29 июля – 4 августа 2014 года

еженедельная газета

Социальная политика

№29 (961) 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 КРЕМЛЕ БУДЕТ ВОССТАНОВЛЕН РЯД ОБЪЕКТОВ КУЛЬТУРНОГО НАСЛЕДИЯ

Фото пресс-службы Президента РФ

Как сообщает официальный сайт Кремля, Владимир Путин встретился с мэром Москвы Сергеем Собяниным, заместителем директора Музеев Московского Кремля Андреем Баталовым, ректором Московского архитектурного института Дмитрием Швидковским и комендантом Московского Кремля Сергеем Хлебниковым. В ходе встречи обсуждалась идея восстановления на территории Кремля Вознесенского и Чудова монастырей.

«Возникла идея – не восстанавливать этот новодел (14-й корпус Кремля – прим. «Росбалта»), а, наоборот, восстановить исторический облик этого места с двумя монастырями и церковью», – отметил В. Путин.

По его словам, план нужно обсудить с московской архитектурной общественностью, а также согласовать с ЮНЕСКО. Глава государства предложил «проработать этот вопрос, чтобы спокойно, основательно подойти к решению этой задачи, если ее сочтут целесообразной».

Кроме того, президент напомнил, что 14-й корпус Кремля был построен в 1930-е годы, а исторически на этом месте находились два монастыря и церковь. «С 2001 года практически началась реконструкция здания, с 2007 – серьезные работы. Здание было практически снесено», – подчеркнул Путин.

В. ПУТИН НАГРАДИЛ ДИРЕКТОРА САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ДЕТСКОГО ХОСПИСА ПРОТОИЕРЕЯ А. ТКАЧЕНКО

Александр Ткаченко удостоен знаком отличия «За благодеяние».

Я очень тронут и как человек, и как гражданин, и как священник. Жизнь – это величайший дар Божий. Врачи могут сделать многое и, действительно, спасают жизни, но бывает, что болезнь победить невозможно. Тогда очень важно сохранить качество жизни, сделать ее достойной, избавить человека от душевных и физических страданий», – заявил в ответном слове протоиерей Александр Ткаченко.

Он напомнил, что благотворительный проект, начатый 12 лет назад в Санкт-Петербурге, стал новым направлением в отечественной медицине – детской паллиативной помощи.

«Я искренне рад, что Русская Православная Церковь смогла дать пример достойного ухода за детьми с тяжелейшими заболеваниями и их родителями. Награда священнику всегда воспринимается как знак признательности, внимания к той большой социальной деятельности, которую ведет вся Русская Православная Церковь», – отметил Александр Ткаченко, сообщили в пресс-службе Санкт-Петербургской митрополии.

Весь коллектив нашей редакции с радостью присоединяется к поздравлениям отцу Александру!

Фото пресс-службы Президента РФ

Георгий ПОЛТАВЧЕНКО:

«МЫ ДОЛЖНЫ СДЕЛАТЬ ВСЕ, ЧТОБЫ ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ БЫЛА МАКСИМАЛЬНО КАЧЕСТВЕННОЙ»

28 июля временно исполняющий обязанности губернатора Георгий Полтавченко и вице-губернатор Ольга Казанская посетили Городской клинический онкологический диспансер.

Это специализированное клиническое лечебно-профилактическое учреждение на проспекте Ветеранов, 56, – крупнейшее в России. Здесь онкобольные получают все виды помощи по полису обязательного медицинского страхования.

Георгий Полтавченко проинспектировал, какие работы были выполнены в медицинском учреждении в рамках реализации программ «Наука и инновации» и «Модернизация здравоохранения», а также национального проекта «Здоровье», общая сумма финансирования которых составила 550 млн. рублей. Временно исполняющий обязанности губернатора осмотрел центральное стерилизационное отделение и клиническую диагностическую лабораторию, отделение лучевой диагностики и реанимацию, операционный блок и онкогинекологическое отделение. Врачи представили оборудование, которое дает возможность на ранних стадиях выявлять онкологические заболевания и успешно лечить их, применяя самые современные технологии и наиболее щадящие для больных методики. «Вложены серьезные средства, установлено уникальное оборудование, которое позволяет проводить операции в соответствии с мировыми стандартами. Пациенты положительно оценивают работу врачей», – отметил Георгий Полтавченко.

Временно исполняющий обязанности губернатора ознакомился с системой записи пациентов на прием по телефону. Контакт-центр был организован в онкодиспансере в декабре 2013 года и был признан лучшим социальным проектом в системе городского здравоохранения.

(Окончание на стр. 3)

В номере:

Лечим по современным методикам! Ждем молодое пополнение врачей
Стр. 2

Центры гемодиализа откроются во всех районах 47-го региона
Стр. 4

ОАО «ГОРОДСКАЯ СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ»

Обязательное медицинское страхование

Оформление полисов в государственной компании Санкт-Петербурга

Доверьте заботу о Вашем здоровье профессионалам!

С Вами на связи 24 часа в сутки по тел. 325 11 20 191025, г. Санкт-Петербург, Кузнечный пер., д.2-4 www.gsmk.ru

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

1921 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 !

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

«ЛЕЧИМ ПО СОВРЕМЕННЫМ МЕТОДИКАМ! ЖДЕМ МОЛОДОЕ ПОПОЛНЕНИЕ ВРАЧЕЙ»

Говорит Елена Анатольевна МОЖАРОВСКАЯ, врач-ревматолог высшей категории, заведующая амбулаторно-консультативным отделением СПб ГБУЗ «Клинической ревматологической больницы № 25», победитель городского конкурса медиков в номинации «Лучший врач-специалист учреждения амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению».

МЕЧТАЛА ЛЕЧИТЬ СВОИХ РОДНЫХ

Врачами становятся по-разному. Чаще, когда родители были врачами. Елена Анатольевна Можаровская стала врачом потому, что ее мама тяжело болела, а врачи спасли ее жизнь. Первый раз ее мама, будучи сварщицей на судостроительном заводе, отравилась химическим веществом. Ее срочно отправили из Комсомольска-на-Амуре в хабаровскую больницу на искусственную почку. Спасли с того света. А во второй раз ее спасал один замечательный хирург, который ненадолго зашел в больницу в свой выходной день, в парадном костюме: собирался в гости или театр. Но, увидев, что пациентке плохо, остался. И мама пошла на поправку…

И с тех пор Елена решила стать врачом, чтобы лечить родных и вообще всех нуждающихся в ее помощи. Она закончила Хабаровский медицинский институт. Словно для того, чтобы мы не принижали статус этого института, она говорит, что его выпускники работают в лучших медицинских учреждениях Петербурга, Москвы и других городов России и даже в ООН!

Елена вспоминает, что в институте она занималась в студенческом научном обществе и изучала ревматологическое заболевание – системную красную волчанку, и ей предлагали стать цитологом. Но ей показалось скучным сидеть перед микроскопом изучать клетки.

После распределения в Ленинград, Елена работала во ВТЭКе. Потом она вышла замуж и работала в поликлинике №24 на Обводном канале. И вот однажды к ней прислали прямо из роддома после родов юную мамочку с симптомами красной волчанки: с высокой температурой, сыпью, болью в суставах. А в 1984 году наши терапевты мало знали об этой болезни. Понимали только, что это серьезное заболевание, которое может привести к инвалидности. Но все-таки, несмотря на эти трудности, вместе с ревматологом Елена Анатольевна вылечила эту молодую мамашу.

И после этого случая Елена Анатольевна стала с увлечением читать книги по иммунологии.

В конце 80-х годов ревматология стала быстро развиваться. И Можаровская ею заинтересовалась. В 1992 году Елена Анатольевна пришла в ревматологическую больницу №25 после клинической ординатуры.

– И тогда в городе в поликлиниках работал 141 ревматолог, – вспоминает Елена Анатольевна, – а сегодня их всего 32 (из них 9 работают по совместительству), 67% из них пенсионного возраста.

Городу для оказания квалифицированной помощи населению необходимо более 80 ревматологов (из расчета 1 ревматолог на 50 000 населения – по приказу МЗ РФ от 12.11.2012г № 900н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «ревматология»).

И это тревожное положение. Потому что ревматологического больного должен лечить и вести именно специалист-ревматолог.

И сейчас большая нагрузка падает на нашу больницу, его консультативно-диагностическое отделение, а в нем всего 10 врачей! Поэтому и очередь на консультацию набирается большая!

А консультации очень нужны. Только пока мы беседовали с Можаровской, к ней пришло несколько человек незапланированных пациентов. У одной пациентки стоял неправильный диагноз, участковый терапевт просто не знала, как его определить.

Другого пациента прислали из КВД с диагнозом дерматологическим, и лечить его должны именно дерматологи.

А третий человек вообще приехал из Саратова посоветоваться насчет болезни своего отца. Елена Анатольевна разложила на столе выписные справки престарелого пациента, посмотрела назначения, посоветовала, на что обратить внимания в беседе с местными врачами.

Она рассказала, какие лекарства какое действие имеют. Пояснила, что при трофической язве одними перевязками с мазями не поможешь, нужно комплексное терапевтическое лечение.

Тут же ей позвонили из Александровской больницы и попросили принять их пациентку на консультацию для уточнения диагноза. Елена Анатольевна сразу же, не вешая трубку, по другому телефону, договорилась с лабораторий, о том, что туда передадут для исследования кровь пациентки, врачу из Александровской больнице объяснила, какие анализы надо сдать пациентке, куда их отправить и когда она должна получить результаты.

Следующая посетительница просила госпитализировать ее как можно быстрее. Потому что болезнь развивается быстро. Елена Анатольевна внимательно изучила историю ее болезни, успокоила, что ее заболевание не имеет катастрофического развития и последствий. И пообещала, что чуть позже ознакомится с историей ее болезни, узнает о наличии мест в стационаре и позвонит ей вечером. Дело было в пятницу после обеда.

УЧИТЬСЯ, УЧИТЬСЯ И УЧИТЬСЯ!

Чтобы лечить современными методами и с тобой консультировались пациенты со всей страны, надо постоянно повышать свои знания.

И Елена Анатольевна вместе со своими коллегами проходят постоянное повышение квалификации. И не только, например, по медицинской специализации, но и информационным технологиям в работе лечебных учреждений. Ведь в больнице каждое место врача оснащено компьютером. И поэтому каждый врач может посмотреть карту пациента, изучить его историю болезни. И в случае необходимости проконсультироваться с коллегами по поводу лечения.

В Центре выписывают специальные журналы по ревматологии, не только на русском, но и на английском языке. В городе есть и ревматологическое общество, которым руководит известный ревматолог, доктор медицинских наук, главный ревматолог СПБ Александр Михайлович Лила.

В городе действует и общество ревматологических больных, его председатель Леонченкова Наталья Юрьевна. Электронный адрес ingruprevmo@gmal.ru.

Петербургские врачи участвуют в общероссийских и международных конференциях. Так, сама Можаровская побывала на европейских конференциях в Мадриде и Париже. Так что наши врачи в курсе новейшей информации по диагностике, лечению и медицинским средствам в области ревматологии.

А ревматология развивается быстро. Некоторые болезни выделяются в новые группы, разрабатываются протоколы их ведения.

Ведение ревматологического больного – дело длительное и кропотливое. Лекарства дорогие (и не все по льготе). Поэтому надо учитывать еще и финансовые возможности больного. Потом следует подбирать лекарства, они имеют побочные эффекты, и это врачу тоже надо учитывать. Иногда лекарство нужно подбирать не только неделями, но и месяцами. А потом мотивировать пациента на длительное лечение. Ведь прием медикаментов необходим человеку пожизненно!

– А когда же пациенту надо обращаться к ревматологу?

– Когда пациента одновременно беспокоят суставы, и легкие, и сердце, и почки, а участковый врач не может поставить определенного диагноза.

Какие же ревматологические болезни чаще всего поражают петербуржцев?

Это ревматоидный артрит – заболевание, при котором болят и припухают суставы кисти, стопы. Если боль длится месяц-полтора, то надо идти к ревматологу.

При подагре у пациента периодически болит большой палец стопы, он становится красным и горячим. Боль внезапно возникает и через 2-4 суток проходит.

У молодых и даже юных людей после пребывания на солнце может покрыться пятнами лицо и область декольте, припухнут суставы, например, коленные, появятся изменения в анализе крови и мочи. Это и будет системная красная волчанка. Она в три раза чаще поражает девушек, чем мальчиков.

У людей среднего возраста страдают опорные суставы, например, в коленях, они болят и припухают. Артроз коленных суставов необходимо отличать от псевдоподагры, да и само лечение артроза иногда требует консультативной помощи врача-ревматолога.

У молодых людей может встречаться утренняя скованность мышц, боли в спине, которые пропадают после гимнастики. Это признаки болезни Бехтерева.

Ревматоидным артритом могут болеть и младенцы и старики. И пик этой болезни приходится на 35-50 лет.

– Представьте, человек только что вошел в расцвет сил, у него семья, дети, хорошая работа, и вдруг его поражает ревматоидный артрит. И он иногда вынужден менять работу, если она связана с передвижениями и тяжелыми нагрузками. Поэтому следует как можно быстрее поставить диагноз и начать лечение.

И сегодня диагностика и лечение стоят на высоте, и поэтому число больных возросло. Потому, что если раньше от этих ревматических болезней (ревматические пороки сердца, тяжелое течение системных заболеваний) люди умирали, то теперь живут до глубокой старости.

ТРЕБУЮТСЯ НОВЫЕ РЕВМАТОЛОГИ!

– Елена Анатольевна! Сколько у нас в Петербурге вообще ревматологических больных и какие это болезни?

– Ревматологические болезни делятся на воспалительные: ревматоидный артрит, псориатический и острый артриты, болезнь Бехтерева.

Системные – это васкулиты, которые тяжело диагностируются, могут привести к слепоте, инсульту и даже значительно сократить жизнь пациента.

И заболевания соединительной ткани, такие как системная красная волчанка, системная склеродермия, полимиозит.

Елена Анатольевна с озабоченностью говорит, что ревматологические болезни тяжелы для диагностики, их распознать может порой только врач-ревматолог. Поэтому и надо развивать первичное звено, набрать врачей в поликлиники! Потому что врачи других специальностей зачастую направляют непрофильных больных в «КРБ №25», а ревматологические больные могут так и остаться не распознанными. Ревматологам, как, впрочем, и другим узким специалистам, долгое время не повышали зарплату, и многие из них подались в участковые врачи, да так и не вернулись. Ревматологов практически не готовили в вузах. Семь лет назад старые специалисты стали уходить на пенсию, а молодыми кадрами состав поликлиник города не пополнялся. И тут проявила предусмотрительность и стратегический талант главный врач Центр Татьяна Германовна Шемеровская. Она взяла в штат умных ординаторов, которые прошли специализацию, стали работать и успешно работают до сих пор.

Ревматологическим больным необходимо динамичное наблюдение. Пациенту требуются осмотры, анализы через два месяца или полгода. И если нет такого доскональ-ного контроля, то пациент зачастую прекращает прием лекарств через 3-4 месяца.

– Кроме того, пациент может неправильно принимать лекарства. Начнутся побочные эффекты, он пойдет к какому-нибудь врачу, и тот скажет: «выписать такую дозировку, да ваш врач с ума сошел!» И пациент уже к врачу-ревматологу не пойдет, и будет продолжать болеть.

А если человек не будет лечиться в течение полугода – года, заболевание войдет в тяжелую стадию.

– Наблюдение за больным врача-ревматолога в особенности необходимо при внедрении генно-инженерной биологической терапии, ее назначают при ревматоидном артрите, системной красной волчанке, болезни Бехтерева, псориатическом артрите. Лечение дорогое. И, к сожалению, нашему Центру в этом году выделено только 27 квот на всех.

Но, надеемся, что в будущем их будет больше!

(Продолжение следует)

Подготовила Татьяна ЗАЗОРИНА

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Георгий ПОЛТАВЧЕНКО:

«МЫ ДОЛЖНЫ СДЕЛАТЬ ВСЕ, ЧТОБЫ ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ БЫЛА МАКСИМАЛЬНО КАЧЕСТВЕННОЙ»

(Окончание. Начало на стр. 1)

По словам главного врача Георгия Манихаса, уже в течение первых двух месяцев работы контакт-центра на 15 процентов снизилось число жалоб от желающих записаться на прием к врачу. Call-центр позволяет также проводить автообзвон для приглашения на проведение исследований. В частности, эффективно работает эта система для оповещения о проведении маммографии. Почти 16 тысяч женщин были приглашены для прохождения процедуры. «Это интересное начинание, и необходимо «замкнуть» на этот контакт-центр онкологические службы города, а затем внедрить такую систему во всем городском здравоохранении», – сказал Георгий Полтавченко.

Временно исполняющий обязанности губернатора обсудил с Георгием Манихасом перспективы развития медицинского учреждения. Для оказания пациентам высокотехнологичной помощи онкодиспансеру необходимы корпус для лучевого блока и здание для поликлиники. «Задача в том, чтобы создать полноценный комплекс. Необходимо не только строить, но и продолжать капитальный ремонт», – сказал Георгий Полтавченко. Он отметил, что услуги онкодиспансера очень востребованы. Ежегодно лечение здесь проходят более 30 тысяч больных, проводится более 16 тысяч высокотехнологичных операций, около 150 тысяч горожан обратились за консультацией. «Мы должны сделать так, чтобы онкологическая помощь была максимально качественной», – сказал Георгий Полтавченко.

Медико-техническое задание на строительство отделения лучевой диагностики и поликлиники в соответствии с современными требованиями уже разработано, и в ближайшее время будет объявлен конкурс на проектирование. Завершить проектные работы планируется в 2015 году.

Как сообщает официальный сайт Администрации СПб, городской онкологический диспансер создан в 1946 году. В 1964 году диспансер получил комплекс зданий на 2-й Березовой аллее Каменного острова. После реорганизации в 2002 году основные хирургические и диагностические подразделения диспансера были развернуты на базе многопрофильной больницы на проспекте Ветеранов, 56.

Сейчас у диспансера по-прежнему две базы – на Березовой и на Ветеранов. В них входят 12 отделений на 813 коек, в том числе 186 коек в дневном стационаре. Есть амбулаторно-консультативное отделение, ведется работа по профилактике и ранней диагностике ряда заболеваний, оказывается паллиативная помощь. Создано подразделение реабилитации стомированных пациентов – первое в Российской Федерации.

В стационаре 9 отделений хирургического профиля с 15 операционными залами, оборудованными видеохирургическими комплексами. Есть отделения анестезиологии и реанимации, компьютерной и магнитно-ядерной томографии, экстренной диагностики и другие. В ежедневной практике применяются новейшие высокотехнологичные методы диагностики и лечения онкозаболеваний.

В учреждении трудятся 1230 сотрудников – более 250 врачей, среди которых есть заслуженные врачи Российской Федерации, доктора и кандидаты медицинских наук, более

500 средних медицинских работников. Многие врачи и медсестры имеют высшую категорию.

Коллектив проводит большую научную работу. В диспансере развернуты кафедры крупнейших медицинских вузов, где проходят повышение квалификации петербургские врачи и их коллеги из других регионов. Диспансер – лауреат Всероссийской премии в области онкологии Ассоциации онкологов России.

Информация и фотоматериалы предоставлена пресс-службой Администрации СПб

В САДОВОДСТВАХ ПОЯВИЛИСЬ СВОИ ДОКТОРА

(Окончание. Начало в №26,27,28)

Бывают случаи и более сложные. Например, была такая ситуация. Обратился человек с болями в горле: накануне ел рыбу, и подавился. При осмотре за миндалиной определялось инородное тело, возможно, рыбья кость. Для более тщательного обследования Ярослав Юрьевич отправил пациента в районную больницу. Там осмотрели пациента, инородного тела не обнаружили и, выписав лекарственные препараты, отправили домой, мол, само пройдет. Однако не прошло. И пациент снова пришел к земскому врачу, и тогда тот при повторном осмотре больного на свой страх и риск благополучно извлек рыбью кость.

Обращаются к врачу и с сердечно-сосудистыми заболеваниями. У одних дачников повысилось артериальное давление или обострились сердечные боли на фоне физической нагрузки, другие – лекарства забыли или они кончились. А однажды врач пришел на вызов (подчеркнем, что дачный врач и по домам на вызовы ходит!) и определил у больного предынфарктное состояние, сделав электрокардиограмму. Дачника на скорой помощи отправили в Центр сердца, крови и эндокринологии имени Алмазова и вовремя выполнили ангиопластику со стентированием. Больной поправился и снова копается на огороде.

Другой пациент после падения с высоты обратился с болями в области стопы, заподозрили перелом пяточной кости, обезболили, выполнили транспортную иммобилизацию шинами, в стационаре диагноз подтвердился. У другого садовода была повреждена фаланга пальца вследствие укуса собакой, лечение и перевязки в течение месяца позволили сохранить работоспособность кисти в полном объеме.

Однажды родственники, приехав из города на отдых, обнаружили, что их пожилая бабушка, круглогодично проживающая на даче, не встречает их. Зашли в дом. Она лежала без сознания. Сразу набрали номер телефона врача садоводства, таблички и баннеры с информацией находятся почти на каждой улице. Вовремя проведенные реанимационные мероприятия позволили Ярославу Юрьевичу поддерживать ее состояние до прибытия скорой. Больную спасли.

Кстати, на даче летом обостряются и бронхо-легочные заболевания, и особенно астма. Иногда люди думают, что на природе дыхательная система будет работать хорошо. И не берут во внимание аллергические реакции на укусы насекомых и пыльцу цветущих растений. Отсюда и приступы, с которыми поможет справиться земский доктор. На прием приходят не только взрослые. Приводят с собой и детей.

– Да, земскому врачу надо быстро и умело реагировать на экстренные ситуации. Хватает ли у таких врачей квалификации? Где вы учились?

– Я закончил Военно-медицинскую академию, а потом ординатуру в педиатрической академии, – рассказывает Ярослав Юрьевич. – Потом прошел дополнительную подготовку врача общей практики. А Военно-медицинская академия приучила нас принимать правильные решения, действовать быстро и точно.

В офисе семейного врача – это отдельный домик – уютно и чисто. По стенам висят различные информационно-просветительские медицинские плакаты на тему о порядке оказания бесплатной медицинской помощи в Санкт-Петербурге, профилактике сердечно-сосудистых, бронхо-легочных, желудочно-кишечных заболеваний, а также о борьбе с алкогольной и никотиновой зависимостью. В комнате для ожидания приема врача – стулья для пациентов, которые могут ожидать своей очереди. А очередь может и скопиться. Ведь в день врачу приходится принимать иногда до полусотни пациентов! Кстати, к нему приходят не только садоводы, но и местные жители из соседних селений.

Кабинет достаточно оснащен. Есть компьютер, электрокардиограф, ЛОР-набор, глюкометр, аппарат для измерения внутриглазного давления, малый хирургический набор, перевязочные материалы, лекарства.

В таких полевых, можно сказать, условиях опыт набирается быстро. Работать приходится много. Садоводство выделило доктору благоустроенную комнату, с кухней и душем. Но все равно, конечно, он скучает по семье – дочке Аурэлии, которой исполнилось полгодика, и супруге Ирине. Они живут в городе, и Ярослав в свои выходные спешит к ним. Хотя его жена и сама медик, они с Ярославом учились вместе, так что понимает, что врач – это профессия круглосуточная и каждодневная.

Вахтовая медицинская смена Ярослава Юрьевича длится с мая по сентябрь включительно. А остальное время он работает врачом общей практики, на улице Савушкина, д. 138.

Ну, и, конечно, рассказ о враче был бы не полон без мнения о нем пациентов.

Вот что думают о своем докторе пациенты. Татьяна Костромина: «Было плохо с сердцем. Врач сделал кардиограмму. Спокойно поговорил. Даже помог надеть обувь. Я уже и забыла, что есть такие чуткие люди». Елена Сорокина: «Теперь мы спокойно отдыхаем. Знаем, если что случится, начиная от занозы и заканчивая кашлем, мы всегда обратимся к нашему милому доктору Ярославу, который нас выручает».

Нередко на прием, как и раньше к врачам земским, пациенты приходят с овощами и ягодами со своего сада-огорода.

Высоко оценила работу врача и вице-губернатор Санкт-Петербурга Ольга Александровна Казанская, которая приезжала с директором Территориального фонда ОМС СПб Александром Михайловичем Кужелем на открытие амбулатории. Она сказала, что теперь у большого количества жителей и старшего возраста, и детишек, живущих в садоводствах, есть надежная профессиональная помощь!

Подготовила Ольга МЕЗЕНЦЕВА

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ЦЕНТРЫ ГЕМОДИАЛИЗА ОТКРОЮТСЯ ВО ВСЕХ РАЙОНАХ 47-ГО РЕГИОНА

В ходе рабочей поездки в Выборгский район 30 июля губернатор Ленинградской области Александр Дрозденко торжественно открыл новое отделение гемодиализа на базе железнодорожной «Узловой больницы на станции Выборг».

На базе больницы организовано отделение для проведения гемодиализа пациентам с хронической почечной недостаточностью, проживающим в Выборге и Выборгском районе. Ранее эти пациенты получали медицинскую помощь только в Санкт-Петербурге, процедуру жизненно необходимо было проводить три раза в неделю, а ее длительность – от 3 до 5 часов.

Как отметил губернатор Александр Дрозденко, раньше люди тратили на лечение очень много времени. «Мы показали на примере сотрудничества с компанией РЖД, что эту проблему решить можно. Теперь будем подбирать частных партнеров для создания подобных центров в больших городах Ленинградской области. Наша задача, чтобы в течение ближайших трех лет в каждом районе появился подобный центр на основе ГЧП», – заявил глава региона. Стоимость проекта составила примерно 30 млн. рублей.

В настоящее время в районе зарегистрировано 34 пациента, нуждающихся в гемодиализе. 27 из них перешли на обслуживание в новое отделение. На отделении закуплено 6 аппаратов искусственной почки и 1 запасной, что позволит обслуживать 36 пациентов – в три смены работы отделения.

Справка:

Техника для гемодиализного центра в Выборге закуплена инвестором ПОО «Метако», аппараты производства немецкой фирмы Fresenius Medical Care считаются самыми надежными и эффективными. Впоследствии предполагается, что мощности отделения разовьются до обслуживания 12 искусственных почек. Подобный же центр, созданный на основе ГЧП с ОАО «РЖД», был 2 года назад открыт в Волховстрое.

Гемодиализ – метод внепочечного очищения крови при острой и хронической почечной недостаточности. Во время гемодиализа происходит удаление из организма токсических продуктов обмена веществ, а также нормализация различных нарушений водного и электролитного балансов. Также происходит удаление находящихся в крови веществ путем диффузии и конвекции, которые зависят от свойств гемодиализной мембраны, идет процесс удаления лишней воды из организма (ультрафильтрация).

Узловая больница на станции Выборг была открыта 14 апреля 1945 года по приказу Врачебно-санитарной службы Октябрьской железной дороги на улице Вокзальной, дом 4.

В 1962 году больница переехала в новое здание по адресу: Ленинградское шоссе, д. 23, где и находится по сей день.

Учреждение состоит из многопрофильного стационара на 100 коек, поликлинического отделения, осуществляющего прием 230 посетителей в сутки, женской консультации, стоматологического кабинета и клинико-диагностической лаборатории.

Больница предоставляет медицинские услуги населению по схемам обязательного (ОМС), добровольного (ДМС) медицинского страхования и на платной основе. Также больница оснащена

Фото пресс-службы губернатора и правительства ЛО

рентгенодиагностическим кабинетом с современным цифровым оборудованием, кабинетом флюорографии, УЗИ-диагностики, функциональной диагностики, физиотерапевтическим и эндоскопическим кабинетами.

Учреждение оснащено единой информационно-медицинской системой. Здесь используются самые современные методы лечения. На базе гинекологического отделения существует репродукционный центр, оснащенный оборудованием для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения (ЭКО). Именно в этой больнице открыта первая в Ленинградской области лаборатория для экстракорпорального оплодотворения.

В клинике можно получить профессиональное обслуживание на высоком уровне. Основными направления являются: хирургия, отоларингология, гинекология, эндоскопия, офтальмология, стоматология, неврология, онкология, терапия, педиатрия.

Информация пресс-службы губернатора и правительства Ленинградской области

ЗАЩИТА ПРАВ ЗАСТРАХОВАННЫХ – ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА СТРАХОВОЙ КОМПАНИИ

С 2011 года действует Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании граждан в Российской Федерации», который значительно расширил права застрахованных и усилил ответственность страховых компаний перед застрахованными гражданами. Однако вопрос ответственности страховых медицинских организаций в меньшей степени рассматривается в средствах массовой информации, и далеко не все граждане знают, зачем нужна страховая компания.

В этой связи хотелось бы вернуться к часто возникающим вопросам, по каким критериям следует выбирать СВОЮ страховую компанию в системе обязательного медицинского страхования. В первую очередь, конечно, следует обратиться к сайту Федерального фонда обязательного медицинского страхования, где регулярно публикуется рейтинг страховых компаний, как в целом по РФ, так и в разрезе территорий. Однако для обычных граждан отдельные позиции рейтинга могут быть не совсем понятны. Так на что же еще стоит обратить внимание?

Без сомнения, главным показателем работы компании является эффективная защита прав застрахованных. Мы постоянно сталкиваемся с тем, что граждане не только не обращаются в свою компанию, но даже не знают, как называется компания, выдавшая им полис. Для реализации защиты своих прав начните с того, что прочитайте, как называется ваша страховая медицинская организация. Ее название написано на обороте единого полиса, либо на лицевой стороне полиса старого образца. Там же, на штампе, есть телефон вашей компании. Наберите номер и попробуйте дозвониться. Если получилось, то ваша компания готова к диалогу с вами, а значит и к решению ваших проблем. Если же дозвониться не удалось, стоит задуматься, правильно ли вы выбрали свою страховую организацию.

Итак, вы дозвонились до своей компании. Какие вопросы вы можете с ней решать? Анализ поступающих обращений граждан показывает, что большинство вопросов касаются организации работы медицинского учреждения, доступности и качества медицинской помощи. Кроме того, в последнее время регистрируется немало обращений на взимание платы за услуги, лекарственные средства и изделия медицинского назначения при лечении в рамках обязательного медицинского страхования. Именно эти вопросы вы можете решать со своей страховой компанией. Ваши обращения могут поступать в устной, письменной форме, по электронной почте и во время личного приема. Страховая медицинская организация обязана рассмотреть обращение и обязательно ответить вам своевременно и по существу заданных вопросов.

К сожалению, не всегда удается решить положительно все вопросы, заданные в обращении граждан в досудебном порядке, особенно если речь идет о возмещении средств, выплате морального и материального ущерба. В этом случае Вы имеете право обратиться в суд, а поможет составить исковое заявление юрист страховой компании, если у него есть опыт такой работы. Задайте вопрос своей страховой медицинской организации, поможет ли она вам бесплатно в составлении искового заявления и внимательно выслушайте ответ.

Для оперативной работы с обращениями граждан во многих стационарах города работают страховые представители. Поинтересуйтесь, в каких стационарах работают представители вашей страховой компании.

Вот коротко перечислены вопросы, на которые Вам необходимо получить ответы прежде, чем сделать выбор. Выбирая страховую медицинскую организацию минимум на год, фактически Вы выбираете помощника, советчика, защитника и друга. Относитесь серьезно к праву, данному вам Законом об обязательном медицинском страховании граждан в Российской Федерации.

Теперь несколько слов о Городской страховой медицинской компании. Нам уже более 20-ти лет. Мы всегда на связи по круглосуточному телефону 325-11-20. У нас застрахован практически каждый пятый житель Санкт-Петербурга.

Наши страховые представители работают в 6 медицинских организациях Санкт-Петербурга.

СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 88» Кировского района.

СПб ГБУЗ «Мариинская больница».

СПб ГБУЗ «Городская больница № 26».

СПб ГБУЗ «ДГКБ №5 им. Н.Ф. Филатова».

СПб ГБУЗ «Городская больница Святого Великомученика Георгия».

СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн».

Страховой представитель не только поможет разобраться в вопросах и проблемах пациентов, но и примет активное участие в их разрешении. Обращаем ваше внимание, что страховые представители принимают обращения не зависимо от компании, в которой вы застрахованы.

Мы эффективно занимаемся досудебной и судебной защитой граждан. За время работы компании по решениям суда нашим застрахованным было возвращено около 12 миллионов рублей. Наш юрисконсульт бесплатно поможет в составлении искового заявления, если по результатам экспертизы качества медицинской помощи ваши претензии признаны обоснованными, а также, при необходимости будет участвовать в судебном процессе в качестве третьего лица на вашей стороне.

Для нас очень важно ваше доверие и сохранение вашего здоровья. Для этого у нас работают 30 врачей экспертов, контролирующих доступность, бесплатность и качество оказанной вам медицинской помощи. Отличительной чертой специалистов ОАО «Городская страховая медицинская компания» является индивидуальный подход и результативность работы!

Станьте нашим застрахованным и ощутите заботу о себе неравнодушной команды профессионалов!

ОАО «Городская страховая медицинская компания».

По вопросам обязательного медицинского страхования обращайтесь по телефону 325-11-20 (круглосуточный, бесплатный).

Ждем и всегда рады видеть Вас в нашем офисе (переулок Кузнечный, д.2) и в наших пунктах выдачи полисов ОМС! http://www.gsmk.ru.

СОЦИАЛЬНОЕ ОБОЗРЕНИЕ

В ПЕТЕРБУРГЕ ОБЪЕМЫ ОКАЗАНИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УВЕЛИЧЕНЫ В ДВА РАЗА

Городское правительство одобрило проект закона Санкт-Петербурга «О внесении изменений и дополнений в Закон Санкт-Петербурга «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга на 2014 год и на плановый период 2015-2016 годов».

Изменение основных характеристик бюджета ТФОМС произведено только по текущему финансовому году и связано с увеличением безвозмездных поступлений. В соответствии с проектом закона доходная часть бюджета Фонда на 2014 год увеличивается на 1 миллиард 525 миллионов рублей и составит теперь 53 миллиарда 337 миллионов рублей. Это на 2,9% больше, чем было запланировано. Средства будут направлены на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам, а также выполнение территориальной программы Фонда.

По данным директора ТФОМС Александра Кужеля, норматив на каждого застрахованного составит 9983 рубля, что на 40 процентов больше, чем на федеральном уровне. 2,5 миллиарда рублей планируется направить на оказание высокотехнологической помощи. Ее смогут получить более 16 тысяч пациентов – это в 2 раза больше, чем в прошлом году.

Как сообщил Александр Кужель, «дорожная карта» по повышению заработной платы медицинскому персоналу выполняется. Среднемесячная заработная плата врача составляет 55390 рублей – это на треть больше, чем было в 2013 году. По информации председателя Комитета по здравоохранению Валерия Колабутина, в медицинских учреждениях существенно увеличены базовые выплаты медицинским работникам – на 7-10 тысяч рублей. Для повышения эффективности работы все руководители учреждений здравоохранения и почти треть сотрудников переведены на эффективный контракт.

Как сообщает пресс-служба Смольного, Георгий Полтавченко поддержал законопроект и отметил, что необходимо продолжать повышать качество медицинского обслуживания. Он поручил профильным комитетам совместно с ТФОМС провести работу по теме, связанной с разработкой инновационных методик и препаратов для лечения заболеваний, устойчивых к антибиотикам.

О. КАЗАНСКАЯ:

«РАЗВИТИЕ СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЫ И ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ К РАБОТЕ СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫХ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПОЗВОЛЯЕТ ОБЪЕДИНИТЬ ПЕТЕРБУРЖЦЕВ, СФОРМИРОВАТЬ ГРАЖДАНСКОЕ ОБЩЕСТВО»

Вице-губернатор Санкт-Петербурга Ольга Казанская приняла участие в работе круглого стола, посвященного обсуждению мер государственной поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций.

29 июля в конференц-зале Санкт-Петербургской ассоциации общественных объединений родителей детей-инвалидов «ГАООРДИ» под председательством вице-губернатора Ольги Казанской состоялся круглый стол, в ходе которого обсуждались изменения в регулирующем социальную сферу законодательстве и порядок взаимодействия исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга с социально ориентированными некоммерческими организациями.

В работе круглого стола приняли участие председатель Комитета по социальной политике Александр Ржаненков, президент ассоциации «ГАООРДИ» Маргарита Урманчеева, а также руководители социально ориентированных некоммерческих организаций.

В ходе заседания первый заместитель председателя Комитета по социальной политике Галина Колосова рассказала собравшимся об основных характеристиках государственной программы Санкт-Петербурга «Социальная поддержка граждан в Санкт-Петербурге на 2015-2020 годы». Одна из шести подпрограмм государственной программы посвящена повышению эффективности государственной поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций. В результате реализации мероприятий подпрограммы планируется сделать сферу социального обслуживания населения более привлекательной для СО НКО и бизнес-структур, что будет способствовать повышению доступности и качества предоставляемых социальных услуг жителям города и, в то же время, обеспечит развитие соответствующих рынков, создание новых рабочих мест, повышение занятости и снижение безработицы.

Начальник Управления социального развития Комитета по социальной политике Наталья Лемке разъяснила участникам круглого стола правовые аспекты деятельности СО НКО в рамках Федерального закона от 28.12.2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации», вступающего в силу с 1 января 2015 года. Согласно указанному нормативному правовому акту СО НКО могут предоставлять социальные услуги гражданам наравне с государственными учреждениями. Осуществлять свою уставную деятельность СО НКО смогут не только посредством получения субсидий и проведения закупок, но и за счет оказания платных дополнительных услуг населению.

В заключительной части мероприятия руководители СО НКО задали вице-губернатору и представителям Комитета по социальной политике интересующие их вопросы.

«Система социального обслуживания населения понемногу меняется и переходит на сервисную модель. Это произойдет намного быстрее и будет носить целостный и планомерный характер благодаря утвержденной государственной программе социальной поддержки граждан на 2015-2020 годы. Развитие социальной сферы и особое внимание к работе социально ориентированных некоммерческих организаций позволяет объединить петербуржцев, сформировать гражданское общество» – подвела итог круглого стола Ольга Казанская.

Туристические маршруты Петербурга

ДАВНО СТИХАМИ ГОВОРИТ НЕВА

Эти стихи Маршака мы знаем с детства. «…Давно стихами говорит Нева. Страницей Гоголя ложится Невский. Весь Летний сад – Онегина глава. О Блоке вспоминают Острова, А по Разъезжей бродит Достоевский».

Мы привыкли, что на экскурсиях по различным городам нас знакомят с местами, где жили ученые, писатели, архитекторы.

А давайте пройдемся по петербургским местам, где обитали герои литературные.

Ведь так и книги читать интереснее, и по городу гулять занимательнее. Итак, в путь!

ПРИДУМАЙ СВОЮ ЭКСКУРСИЮ!

Хочу вам рассказать об удивительной виртуальной экскурсии, сценарий которой написали, собрав по крупице информацию, ученики петербургской школы №277 под руководством учителя русского языка Тамары Петровны Шатовой и учителя географии Михаила Викторовича Каменецкого. Экскурсия так и называется «Памятники литературным героям в Санкт-Петербурге».

А начался интерес к этой теме после того, как школьники изучали повесть И. Тургенева «Муму». Как узнали ребята, в Петербурге, на площади Тургенева, ул. Садовая 94/23 есть памятник, посвященной мохнатой героине этой грустной повести. Собачка доверчиво притулилась возле огромных сапог Герасима. Авторы этого небольшого памятника: руководитель проекта Лев Немировский, скульптор А. Аревикян. На памятной доске говорится, что памятник открыт к 150-летию опубликования рассказа (повести) И.С. Тургенева «Муму» в журнале «Современник» в 1854 году.

Школьники стали увлеченно искать на улицах города памятники литературным героям. И нашли! Например, расположенную у самой воды возле Михайловского замка скульптуру Чижика-Пыжика. Она была установлена в 1994 году во время проведения фестиваля сатиры и юмора «Золотой Остап». Ранее здесь находилось Императорское училище правоведения, а его питомцы носили мундиры желто-зеленого цвета, за что их прозвали «чижиками-пыжиками». Переодевшись «по гражданке», юноши ходили в кабак купца Нефедова, располагавшийся рядом с училищем. Тогда же и родилась известная песенка «Чижик-Пыжик, где ты был? На Фонтанке водку пил».

Это одна из самых маленьких скульптур в Петербурге: рост Чижика – 11 см, вес – около 5 кг. Его автор уже известный нам автор памятника Носу Резо Габриадзе. После появления этой пичужки родилась примета: если брошенная к лапкам птички монетка удержится на постаменте, то обязательно твое желание исполнится. Любители стали воровать деньги, а вместе с ней и саму птичку.

Школьники описывают и другие памятники. В Пушкине открыт всем ветрам флюгер «Золотой петушок» – напоминание о пушкинской сказке. Перед цирком на набережной реки Фонтанки, д 3 стоит памятник цирковой артистке. Памятник – заяц находится у Иоанновского моста перед Петропавловской крепостью.

Ребята в своей работе рассказывали о скульпторах и архитекторах, создавших памятники, подбирали слайды с видом памятников. Они провели даже творческий конкурс на разработку эскиза памятнику литературному герою, создали интерактивную карту, которая поможет отправиться в виртуальную экскурсию.

ТРАГЕДИИ КИПЯТ ВОКРУГ СЕННОЙ

Многие экскурсоводы водят гостей города и петербуржцев по местам героев Достоевского. Пожалуйте, дамы и господа, на Сенную площадь. В районе этой площади обитали герои Достоевского. Именно здесь Раскольников услышал, когда старуха-ростовщица останется дома одна, и здесь же у него возникла мысль о преступлении. На Сенной площади он и всенародно кается.

Действие романа «Преступление и наказание» протекает на самой площади и на улицах, расположенных вблизи нее. Сам писатель точно описал все места, где происходит драма. «С-й (Столярный) переулок» и «К-й (Конногвардейский) бульвар», «В-й (Вознесенский) проспект» и К-н (Кокушкин) мост.

По мнению большинства исследователей, главный герой жил в доме на пересечении Гражданской улицы – дом №19 со Столярным переулком – дом №5. Достоевский пишет: «В начале июля, в чрезвычайно жаркое время, под вечер, один молодой человек вышел из своей каморки, которую нанимал от жильцов в С-м переулке, на улицу и медленно, как бы в нерешимости, отправился к К-ну мосту».

Достоевский поселил сюда своего героя скорее всего потому, что сам во время работы над романом жил по соседству, на Казначейской.

И мансарда, где жил Раскольников, до сих пор существует. «Это была крошечная клетушка, шагов в шесть длиной, имевшая самый жалкий вид с своими желтенькими, пыльными и всюду отставшими от стены обоями, и до того низкая, что чуть-чуть высокому человеку становилось в ней жутко, и всё казалось, что вот-вот стукнешься головой о потолок».

В угловой части дома находится горельеф, выполненный из гранита и бронзы на гранитной доске которого выбиты слова «Дом Раскольникова».

Кстати, о стихах Маршака, в которых по «Разъезжей бродит Достоевский». Почему же он там бродит? Из романа «Идиот» мы можем выяснить, что Настасья Филипповна жила у пяти углов. И сегодня сохранился старый угловой дом № 18 по Загородному проспекту, выходящий одним из фасадов на Разъезжую улицу. В нем и могла проживать героиня романа Достоевского.

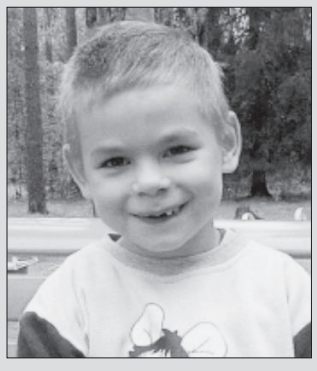
(Продолжение следует)

Подготовила Татьяна ЗАЗОРИНА

СОЦИАЛЬНОЕ ОБОЗРЕНИЕ

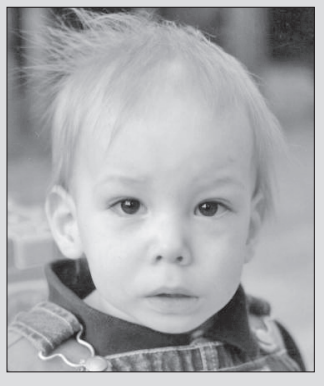
ИМ НУЖНА СЕМЬЯ!

Карина
Дата рождения: март 2005
Цвет волос: русые
Цвет глаз: карий
Особенности характера: общительная
Возможная форма устройства ребенка: усыновление, опека, приемная семья



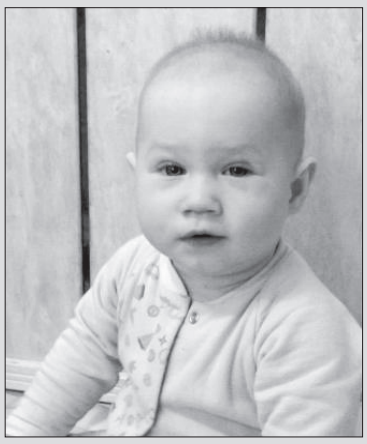
Глеб
Дата рождения: февраль 2005
Цвет волос: русые
Цвет глаз: серый
Особенности характера: общительный, ласковый, добрый, веселый, подвижный
Возможная форма устройства ребенка: усыновление, опека, приемная семья

Анна
Дата рождения: март 2006
Цвет волос: темно-русые
Цвет глаз: голубой
Особенности характера: добрая, отзывчивая
Возможная форма устройства ребенка: усыновление, опека, приемная семья



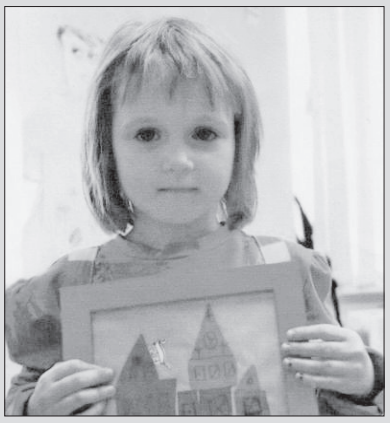
Александр
Дата рождения: декабрь 2012
Цвет волос: рыжие
Цвет глаз: карий
Особенности характера: спокойный, контактный, улыбчивый
Возможная форма устройства ребенка: усыновление, опека, приемная семья

Алексей
Дата рождения: июль 2007
Цвет волос: русые. Цвет глаз: карий
Особенности характера: Леша активный и смышленый мальчик. Он очень любит конструировать из «Лего», собирать пазлы, играть с самолетиками и машинками, смотреть мультфильмы.
У мальчика есть характер, но он принимает правила и старается их соблюдать. Как и все дети переживает из-за неудач, если нужно с удовольствием принимает помощь взрослых
Возможная форма устройства ребенка: усыновление, опека, приемная семья



Николай
Дата рождения: декабрь 2012
Цвет волос: светло-русые
Цвет глаз: серый
Особенности характера: спокойный, контактный, улыбчивый, доброжелательный
Возможная форма устройства ребенка: усыновление, опека, приемная семья

Ярослав
Дата рождения: февраль 2014
Цвет волос: русые
Цвет глаз: голубой
Особенности характера: спокойный
Возможная форма устройства ребенка: усыновление, опека, приемная семья



Алёна
Дата рождения: август 2009
Цвет волос: русые
Цвет глаз: голубой
Особенности характера: общительная, контактная, дружелюбная
Возможная форма устройства ребенка: опека, приемная семья

Артем
Дата рождения: август 2011
Цвет волос: светло-русые
Цвет глаз: голубой
Особенности характера: настойчивый, любознательный
Возможная форма устройства ребенка: усыновление, опека, приемная семья

Даниил
Дата рождения: октябрь 2006
Цвет волос: темно-русые
Цвет глаз: голубой
Особенности характера: на контакт идет осторожно, спокойный, любит играть один, необходимы участие и поддержка взрослых
Возможная форма устройства ребенка: усыновление, опека, приемная семья

Прием граждан в Комитете по социальной политике Санкт-Петербурга по вопросам семейных форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей: вторник и четверг, с 10.00 до 17.00 (13.00-14.00 – обеденный перерыв). Справки по телефонам: 576-26-31, 576-26-33.

СОЦИАЛЬНОЕ ОБОЗРЕНИЕ

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА «СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА ГРАЖДАН В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ НА 2015-2020 ГОДЫ»

(Продолжение. Начало в №27,28)

	Общий объем финансирования государственной программы по ответственным исполнителям, соисполнителям и участникам, в том числе по годам	Комитет по строительству – 4 131 089,8 тыс. рублей, в том числе: в 2015 году – 548 489,8 тыс. рублей; в 2016 году – 972 100,0 тыс. рублей; в 2017 году – 612 700,0 тыс. рублей; в 2018 году – 640 900,0 тыс. рублей; в 2019 году – 667 100,0 тыс. рублей; в 2020 году – 689 800,0 тыс. рублей. Управление социального питания – 304 269,9 тыс. рублей, в том числе: в 2015 году – 43 981,7 тыс. рублей; в 2016 году – 46 751,4 тыс. рублей; в 2017 году – 49 276,0 тыс. рублей; в 2018 году – 51 986,2 тыс. рублей; в 2019 году – 54 741,4 тыс. рублей; в 2020 году – 57 533,2 тыс. рублей. Управление по развитию садоводства и огородничества Санкт-Петербурга – 1 768 035,0 тыс. рублей, в том числе: в 2015 году – 257 030,0 тыс. рублей. в 2016 году – 270 646,0 тыс. рублей; в 2017 году – 285 802,0 тыс. рублей; в 2018 году – 301 521,0 тыс. рублей; в 2019 году – 319 340,0 тыс. рублей; в 2020 году – 333 696,0 тыс. рублей. Администрации районов Санкт-Петербурга – 74 517 227,7 тыс. рублей, в том числе: в 2015 году – 9 540 614,7 тыс. рублей; в 2016 году – 10 511 353,5 тыс. рублей; в 2017 году – 11 864 038,1 тыс. рублей; в 2018 году – 13 221 075,4 тыс. рублей; в 2019 году – 14 191 195,2 тыс. рублей; в 2020 году – 15 188 950,8 тыс. рублей. Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга – 4 048 243,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: в 2015 году – 514 129,5 тыс. рублей; в 2016 году – 566 142,9 тыс. рублей; в 2017 году – 643 520,1 тыс. рублей; в 2018 году – 720 563,3 тыс. рублей; в 2019 году – 774 142,0 тыс. рублей; в 2020 году – 829 746,1 тыс. рублей. Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга – 3 839 923,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: в 2015 году – 483 454,1 тыс. рублей; в 2016 году – 533 385,6 тыс. рублей; в 2017 году – 609 147,3 тыс. рублей; в 2018 году – 684 343,0 тыс. рублей; в 2019 году – 737 887,1 тыс. рублей; в 2020 году – 791 706,2 тыс. рублей. Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга – 5 848 149,8 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: в 2015 году – 752 433,3 тыс. рублей; в 2016 году – 829 925,8 тыс. рублей; в 2017 году – 932 608,5 тыс. рублей; в 2018 году – 1 036 055,3 тыс. рублей; в 2019 году – 1 110 121,9 тыс. рублей; в 2020 году – 1 187 005,1 тыс. рублей.
		Администрация Калининского района Санкт-Петербурга – 6 471 071,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: в 2015 году – 821 998,8 тыс. рублей; в 2016 году – 902 459,4 тыс. рублей; в 2017 году – 1 027 215,0 тыс. рублей; в 2018 году – 1 152 351,8 тыс. рублей; в 2019 году – 1 238 632,0 тыс. рублей; в 2020 году – 1 328 414,2 тыс. рублей. Администрация Кировского района Санкт-Петербурга – 5 773 032,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: в 2015 году – 756 656,2 тыс. рублей; в 2016 году – 830 484,7 тыс. рублей; в 2017 году – 922 622,1 тыс. рублей; в 2018 году – 1 014 963,7 тыс. рублей; в 2019 году – 1 088 274,5 тыс. рублей; в 2020 году – 1 160 030,8 тыс. рублей. Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга – 3 116 365,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: в 2015 году – 401 519,6 тыс. рублей; в 2016 году – 441 514,3 тыс. рублей; в 2017 году – 496 635,6 тыс. рублей; в 2018 году – 552 063,0 тыс. рублей; в 2019 году – 591 722,0 тыс. рублей; в 2020 году – 632 910,8 тыс. рублей. Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга – 4 655 834,8 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: в 2015 году – 602 248,0 тыс. рублей; в 2016 году – 660 875,5 тыс. рублей; в 2017 году – 741 969,1 тыс. рублей; в 2018 году – 823 451,9 тыс. рублей; в 2019 году – 883 206,0 тыс. рублей; в 2020 году – 944 084,3 тыс. рублей.

	Общий объем финансирования государственной программы по ответственным исполнителям, соисполнителям и участникам, в том числе по годам	Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга – 4 399 667,8 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: в 2015 году – 553 532,9 тыс. рублей; в 2016 году – 630 429,6 тыс. рублей; в 2017 году – 705 269,6 тыс. рублей; в 2018 году – 781 073,3 тыс. рублей; в 2019 году – 836 120,8 тыс. рублей; в 2020 году – 893 241,6 тыс. рублей. Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга – 1 272 982,4 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: в 2015 году – 161 660,7 тыс. рублей; в 2016 году – 177 739,1 тыс. рублей; в 2017 году – 202 256,7 тыс. рублей; в 2018 году – 226 632,5 тыс. рублей; в 2019 году – 243 561,0 тыс. рублей; в 2020 году – 261 132,4 тыс. рублей. Администрация Курортного района Санкт-Петербурга – 2 037 133,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: в 2015 году – 245 524,2 тыс. рублей; в 2016 году – 280 031,5 тыс. рублей; в 2017 году – 323 616,3 тыс. рублей; в 2018 году – 366 816,5 тыс. рублей; в 2019 году – 395 537,9 тыс. рублей; в 2020 году – 425 607,5 тыс. рублей. Администрация Московского района Санкт-Петербурга – 4 160 891,4 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: в 2015 году – 534 647,4 тыс. рублей; в 2016 году – 586 867,4 тыс. рублей; в 2017 году – 661 982,9 тыс. рублей; в 2018 году – 737 341,3 тыс. рублей; в 2019 году – 792 237,8 тыс. рублей; в 2020 году – 847 814,6 тыс. рублей. Администрация Невского района Санкт-Петербурга – 5 361 632,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: в 2015 году – 692 789,7 тыс. рублей; в 2016 году – 758 206,1 тыс. рублей; в 2017 году – 853 456,6 тыс. рублей; в 2018 году – 948 964,8 тыс. рублей; в 2019 году – 1 018 649,9 тыс. рублей; в 2020 году – 1 089 565,4 тыс. рублей. Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга – 3 739 849,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: в 2015 году – 484 501,4 тыс. рублей; в 2016 году – 534 149,5 тыс. рублей; в 2017 году – 597 414,7 тыс. рублей; в 2018 году – 660 999,0 тыс. рублей; в 2019 году – 707 366,1 тыс. рублей; в 2020 году – 755 418,5 тыс. рублей. Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга – 2 502 236,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: в 2015 году – 312 995,7 тыс. рублей; в 2016 году – 344 235,0 тыс. рублей; в 2017 году – 396 136,1 тыс. рублей; в 2018 году – 447 768,5 тыс. рублей; в 2019 году – 482 461,1 тыс. рублей; в 2020 году – 518 639 ,7 тыс. рублей.
		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга – 5 355 240,8 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: в 2015 году – 686 132,0 тыс. рублей; в 2016 году – 751 149,0 тыс. рублей; в 2017 году – 850 640,1 тыс. рублей; в 2018 году – 951 381,1 тыс. рублей; в 2019 году – 1 021 488,2 тыс. рублей; в 2020 году – 1 094 450,3 тыс. рублей. Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга – 3 543 707,5 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: в 2015 году – 446 581,9 тыс. рублей; в 2016 году – 490 146,2 тыс. рублей; в 2017 году – 561 651,3 тыс. рублей; в 2018 году – 632 782,3 тыс. рублей; в 2019 году – 681 085,2 тыс. рублей; в 2020 году – 731 460,6 тыс. рублей. Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга – 5 107 987,7 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: в 2015 году – 672 543,1 тыс. рублей; в 2016 году – 736 880,4 тыс. рублей; в 2017 году – 817 019,0 тыс. рублей; в 2018 году – 898 667,1 тыс. рублей; в 2019 году – 959 822,2 тыс. рублей; в 2020 году – 1 023 055,8 тыс. рублей. Администрация Центрального района Санкт-Петербурга – 3 283 277,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации: в 2015 году – 417 266,2 тыс. рублей; в 2016 году – 456 731,5 тыс. рублей; в 2017 году – 520 877,6 тыс. рублей; в 2018 году – 584 856,9 тыс. рублей; в 2019 году – 628 879,0 тыс. рублей; в 2020 году – 674 666,2 тыс. рублей.

(Продолжение следует)

САКВОЯЖ

КОНКУРС ЛФП «ЛУЧШИЙ КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР НА ТЕРРИТОРИИ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА ЗА 2013 ГОД»

В этом году в конкурсе, проводимом Федерацией профсоюзов Санкт-Петербурга и Ленинградской области, принимали участие коллективные договоры 100 организаций Санкт-Петербурга. Среди отмеченных дипломами и грамотами ЛФП были и коллективные договоры организаций профсоюза работников здравоохранения.

В соответствии с постановлением президиума ЛФП в категории организаций бюджетной сферы почетными грамотами ЛФП «За вклад в развитие коллективно-договорного регулирования» были отмечены сразу пять коллективных договоров лечебно-профилактических учреждений:

– СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника №49», главный врач – Малышева Лариса Валерьевна, председатель профкома – Иванько Наталия Сергеевна;

– СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №114», главный врач – Анисимова Светлана Викторовна, председатель профкома – Швыдкая Ирина Валерьевна;

Общее фото представителей ЛПУ после вручения наград конкурса «Лучший коллективный договор 2013 года»

– СПб ГБУЗ «Детская городская больница святой Ольги», главный врач – Начинкина Татьяна Александровна, председатель профкома – Бессонова Любовь Борисовна;

– СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница», главный врач – Емельянов Олег Владиславович, председатель профкома – Ильина Ольга Владимировна;

– СПб ГБУЗ «Пушкинский противотуберкулезный диспансер», главный врач – Козлов Вадим Валентинович, председатель профкома – Мондонен Валентина Ивановна.

И.В.Швыдкая и С.В.Анисимова («Поликлиника №114») принимают поздравления от В.А.Дмитриева

Президиум Теркома профсоюза работников здравоохранения также от своего имени наградил призеров ценными подарками.

Открывая церемонию награждения, председатель ЛФП В.Г. Дербин подчеркнул важность социального партнерства и коллективных договоров, являющихся гарантами цивилизованных отношений между руководителем и коллективом. Ведь в учреждениях, где заключен хороший коллективный договор, нормальная социальная обстановка.

Поздравляя представителей лечебно-профилактических учреждений, председатель Теркома профсоюза работников здравоохранения РФ В.А. Дмитриев отметил, что в сложное время реформирования здравоохранения так много медицинских учреждений смогли заключить очень неплохие колдоговоры, посетовав, что загруженность по работе не позволила всем призерам присутствовать на награждении.

Главными победителями данного конкурса стали коллективные договоры ФБУ «Администрация Волго-Балтийского бассейна внутренних водных путей» (бюджетная сфера), и ОАО «Завод радиотехнического оборудования» (внебюджетная сфера).

Инф. ТК профсоюза работников здравоохранения

ГРАФИК ВЫПЛАТЫ ПЕНСИЙ, ЕДВ И ИНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ ВЫПЛАТ ЗА АВГУСТ 2014 ГОДА

через отделения почтовой связи Санкт-Петербурга

Дата выплаты по графику	Дата фактической выплаты
3-4	4 августа
5	5 августа
6	6 августа
7	7 августа
8-9	8 августа
10-11	11 августа
12	12 августа
13	13 августа
14	14 августа
15-16	15 августа
17-18	18 августа
19	19 августа
20	20 августа
21	21 августа

По ОПС 198218;198326;198411;198517;198325;198327;196140;196621; 196631;196625;196642; 196644; 196645; 196652; 196632; 196627; 197229; 194361; 197730

выплата пенсии осуществляется: 2 – за 3-4 числа; 5 – за 5 число; 6 – за 6 число; 7 – за 7 число; 8 – за 8-9 числа; 9 – за 10-11 числа; 12 – 12 число, 13 – за 13 число; 14 – за 14 число; 15 – за 15-16 числа; 16 – за 17-18 числа; 19 – за 19 число; 20 – за 20 число; 21 – за 21 число.

Выплата по дополнительному массиву – 18 августа 2014 г.

через отделения Сбербанка

Дата выплаты	Наименование района
14.08.2014	Московский, Петроградский, Василеостровский, Пушкин, Павловск, Колпино, Кировский
15.08.2014	Выборгский, Калининский, Приморский, Курортный, Красногвардейский, Кронштадт
18.08.2014	Центральный, Адмиралтейский, Фрунзенский, Невский, Ломоносов, Петродворец, Красносельский

другие кредитные организации: Филиал «Петровский» ОАО «Банк «Открытие», ОАО «Банк Александровский», ОАО «Банк Санкт-Петербург», ОАО «Банк Таврический», ЗАО «Москомприватбанк», ОАО АКБ «Связь-Банк», ОАО «Восточный экспресс банк», ООО КБ «Агросоюз», ОАО «Витабанк», ОАО «Россельхозбанк», ЗАО КБ «Мираф-Банк», ОАО «АК Банк», ОАО «Балтийский банк», филиал № 14 АКБ МОСОБЛБАНК, ЗАО АКБ «Констанс-Банк», ОАО «Балтийский Инвестиционный Банк», ОАО «Межтопэнергобанк», ООО «ЛЕНОБЛБАНК», ОАО «Энергомашбанк» – 14 августа 2014 г.

кредитные организации без договора – 21 августа 2014 г.

через отделения почтовой связи Ленинградской области

Дата выплаты по графику	Дата фактической выплаты
3	2 августа
4-5	5 августа
6	6 августа
7	7 августа
8-9	8 августа
10	9 августа
11 – 12	12 августа
13	13 августа
14	14 августа
15-16	15 августа
17	16 августа
18-19	19 августа
20	20 августа
21	21 августа

через отделения Сбербанка

Дата выплаты	Наименование района
13.08.14	Бокситогорский, Волосовский, Волховский, Выборгский, Кингисеппский, Киришский, Кировский, Лодейнопольский, Лужский, г. Пикалево, Подпорожский, Приозерский, Сланцевский, Тихвинский районы.
14.08.14	Всеволожский, Гатчинский, Ломоносовский, г.Сосновый Бор, Тосненский районы.

Другие кредитные организации: ОАО «Банк Александровский», ОАО «Рускобанк», ОАО «Банк Таврический», ЗАО «Москомприватбанк», ОАО «Банк Санкт-Петербург», ОАО «Россельхозбанк», ОАО «Балтийский банк», Филиал № 14 АКБ МОСОБЛБАНК ОАО, Филиал «Петровский» ОАО «Банк «Открытие», ОАО «Восточный экспресс банк» ЗАО АКБ «Констанс-Банк», ООО «ЛЕНОБЛБАНК», ОАО «Энергомашбанк» – 14 августа 2014 г.

кредитные организации без договора – 21 августа 2014 г.

Пресс-служба ОПФР по СПб и ЛО

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, доктор медицинских наук, профессор, академик РАМН; **Бахчеванова З.В.** – управляющий Отделением ПФР по Санкт-Петербургу и Ленобласти; **Волгин Н.А.** – заведующий кафедрой труда и социальной политики РАНХГС при Президенте РФ; **Емельянов Н.П.** – вице-губернатор Ленинградской области; **Исаев А.К.** – председатель Комитета Государственной Думы РФ по труду, социальной политике и делам ветеранов; **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; **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; **Рязанский В.В.** – председатель Комитета Совета Федерации РФ по социальной политике; **Сударенков В.В.** – член Совета Федерации РФ; **Тимофеев И.В.** – доктор медицинских наук, судья Уставного суда Санкт-Петербурга; **Щемелев Г.Г**. – управляющий ГУ «Ленинградское региональное отделение Фонда социального страхования РФ».

Учредитель издания – редакционный коллектив.
Главный редактор: А. Мальковская.
Адрес редакции: 199178, Санкт-Петербург, Большой пр., В.О., д. 55.
Телефон: 8-911-918-84-67, 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.
Распространяется по подписке.
Часть тиража распространяется бесплатно.
Номер подписан к печати 04.08.2014.
Отпечатан в типографии «РУБЕЖ» – ИП Ольшанников Г.А.
Заказ №