

## АЛЕКСАНДР БЕГЛОВ:

# **«УСПЕХИ И МАСТЕРСТВО МОЛОДЫХ РЕБЯТ В СПОРТИВНЫХ ТАНЦАХ НА КОЛЯСКАХ ВДОХНОВЛЯЮТ И ИХ СВЕРСТНИКОВ, И ВЗРОСЛЫХ»**

**Такое мнение губернатор Александр Беглов выразил на церемонии награждения лауреатов Санкт-Петербургского детско-юношеского фестиваля по танцам на колясках «Лучик света» в историческом парке «Россия – моя история», сообщает пресс-служба Администрации Санкт-Петербурга**

В этом году петербургский фестиваль расширил географию – продемонстрировать свое мастерство приехали юные спортсмены из Москвы, Татарстана, Тверской области и других регионов страны. Организатор фестиваля – Федерация спортивных танцев на колясках.

«Ваш фестиваль – это действительно «лучик света». Ваши выступления – настоящий театр, а вы сами – пример силы духа и воли. Вы показываете, как нужно сражаться, чтобы быть героями. Для тысяч людей это очень вдохновляющий пример. Успехи и мастерство молодых ребят в спортивных танцах на колясках вдохновляют и ваших сверстников, и взрослых», – обратился Александр Беглов к спортсменам.

Танцы на колясках — вид спорта, который давно и успешно развивается в Петербурге. В городе проходят региональные и всероссийские соревнования.

Правительство Северной столицы создает возможности для занятий спортсменам всех возрастов. В этом году был открыт крупнейший в России Центр адаптивного спорта. Рядом с ним будет построен Дворец танца на колясках. Таким образом, в Петербурге появится уникальный комплекс, полностью приспособленный для занятий не только спортом, но и театральным творчеством.

Александр Беглов выразил особую признательность президенту Федерации спортивных танцев на колясках Елене Лозко за труд и преданность делу, отметив, что благодаря ее личному участию Петербург стал центром силы и надежды для многих людей.

Губернатор вручил награды призерам фестиваля и пожелал им и всем участникам дальнейших успехов, спортивных побед и обретения новых друзей.



Фото пресс-службы Администрации СПб

**В ПЕТЕРБУРГСКОМ ЛИЦЕЕ СОЗДАН КАБИНЕТ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

*Губернатор Александр Беглов открыл 13 ноября современное многофункциональное «Пространство безопасности» в лицее №572 Невского района. Это новый кабинет для занятий по оказанию первой медицинской помощи, созданный в рамках проекта «Твой Бюджет в школах – 2023». Пространство позволит ребятам и педагогам получать необходимые навыки оказания доврачебной помощи в различных форматах, сообщает пресс-служба городской администрации.*

«Считаю, что это прекрасная идея – создать кабинет, где школьники всех возрастов смогут получить навыки оказания первой помощи. Эти знания полезны любому человеку. Они могут спасти жизнь. Здесь старшеклассники смогут получить первую специальность – младшей медсестры или медбрата. Предоставление детям всех возможностей для развития и образования – один из городских приоритетов», – подчеркнул Александр Беглов.

Губернатор напомнил, что с марта прошлого года в Петербурге реализуется проект «Моя первая профессия». В его рамках ребята знакомятся с разными специальностями и уже в школе могут получить свидетельства о первой профессии. Сейчас вариантов выбора

уже больше двадцати.  
«Пространство безопасности» оснащено современным учебным

медицинским оборудованием, в том числе – анатомическим столом «Пирогов», моделью бионической руки, тактической аптечкой, манекенами-тренажёрами, модулями для имитации травм.

Участники проектной команды и ученики лицея провели мастер-класс по оказанию первой помощи. Ребята с помощью нового оборудования продемонстрировали, как определить первые признаки инсульта, какие действия предпринять при асфиксии, как правильно накладывать повязки и проводить сердечно-легочную реанимацию.

Глава города передал лицою книги о Санкт-Петербурге, а детям – памятные подарки.

В планах на следующий год – реализация проекта «Твой бюджет в колледжах», а также развитие проекта «Твой бюджет 2.0: Цифровые технологии».



Фото пресс-службы Администрации СПб

# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

## **САНКТ-ПЕТЕРБУРГ И БЕЛАРУСЬ ПОДПИСАЛИ «ДОРОЖНУЮ КАРТУ» В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**Делегация Санкт-Петербурга, возглавляемая вице-губернатором Олегом Эргашевым, посетила с официальным визитом Республику Беларусь. В составе делегации руководители профильных органов власти – Комитета по промышленной политике, инновациям и торговле Санкт-Петербурга, Комитета по здравоохранению. Визит проходил по итогам заседания Совета делового сотрудничества между Правительством Санкт-Петербурга и Правительством Республики Беларусь, которое состоялось в Санкт-Петербурге 25 октября 2024 года под руководством Премьер-министра Республики Беларусь Романа Головченко и Губернатора Санкт-Петербурга Александра Беглова. Он нацелен на укрепление двусторонних связей в сферах здравоохранения, медицинской и фармацевтической промышленности.**

В рамках визита прошли встречи с Чрезвычайным и Полномочным Послом Российской Федерации в Республике Беларусь Борисом Грызловым, Министром здравоохранения Республики Беларусь Александром Ходжаевым, заместителем министра здравоохранения Республики Беларусь Александром Старовойтовым, представителями крупнейшего фармацевтического холдинга, а также с жителями и защитниками блокадного Ленинграда. Делегация Санкт-Петербурга посетила также ряд медицинских учреждениях города Минска, где применяются самые современные методы лечения онкологических заболеваний.

Республика Беларусь стабильно занимает первое место по объему товарооборота с Санкт-Петербургом среди стран СНГ. По итогам прошлого года он вырос более, чем на 7%. Санкт-Петербург на протяжении долгих лет развивает сотрудничество с Республикой Беларусь в сфере здравоохранения и фармацевтики. На постоянной основе осуществляются взаимные стажировочные визиты, обучение и переподготовка кадров, телемедицинские консультации, проводятся совместные конференции и семинары. В Беларусь экспортируется продукция наших ведущих фармацевтических предприятий, крупнейшие из которых имеют собственные представительства в Минске. Яркие результаты показала совместно реализованная программа Союзного государства по разработке спинальных систем для детей с тяжелыми врожденными деформациями и повреждениями позвоночника, реализованная на базе Национального медицинского исследовательского центра

детской травматологии и ортопедии имени Г.И.Турнера. Разработаны новые хирургические технологии лечения. Новизна этих технологий подтверждена 5-ю патентами на изобретение.

«Яркие результаты показала совместная программа Союзного государства по лечению детей с болезнями позвоночника. Реализовали ее на базе Национального медицинского центра имени Г.И. Турнера. Благодаря ей мы помогли детям с тяжелыми врожденными деформациями и повреждениями позвоночника. Будем продолжать обмениваться опытом по оказанию высокотехнологичной хирургической помощи, реализовывать совместные образовательные программы, взаимодействовать в сфере цифровизации здравоохранения». – отметил Олег Эргашев.



**Подписание Плана Мероприятий «Дорожная карта по сотрудничеству между Правительством Санкт-Петербурга и Министерством здравоохранения Республики Беларусь в сфере охраны здоровья населения на 2024–2026 годы. Фото пресс-службы Администрации СПб**



*Встреча с Чрезвычайным и Полномочным Послом Российской Федерации в Республике Беларусь  
Борисом Грызловым. Фото пресс-службы Администрации СПб*



*В медицинских учреждениях Минска.  
Фото пресс-службы Администрации СПб*



*Встреча с жителями и защитниками блокадного Ленинграда.*  
*Фото пресс-службы Администрации СПб*





# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ



ДМИТРИЙ ИВАНОВ:

## «УРОВЕНЬ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ В РОССИИ СЕГОДНЯ РЕКОРДНО НИЗКИЙ»

*В Санкт-Петербурге началась мировая педиатрия: именно в нашем городе открылся первый в мире Институт охраны материнства и младенчества, это произошло в 1925 году. А в 1905 году начала работу Детская больница, на базе которой и создали вуз. Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет и крупнейшая детская федеральная клиника при нем в будущем году юбиляры: им исполняется 100 и 120 лет. А 18 ноября отмечается Международный день недоношенного ребёнка, который 20 ноября продолжится Днем педиатра. Так что, много поводов сложилось для традиционной встречи с членом Редакционного совета газеты «Социальная политика. Медицинское обозрение», главным неонатологом Минздрава, ректором Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, профессором Дмитрием Олеговичем Ивановым.*

**– Дмитрий Олегович, мы достаточно часто рассказываем про медицину и Ваш вуз, но начать хотелось бы с неожиданного. Стали звучать предложения сократить период обучения в школах и готовить более ориентированных на рынок специалистов...**

– Предлагаю посмотреть на вопрос более широко. Сразу отмечу, что в предложении сократить школьную программу есть рациональное зерно.

Школьники по-разному могут воспринимать тот объем знаний, который усредненно сегодня им предлагается. Об этом хорошо знали в царской России и Советском Союзе.

Именно в СССР появились первые в мире специализированные школы по глубокому изучению определенных предметов. Также была создана уникальная система профессионального образования, где акцент был сделан на подготовку рабочих специалистов, и не было ни социальных, ни других конфликтов между этими группами. Они составляли часть одного общества. Это очень правильный подход.

Объем предоставляемых знаний в церковно-приходских школах и, например, Императорском лицее был абсолютно разным. Но, хотелось бы отметить, что в лицее тоже учащиеся имели возможность выбирать предметы, на которых сосредоточиться и, например, по воспоминаниям современников, Александр Сергеевич Пушкин практически игнорировал точные науки, такие, как математика, физика и – изучал их, скорее, с обще-гуманитарных, философских, точек зрения, что, надо сказать, соответствует духу этих дисциплин. Потому он не испытывал непонимания с учителями.

Восприятие у всех людей разное, в том числе у девочек и мальчиков. Именно поэтому были созданы раздельные школы: мужские и женские, которые просуществовали, напомню, до смерти Иосифа Биссарионовича Сталина.

Сейчас школьникам пытаются вложить все знания, какие предусмотрены программой, и порой они делают уроки до 12 часов ночи, какие-то задания иногда перекладываются на плечи родителей. Поэтому что не успевать нельзя, а успевать невозможно.

**– Наверное возникают проблемы с успеваемостью, случаются нервные срывы, а результаты и губятся таланты?**

– Уверен, далеко не всё, что дети выполняют, обязательно останется у них памяти.

Потому что есть физиологические особенности, и ребёнок не может взять планку выше той, какую способен в своем возрасте, без ущерба для физического и психологоческого здоровья.

Эти надрывы приводят к тому, что учащийся выпускается из школы – с большим пробелами в знаниях, часто не мотивированный на учебу и поиск.

Не лучше ли развивать таланты.

Сроки изучения могут быть адаптированы под конкретные способности ребенка, это принесет только пользу. Надо меньше ориентировать на зубрёжку, больше работать с детьми, прививая им вкус к познаниям, желанию проникнуться сутью предметов. Акцентировать внимание на красоту например, физики в контексте философии, биографий многих великих учёных. Они же полны преодолений и драм, которые вели к раскрытию неординарных личностей, а впоследствии открытиям планетарного значения.

Детям должно быть интересно учиться, хотеться посещать школу с желанием, и это можно сделать.

**– Насколько нам известно, Вы как-то инициировали особую форму обучения для детей, которые родились нездоровыми, но поправились, при этом требуют особого подхода.**

– Да и среди этих ребят много талантов. Но любой талант можно развить, дать ему воспарить, а можно загубить ненужным процессом...

Неоднократно предлагалось сопровождение детей в процессе обучения, исходя из их психологических и физиологических, медицинских особенностей. Речь шла об открытии в школах специальных классов для детей с особенностями. Это могут быть дети без явных признаков патологий,

но, например, родившиеся недоношенными, перенёсшие в раннем возрасте неврологические и иные заболевания и так далее. Они могут быть гениальны, но быстро утомляться, и в обычном классе превратиться в аутсайдеров. А далее, чтобы не выглядеть плохо, они пытаются «объять необъятное» и доходят до нервных срывов, обострения болезней, порой и более тяжёлых последствий.

К сожалению, сегодня таких специальных классов нет.

**– Дмитрий Олегович, вернёмся к медицине и педиатрии. Похоже, в городе нет проблем с лекарствами из-за санкций? А как оказались антироссийские санкции на отечественной педиатрии и неонатологии в целом?**

– Санкции западного мира не повлияли на развитие нашей медицины, в том числе – неонатологии. Они не повлияли на ритмичность и стабильность работы ни одного медицинского учреждения страны. Я как главный специалист-неонатолог Минздрава объезжаю за год несколько десятков регионов, и везде отмечаю, что наша промышленность, наша наука, наши практики вышли на тот уровень, когда они уже независимы от западных поставок, в полном объеме осуществляются все необходимые медицинские манипуляции, есть все расходные материалы и медикаменты.

Уровень младенческой смертности в России, по данным Росстата, сегодня остается рекордно низким, в пределах 4 промилле. То есть из тысячи родившихся в на-

шей стране детей 996 выживают и становятся полноценными членами общества. Более того, уровень младенческой смертности в России ниже, чем в США, ряде стран Европы, КНР, Аргентине...



ждаем пациентов дальше, уже во взрослой жизни. У нашей кафедры есть клинические базы в так называемых взрослых клиниках.

**– На форуме Всемирного русского собора в Санкт-Петербурге Вы связывали духовную, моральную составляющую и медицинские аспекты у женщин...**

– Да, и этот аспект прямо влияет на рождение и формирование матерей.

Отмечу лишь один из аспектов современной молодежной культуры, даже более серьезный, чем аборты. Их количество, важно подчеркнуть, существенно снижается. Если раньше в детях воспитывали целомудрие, то сейчас они нередко начинают раннюю половую жизнь. Им назначают, советуют, они сами находят гормональные контрацептивы. Таким образом, молодая женщина живет «в своё удовольствие», и до момента, когда появляется желание родить ребенка, проходит несколько лет, на протяжение которых она принимает эти противозачаточные таблетки. За это время ее гормональный фон может полностью измениться, что приводит к тому, что беременность становится невозможной. Плюс смена половых партнеров, инфекции...

Получается, что проблема даже не столько медицинская, сколько духовная. И нашему обществу предстоит ее осознать.

**– Незадолго до Дня педиатра мы отмечаем и День недоношенных детей. Ежегодно в России более 110 тысяч малышей появляется на свет раньше срока. Это много или мало? Растет их число или снижается?**

– В общем-то, количество детей, рожденных недоношенными, с годами мало меняется. Поэтому снижение младенческой смертности, о котором мы уже сказали, и повышение качества выхаживания недоношенных говорит об одном – что повышается уровень медицины и ее компетенции.

**(Окончание на стр. 6)**



# МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

## **КОНСТАНТИН ЗВОНИК ПРИНЯЛ УЧАСТИЕ В РАСШИРЕННОМ СОВЕЩАНИИ СОВЕТА ДИРЕКТОРОВ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ФОНДОВ ОМС СУБЪЕКТОВ РФ**

*15 ноября в Салехарде, столице Ямalo-Ненецкого АО под руководством председателя Федерального фонда ОМС Ильи Баланина состоялось совещание Совета директоров Территориальных фондов обязательного медицинского страхования.*

Мероприятие было посвящено широкому кругу отраслевых вопросов: изменениям в законодательстве, регулирующем систему обязательного медицинского страхования, новеллам программы государственных гарантий на 2025 год, проведению мероприятий по экономическому контролю за расходованием средств ОМС, цифровой трансформации отрасли. Директор Территориального фонда ОМС Санкт-Петербурга Константин Звоник выступил с докладом об опыте фонда по внедрению системы анализа и принятия управленческих решений на основе фактических, «больших» данных в системе ОМС. Система реализована в виде интерактивных панелей – дашбордов, которые аккумулируют и в удобном визуальном решении отображают важную информацию в режиме реального времени. Это решение позволяет руководителям проводить многомерный анализ ключевых показателей системы здравоохранения и обязательного медицинского страхования, контролировать эффективность расходования средств ОМС, а также оптимизировать работу по улучшению доступности и качества медицинской помощи для пациентов.



Фото ТФОМС СПб

The poster features a large red brain in the center. A yellow lightning bolt is positioned through the brain, symbolizing a stroke. Two medical professionals in blue scrubs stand at the bottom, looking up at the brain. One doctor holds a tablet and a magnifying glass over it, while the other holds a clipboard. Red ECG lines run horizontally across the background, and small white icons like a heart, a plus sign, and a stethoscope are scattered around the brain.

**ЧТО ДЕЛАТЬ?**

**НЕ МЕДЛИТЕ!**

**ВЫЗЫВАЙТЕ «СКОРУЮ»**

03      103      112

Положите 4-6 таблеток глицерина под язык

Исключите всякие физические нагрузки, сядьте или лягте в постель

Территориальный центр оценки и развития качества медицинской помощи Саратовской области

**СИМПТОМЫ**

**Ассиметрия лица**

**Слабость, онемение руки и/или ноги**

**Внезапная сильная головная боль**

**Нарушение речи**

Ё № % ?

аварийная  
линия  
103

**Телефон доверия - линия  
действенного межрегионального  
координационного центра**

**ЖИЗНЬ БЛИЗКОГО МОЖНО СПАСТИ!**

**КРУГЛОСУТОЧНАЯ ЭКСТРЕМНАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ**

**Больница №40**  
Сестрорецк, ул. Борисова, 9

**Медицинский центр им. В.А.Амвазова**  
ул. Акуратова, 2

**БЦЭРМ им. А.М.Никифорова**  
ул. Академика Абельсева, 4/2

**Покровская Больница**  
Большой пр. ВО, 85

**Военно-медицинская академия**  
ул. Академика Абельсева, 6 Ж

**Николаевская Больница**  
г. Петергоф, ул. Константиновская, д. 1

**Больница №15**  
ул. Авантажная, 4М

**Больница №26**  
ул. Костюшко, 2

**Больница № 38 имени Н. А. Семашко**  
г. Пушкин, ул. Госпитальная, 7/2

**Многопрофильная Больница №2**  
Учебный пер., 5

**Больница Св. Георгия**  
Северный пр., 1

**Больница Св. Елизаветы**  
ул. Вавиловых, 14

**Маринская Больница**  
Литейный пр., 56

**Александровская Больница**  
пр. Солянкарти, 4

**Госпиталь для ветеранов войн**  
Народная ул., 21 к.2

**НИИ Скорой помощи им. Джанибекова**  
Будапештская ул., 3

**Больница № 33**  
г. Колпино, ул. Павловская, 16 А

**24/7**

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОСНОВАННЫЙ НА ПОДДЕРЖКЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

**ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ  
ИНСУЛЬТА**

- ОЖИРЕНИЕ
- ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ХОЛЕСТЕРИНА В КРОВИ
- БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, ОСОБЕННО АРИТМИЯ
- СТРЕСС
- САХАРНЫЙ ДИАБЕТ
- АЛКОГОЛЬ
- КУРЕНИЕ
- ВЫСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ
- СОЛЕННАЯ ПИЩА

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АДМИНИСТРАТИВНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮджетное ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ  
ДЛЯ МАССОВЫХ СЕРВИСОВ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮджетное УЧРЕЖДЕНИЕ  
ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ  
ДЛЯ МАССОВЫХ СЕРВИСОВ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮджетное УЧРЕЖДЕНИЕ  
ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ  
ДЛЯ МАССОВЫХ СЕРВИСОВ

**КАК ПРЕДОТВРАТИТЬ  
ИНСУЛЬТ**

- 1 КОНТРОЛИРУЙТЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ**
- 2 РАЗ В ГОД СДАВАЙТЕ КРОВЬ НА ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН**
- 3 СВОЕВРЕМЕННО ПРОХОДИТЕ БЕСПЛАТНО ПО ПОЛИСУ ОМС  
В СВОЕЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ЕЖЕГОДНО ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ -**
- С 18 ДО 39 ЛЕТ  
1 РАЗ В 3 ГОДА**
- С 40 ЛЕТ И  
СТАРШЕ  
ЕЖЕГОДНО**

ТЕРПЕРАВИАЛЕНСКИЙ ФОНД  
СОПРОВОДИТЕ СВОИМ СЕМЬЮ

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

БУДЬТЕ  
ЗДОРОВЫ!

XXI

**ПОПРАВКИ В БЮДЖЕТ  
ТФОМС НА 2025 ГОД**

**169,6**  
МЛРД РУБ

**БЮДЖЕТ**

**+ 13,7**  
МЛРД РУБ

**+ 164,0**  
МЛН РУБ

**ФОМС СУБВЕНЦИЯ**

**=**

**183,5**  
МЛРД РУБ

**ИЗ БЮДЖЕТА  
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
[WWW.SPBMCS.RU](http://WWW.SPBMCS.RU)**

