрепления института семьи, оптимизации взаимоотношений пациентов и сотрудников, основанная на более тесном доверительном взаимодействии. Проведены: фотоконкурс, эссе «Счастливая семья», коллаж «Счастливая семья», организован конкурс на лучшие детские творческие работы. При подведении итогов организована выставка и торжественное вручение призов и похвальных листов участникам конкурса. Оформлены информационные стенды о семейных ценностях и традициях.

В соответствии с Приказом Минздрава России от 01.11.2012 N 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» (Зарегистрировано в Минюсте России 02.04.2013 N 27960) в женских консультациях организована работа, направленная на предупреждение абортов, охрану репродуктивного здоровья, формирование стереотипа здорового образа жизни, с использованием эффективных информационно-просветительских моделей (школы пациентов, круглые столы с участием пациентов, дни здоровья).

В Санкт-Петербурге осуществляют комплексную медико-социально-психологическую помощь 35 из 48 женских консультаций. В штат данных учреждений введены медицинские психологи, которые совместно с акушером-гинекологом консультации и социальным работником административного района (при необходимости) оказывают целенаправленную помощь женщинам, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

В апреле-июне 2013 года сотрудниками кафедры детской психиатрии, психотерапии и медицинской психологии ГБОУ ВПО МЗ РФ «Северо-западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова» 35 психологов женских консультаций обучены на цикле тематического усовершенствования «Пренатальная психология, психопатология, психотерапия».

Развитие и модернизация инфраструктуры социальных служб в сфере поддержки семей с детьми, попавшими в кризисную ситуацию, в том числе пострадавшими от жестокого обращения.

В соответствии с Планом мероприятий на 2013-2015 годы по реализации Стратегии действий в интересах детей в Санкт-Петербурге на 2012-2017 годы и Концепции семейной политики в Санкт-Петербурге на 2012-2022 годы, утвержденным распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 25.12.2012 № 73-рп, развитие и модернизация инфраструктуры социальных служб в сфере поддержки семей с детьми, попавшими в трудную жизненную ситуацию, в том числе пострадавшими от жестокого обращения, в соответствии с методическими рекомендациями Министерства труда и социальной защиты населения Российской Федерации, запланированы на 2014-2015 годы.

Проведение мониторинга эффективности мер социальной поддержки семей, имеющих детей в возрасте до 3 лет.

Меры социальной поддержки семей, имеющих детей, в том числе и детей в возрасте до 3 лет, предусмотрены Законом Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга», в котором объединены все меры социальной поддержки предоставляемые за счет средств городского бюджета различным категориям горожан (детские пособия, компенсационные выплаты многодетным семьям, студенческим семьям, гражданам, оказавшимся в кризисной жизненной ситуации, и др.).

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 606 «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации» с 01.01.2013 установлена дополнительная мера в виде ежемесячной денежной выплаты семьям при рождении третьего или последующих детей в период с 1 января 2013 года до достижения ребенком возраста 3 лет.

В рамках реализации Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 606 «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации» и Программы развития рынка труда в Санкт-Петербурге на 2006-2015 годы, утвержденной постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 03.10.2006 № 1192 службой занятости населения Санкт-Петербурга оказаны следующие услуги женщинам, воспитывающим несовершеннолетних детей:

– содействие в трудоустройстве, в том числе на условиях неполного рабочего дня;

– услуги по психологической поддержке для повышения мотивации возвращения к трудовой деятельности;

– по социальной адаптации на рынке труда;

– профессиональное обучение.

Постоянно проводится консультационная работа по внесению в коллективные договоры организаций льгот и преимуществ для женщин, имеющих детей, сверх установленных трудовым законодательством. Организована работа по информированию работодателей и работниц о возможности организации трудовой деятельности с применением гибких форм занятости.

В дошкольных образовательных учреждениях Санкт-Петербурга открыты группы для детей раннего дошкольного возраста, группы кратковременного пребывания детей, семейные дошкольные группы.

Государственные образовательные учреждения начального и среднего профессионального образования наряду с реализацией основных профессиональных образовательных программ осуществляют подготовку, переподготовку и повышение квалификации взрослого населения с учетом меняющихся потребностей рынка труда. В настоящее время образовательные учреждения предлагают более 200 программ дополнительного профессионального образования, которые могут реализовываться, в том числе и для женщин, находящихся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет.

Постоянно проводится консультационная работа по внесению в коллективные договоры организаций, льгот и преимуществ для женщин, имеющих детей, сверх установленных трудовым законодательством, организована работа по информированию работодателей и женщин о возможности организации трудовой деятельности с гибкими формами занятости.

В средствах массовой информации и информационно-телекоммуникационной сети Интернет размещается информация о профессиональном обучении женщин в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет.

В рамках информационной кампании о принимаемых в Санкт-Петербурге мерах по обеспечению занятости женщин, имеющих несовершеннолетних детей, в агентстве Интерфакс Санкт-Петербурга 30.01.2013 состоялась пресс-конференция, по итогам которой вышел новостной сюжет на канале 100-ТВ, а также ряд публикаций в электронных СМИ.

Информирование жителей Санкт-Петербурга об услугах, предоставляемых женщинам, воспитывающим несовершеннолетних детей, в том числе женщинам, находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет, проводилось во время проведения XII Международной выставки «Планета детства» с 28.03.2013 по 31.03.2013.

Создание дополнительных мест в дошкольных образовательных учреждениях, в том числе за счет использования возможностей негосударственного сектора.

В целях исполнения Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки», пункта 2 «Б» Перечня поручений Президента Российской Федерации от 22.12.2012 № Пр-3411 по итогам совещания по вопросам бюджетов субъектов Российской Федерации 4 декабря 2012 года в Санкт-Петербурге реализуется комплекс мер, направленных на создание дополнительных мест в дошкольных образовательных учреждениях.

(Продолжение на стр. 7)

СОЦИАЛЬНОЕ ОБОЗРЕНИЕ

О ПРОМЕЖУТОЧНЫХ ИТОГАХ РЕАЛИЗАЦИИ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ ПЛАНА МЕРОПРИЯТИЙ НАЦИОНАЛЬНОЙ СТРАТЕГИИ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ ЗА 9 МЕСЯЦЕВ 2013 ГОДА

(Продолжение. Начало на стр. 6)

В целях исполнения Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки» Комитетом по образованию совместно с администрациями районов Санкт-Петербурга проведена корректировка Плана мероприятий по расширению сети дошкольных образовательных учреждений на 2013-2016 годы, а также разработана Программа по ликвидации очереди в дошкольные образовательные учреждения Санкт-Петербурга («дорожная карта») на 2013-2018 годы. Указанными документами к 2016 году запланировано создать дополнительно более 38 тысяч мест, к 2018 году – еще 19 тысяч мест. В результате реализации мероприятий по расширению сети дошкольных образовательных учреждений за первое полугодие 2013 года вновь создано 1035 мест: введены в эксплуатацию 5 детских садов-новостроек в Пушкинском и Красносельском районах, открыт после капитального ремонта детский сад в Адмиралтейском районе, создано дошкольное отделение в Пушкинском районе.

В соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 15.08.2012 № 828 «О Плане мероприятий «Программа развития системы дошкольного образования в Санкт-Петербурге на 2013-2015 годы» в настоящее время в целях решения вопроса обеспечения жителей Санкт-Петербурга услугами дошкольного образования продолжается работа по расширению сети учреждений для детей в возрасте до 7 лет, модернизации дошкольного образования как института социального развития, развитию негосударственного сектора дошкольного образования.

В настоящее время 2 339 воспитанников в возрасте до 7 лет посещают 33 негосударственных образовательных учреждения, имеющих лицензию на ведение образовательной деятельности. В течение 2012 года количество частных детских садов увеличилось на 4 учреждения, а воспитанников – на 426 человек.

Исполнительными органами государственной власти Санкт-Петербурга проводятся мероприятия, направленные на обеспечение взаимодействия с представителями частного сектора дошкольного образования, развитие вариативных форм дошкольного образования, оказание методической, консультационной и информационной поддержки негосударственных детских садов.

Законодательством Санкт-Петербурга предусмотрена система мер поддержки негосударственного сектора дошкольного образования:

– установлен порядок предоставления льгот по арендной плате за объекты нежилого фонда для осуществления социально значимых видов деятельности, в том числе образовательной;

– предусмотрено оказание финансовой поддержки за счет средств бюджета Санкт-Петербурга путем предоставления субсидий на безвозмездной и безвозвратной основе;

– организована консультационная поддержка, а также поддержка в области подготовки, переподготовки и повышения квалификации работников указанных организаций.

Обеспечение поэтапного введения федеральных государственных образовательных стандартов общего образования.

С 1 сентября 2012 года ФГОС начального общего образования введён во всех 1-2-х классах образовательных учреждений Санкт-Петербурга, реализующих основные общеобразовательные программы начального общего образования. Комитетом по образованию создан Координационный совет по реализации федерального государственного образовательного стандарта общего образования. Проведена работа по подготовке образовательных учреждений Санкт-Петербурга к введению ФГОС основного общего образования (План-график мероприятий по обеспечению введения ФГОС ООО на период 2012-2015 годов, учебный план на 2013/2014 учебный год для 5-х классов, методические рекомендации по использованию учебников и учебных пособий, по разработке рабочих программ учителя). Определены 29 образовательных учреждений, в которых реализация ФГОС ООО начинается с 1 сентября 2013 года.

В рамках деятельности федеральной стажировочной площадки в СПб АППО откорректированы программы повышения квалификации, разработанные в 2011 году: программа повышения квалификации тьюторов по реализации ФГОС и программа повышения квалификации педагогических и управленческих кадров для реализации ФГОС «Федеральный государственный образовательный стандарт: содержание и технологии реализации».

Создан и активно администрируется сайт Сетевого педагогического сообщества для поддержки внедрения ФГОС общего образования.

Совершенствование контрольно-измерительных материалов и процедур общественного контроля при проведении государственной (итоговой) аттестации обучающихся, освоивших.

Постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 08.06.2010 № 750 утвержден План модернизации общего образования направленных на реализацию в 2011-2015 годах национальной образовательной инициативы «Наша новая школа» в Санкт-Петербурге, которым предусмотрено совершенствование контрольно-измерительных материалов и процедур общественного контроля при проведении государственной (итоговой) аттестации обучающихся, освоивших образовательные программы основного общего образования или среднего (полного) общего образования.

В 2013 году проведена разработка, апробация и использование контрольно-измерительных материалов для проведения контроля качества общего образования по 8-ми общеобразовательным дисциплинам с использованием автоматизированной информационной системы «Знак».

В Санкт-Петербурге развит институт общественных наблюдателей. Так, в 2013 году за соблюдением процедуры проведения государственной (итоговой) аттестации обучающихся наблюдали 1644 общественных наблюдателя. Это значительно больше, чем в 2012 году (977 наблюдателей).

Выполнение комплекса мер по реализации Концепции общенациональной системы выявления и развития молодых талантов, утвержденной Президентом Российской Федерации 3 апреля 2012 года.

В соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 30.08.2007 №1078 «Об учреждении премий Правительства Санкт-Петербурга «Педагогические надежды» в сфере дополнительного образования детей», состоялся очередной конкурс, по итогам которого 03.06.2013 в Световом зале Смольного состоялась торжественная церемония, на которой молодым преподавателям системы дополнительного образования детей в области культуры и искусства вручено 5 премий по 50 тыс. рублей.

В соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 06.04.2004 №532 «Об учреждении премии Правительства Санкт-Петербурга «Юные дарования» состоялся очередной конкурс, по итогам которого 03.06.2013 в Световом зале Смольного состоялась торжественная церемония вручения премии 25 победителям в размере 15 тыс. рублей.

Программы дополнительного образования детей «Инструментальное исполнительство «Эстрадно-джазовые инструменты», разработанные в соответствии с Федеральными государственными требованиями к минимуму содержания, структуре и условиям реализации дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программы в области музыкального искусства «Инструменты эстрадного оркестра» успешно реализуются Санкт-Петербургским государственным бюджетным образовательным учреждением дополнительного образования детей «Санкт-Петербургская детская школа искусств № 19»; Санкт-Петербургским государственным бюджетным образовательным учреждением дополнительного образования детей «Санкт-Петербургская детская школа искусств им. Г.В. Свиридова»; Санкт-Петербургским государственным бюджетным образовательным учреждением дополнительного образования детей «Санкт-Петербургская детская школа искусств имени Е.А. Мравинского».

Открытые в 2012 году СПБ ГБОУ ДОД «Санкт-Петербургская детская школа искусств №19» и СПБ ГБОУ ДОД «Санкт-Петербургская детская школа искусств им. Г.В.Свиридова» театральные отделения успешно функционируют.

В соответствии с Приложением 6, 7 распоряжения Комитета по культуре № 692 «О реализации постановления Правительства Санкт-Петербурга от 06.04.2004 № 532», разработанная балльная система оценки критериев конкурсных отборов кандидатов, в целях совершенствования системы государственного и общественного контроля за организацией и проведением интеллектуальных и творческих состязаний, обеспечения объективности, гласности и прозрачности экспертиз и конкурсных процедур, успешно реализуется при конкурсном отборе участников на получение премий Правительства Санкт-Петербурга «Юные дарования» и «Педагогические надежды».

Разработка комплекса мер по развитию системы дополнительного образования, направленных на увеличение охвата детей, обучающихся по дополнительным образовательным программам, в том числе создание региональных базовых учреждений дополнительного образования детей.

В соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 09.02.2010 № 91 «Об утверждении Концепции и долгосрочной программы Санкт-Петербурга «Программа развития физической культуры и спорта в Санкт-Петербурге на 2011-2014 годы» в 2012 году Школьные спортивные клубы (далее – ШСК) начали свою деятельность в 69 общеобразовательных учреждениях города, в 2013 году – в 75 учреждениях. Общее количество ШСК составляет 260. В них занимаются более 30 000 учащихся.

В рамках реализации постановления Правительства Санкт-Петербурга от 28 февраля 2012 г. № 171 «О Плане мероприятий по развитию дополнительного образования детей в сфере научно-технического творчества в Санкт-Петербурге на 2012-2015 годы» реализуется проект по строительству комплекса плоскостных сооружений и здания «Дворца науки и техники школьников Санкт-Петербурга» (далее – Дворец). Введение нового учреждения позволит заниматься на постоянной основе более 5 тысячам обучающихся; в течение года более 40 000 человек смогут принять участие в соревнованиях и массовых мероприятиях.

В настоящее время Комитетом по градостроительству и архитектуре организована работа по проведению открытого архитектурно-градостроительного конкурса на концепцию Дворца с учетом его размещения на территории площадью 6 га по адресу: Санкт-Петербург, ул. Витебская Сортировочная, восточнее дома 2, к. 1, лит. Г2 по ул. Витебская Сортировочная (в районе станции метро «Волковская» во Фрунзенском районе Санкт-Петербурга).

На базе общеобразовательных учреждений Санкт-Петербурга открыты отделения дополнительного образования детей. В настоящее время их численность составляет 286.

23.04.2013 в Санкт-Петербурге утверждена «дорожная карта» изменений в сферах образования и науки. «Дорожная карта» согласована Министерством образования и науки Российской Федерации 27.03.2013 и утверждена распоряжением Правительством Санкт-Петербурга №32-рп от 23.04.2013 «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности сферы образования и науки в Санкт-Петербурге на период 2013-2018 годов». Распоряжение содержит раздел III «Мероприятия по повышению эффективности и качества услуг в сфере дополнительного образования детей в Санкт-Петербурге, соотнесенные с этапами перехода к «эффективному контракту»», включающий 27 пунктов и 8 показателей повышения эффективности и качества услуг.

10.09.2013 на заседании Правительства Санкт-Петербурга принято постановление «О бюджетных инвестициях в проектирование и строительство здания по адресу: г. Зеленогорск, Комсомольская ул., участок 1». На этом участке будет построено новое здание для Дома детского творчества Курортного района общей площадью 4 500 кв.м. (в 6 раз вместительнее прежнего). В нем смогут одновременно заниматься в кружках и секциях получать дополнительное образование более 1000 детей.

Разработка стратегии развития воспитания в Российской Федерации.

В образовательных учреждениях Санкт-Петербурга реализуется Программа по созданию условий для воспитания школьников в Санкт-Петербурге на 2011-2015 годы, утвержденной постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 08.11. 2011 № 1534, по 6 направлениям: «Познаю мир», «Я – петербуржец», «Мой мир», «Мое здоровье – мое будущее», «Семья – моя главная опора», «Современный воспитатель».

В рамках направления «Познаю мир» реализованы следующие мероприятия. Организовано проведение регионального этапа Всероссийской олимпиады школьников, круглых столов и семинаров по формированию экологической культуры школьников. В апреле-мае 2013 проведены городские соревнования по автомоделизму, судомоделизму, радиопеленгации. В рамках празднования в Санкт-Петербурге 150-летия со дня рождения В.И. Вернадского в апреле 2013 были проведены Городская открытая научно-практическая конференция старшеклассников по биологии «Ученые будущего» и Экологическая ассамблея «День Земли», также систематически в общеобразовательных учреждениях проводятся экоуроки. 20 мая в БКЗ «Октябрьский» состоялся концерт фестиваля детских коллективов «Этот город детства», в котором приняли участие около 2000 учащихся. Продолжилось проведение мониторинга деятельности отделений дополнительного образования на базе общеобразовательных учреждений.

(Продолжение следует)

САКВОЯЖ

Ю. ВОРОБЬЕВ ПРОВЕЛ В СОВЕТЕ ФЕДЕРАЦИИ ПРИЕМ ДЛЯ ДОБРОВОЛЬЦЕВ, БОРОВШИХСЯ С НАВОДНЕНИЕМ НА ДАЛЬНЕМ ВОСТОКЕ

Заместитель Председателя Совета Федерации, председатель Высшего совета Общероссийской общественной организации «Российский союз спасателей» Юрий Воробьев провел в верхней палате прием для добровольцев, участвовавших в ликвидации последствий наводнения на Дальнем Востоке.

В мероприятии приняли участие глава МЧС РФ Владимир Пучков, представитель в СФ от законодательного (представительного) органа власти Приморского края Татьяна Заболотная, представитель в СФ от законодательного (представительного) органа власти Еврейской автономной области Владимир Джабаров, представители руководства РОССОЮЗСПАСА, компаний, помогавших в ликвидации последствий наводнения.

Как отметил Юрий Воробьев, в зону бедствия РОССОЮЗСПАС направил сводную группу спасателей-общественников и добровольцев Союза добровольцев России из 10 регионов страны общей численностью около 150 человек. «В соответствии с планом реагирования, в течение трех недель спасатели-общественники РОССОЮЗСПАСа осуществляли практически весь комплекс мероприятий по жизнеобеспечению и эвакуации населения двух деревень Хабаровского края. Круглосуточное нахождение спасательного отряда непосредственно в подтопленных деревнях гарантировало жителям их спокойствие и уверенность в том, что в любой момент на помощь придут высококлассные специалисты».

По словам вице-спикера в результате организованного на сайте РОССОЮЗСПАСа сбора денежных средств, на призыв о помощи откликнулись около 400 частных и более 100 юридических лиц и органов государственной власти. В их числе аппарат Правительства Псковской области, учебные заведения и спасательные центры МЧС России, воинские части Министерства обороны РФ. На текущий момент в фонд помощи пострадавшим поступило более восьми миллионов рублей, сказал сенатор.

Заместитель Председателя СФ приветствовал слушателей, курсантов и студентов высших учебных заведений МЧС России, добившихся права получать именную стипендию РОССОЮЗСПАСа. В ходе приема им были вручены именные сертификаты.

Юрий Воробьев также вручил членские билеты РОССОЮЗСПАСа группе молодых добровольцев из Московской области. «Они успели написать заявления в члены Братства спасателей, а через несколько дней уже выполняли свой долг в Хабаровском крае, удерживая Мылкинскую дамбу и спасая людей».

Владимир Пучков наградил ведомственными медалями МЧС России 29 членов РОССОЮЗСПАСа и представителей общественных организаций, ликвидировавших последствия стихии на Дальнем Востоке. «Ваша выдержка, выносливость и боевой настрой в экстремальной ситуации вызывают искреннее уважение. На Дальнем Востоке вы проявили себя истинными спасателями, достойными быть в команде МЧС, братстве спасателей», – сказал Министр.

Юрий Воробьев сообщил, что решением Высшего Совета РОССОЮЗСПАСа были учреждены общественные награды и знаки отличия Братства спасателей. «Отрадно, что первыми медалями у нас становятся «За мужество в спасении», «За отличие в ликвидации чрезвычайной ситуации» и «За содружество в деле спасения», – сказал парламентарий, вручая награды.

По информации пресс-службы Совета Федерации

КУДА ВЛОЖИТЬ И КАК ПРИУМНОЖИТЬ?

26 октября в КЦ «ПетроКонгресс» Управляющий Отделением Пенсионного фонда по Санкт-Петербургу и Ленинградской области Зинаида Вячеславовна Бахчеванова приняла участие в XI Открытом Форуме экономически активных горожан, организованном журналом «Наши деньги» (ИД РБК). В ходе интерактивной сессии вопросов и ответов ее участники обсудили наиболее волнующие вопросы пенсионного законодательства, а также финансовые риски и экономическую ситуацию в целом.

На площадке Форума была организована работа мобильного выставочного стенда ОПФР по Санкт-Петербургу и Ленинградской области. Порядка 40 посетителей смогли ознакомиться с последними изменениями в пенсионном законодательстве, а также получить ответы на следующие вопросы:

– сохранность пенсионных накоплений и система гарантий;

– получение накопительной части трудовой пенсии;

– варианты оплаты дополнительных страховых взносов и срок действия программы софинансирования пенсий;

– выбор тарифа на накопительную часть трудовой пенсии и поправки к Федеральному закону №243-ФЗ;

– об инструментах инвестирования средств накопительной части трудовой пенсии.

Ежегодный Форум экономически активных горожан, создан для открытого диалога петербуржцев с финансистами, авторитетными экспертами и аналитиками. На протяжении многих лет Отделение ПФР по Санкт-Петербургу и Ленинградской области принимает активное участие в мероприятии.

Сотрудники ПФР обеспечивают участников объективной информацией и квалифицированными консультациями о пенсионном законодательстве. Непосредственное взаимодействие со специалистами позволило посетителям выставочного стенда принять верные решения о распоряжении средствами пенсионных накоплений, а также правильно выбрать управляющую компанию или негосударственный пенсионный фонд.

Информация Отделения Пенсионного фонда по Санкт-Петербургу и Ленинградской области

ВЫШЕ ВОЗРАСТ – БОЛЬШЕ ПЕНСИЯ

В соответствии с Федеральным законом №173-ФЗ*, лицам, получающим трудовую пенсию по старости, в связи с достижением 80 летнего возраста или в случае, если пенсионер является инвалидом I группы, устанавливается двойной фиксированный базовый размер (ФБР) страховой части пенсии. В 2013 году ее размер составил 7 220 рублей.

Для перерасчета пенсии обращаться в территориальное Управление Пенсионного фонда по месту жительства не нужно. Перерасчет производится в автоматическом режиме на основании документов, имеющихся в пенсионном деле, без истребования письменного заявления от пенсионера. Перерасчет фиксированного базового размера страховой части трудовой пенсии в сторону увеличения осуществляется с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступил день достижения пенсионером возраста 80 лет.

Обращаем внимание, этот перерасчет пенсии не распространяется на инвалидов I группы старше 80 лет, а также на получателей социальной пенсии и пенсии по случаю потери кормильца. Дело в том, что по закону повышенный ФБР устанавливается только по одному из оснований и только 1 раз. А инвалиды I группы, независимо от возраста, уже получают двойной фиксированный базовый размер.

Что же касается граждан, получающих пенсии по потере кормильца, то они могут рассчитывать на повышенный ФБР лишь в одном случае – если в возрасте 80 лет они перейдут на трудовую пенсию по старости. Для этого гражданину необходимо прийти в органы Пенсионного фонда по месту жительства и написать соответствующее заявление. Но сначала специалисты подсчитают, выгодно ли это будет пенсионеру.

Более подробную информацию о фиксированном базовом размере страховой части пенсии можно получить в любом территориальном органе ПФР или сайте Пенсионного фонда России www.pfrf.ru.

Информация Отделения Пенсионного фонда по Санкт-Петербургу и Ленинградской области

МОРСКИЕ СТРАЖИ ОТЕЧЕСТВА

В 2013-м году сразу три флота России отметили «круглые» даты: 270 лет исполнилось Черноморскому флоту, 310 лет – Балтийскому, и 80 – Северному! К этим событиям, историком Е.В.Карповым, искусствоведом А.Л. Акентьевым, коллективом Издательско-полиграфического комплекса «Гангут», в содружестве с рядом художников была задумана серия экспозиций живописи, графики и фотографий.

Первая фотовыставка «Императорский Черноморский» прошла в мае 2013 года в Городе-герое Севастополе. Вторая выставка – «Морские стражи Заполярья», задуманная, как передвижная, прошла с 25 июля по 8 августа в столице Северного флота – г.Североморске, в Музее истории города и флота, затем, ещё две недели она была представлена в Историко-краеведческом музее г.Полярный.

Североморск и Полярный – города, являющиеся Закрытыми Административно-территориальными образованиями (ЗАТО), куда ограничен въезд граждан. Поэтому для обеспечения возможности посещения выставки более широкой зрительской аудиторией, было принято решение, в течение всего сентября, разместить экспозицию в Военно-Морском музее Северного флота в г.Мурманске. Художники и фотографы провели на Северном флоте выезды на пленэры, посетили боевые корабли СФ и собрали материал для будущих выставок.

Завершающим аккордом является выставка «Морские стражи Отечества», которую организаторы задумали, как отчётную и тематически объединяющую все три Юбилея. Она пройдёт в течение всего ноября, в самом центре морской столицы России – Санкт-Петербурге, в помещении Центральной военно-морской библиотеки, расположенной в историческом здании Михайловского (Инженерного) замка.

Живописное содержание экспозиции составят работы членов Российской Ассоциации художников-маринистов: художника-реконструктора морских сражений и кораблей Леонида Акентьева, полотна художников, в прошлом – военных моряков: Александра Шаурова, Ильдуса Вахитова, Бориса Рыкова, Станислава Ананько и Тимура Ярулина, а также жителей блокадного Ленинграда Юрия Апанасовича и Алексея Морозова, посвятившего свою жизнь конструированию кораблей для отечественного ВМФ,

Важной составляющей частью экспозиции станут авторские работы петербургского искусствоведа и фотографа Алексея Акентьева.

Подготовку и проведение выставочных мероприятий поддержали депутат Законодательного Собрания А.И. Кущак и Комитет по культуре Правительства Санкт-Петербурга.

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ: Багненко С.Ф – ректор СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, доктор медицинских наук, профессор, академик РАМН; **Волгин Н.А.** – заведующий кафедрой труда и социальной политики РАНХГС при Президенте РФ; **Исаев А.К.** – председатель комитета Государственной Думы РФ по труду, социальной политике и делам ветеранов; **Рязанский В.В.** – председатель Комитета Совета Федерации РФ по социальной политике; **Сударенков В.В.** – член Совета Федерации РФ.

В СЕВЕРО-ЗАПАДНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ:

Алексеев А.Н. – директор ТФ ОМС Ленинградской области; **Андреев Ю.А.** – начальник Управления ветеринарии Санкт-Петербурга; **Бахчеванова З.В.** – управляющий Отделением ПФР по Санкт-Петербургу и Ленобласти; **Емельянов Н. П.** – вице-губернатор Ленинградской области; **Колабутин В.М.** – председатель Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга; **Косткина Л.А.** – депутат Законодательного Собрания Санкт-Петербурга, председатель Постоянной комиссии ЗС по социальной политике и здравоохранению; **Кужель А.М.** – директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга; **Лобжанидзе А.А.** – председатель комитета по здравоохранению Ленинградской области; **Лях А.В.** – начальник Управления по развитию садоводства и огородничества Санкт-Петербурга; **Мацько Г.М.** – управляющий Ленинградским региональным отделением Фонда социального страхования РФ; **Островский К.В.** – управляющий Санкт-Петербургским региональным отделением Фонда социального страхования РФ; **Пустотин Н.И.** – депутат Законодательного собрания Ленинградской области; **Ржаненков А.Н.** – председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга; **Тимофеев И.В.** – доктор медицинских наук, судья Уставного суда Санкт-Петербурга; **Шапкин А.А.** – председатель Комитета по развитию туризма Санкт-Петербурга.

Учредитель издания – редакционный коллектив.
Главный редактор: А. Мальковская.
Адрес для писем: Санкт-Петербург, 197373, а/я №4.
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 – 6000 экз.
Распространяется по подписке.
Номер подписан к печати 05.11.2013.
Отпечатан в типографии ООО «Рубеж-полиграфия».
Заказ №