14 – 20 августа 2017 года

еженедельная газета

Социальная политика

№32 (1108) Медицинское обозрение

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

В ЛОМОНОСОВЕ ОТКРЫЛОСЬ ДЕТСКОЕ ФТИЗИАТРИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Фото пресс-службы Администрации СПб

Фото пресс-службы Администрации СПб

15 августа губернатор Санкт-Петербурга Георгий Полтавченко принял участие в открытии детского районного фтизиатрического отделения городской поликлиники №122 (город Ломоносов).

Г. Полтавченко отметил, что открытие этого отделения – очередной шаг в развитии системы здравоохранения Петербурга. «До этого момента те, кто нуждался в помощи именно фтизиатра вынуждены были ездить в Петродворец в Николаевскую больницу. Теперь есть возможность проверить свое здоровье прямо здесь», – отметил Г. Полтавченко. Губернатор осмотрел помещения и провел рабочую встречу с руководителями медицинских учреждений Петродворцового района.

Здание детского отделения расположено по адресу: Ломоносов, улица Швейцарская, дом 19/22 лит. А. Оно входит в состав объекта культурного наследия регионального значения. В нем проведен капитальный ремонт, закуплено современное оборудование на 12,4 млн. руб.

Медицинское учреждение будет работать в две смены – с 8.00 до 20.00. Количество обслуживаемых пациентов – 30 человек в день, сообщает пресс-служба Администрации Санкт-Петербурга.

ИНВАЛИДАМ ПОМОГУТ ТРУДОУСТРОИТЬСЯ

Фото пресс-службы губернатора и правительства Ленинградской области.

Администрация Ленинградской области разработает квоты на трудоустройство инвалидов в государственных учреждениях и администрации региона. Соответствующее поручение губернатор Александр Дрозденко дал профильным комитетам администрации в ходе рабочего совещания, посвященного вопросам трудоустройства и роста уровня занятости инвалидов.

(Продолжение на стр. 4)

В номере:

В Центре Алмазова проведена гибридная операция на головном мозге
Стр. 3

Защите прав медицинских работников научат в профсоюзе
Стр. 4

Рекомендации родителям: как правильно организовать режим дня школьника
Стр. 6

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

АО «ГОРОДСКАЯ СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ»
◆Оформление полисов ОМС.
◆Оформление полисов ДМС.
◆Оформление полисов для мигрантов.
◆Круглосуточное оказание помощи в записи на прием к врачам-специалистам города.
◆Консультируют высококвалифицированные врачи–эксперты.
◆Результативная правовая досудебная и судебная защита.
◆25 лет успешной работы в системе обязательного медицинского страхования.
◆Каждый пятый житель Санкт-Петербурга доверяет нам свое здоровье!
О ближайшем к Вам пункте выдачи полисов Вы можете узнать на нашем сайте www.gsmk.ru или по телефону (812) 325-11-20 (круглосуточно)

МАКС-М
МЕДИЦИНСКАЯ АКЦИОНЕРНАЯ СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ
Лицензия ОС № 2226–1 от 23.01.2017 г
22 года защищает права застрахованных в системе ОМС
Когда нужно обращаться в страховую компанию
1. если необходима информация о правах пациента или о том, где получить медицинскую помощь по программе ОМС;
2. если отказали в предоставлении медицинской помощи;
3. если есть претензии к качеству оказанной Вам медицинской помощи;
4. если предлагают оплатить (или Вы уже оплатили) медицинские услуги, лекарства, диагностические исследования или анализы по направлению врача поликлиники;
5. если возникли иные вопросы по порядку предоставления бесплатной медицинской помощи.
Куда нужно обращаться за помощью в случае возникновения проблем с получением медицинской помощи, если у Вас полис ОМС компании «МАКС-М»
Отдел защиты прав Застрахованных «МАКС–М» 8 800-333-05-03
ул. Таврическая, д. 2а, лит.А 8 812-324-73-78
Контакт центр для граждан в сфере обязательного медицинского страхования в Санкт-Петербурге 8 812-703-73-01

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ
РОСГОССТРАХ
РОСГОССТРАХ – это крупнейшая в России страховая компания
НАШИ ПРЕИМУЩЕСТВА:
• Высокий уровень страховой защиты Ваших прав на бесплатное получение медицинской помощи по программе ОМС.
• Консультации опытных врачей-экспертов и юрисконсульта.
• Более 21 миллиона застрахованных по всей стране.
• Более 1000 представительств в регионах РФ.
• Высокий уровень качества и сервиса страховых услуг.
• Оформление полиса ОМС во всех районах города.
• Прием заявок на оформление полиса через сайт.
• Доставка полисов на дом для социально незащищенной категории граждан.
8 (812) 325-67-74, 8 (812) 324-01-86,
8 (812) 320-95-37 (круглосуточные),
8-800-100-81-02 (круглосуточный, бесплатный).
e-mail: oms_info@rgs-oms.ru www.rgs-oms.ru
ВАЖНО ЗНАТЬ, ЧТО ТЫ ЗАЩИЩЕН !

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ОТВЕЧАЮТ СПЕЦИАЛИСТЫ

СЕГОДНЯ МЫ ПОСВЯТИЛИ НАШУ СТРАНИЦУ ВОПРОСАМ ЧИТАТЕЛЕЙ О РАЗЛИЧНЫХ БОЛЕЗНЯХ И НОВЫХ АППАРАТАХ В НАШИХ БОЛЬНИЦАХ И ОТВЕТАМ НА НИХ ЛУЧШИХ МЕДИКОВ ПЕТЕРБУРГА.

КОГДА НА ЛИЦЕ ПЯТНА

У моей знакомой белые пятна на лице. Что это? Нельзя ли этим заболеванием заразиться? Спрашивает наша читательница Екатерина В.

О болезни витилиго нам расскажет дерматовенеролог Ольга Гайворонская.

ОТКУДА ОНА ПРИХОДИТ

– Витилиго – это заболевание, при котором кожа утрачивает пигментацию. Из-за разрушения меланина некоторые участки кожи теряют цвет, говорит Ольга Владимировна. – Оно захватывает лицо, руки и ноги, подмышечные впадины, область паха, половые органы, промежность. Пятна могут появляться на волосистой части головы, в зоне бровей, бороды и усов у мужчин, в этих случаях могут обесцвечиваться волосы.

Чаще всего оно начинается в возрасте от 10 до 30 лет.

Нередко болезнь стартует после перенесенных вирусных инфекций, интоксикаций, после физической травмы, в т.ч. головы.

Причин появления витилиго немало. Это могут быть аутоиммунные сбои, болезни эндокринных желез (поджелудочной железы, яичников, гипофиза и надпочечников), печени, ЖКТ, генетическая предрасположенность. Витилиго проявляется в периоды повышенной солнечной активности. Также вызвать болезнь способны ожоги (в том числе и солнечные), рубцы и микротравмы. А также прием некоторых лекарств и воздействие химических веществ. Это могут быть некачественные косметические средства, содержащие формальдегид и другие.

Есть и еще один любопытный момент. Было научно доказано, если у человека карие глаза, то риск развития болезни у него выше, чем у обладателей серых и голубых глаз.

ЭТИ ПЯТНА НЕ ЗАРАЗНЫ!

– Заразно ли это заболевание?

– Заразиться от такого больного нельзя, – успокаивает Ольга Гайворонская.

Лечение витилиго комплексное. Применяются лекарства, устраняющие гормональные нарушения, направленные на психические и прочие болезни нервной системы, которые становятся причинами витилиго. Также врачом могут быть выписаны антиоксиданты и иммуномодуляторы при наличии показаний для их применения. При определенных условиях рекомендуется применять мази.

Используется ультрафиолетовое облучение, гелиотерапия (солнечные ванны), которые стимулирует синтез меланина. Можно сочетать с морскими купаниями.

– А хирургически можно убрать эти противные пятна?

– Если витилиго не поразило большие участки кожи, то можно обратиться к хирургическому вмешательству и аутопересадке. Переносу собственных пигментных клеток человека со здоровых участков кожи на поврежденные.

Наибольшую эффективность имеет именно комбинированное лечение.

Но можно сделать пятна менее заметными. Этому помогает декоративная маскировка (окрашивание пятен), что дает временный эффект. Более стойкий эффект достигается татуажем. Кроме этого, применяется обесцвечивание (отбеливание) окружающей кожи. Для этого используются отбеливающие косметические средства и поверхностные пилинги (отшелушивание верхних слоев эпидермиса). Можно использовать и различные виды дермабразии. Это метод механической чистки лица и тела, предназначенный для устранения поверхностных и глубинных проблем кожи. Применяется только по показаниям.

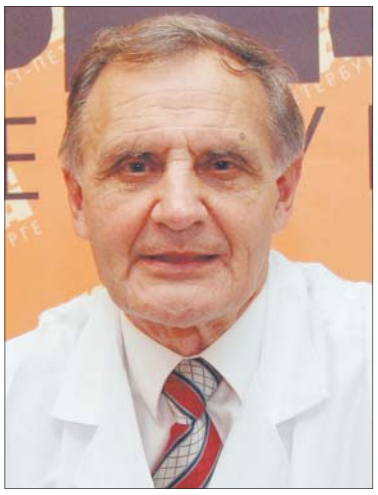
– Ольга Владимировна, как рекомендуется питаться больному витилиго?

– Нужно включать в свое меню продукты, обогащенные медью: мясо, гречка, овсянка, морепродукты, яблоки, помидоры, капуста. Также врачи рекомендуют есть рис, овес и кукурузу, они содержат цинк. Замедлить развитие витилиго вам помогут фрукты и овощи, морская капуста, брокколи, грибы, сладкие ягоды, мята, зеленый чай.

ЕСЛИ ИЗЖОГА ЗАМУЧИЛА

У меня сильная изжога. Принимаю лекарства, которые предлагают в рекламе. Но помогает мало. Что это за болезнь и как от нее лечиться? Игорь П.

Об этом заболевании – гастроэзофагальной рефлюксной болезни (ГЭРБ), которой страдает каждый пятый человек в России, мы беседуем с гастроэнтерологом, профессором, доктором медицинских наук Валерием Радченко.



ПИЩА ЗАБРАСЫВАЕТСЯ ОБРАТНО

– При этом заболевании происходит заброс содержимого желудка в пищевод, в обратном направлении. В желудочном содержимом основным компонентом является сильная желудочная кислота, вызывающая изжогу (чувство жжения в груди или горле), кислый или горький привкус во рту, боль в горле, в области сердца, кашель, хриплый голос, затрудненное глотание, ощущение комка в горле, повреждение зубов, – рассказывает Валерий Григорьевич.

Чтобы поставить диагноз ГЭРБ надо провести эндоскопическое или рентгенологическое исследование желудка и пищевода.

– Кто же в группе риска по этому заболеванию?

– Это возраст, чем он выше, тем больше шансов заболеть ГЭРБ. Есть связь и с генетическими причинами. Фактором риска является, беременность и увеличение массы тела. Из значимых факторов риска заболевания является курение. Алкоголь тоже фактор риска (особенно белое вино).

Существуют доказательства связи ГЭРБ с психосоматическими/психиатрическими факторами, тревогой и депрессией.

Одним из факторов риска признаны перенесенные острые кишечные инфекции.

Факторами риска ГЭРБ следует считать и употребление различных лекарств таких как – нестероидные противовоспалительные препараты, кортикостероиды, нитраты и многие другие.

Вызвать обострение способны жареная пища, шоколад и шоколадные изделия, черный кофе, крепкий чай (как черный, так и зеленый), томаты и цитрусовые, мята, лук и чеснок в свежем виде, газированные напитки. Установлено, что крепкий чай, диета с большим употреблением мяса, холестерина, поваренной соли, кальция тоже связаны с ГЭРБ. Тогда как потребление высокого содержания в рационе белков, углеводов, витамина С, злаков и картофеля, фруктов и яиц снижает риск развития заболевания.

ОСЛОЖНЕНИЯ ВЕСЬМА СЕРЬЕЗНЫЕ

– К чему может привести ГЭРБ? Кстати, желудочный сок, в состав которого входит соляная кислота обладает агрессивными свойствами, способен растворить даже металл!

– ГЭРБ может привести к достаточно серьезным осложнениям. Это заболевание пищевода, образование рубцов пищевода, которые могут затруднить глотание, разрушение зубов, вызывать апноэ сна. Также могут появиться кашель, одышка, хронический бронхит, ларингит и пневмония. ГЭРБ часто способствует развитию рака пищевода.

НЕ ЛЕЧИТЕСЬ ПО РЕКЛАМЕ

Лечится эта болезнь с помощью диеты и лекарств, выписанных врачом, а не по рекламе. Но в некоторых случаях может понадобиться и операция.

– Валерий Григорьевич! А сам пациент что еще может сделать?

– Надо есть небольшими порциями 4-5 раз в день. Но не следует перекусывать между этими приемами пищи. Есть надо, не спеша, тщательно пережевывая пищу, не разговаривая. От последнего приема пищи до сна должно пройти не менее 2-3 часов.

Очень важно учитывать, чем больше объем принятой пищи, тем больший процент пациентов имеют ГЭРБ. При употреблении одного и того же объема пищи за 5 минут или за 30 минут значительно большее количество рефлюксных эпизодов возникает после быстрого приема пищи.

Надо подумать и о параметрах спального места. Ваша голова должна располагаться на 15-20 см выше ног.

И одежду надо носить просторную, чтобы она не давила на живот.

Кроме того, могут помочь психотерапевтические методы релаксации. Также может помочь и иглоукалывание. И совсем уж из простых путей, жуйте жевательную резинку.

– А как с изжогой бороться? Некоторые советуют питьевую соду ложками пить…

– Во-первых, чтобы избавиться от изжоги, надо избавиться от рефлюкса. Как раз выполнять вышеперечисленные рекомендации по питанию и образу жизни. Кроме того, принимать лекарственные средства, которые рекомендует вам врач. А также помогают молочные продукты, минеральные щелочные воды без газа, например, боржоми.

А вот раствор соды пить не надо, неэффективно.

Можно ли заниматься физкультурой при ГЭРБ? Да, полезны бег, катание на лыжах, плавание, интенсивная ходьба продолжительностью не менее 30 минут и частотой не менее 2-3 раза в неделю.

ВНИМАНИЕ!

Учтите, что изжогу можно спутать с сердечным приступом.

Поэтому с такими симптомами, как боли в груди, надо обратиться прежде всего к терапевту или кардиологу, а при сильной боли вызвать скорую помощь.

ЧТО НАДО ЕСТЬ ПРИ РЕФЛЮКСЕ:

– пшеничный хлеб;

– не сдобные булочки, печенье;

– яйца (не более двух в день);

– нежирное мясо, говяжий язык и нежирная ветчина, диетическая и докторская колбаса;

– перетертый неострый сыр;

– творог и сметана (добавляются только в пудинги, запеканки и вареники);

– молоко (добавляется только в каши или чай);

– несоленое сливочное масло (не более 20 г в сутки);

– гречневая, рисовая или геркулесовая каша на молоке;

– макаронные изделия;

– молочные, крупяные и перетертые овощные супы;

– морковь, картофель, свекла, брокколи, цветная капуста, кабачки и тыква;

– бананы, груши, арбуз, персики, клубника, земляника;

– петрушка, укроп;

– отвар пшеничных отрубей, слабые какао и чай со сливками и молоком.

ФИБРОСКАН ВИДИТ ПЕЧЕНЬ НАСКВОЗЬ!

Наш читатель Дмитрий П. просит рассказать о фиброскане, на который его направили исследоваться.

На наши вопросы отвечает Николай Глухов, врач ультразвуковой диагностики, кандидат медицинских наук, сотрудник СПб Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями.

ТЕХНИКА ЗАВТРАШНЕГО ДНЯ

– Николай Владимирович, начнем с самого начала. Что такое фиброскан?

– Аппарат фиброскан – это новейшая технология в не инвазивной диагностике состояния печени. Она позволяет получить количественную оценку эластичности печени для диагностики фиброза и цирроза у больных с любыми заболеваниями печени.

– На каком принципе этот аппарат действует?

– Принцип данного метода: использование колебаний низкой частоты для количественной оценки эластичности, как показателя состояния печеночной ткани и процентного содержания в ней соединительной ткани.

(Окончание на стр. 3)

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

В ЦЕНТРЕ АЛМАЗОВА ПРОВЕДЕНА ГИБРИДНАЯ ОПЕРАЦИЯ НА ГОЛОВНОМ МОЗГЕ

41-летний мужчина поступил в нейрохирургическое отделение Национального медицинского исследовательского центра имени В. А. Алмазова из Псковской области. Разрыв сосудистого патологического образования в правой затылочной доле привел к кровоизлиянию в мозг и формированию большой внутримозговой гематомы.

В данном случае высокого риска осложнений можно было избежать только при гибридной операции, которая позволяет применить различные лечебные подходы в рамках одного вмешательства. Нейрохирурги Центра Алмазова сначала провели частичную эмболизацию неправильно сплетенных тонких сосудов, исключив их из кровотока. Затем на микрохирургическом этапе удалили патологическое образование и гематому. Непосредственно в момент операции были выполнены церебральная ангиография и КТ-ангиография. Благодаря этому специалисты смогли убедиться, что сосудистое образование удалено полностью, и понять, что операция выполнена успешно и в полном объеме.

Использование гибридной операционной позволило избежать в послеоперационном периоде проведения повторных исследований для оценки качества сделанной операции.

После полного восстановления молодой мужчина вернется к привычному образу жизни и работе, сообщили нам в Центр имени В. А. Алмазова.

ОТВЕЧАЮТ СПЕЦИАЛИСТЫ

(Окончание. Начало на стр. 2)

Двухмерная эластометрия на аппарате Фиброскан, в отличие от УЗИ, оценивает не плотность тканей, а величину сдвига ткани от индуцированных колебаний – так называемую, эластичность. Полученный результат позволяет четко распределять больных по стадиям заболевания.

– Не происходит ли при его работе облучение пациента?

– Нет, при работе аппарата Фиброскан используется только ультразвук.

– Кому надо проходить обследование на фиброскане?

– Данная методика используется для выявления фиброза и цирроза печени при следующих состояниях:

– хронические вирусные гепатиты,

– аутоиммунные гепатиты,

– токсическое поражение печени, в том числе алкогольного и лекарственного генеза

– гемохроматоз,

– гепатолентикулярная дегенерация,

– недостаточность альфа1-антитрипсина,

– флебопортальный цирроз печени, вследствие окклюзии в системе воротной вены,

– первичный билиарный цирроз печени.

– Что показывает исследование?

– Исследование показывает, привело ли воздействие на печень перечисленных выше патогенных факторов к разрастанию в печени соединительной ткани.

– Николай Владимирович! Какие вопросы вам чаще задают пациенты?

– Можно ли по степени фиброза определить давность заболевания? Ответ: невозможно, одна и та же степень фиброза может быть результатом как длительного и медленного процесса, так и возникшего недавно, но быстро развивающегося заболевания. Поэтому лучше его выявить как можно раньше.

Можно ли по степени фиброза определить, как быстро он будет развиваться в дальнейшем? Ответ: нет. Всё зависит от особенностей течения заболевания у каждого конкретного человека. Своевременная диагностика, лечение и изменение образа жизни могут затормозить или вообще повернуть вспять развитие фиброза печени.

– Нужны ли какие-то приготовления перед процедурой?

– Данная методика исследования не требует специальной подготовки для пациента.

– Есть ли противопоказания для исследования на аппарате фиброскан?

– Противопоказаниями являются беременность и асцит (наличие свободной жидкости в брюшной полости).

Татьяна Зазорина

МЕДИЦИНСКИЙ КОМПЛЕКС ЗАРАБОТАЛ В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ

Активисты Общероссийского народного фронта, лидером которого является президент России Владимир Путин, провели повторный мониторинг состояния новых корпусов клинической инфекционной больницы имени Боткина на Пискаревском проспекте в Санкт-Петербурге. Общественный рейд показал, что медицинский комплекс наконец заработал в полном объеме. Об этом стало известно во время пресс-конференции ОНФ, посвященной народной оценке качества медицины.

В начале 2016 г. руководство Комитета по строительству Санкт-Петербурга сообщило о сдаче в эксплуатацию крупнейшего на Северо-Западе медкомплекса для пациентов с инфекционными болезнями. Однако проведенная тогда общественная проверка экспертов ОНФ показала, что фактически работает только амбулатория больницы, полноценный же прием пациентов в стационаре так и не начался. Из-за этого петербуржцы были вынуждены посещать аварийные корпуса на Миргородской улице. Между тем с момента принятия решения о переезде Боткинской больницы стоимость строительства комплекса со всем необходимым оборудованием вместе с переносом сроков сдачи объекта превысила 10 млрд. руб.

В конце 2016 г. по итогам конференции регионального отделения ОНФ активисты Народного фронта передали губернатору Санкт-Петербурга общественные предложения, в числе которых был пункт об обеспечении полноценного функционирования нового комплекса больницы в короткие сроки. В марте 2017 г. общественники в рамках исполнения поручения главы государства о контроле за строительством объектов социальной инфраструктуры включили новые корпуса Боткинской больницы, строительство которых затянулось на 10 лет, в реестр «строительных полуфабрикатов».

Через три месяца в ходе повторного мониторинга общественники установили, что новый клинический комплекс Боткинской больницы на Пискаревском проспекте функционирует полноценно. Власти Санкт-Петербурга отреагировали на предложение представителей регионального штаба ОНФ и предприняли меры для ускорения запуска больничных корпусов.

«В настоящее время в поликлинике Боткинской больницы на Пискаревском проведены более 20,5 тыс. консультаций, в самом стационаре прошли лечение уже почти 5 тыс. пациентов, еще около 2 тыс. человек приходили на лечение в отделение дневного стационара. Кроме того, в лаборатории на данной площадке выполнено почти 600 тыс. исследований в лаборатории, а в родильном отделении появились на свет более 10 новорожденных. Благодаря взаимодействию общественников и городских властей все корпуса Боткинской больницы на Пискаревском проспекте были полностью сданы в эксплуатацию и сегодня работают в полную мощность, поэтому мы выводим их из реестра «строительных полуфабрикатов». Теперь петербуржцы могут получить полноценную медицинскую помощь в стенах современного, комфортабельного, оснащенного новейшим оборудованием комплекса», – подчеркнула сопредседатель регионального штаба ОНФ Татьяна Суровцева.

Предоставлено ОНФ в Санкт-Петербурге

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ДЕТСКИЙ ХОСПИС ПОМОЖЕТ СОЗДАТЬ ХОСПИС ДЛЯ ДЕТЕЙ В ПЕНЗЕ

Член Общественной палаты Российской Федерации, Председатель общественной организации «Благовест», директор центра для инвалидов-колясочников «Квартал Луи» Мария Львова-Белова по итогам посещения Детского хосписа в Санкт-Петербурге намерена инициировать строительство такого же учреждения в Пензе. С этой идеей она в скором времени обратится к губернатору Пензенской области Ивану Белозерцеву.

6 августа по приглашению Председателя комиссии ОПРФ по вопросам благотворительности, гражданскому просвещению и социальной ответственности Александра Ткаченко Мария Львова-Белова посетила первый в России государственный хоспис для детей. Отец Александр, который является основателем учреждения и Генеральным директором АНО «Детский хоспис» рассказал Марии Львовой-Беловой о том, как в хосписе оказывают паллиативную медицинскую помощь пациентам с тяжелыми и неизлечимыми заболеваниями, и показал, какие условия для этого созданы.

«Детский хоспис в Санкт-Петербурге не только оказывает паллиативную медицинскую помощь детям, психологически и духовно поддерживает пациентов и их родителей. Мы много делаем для того, чтобы качественная паллиативная медицинская помощь была доступна как можно большему количеству детей с тяжелыми заболеваниями. Достраивается хоспис в Павловске, он будет рассчитан для жителей Ленинградской области и других субъектов РФ. Активным ходом идет строительство хосписа в Домодедово, который впоследствии будет передан правительству Московской области, – рассказал Александр Ткаченко. – Мы с радостью консультируем специалистов, которые приезжают к нам из регионов России, чтобы потом открыть подобное учреждение у себя дома. Комплексная и качественная паллиативная помощь детям должна стать доступной в каждом регионе».

По итогам визита Марии Львовой-Беловой в Детский хоспис его основатель и руководитель прот. Александр Ткаченко заявил, что Санкт-Петербургский Детский хоспис окажет содействие в том,

чтобы такое учреждение появилось в Пензе. В Детском хосписе разработают программы помощи для строительства стационара и окажут всю необходимую помощь на этапах становления учреждения. Сотрудники Детского хосписа в Санкт-Петербурге примут участие в подготовке специалистов и обеспечат коллегам из Пензы консультационную и методическую поддержку.

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ОЛЬГА ГОЛОДЕЦ ПРОВЕЛА СОВЕЩАНИЕ ПО ВОПРОСАМ РАЗВИТИЯ ГЕРИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

10 августа в Доме Правительства состоялось совещание по вопросам развития системы гериатрической помощи в Российской Федерации. Выступая на нём, Заместитель Председателя Правительства Ольга Голодец, в частности, отметила, что средняя продолжительность жизни населения в стране постоянно растёт: по итогам 2016 года она составила 71,9 года.

Рост продолжительности жизни, по словам вице-премьера, требует создания эффективно работающей гериатрической службы. «Мы должны сделать долголетие активным и благополучным. Это сложная задача, поскольку проблема гериатрии впервые оказывается в числе приоритетных, но она обязательно должна быть решена», – подчеркнула Ольга Голодец.

Гериатрическая служба формируется на основе трёхуровневой модели, включающей созданный в 2016 году Федеральный научный центр геронтологии и гериатрии, гериатрические отделения или блоки в стационарах, кабинеты или отделения в поликлиниках. При этом предусмотрено усиление территориальных врачебных участков, если доля пожилого населения превышает 40%.

В этом году Минздраву России в сотрудничестве с профессиональным сообществом предстоит разработать профессиональные стандарты врача-гериатра, которые соответствуют современным международным требованиям. В течение следующего года должны быть подготовлены и внедрены программы ординатуры по специальности «гериатрия» и дополнительного профессионального образования для терапевтов и врачей общей практики. В соответствии с ними за три года планируется обучить 3500 врачей. Кроме того, будет организована подготовка психологов, социальных работников и других специалистов по направлению «социальная и психологическая помощь в гериатрии».

Реализация этих мер должна привести к снижению смертности, дальнейшему увеличению продолжительности жизни, а также будет способствовать повышению качества жизни людей старшего поколения.

Гериатрическая служба формируется на основе трёхуровневой модели, включающей созданный в 2016 году Федеральный научный центр геронтологии и гериатрии, гериатрические отделения или блоки в стационарах, кабинеты или отделения в поликлиниках.

ЗАЩИТЕ ПРАВ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НАУЧАТ В ПРОФСОЮЗЕ

В июне в г. Волжский Волгоградской области проходил обучающий семинар «Правовые инспекторы труда ЦК профсоюза на защите социально-экономических и трудовых прав медицинских работников». Проведение данного мероприятия было организовано Центральным комитетом профсоюза и комитетом Волгоградской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ.

В работе семинара приняли участие правовые инспекторы труда ЦК Профсоюза, юрисконсульты, лица, ответственные за правовую работу в профсоюзных организациях.

С приветственным словом выступили председатель Волгоградского областного Совета профсоюзов, председатель Волгоградской организации профсоюза работников здравоохранения РФ, заместитель руководителя департамента здравоохранения области.

Открывая семинар, секретарь ЦК профсоюза – заведующая отделом правовой и социальной защиты аппарата профсоюза М.В. Краснорудская зачитала участникам семинара приветственное слово Председателя профсоюза М.М.Кузьменко, в котором было отмечено, что повышение квалификации правовых инспекторов труда ЦК профсоюза и иных лиц, отвечающих за правовую работу в региональных организациях профсоюза, является одной из наиболее важных функций профсоюза и имеет большое значение для повышения качества правовой защиты членов профсоюза в условиях продолжающегося финансово-экономического кризиса в стране.

На семинаре были рассмотрены вопросы нарушений трудового законодательства в отношении медицинских работников, практика проведения проверок осуществляемых гострудинспекцией и прокуратурой, психологические механизмы практического ведения переговоров, а также вопросы охраны труда.

В своих выступлениях представители органов надзора и контроля (следственный комитет, прокуратура, гострудинспекция) рассказали и поделились практикой своей работы при осуществлении контрольно-надзорных мероприятий.

Особую заинтересованность у слушателей вызвало обсуждение вопросов практического применения норм Трудового кодекса РФ, при заключении, изменении и расторжении трудовых договоров, правового регулирования трудовых споров, социального партнерства и особенностей трудовых правоотношений медицинских работников.

По итогам семинара был проведен круглый стол.

Информация Территориального Комитета профсоюза работников здравоохранения РФ

ПРОЕКТ «ЗДОРОВОЕ БУДУЩЕЕ» ПРИЗВАЛ ВВЕСТИ ПОВЫШАЮЩИЙ КОЭФФИЦИЕНТ ДЛЯ МЕДУЧРЕЖДЕНИЙ ПЕРВОГО УРОВНЯ

НИЗКИЙ СТРАХОВОЙ ТАРИФ ОМС НА ОПЛАТУ МЕДУСЛУГ ПРИВОДИТ К ВЫСОКОЙ ЗАКРЕДИТОВАННОСТИ БОЛЬНИЦ, ОТМЕТИЛ НИКОЛАЙ ГЕРАСИМЕНКО

Партийный проект «Единой России» «Здоровое будущее» выступает за введение повышающего коэффициента для медицинских учреждений первого уровня. Об этом заявил федеральный координатор партпроекта, депутат Государственной Думы Николай Герасименко, выступая на заседании Президиума Генерального совета партии «Единая Россия», где подводились итоги работы шести федеральных партийных проектов за I полугодие 2017 года и обсуждались планы их дальнейшей деятельности.

По его словам, в рамках партпроекта, в котором принимают участие 75 регионов, был проведен мониторинг качества и доступности первичной медицинской помощи. «В 43 регионах страны за последние пять лет сокращено 63827 коек круглосуточного стационара, расположенных преимущественно в сельской местности и малых городах. Ликвидировано 484 медорганизации и 583 подразделения медорганизаций. В связи с этим доступность первичной медпомощи значительно снизилась», – отметил Герасименко.

Для решения этой проблемы, подчеркнул координатор партпроекта, ко второму чтению в Государственной Думе подготовлены поправки в федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», вводящие особый порядок ликвидации и реорганизации медицинских организаций. «Поправки предусматривают обязательную оценку последствий ликвидации, а также создание трехсторонних комиссий с участием общественности», – уточнил он.

Еще одной проблемой, стоящей перед первичным звеном здравоохранения, является высокая закредитованность больниц, связанная в основном с низким страховым тарифом ОМС на оплату медуслуг.

«Так, например, в Алтайском крае задолженность больниц составляет более 860 миллионов рублей. Решить эту проблему можно с помощью введения повышающего коэффициента для медицинских учреждений первого уровня», – выразил уверенность Герасименко, добавив, что для обсуждения проблем первичной медицинской помощи в октябре планируется повести межфракционные парламентские слушания.

Партийный проект «Единой России» «Здоровое будущее», реализация задач которого рассчитана с 2017 по 2022 годы, направлен на получение гражданами качественной и доступной медицинской помощи. Сегодня особенно остро стоит проблема нехватки врачей в первичном звене здравоохранения, в связи с чем партпроект намерен мониторить реализацию программы «Земский доктор» с целью привлечения врачей на работу в сельскую местность. Также важны для партпроекта такие сферы, как развитие санитарной авиации на 2017–2019 годы и доступность медпомощи в регионах страны. Уделяется особое внимание и организации массовых акций, которые формируют приверженность населения здоровому образу жизни.

www.er.ru

СОЦИАЛЬНОЕ ОБОЗРЕНИЕ

ИНВАЛИДАМ ПОМОГУТ ТРУДОУСТРОИТЬСЯ

Фото пресс-службы губернатора и правительства Ленинградской области.

(Окончание. Начало на стр. 1)

«Начинать нужно с себя. Если мы выделим квоты в размере 1% для трудоустройства инвалидов в бюджетные, казенные и иные госучреждения Ленинградской области – это уже будет значительная цифра – более 500 человек», – отметил Александр Дрозденко.

В регионе активно ведется работа по расширению механизма квотирования рабочих мест для инвалидов. Подготовлены изменения в областной закон, согласно которым квотированию будут подлежать предприятия со штатной численностью от 35 человек. Введение нового механизма квотирования для малого предпринимательства в размере 1% от численности работников позволит создать примерно 1 000 рабочих мест.

В соответствии с действующей редакцией закона прием на работу инвалидов в пределах установленной квоты ведут предприятия Ленинградской области с численностью работающих более 100 человек, что позволило более чем 500 работодателям создать в счет квоты около 4 000 рабочих мест.

Дополнительная поддержка предпринимателям, трудоустраивающим инвалидов также предусматривает компенсацию затрат работодателя на создание рабочего места для трудоустройства инвалидов в размере до 500 тысяч рублей, компенсацию расходов на выплату заработной платы и доплату за наставничество сотруднику работодателя, который помогает инвалиду получить необходимые профессиональные навыки на предприятии.

Пресс-служба губернатора и правительства Ленинградской области

КАК ИНДЕКСИРУЕТСЯ ПЕНСИЯ ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ РАБОТЫ?

Такой вопрос чаще всего задают пенсионеры по телефону «горячей линии», через сайт ПФР, или на региональных выставках с участием специалистов ПФР.

В связи с этим УПФР в Василеостровском районе Санкт-Петербурга разъясняет, что в соответствии с изменениями в пенсионном законодательстве, с 2016 года работающие пенсионеры получают страховую пенсию и фиксированную выплату к ней без учета плановых индексаций. Эта норма закона распространяется только на получателей страховых пенсий и не распространяется на получателей пенсий по государственному пенсионному обеспечению, включая социальные пенсии.

При прекращении трудовой деятельности страховая пенсия выплачивается с учетом плановых индексаций, имевших место в период осуществления работы. Если пенсионер после этого вновь устроится на работу, размер его страховой пенсии уменьшен не будет.

После прекращения трудовой деятельности подавать заявление в Пенсионный фонд пенсионеру нет необходимости. Напомним, со II квартала 2016 года для работодателей введена ежемесячная упрощенная отчетность, и факт осуществления работы пенсионера определяется Пенсионным фондом автоматически. В данной отчетности работодатель указывает работающих у него и уволившихся в отчетном месяце работников. Отчетность сдается работодателем до 15 числа месяца, следующего за отчетным. Пенсионный фонд после обработки данной отчетности принимает соответствующее решение о перерасчете пенсии гражданину, оставившему работу, с учетом всех прошедших индексаций. Выплата пенсии в новом размере осуществляется, начиная с месяца, следующего за месяцем принятия решения об индексации.

К примеру: пенсионер уволился 15 января. В феврале работодатель подает в Пенсионный фонд сведения о том, что пенсионер в январе еще работал, в марте – о том, что он был уже неработающим, а в апреле Пенсионным фондом будет принято решение о выплате с 1 мая страховой пенсии с учетом всех ранее проведенных индексаций. Доплата за период февраль – апрель действующим законодательством, не предусмотрена.

Отдел по взаимодействию со СМИ ОПФР

В. РЯЗАНСКИЙ:
«НУЖНО ПОДДЕРЖИВАТЬ ПРЕДПРИЯТИЯ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИЕ РАБОЧИЕ МЕСТА ГРАЖДАНАМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ»

Председатель Комитета Совета Федерации по социальной политике, представитель от законодательного (представительного) органа государственной власти Курской области Валерий Рязанский в ходе рабочей поездки в регион обсудил вопросы трудоустройства инвалидов.

По словам сенатора, администрация одного из курских предприятий предлагает создать региональную производственную площадку по трудоустройству инвалидов на базе своей организации. «Для создания площадки есть все условия: площадь пять тысяч квадратных метров, производственные мощности, заказы, в том числе, из других регионов. Не хватает лишь финансирования», – отметил Валерий Рязанский.

По мнению руководства предприятия, улучшить положение организации могли бы льготы по оплате потребленных энергоресурсов или компенсация региональным бюджетом денег, потраченных на заработные платы.

Сейчас на предприятии трудится 57 человек, половина из которых инвалиды по зрению. Они изготавливают изделия из бумаги и картона, ватно-косметическую и трикотажную, электротехническую продукцию, хозяйственный инвентарь, изделия из металла и пластмассы. В настоящий момент простаивает швейный цех с 17 новыми машинками.

Увеличение производства, по мнению администрации, позволит обеспечивать работой не только людей, имеющих проблемы со зрением, но и тех, кто имеет инвалидность по другим заболеваниям. Подобное предприятие уже несколько лет успешно работает в Краснодарском крае.

«Такого рода центры – очень интересная идея, которая позволит создать дополнительные рабочие места для инвалидов. В таком случае важно позаботиться о системной организации заказов на предприятие», — уверен Валерий Рязанский.

В ходе встречи с работниками предприятия сенатор сообщил о разработке законопроекта, обязующего работодателей предоставлять вакансии для людей с инвалидностью. Согласно документу, в случае отказа в трудоустройстве человеку с ограниченными возможностями здоровья руководитель фирмы должен будет заплатить средства в государственную казну, которые в последующем будут направлены на организацию рабочих мест для инвалидов.

Парламентарий посетил Пристенский район Курской области, побывав в нескольких детских дошкольных учреждениях и сельскохозяйственных организациях, а также на закрытии смены в одном из детских летних лагерей.

Информация предоставлена пресс-службой Совета Федерации

ПРЕОДОЛЕТЬ ТРУДНУЮ ЖИЗНЕННУЮ СИТУАЦИЮ ПОМОГАЕТ СОЦКОНТРАКТ

Количество социальных контрактов в Ленинградской области ежегодно растет. В 2015 году было подписано 40 таких документов, в 2016 – 71, в первом полугодии 2017 года – 37.

Жители региона получают денежные выплаты от государства на ведение подсобного хозяйства, получение дополнительного образования, поиск работы и индивидуальное предпринимательство.

Социальный контракт заключается на срок от трех месяцев до года и предполагает единовременную денежную выплату до 55 862 рублей или ежемесячные социальные пособия в размере 3 352 рубля на члена семьи. К каждому такому контракту прилагается программа социальной адаптации, получатель которой обязуется предпринимать активные действия по преодолению трудной жизненной ситуации, в которой оказался (например, поиск работы, прохождение профессионального обучения и дополнительного профессионального образования, индивидуальная предпринимательская деятельность, ведение личного подсобного хозяйства и другие). Решение о назначении такой государственной помощи в течение 10 рабочих дней принимает орган социальной защиты населения на основании заявления и документов, необходимых для заключения социального контракта и программы социальной адаптации.

Право на государственную социальную помощь в такой форме имеют жители Ленинградской области, чей среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума (за 1 квартал 2017 года – 9 308 рублей).

Самое востребованное направление среди получателей поддержки – ведение личного подсобного хозяйства. Среди лидеров по количеству контрактов – Волховский, Подпорожский и Лодейнопольский районы. Такие контракты могут включать приобретение крупного рогатого скота и других сельскохозяйственных животных, домашней птицы, кормов для скота и домашней птицы, развитие огородничества и пчеловодства, покупка сельскохозяйственного инвентаря и техники для обработки участков, строительство или ремонт объектов для содержания сельскохозяйственных животных, домашней птицы и пчел. Для получения дополнительного образования, поиска работы и трудоустройства контракты заключались во Всеволожском, Выборгском, Подпорожском, Гатчинском и Приозерском районах.

Особым вниманием пользуется социальный контракт для организации работы индивидуальных предпринимателей (регистрация ИП, закупка оборудования/материалов, аренда помещений). Так, в 2016 году с помощью социального контракта жители области смогли организовать ИП для открытия ателье, кузницы, организации общественного питания, ремонта квартир, продажи товаров/услуг.

Пресс-служба губернатора и правительства Ленинградской области

СОЦИАЛЬНОЕ ОБОЗРЕНИЕ

РЕКОМЕНДАЦИИ РОДИТЕЛЯМ: КАК ПРАВИЛЬНО ОРГАНИЗОВАТЬ РЕЖИМ ДНЯ ШКОЛЬНИКА

В новом 2017-2018 учебном году двери петербургских школ распахнутся для более чем 400 000 учеников. Энергичные и отдохнувшие за лето, школьники незамедлительно приступают к учебе, посещают дополнительные занятия, стремятся успеть всё и везде. Однако зачастую через короткий промежуток времени дети становятся вялыми и нервными, сильно устают, их успеваемость снижается.

В преддверии 1 сентября Управление Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу напоминает о том, как правильно организовать режим дня школьников, чтобы избежать негативных симптомов, сохранить активность и жизнерадостность.

Правильный режим дня – это именно то, что способствует нормальному росту и развитию, сохранению работоспособности, интереса к учебной и творческой деятельности. Особенно это актуально для первоклассников, так как помогает ребенку привыкнуть к новой обстановке и правильно сбалансировать учёбу и отдых. При построении режима для школьников учитываются особенности функционирования нервной системы: высокий уровень активности коры больших полушарий головного мозга в утренние и дневные часы, снижение его после обеда, падение в вечерние часы.

Наибольшее влияние на состояние здоровья школьника оказывают количество и качество сна, питание и двигательная активность.

У детей при недостатке сна может нарушаться поступление в кровь специфических гормонов, что отрицательно сказывается на их росте и развитии. При недосыпании страдает удельный вес той стадии сна (так называемый «быстрый сон»), от которой зависит способность к обучению. Школьникам показано увеличивать обычную продолжительность сна (хотя бы на 1 час) на время экзаменов, перед контрольными работами и при всякой напряжённой умственной деятельности. У детей, недосыпающих 2–2,5 часа, уровень работоспособности на уроках снижается на 30 % по сравнению с детьми, «высыпающими» свою норму.

Продолжительность сна у школьников меняется с возрастом и составляет:

- 11-10 часов для детей возраста 7-10 лет;
- 10-9 часов для детей возраста 11-4 лет;
- 9-8 часов для детей возраста 15-17 лет.

Для преодоления проблем с засыпанием следует соблюсти некоторые условия: ложиться спать в одно и то же время; ограничивать после 19 часов эмоциональные нагрузки (шумные игры, просмотр фильмов и т. п.); сформировать собственные полезные привычки («ритуал»): вечерний душ или ванна, прогулка, чтение и т. п.

Также крайне важное значение имеет регулярное сбалансированное питание. Прежде всего, это соблюдение времени приёмов пищи и интервалов между ними. Промежутки между приёмами пищи у школьников не должны превышать 3,5-4 часов. Для школьников рекомендуется 4-5-разовое питание. Рацион должен быть сбалансированным по составу: содержать необходимое количество белков, жиров, углеводов, пищевых волокон, витаминов и минералов.

Что касается домашних учебных занятий, то они должны проводиться после обеда и достаточного отдыха, а также совпадать по времени с повышением интенсивности функциональной деятельности всех систем организма. Работоспособность повышается, если школьники приступают к домашним заданиям после 1,5-2-часового пребывания на свежем воздухе. При этом желательно первую половину этого времени использовать для игр и спортивных развлечений средней интенсивности, а вторую – провести в спокойных прогулках.

Особое внимание следует уделить двигательной активности ребёнка и прогулкам на свежем воздухе. Продолжительность прогулок, подвижных игр и других видов двигательной активности должна составлять как минимум 3-3,5 часа в младшем возрасте и 2,5 часа у старшеклассников.

Кроме того, родителям не следует забыть об организации рабочего места школьника. Условия, в которых обучается и выполняет домашние задания ребёнок, ощутимо влияют на его успеваемость и здоровье.

Стол, за которым занимается ребёнок, должен стоять так, чтобы дневной свет падал слева (если ребёнок – левша, то наоборот), аналогично должно быть налажено полноценное искусственное освещение. Свет от настольной лампы не должен бить в глаза, избежать этого позволяет специальный защитный козырёк, абажур.

Оптимальное соотношение высоты стола и стула таково: сидя прямо, опершись локтем о стол и подняв предплечье вертикально (как поднимают руку для ответа на уроке), ребёнок должен доставать кончиками пальцев до наружного угла глаза. Для этого бывает достаточно отрегулировать высоту стула. Ноги ребёнка при правильной посадке должны упираться в пол или подставку, образуя прямой угол как в тазобедренном, так и в коленном суставе. Стул должен иметь невысокую спинку.

Работая в таких условиях, ребёнок будет меньше уставать. Кроме того, правильно подобранная мебель – один из важных факторов предупреждения нарушений осанки. Контроль соответствия мебели росту ребёнка следует проводить не реже 2 раз в год.

Информация предоставлена Управлением Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу

НАЧАЛАСЬ АТТЕСТАЦИЯ ПЕДАГОГОВ

С 15.08.2017 года в центрах госуслуг «Мои Документы» возобновился прием документов по услуге «Организация и проведение аттестации педагогических и руководящих работников образовательных учреждений». Документы принимаются в период с 15 августа 2017 по 15 мая 2018 года.

Услуга Комитета по образованию предоставляется во всех МФЦ Санкт-Петербурга по экстерриториальному принципу. Подать документы можно в любой удобный центр госуслуг. Выбрать центр с наименьшей загруженностью можно на On-line карте главной страницы МФЦ на Портале госуслуг gu.spb.ru.

За получением услуги в МФЦ могут обратиться педагогические работники государственных образовательных учреждений Санкт-Петербурга, подведомственных администрациям районов Санкт-Петербурга, Комитету по образованию, Комитету по культуре, Комитету по здравоохранению, Комитету по физической культуре и спорту (кроме тренеров), а также педагогические работники частных образовательных организаций, реализующих основные образовательные программы дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, среднего профессионального образования, а также дополнительные образовательные программы.

На первую квалификационную категорию подать заявление имеют право все педагогические работники, желающие пройти аттестацию. Если срок действия предыдущей аттестации истек, т.е. прошло более 5 лет, можно подавать заявление только на аттестацию по первой квалификационной категории.

На высшую квалификационную категорию можно подавать заявление только в случае, если имеется действующая высшая квалификационная категория либо если на первой квалификационной категории педагог проработал не менее 2-х лет.

При наличии второй квалификационной категории заявление подается только на первую квалификационную категорию.

Продолжительность аттестации для каждого педагогического работника с начала ее проведения и до принятия решения аттестационной комиссией не превышает 60 календарных дней.

При подаче документов предоставляется портфолио (индивидуальная папка, в которой зафиксированы личные профессиональные достижения педагогического работника в образовательной деятельности, результаты обучения, воспитания и развития его учеников, вклад педагогического работника в развитие системы образования в межаттестационный период). В МФЦ необходимо предоставить портфолио объемом не более 15 страниц. Если объем индивидуальной папки превышает 15 страниц, она предоставляется заявителем лично в Центр аттестации работников образования Комитета по образованию (ЦАРО) по адресу: ул. Ломоносова, д. 11, каб. №426.

Полный перечень документов, а также адреса центров госуслуг можно уточнить по номеру Центра телефонного обслуживания: 573-90-00. Также услуга доступна в электронном виде на Портале государственных и муниципальных услуг Санкт-Петербурга.

Пресс-служба СПБ ГКУ «МФЦ»

МОБИЛЬНОЕ ПРИЛОЖЕНИЕ ПФР – ВАША ОНЛАЙН ПРИЕМНАЯ

Информационные технологии не стоят на месте и сегодня уже трудно себе представить смартфон без набора специальных мобильных приложений, позволяющих разнообразить жизнь каждого из нас.

Некоторые мобильные приложения ничем не уступают своим аналогам, установленным на персональном компьютере, такое приложение есть и у Пенсионного фонда Российской Федерации.

Благодаря мобильному приложению ПФР вы всегда будете в курсе информации о своем индивидуальном лицевом счете, количестве пенсионных баллов, страховом стаже, перечисленных работодателем страховых взносов, назначенной пенсии, социальной выплате, размере материнского (семейного) капитала, и даже сможете рассчитать условный размер будущей пенсии где бы вы ни находились.

Если вы используете смартфон с операционной системой Android скачать приложение можно в Google Play, пользователи системы iOS без труда найдут приложение в App Store. После установки приложения, вам необходимо ввести четырехзначный пин-код и пройти авторизацию с помощью подтвержденной учетной записи на портале государственных услуг.

Напоминаем, что зарегистрироваться на портале госуслуг можно со страницы Пенсионного фонда РФ es.pfrf.ru, выбрав строку «Регистрация». Подтвердить учетную запись можно в Управлении ПФР, МФЦ или в другом центре обслуживания. Если регистрация вызывает у вас сложности, обратитесь в любую клиентскую службу ПФР, вам обязательно помогут.

Отдел по взаимодействию со СМИ ОПФР

САДОВОДСТВО

В «ОХТИНКЕ» ЖИВУТ ЗАМЕЧАТЕЛЬНЫЕ ЛЮДИ!

ИНТЕРВЬЮ С ПРЕДСЕДАТЕЛЕМ ПРАВЛЕНИЯ СНТ «ОХТИНКА» ЗИНАИДОЙ ГЕОРГИЕВНОЙ БОЛДЫШЕВОЙ.

НЕ БЫЛО НИ ДОРОГ, НИ СВЕТА, НИ МАГАЗИНОВ

– Зинаида Георгиевна! Где находится ваше садоводство?

– СНТ «Охтинка» находится в массиве Пупышево Волховского района, Ленинградской области. В 100 км от Петербурга.

– Сколько участков и членов в него входит?

– Площадь садоводства составляет 32 га, по генплану – 306 участков. На сегодняшний день у нас 240 собственников, которые имеют по несколько участков в садоводстве.

– Когда образовалось ваше садоводство? Кто был первопроходцем?

– СНТ «Охтинка» было организовано в 1987 году, на болотистой местности. Осваивается активно с 1995 года. Первопроходцами нашего садоводства были Гужева Тамара Александровна, Федорцов Альберт Митрофанович, Прохоренко Ирина Ивановна, Шпитальникова Юлия Степановна и многие другие. На их пути было много трудностей: ни дорог, ни электричества, о магазинах и речи не было. Все везли из города. Работали по пояс в болоте. Долгое время они были членами правления садоводства, мне посчастливилось с ними поработать. Это замечательные, милые, трудолюбивые люди.

– Сколько семей живут в СНТ круглый год?

– У нас круглогодично проживают 15 семей. Зимой в праздничные дни, на выходные приезжают с детьми многие садоводы отдохнуть, покататься на лыжах. У нас зимой отличный воздух, дороги чистятся, магазин есть. Электричество, охрана, сама бы с удовольствием зимой пожила бы.

– Зинаида Георгиевна! Какие трудности вставали перед вами в период становления?

– Трудностей было много, незнание юридических тонкостей. Инфраструктура садоводства была не очень развита, в бухгалтерии полный крах, долги по электроэнергии, должников тьма и пр.

Многое уже сделали, восстановили бухгалтерию, более или менее дороги отремонтировали, площадку мусорную поставили, обзавелись контейнерами, ночное освещение сделали центральных линий . В целом, работу провели большую, благодаря нашему правлению и садоводам, болеющим за судьбу СНТ. Большую помощь в становлении садоводства оказали и помогают до сих пор: Пожилкина Капитолина Петровна, Смигельская Людмила Николаевна, Казанцев Александр Викторович, Тодуа Бадри Варламович, Смирнова Нина Михайловна, Зенкевич Нина Владимировна.

КАК МЫ БЛАГОУСТРАИВАЕМ НАШЕ САДОВОДСТВО

– Зинаида Георгиевна! Как у вас обслуживается электросеть?

– Электросеть внутри садоводства обслуживаем своими силами. Начали реконструкцию сетей ВЛ-0,4 кВ.

– Есть ли у вас проблемы с водоснабжением?

– С водоснабжением проблем у нас нет. Водоснабжение садоводства осуществляется за счет общественных колонок и колодцев.

– Скажите, а как в вашем садоводстве налажена охрана имущества и жизни садоводов?

– У нас заключен договор с охранной структурой, постоянно производят охрану садоводства методом патрулирования. Выезжают по первому звонку.

– Как вы обустраиваете свои дороги?

– Обустройством дорог внутри садоводства занимаемся сами. Закупаем материал, щебень или асфальтовую крошку. Заключаем договор с подрядчиком, и вперед. Районные дороги между садоводствами также ремонтируем за свой счет.

– А как обстоят дела со снабжением садоводов продуктами и различными бытовыми товарами?

– У нас в садоводстве есть магазин, где можно приобрести не только продукты, но и товары первой необходимости. Магазин работает круглогодично.

В летний сезон фермеры продают молоко, сметану, творог.

Рыбу свежую привозят. Со снабжением у нас хорошо, в Кисельне есть «Пятерочка». На машине 20 минут езды.

– Садоводы предложили продавать излишки своего урожая. Вы эту идею еще не поддержали?

– Пока таких предложений не поступало. В основном садоводы выращивают продукцию для себя. Но если будут излишки урожая, я, конечно, поддержу.

– Зинаида Георгиевна! Как вы заботитесь об экологии своего района?

– Правление садоводства уделяет много внимания экологическому состоянию внутри садоводства. Оборудована площадка для сбора мусора, заключен договор на вывоз мусора с ООО «Авто-Беркут-Волхов». Очень хорошая организация, проблем нет. Часто вывозят дополнительные контейнеры с мусором, крупногабаритный мусор. В 2017 году оформили паспорт отходов 1-1V классов опасности. Проводим субботник на территории садоводства. Косим траву, вырубаем деревья, кустарники, поросль.

- А какие у вас отношения с местной властью? Сотрудничаете или соблюдаете нейтралитет?

– Стараемся сотрудничать.

– Какие насущные проблемы стоят перед вашим садоводством?

– Проблемы с каждым годом только увеличиваются. Провести реконструкцию проводов, почистить водоем, взяться за детскую площадку.

Проблем много, главная, наверное, решить вопрос с брошенными участками.

СПАСИБО УПРАВЛЕНИЮ И ЮРИСТУ ЮЛИИ САМСОНОВОЙ!

– Зинаида Георгиевна! Скажите, в чем заключаются основные причины споров членов садоводства?

– Споры случаются, как и в любом садоводстве, без этого грустно будет жить. В основном они возникают при проведении работ по межеванию участка, когда подписываем акт согласования с соседями. Затенение участка высокорослыми деревьями, забор в не нужном месте поставили, членские взносы не хотим платить, споров хватает. Стараемся не доводить до абсурда, а решать эти вопросы мирно.

Вообще у нас очень хорошие, прекрасные люди в садоводстве. Много молодежи собственников, что радует. Часто обращаюсь к ним за помощью, знаю, что не откажут.

– Есть ли у вас должники по взносам и оплате электроэнергии? И как вы с ними боретесь?

– Должники есть по оплате членских, целевых взносов, а что касается оплаты электроэнергии, то здесь после долгих трудов, у нас все отлажено.

– Зинаида Георгиевна! Каким же образом, поделитесь!

– Постоянно члены правления проводят рейды по проверке показаний электросчетчиков.

Пожилые люди стараются вовремя оплачивать электроэнергию. Что касается долгов по оплате членских взносов, отправляем уведомления, письма, проводим разъяснительную работу. И должники стали понимать, что на самом деле они «экономят» за счет других садоводов, пользуются всеми услугами, а платить не хотят. Это неправильно. Огромную работу с должниками проводит наш казначей Максимова Елена Юрьевна.

– Если вы подаете на кого-то в суд, нанимаете юриста или консультацию можно получить в Доме садовода?

– Конечно, прежде чем подать в суд на должника, я консультируюсь с юристом в Доме садовода.

Нам повезло, что есть такой высококвалифицированный юрист Самсонова Юлия Александровна. Как она нас терпит? Мы всегда можем по телефону позвонить ей и получить консультацию. Очень грамотный юрист, всегда подскажет, посоветует, как правильно оформить документы, вопросы инфраструктуры и многие другие вопросы жизнедеятельности садоводства.

– Вы посещаете лекции для председателей садоводств, и что они вам дают?

– В Доме садовода с октября по апрель Управление по развитию садоводства и огородничества Санкт-Петербурга проводит семинары по обучению председателей и бухгалтеров СНТ. На этих семинарах мы получаем очень много полезной информации, учимся ведению и оформлению хозяйственной деятельности в садоводствах, нам разъясняют все юридические тонкости, вопросы экологии, пожарной безопасности и многие другие аспекты по садоводству. Большую поддержку нам оказывает Управление по развитию садоводства, за что мы очень благодарны всем сотрудникам Управления и в особенности его начальнику Андрею Владиславовичу Ляху.

У НАС МНОГО ПРОСЛАВИВШИХСЯ САДОВОДОВ

– Зинаида Георгиевна! Есть ли среди вас уже прославившиеся чем-то садоводы? Например, громадными помидорами или выращенным виноградом? Были ли победители каких-нибудь конкурсов?

– Конечно, есть. Многие садоводы выращивают интересные овощи, замечательные цветы на своих участках. Приведу примеры. Юрьева Галина Константиновна выращивает крупные помидоры, пекинскую капусту, свеклу необъятных размеров.

Пожилкина Капитолина Петровна, победительница конкурса «Агрорусь-2016» года принимала участие в конкурсе «Дизайн сада». У нее образцовый участок.

Максимова Ирина Васильевна выращивает тыквы, а Максимова Елена Юрьевна увлекается хвойниками на участке.

Эйнулаева Валентина Ивановна выстругивает паровозики для оформления сада, из пластиковых бутылей поросят делает.

Умельцев в садоводстве хватает.

– Есть ли у вас ветераны войны и как вы отмечаете День Победы?

– Ветеранов войны у нас уже нет, Раньше 9 мая приходили на участок, поздравляли, вручали продуктовый набор. Людям было приятно внимание.

Есть блокадники, ветераны труда. Это Окишева Людмила Филипповна, Старовский Рафаил Иванович, Мищук Татьяна Григорьевна, Михайлова Лидия Васильевна, Муравьева Тамара Сергеевна, Поморова Галина Ивановна, Гарифуллин Сабах Галиевич, Чухай Лилия Николаевна, Шумский Илья Борисович и многие другие.

– Зинаида Георгиевна! Назовите наиболее активных членов садоводства: члены Правления, люди, которые занимаются с детьми и так далее.

– Активных членов садоводства у нас много, перечислить всех невозможно. Например, Баснев Дмитрий, Обширнов Михаил. Из членов правления: Казанцев Александр Викторович, Анисимов Борис Алексеевич, Подтабачная Людмила Алексеевна, Юрьева Галина Константиновна, Эйнулаева Валентина Ивановна, председатель ревизионной комиссии Лабушкова Тамара Борисовна.

Всех их объединяет любовь к земле, труду и своим товарищам, членам садоводства. От работы правления в целом зависит благополучие садоводов.

– Как вы отдыхаете в вашем садоводстве? У вас есть спортивная и детская площадки?

– Спортивная и детская площадки у нас в проекте.

– Зинаида Георгиевна! Что вы лично выращиваете на своем участке? Какие варенья-соленья делаете?

– На своем участке выращиваем огурцы, помидоры, капусту, всего понемножку. Варим варенья, джемы, маринуем огурчики.

– Кто живет с вами на даче из членов семьи?

– Постоянно на даче не живу. С мая по ноябрь почти постоянно живу, зимой по необходимости. Большую часть на участке проводит мой муж. Дочка учится в университете, не часто, но приезжает, помогает по огороду, по домашнему быту, в заготовках.

НАШЕ ДОСЬЕ

Зинаида Георгиевна Болдышева родилась в Тверской области. Закончила ПТУ, потом техникум, работала техником-технологом, была начальником бюро. С 2000 года работает в Доме садовода администратором, принимает участие в организации собраний садоводов, семинаров и лекций.

Правление СНТ «Охтинка» возглавляет с 2011 года.

Подготовила Татьяна Зазорина

САКВОЯЖ

ПЕРЕРАСЧЕТ ПЕНСИЙ ЗА ПЕРИОДЫ УХОДА ЗА ДЕТЬМИ

У женщин-пенсионерок, имеющих детей, появилась возможность увеличить пенсию, пересчитав отпуск по уходу за ребенком в баллы. Оговоримся сразу – не у всех.

Тем, кто оформлял пенсию после 2015 года, обращаться в Пенсионный фонд не нужно. Им наиболее выгодный вариант выбирался при назначении пенсии. Ушедшие на пенсию раньше этой даты могут воспользоваться перерасчетом. В ряде случаев такой перерасчет может привести к увеличению размера пенсии. Однако следует помнить, что замененные периоды работы будут исключены из подсчета страхового стажа, в том числе в целях валоризации. Если делается перерасчет по баллам – значит, уменьшается стаж. И не всем матерям это выгодно.

Например, получатели досрочных пенсий, не достигшие пенсионного возраста, в результате замены стажа баллами могут потерять право на досрочную пенсию. Как показывает практика, если у матери менее трех детей, прибавка в результате перерасчета возможна в редких случаях. Впрочем, на результат перерасчета влияет не только количество детей, но и год их рождения. Бывает, когда и у многодетных матерей прибавка по баллам не выходит, им выгоднее оставить все как есть. Как правило, прибавка возможна при невысокой зарплате, когда коэффициент соотношения зарплат значительно меньше 1,2. Увеличение пенсии также возможно и при одном ребенке, если он рожден в годы учебы. Важно понимать, что прибавка не гарантируется. Перерасчет может быть и с минусом, в таком случае выносится отказное решение, и размер пенсии не меняется.

ПРИМЕР 1. Гражданка Н. имеет двоих детей 1985 и 1987 года рождения, стаж работы – 23 года, отношение по зарплате максимальное – 1,2. Размер её пенсии составляет 10792,59 руб. При перерасчете у гр.Н из стажа убирается 3 года ухода за детьми, т.о. её стаж стал 20 лет. Пенсия после перерасчета = 10789,13 руб. Размер пенсии уменьшился на 3,46 руб., перерасчет не выгоден.

ПРИМЕР 2. Гражданка М. имеет двоих детей, стаж 33 года, отношение по зарплате низкое – 0,633. Размер её пенсии = 7251,54 руб. При перерасчете у гр.М из стажа убирается 3 года ухода за детьми, т.о. её стаж стал 30 лет. Размер пенсии после перерасчета = 7550,62 руб.

В данном случае пенсия увеличилась на 299,08 руб. Примеры расчетов подтверждают, что в каждом случае перерасчет индивидуален и не всегда выгоден. И то, что за каждого ребенка положена доплата – ошибочное мнение. Определить, выгодно ли произвести перерасчет, заменив работу на нестраховой период, можно только по материалам пенсионного дела, обратившись в управление ПФР по месту получения пенсии. Перерасчет с заменой периодов, осуществляется по заявлению пенсионера с первого числа месяца, следующего за месяцем его подачи.

При обращении в Управление ПФР помимо паспорта необходимо представить свидетельства о рождении детей (если они ранее не представлялись) с отметкой о выдаче им паспорта. Если такой отметки нет, можно вместе со свидетельством о рождении представить любой другой документ, косвенно подтверждающий воспитание ребенка до полутора лет (к примеру – аттестат об образовании ребенка). Срок подачи заявления на перерасчет не ограничен, его можно подать в любое время. Заявления принимаются в клиентских службах Пенсионного фонда. Самый простой путь – оформить электронное заявление в «Личном кабинете» Единого портала госуслуг.

Отдел по взаимодействию со СМИ ОПФР

ЖИВОТНЫЕ В БОЛЬШОМ ГОРОДЕ-2. МУНИЦИПАЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ.

(Окончание. Начало в № 31)

Пока этот вопрос не решен, большинство владельцев, нарушая законодательство, выгуливают своих питомцев в парках и садах. У нас – это Пискаревский лесопарк. Люди идут туда, хотя при этом нарушают законодательство.

– Есть ли какой-то выход из этой ситуации? Наверное, есть, но какой?

– В решении рабочей группы, о которой я говорила, отмечено, что передачу МО полномочий по размещению и содержанию площадок для выгула собак целесообразно рассматривать после утверждения нормативно-правовой базы проектирования и содержания этих объектов. Ведь прежде, чем передавать полномочия МО необходимо определить:

– на каком расстоянии от жилого дома, детских, медицинских и т. п. учреждений должна находиться площадка;

– каким должен быть ее внешний вид;

– каким она должна быть оснащена оборудованием;

– как должно быть организовано ее содержание;

– кто будет осуществлять уборку;

– каким образом должны быть рассчитаны затраты на строительство и содержание этого объекта;

– кто будет нести эти затраты.

Очевидно, рабочая группа приняла правильное решение.

– Давайте от некоторой безысходности, которая сквозит в Ваших предыдущих ответах, перейдем к положительным примерам решения вопроса. Как в настоящее время решается вопрос на местах? Я знаю, что МО Пискаревка он решен.

– Да, в МО Пискаревка есть и дрессировочная, и выгулочная площадки.

Наша выгулочная площадка очень хорошая. Сюда привозят собак даже из других районов. Здесь животные могут активно двигаться, бегать, играть. Есть такие площадки в Калининском, Красносельском, Московском районах. К сожалению, их не много. Конечно, такие площадки желательно иметь в каждом районе.

Необходимо отметить, что эти площадки не решают вопроса утреннего и вечернего выгула собак. Поэтому должна быть создана система, дающая возможность владельцу погулять со своим питомцем и получить от этого удовольствие, не нарушая при этом комфорта жителей города, не имеющих животных. Все должно быть сделано для человека, для его удобства и безопасности.

В МО Пискаревка есть и спортивная кинологическая площадка. Вы возглавляли Федерацию кинологического спорта Санкт-Петербурга. Расскажите, пожалуйста, об этом виде спорта.

С собаками связаны достаточно разнообразные виды спорта: танцы с собаками, фризби, послушание, защитно-караульная служба, поисковая служба, флайбол. Кинологический спорт укрепляет здоровье человека, заставляя его больше двигаться. Можно заниматься любым из этих видов спорта на любительском уровне.

А так как Комитет по физической культуре и спорту работает с нашей Федерацией кинологического спорта, то при достижении высоких результатов можно получить и спортивные звания: мастер спорта или кандидат в мастера спорта. Такие спортсмены есть в нашем городе. Лучшие из них выступали на чемпионатах России, Европы и мира. Это не олимпийский вид спорта, но он пользуется успехом.

– Полностью ли удовлетворена потребность населения в занятиях таким спортом?

– Чем больше спортивных площадок, тем лучше. Не в каждом районе они должны быть. Но в Санкт-Петербурге сейчас их всего 3, а хотелось бы иметь пока хотя бы 10. Тогда удастся привлечь больше взрослых и детей. Известно, что занятия с собаками дают детям положительные эмоции, развивают координацию движений, воспитывают ответственность, повышают работоспособность, а значит и успеваемость в школе. В Калининском районе в 1998 году в соревнованиях участвовало 15 спортсменов, в настоящее время – более 200. Вот Вам и ответ на вопрос, есть ли необходимость в увеличении количества спортивных площадок.

– Вы 10 лет участвовали в работе Общественного совета при правительстве Санкт-Петербурга по вопросам отношения к домашним животным. Решения общественного совета носят рекомендательный характер. Как происходит взаимодействие с органами исполнительной и законодательной власти? Каков основной итог этой деятельности?

– Работа нашего Общественного совета показывает, как объединяются и влияют друг на друга государственная власть и общественность. Боль общественности передается различным органам государственной власти, предлагаются пути решения острых вопросов.

К основным достижениям 10-летней совместной деятельности, я считаю, относятся:

– создание и принятие Концепции отношения к безнадзорным животным в Санкт-Петербурге;

– реализация Управлением ветеринарии на безвозмездной основе государственной услуги по организации и проведению мероприятий по профилактической иммунизации собак против бешенства;

– частичное решение проблем приютов для животных.

Работа приютов необходима и чрезвычайно трудна. Приютам не хватает юридического оформления. Несмотря ни на что, приюты выполняют практически невыполнимые задачи. Последние случаи. В Калининском районе было единовременно принято в приюты 60 кошек от тяжело больной хозяйки. И случай, когда после пожара в приюты было принято 25 собак.

– Маргарита Олеговна, в заключение нашей беседы, скажите, пожалуйста, что, на Ваш взгляд, необходимо сделать в нашем городе для создания комфортной среды для проживания людей. Естественно, в рамках рассматриваемых нами проблем.

Для комфортного проживания в городе должны быть создана система, включающая в себя ветеринарные клиники, приюты для животных, площадки для выгула, дрессировочные площадки, правила обращения с животными. Такая система повысит уровень культуры жителей, будет служить здоровому образу жизни.

Интервью взял Валерий Шарпило

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

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

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

Тираж номера – 7000 экз. Бесплатно. Часть тиража распространяется по подписке для юр. лиц. Время подписания в печать: По графику 15.00 20.08.2017. Фактическое 15.00 20.08.2017. Дата выхода в свет: 21.08.2017. Отпечатан в типографии АО «Первая Образцовая типография». Адрес типографии: 198216, г. Санкт-Петербург, Ленинский пр., д. 139. Номер заказа 1941.