

# СПЕЦИАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ФИНАНСИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ ЖИТЕЛЕЙ СЕВЕРА

*27 марта Владимир Путин выступил на пленарном заседании VI Международного арктического форума «Арктика – территория диалога». Международный арктический форум – ключевая площадка для обсуждения актуальных вопросов комплексного развития арктических территорий, разработки эффективных механизмов совместного использования и освоения богатых ресурсов Арктического региона на разных уровнях. В 2025 году мероприятия форума проходят в Мурманске 26-27 марта под девизом «На Севере – жить!».*

Президент России в своем выступлении перед участниками форума отдельно обратил внимание на здравоохранение Севера.

на здравоохранение Севера. «Доступность медицинских услуг на Севере объективно ниже, чем в средней полосе, особенно в удалённых населённых пунктах. Прошу Правительство подготовить для них специальный механизм финансирования медицинской помощи», – сказал Владимир Путин.

«Также для сбережения здоровья жителей Севера надо задействовать цифровые технологии, оснащать мобильные фельдшерские пункты инструментами искусственного интеллекта, которые позволяют и дистанционно, и прямо на месте проводить диагностику»

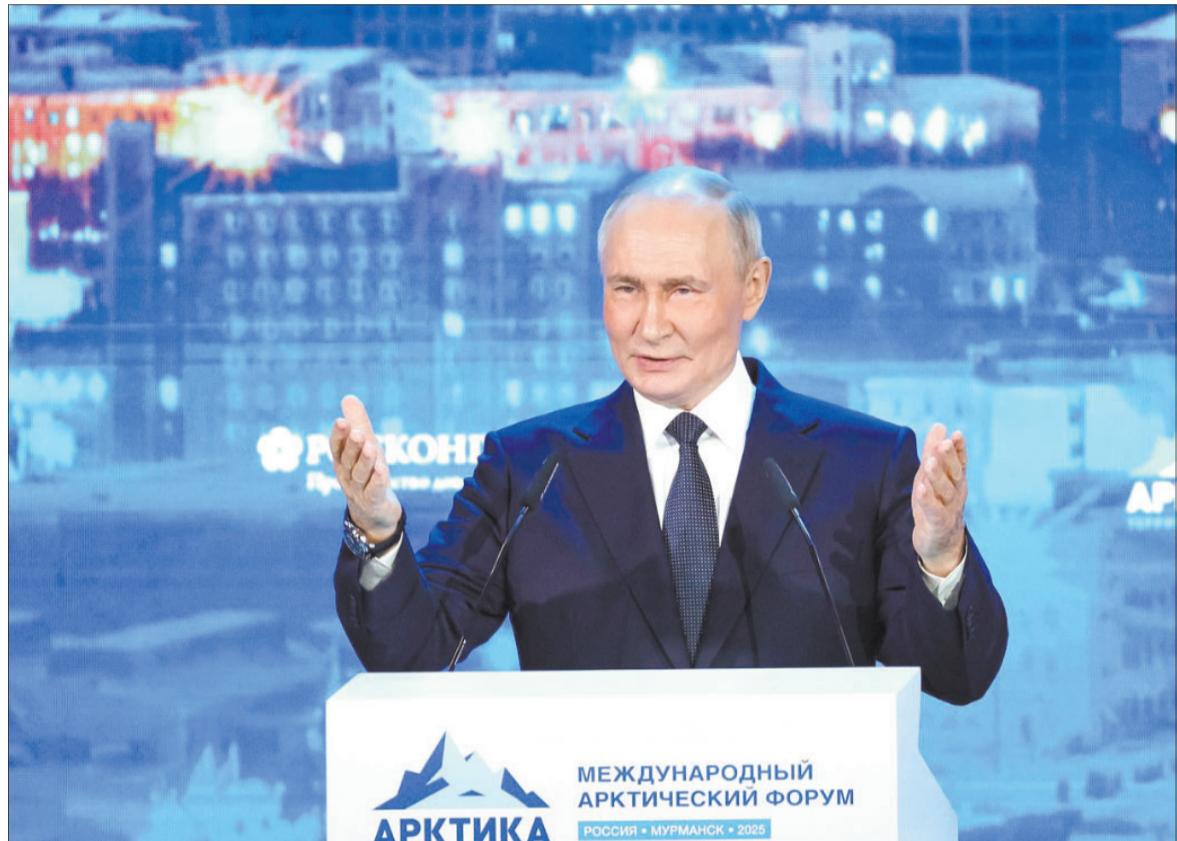


Фото предоставлены Правительством РФ

## САНКТ-ПЕТЕРБУРГ УВЕЛИЧИВАЕТ ОБЪЕМЫ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Петербург год от года увеличивает объемы высокотехнологичной медицинской помощи. Об этом губернатор Александр Беглов заявил по итогам ежегодного отчета председателя Правительства РФ Михаила Мишустина в Государственной Думе. Как отметил глава Правительства, гражданам России были проведены более 1,5 млн сложнейших операций в рамках высокотехнологичного лечения. «Возможности пройти высокотехнологичное лечение расширяем для всех граждан России. Это сложнейшие операции. И в прошлом году они бесплатно были проведены более 1,5 млн раз. За каждой такой историей – человеческая жизнь, шанс побороть страшный недуг», – сказал Михаил Мишустин.

Александр Беглов отметил, что благодаря средствам регионального и федерального бюджетов в Петербурге значительно вырос объем высокотехнологичной медицинской помощи. Финансирование этого направления в 2024 году увеличилось на 15%, превысив 10 млрд рублей. Доступнее для петербуржцев стали сердечно-сосудистая хирургия и эндопротезирование. В минувшем году высокотехнологичную медицинскую помощь получили на 10 тысяч человек больше, чем годом ранее. Ежегодно увеличивается количество операций по наиболее дорогостоящим видам помощи.

«Повышение качества и доступности медицинской помощи соответствует двум из десяти приоритетов развития Петербурга – «Здоровье петербуржцев» и «Серебряный возраст». Они дополняют президентские нацпроекты «Продолжительная и активная жизнь» и «Новые технологии сбережения здоровья», стартовавшие в 2025 году», – подчеркнул Александр Беглов.

Он отметил, что город за послед-

Он отметил, что город за последние годы сделал качественный прорыв в развитии здравоохранения. За пять лет открыто 52 новых медицинских учреждения. В полтора раза выросла доступность медицинской помощи повышенной сложности.

Глава Северной столицы привел пример подхода города к лечению катаракты. Замена хрусталика на искусственный помогает вернуть человеку зрение даже в преклонном возрасте. Такие операции очень востребованы. Город принял меры по сокращению очереди, возникшей на эту операцию во время пандемии ковида. Доступность хирургического лечения катаракты для петербуржцев в 2024 году выросла на 30% – было проведено 22365 операций.

Новация 2025 года в петербургском здравоохранении – впервые установлены отдельные нормативы объема медицинской помощи и

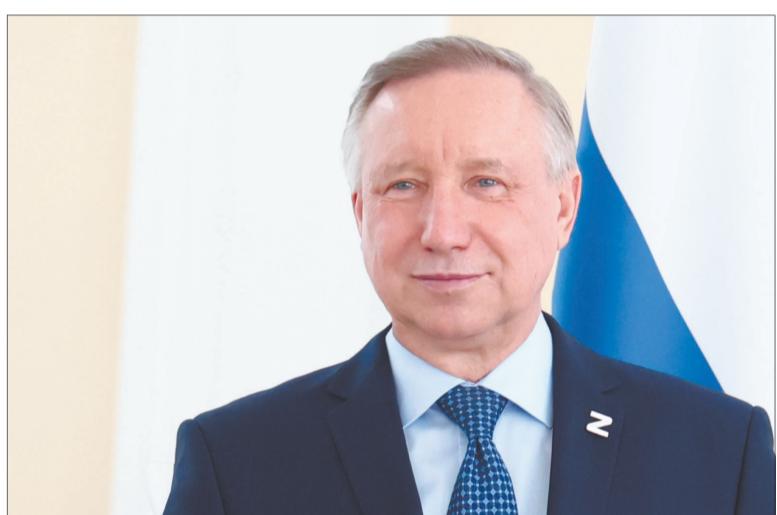


Фото предоставлены Администрацией СПб

финансовых затрат на выполнение в амбулаторных условиях позитронно-эмиссионной томографии и однофотонной эмиссионной компьютерной томографии. Также на этот год расширен перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемых за счет средств обязательного медицинского страхования по профилям «нейрохирургия», «сердечно-сосудистая хирургия», «травматология», сообщает пресс-служба Администрации Санкт-Петербурга.



Фото t.me/konstantinzvonik

## КОНСТАНТИН ЗВОНИК:

**«25 тысяч операций по бесплатной замене хрусталика проведём в этом году»**

ИМЕННО СТОЛЬКО ПЕТЕРБУРЖЦЕВ СТАРШЕГО ПОКОЛЕНИЯ СМОГУТ СНОВА ВИДЕТЬ. ОПЕРАЦИИ ПО ЛЕЧЕНИЮ КАТАРАКТЫ В ГОРОДЕ ПРОВОДИМ ПО ПРОГРАММЕ «СЕРЕБРЯНЫЙ ВОЗРАСТ», ИНИЦИИРОВАННОЙ ГУБЕРНАТОРОМ АЛЕКСАНДРОМ БЕГЛОВЫМ. БЛАГОДАРЯ ЕЙ УЛУЧШАЮТСЯ ВСЕ СФЕРЫ ЖИЗНИ ПЕТЕРБУРЖЦЕВ СТАРШЕГО ПОКОЛЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ – ЗДОРОВЬЕ, СООБЩИЛ В СВОЕМ ТЕЛЕГРАММ КАНАЛЕ ВИЦЕ-ГУБЕРНАТОР САНКТ-ПЕТЕРБУРГА КОНСТАНТИН ЗВОНИК.

# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

# ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИИ РАСШИРЯЕТ ВОЗМОЖНОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЛЯ ВСЕХ ГРАЖДАН!

**26 марта в Государственной Думе состоялся ежегодный отчет Правительства РФ. Его представил Председатель Правительства РФ Михаил Мишустин. В ходе обсуждения он ответил на вопросы депутатов. Также выступили руководители фракций. В заседании приняли участие руководители Совета Федерации, Банка России, Счетной палаты, председатели законодательных органов субъектов РФ, представители профсоюзов, общественных объединений, вузовского и экспертного сообществ. В режиме видео-конференц-связи подключали все региональные парламенты.**

Председатель Правительства России Михаил Мишустин, в частности, рассказал депутатам о том, как правительство расширяет возможности получения высокотехнологичного лечения для всех граждан. Это самые сложные операции. В прошлом году они бесплатно были проведены более 1,5 млн раз. За каждой такой историей стоит человеческая жизнь, шанс побороть страшный недуг, – отметил он.

В России ведется системная работа по повышению доступности медицинской помощи, чтобы обеспечить профилактику и своевременное лечение заболеваний.

Модернируется первичное звено здравоохранения. В рамках наципроекта «Здравоохранение»

нацпроекта «Здравоохранение» построено или отремонтировано свыше 10 тыс. организаций первичного звена здравоохранения. В них поставлено более 230 тыс. единиц медоборудования, 60% из которого отечественное.

Осуществляется обновление материально-технической базы,



Фото пресс-службы ГД РФ

По поручению Владимира Путина Правительство РФ с января 2023 года ввело специальные социальные надбавки для сотрудников первичного звена здравоохранения, которые были назначены более чем 1 млн человек. С марта 2024 года такие выплаты повышены для тех, кто работает в сельской местности, районных центрах и малых городах.

Министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко после выступления председателя Правительства РФ рассказал журналистам о том, что благодаря расширенному неонатальному скринингу новорожденных удается спасти детей от тяжелой инвалидизации.

В рамках обеспечения качественной медицинской помощи работающему населению, лицам стар-

шего возраста огромное внимание уделяется борьбе с сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями, профилактическому направлению, диспансеризации.

Кроме того, Михаил Мурашко подчеркнул, что в системе здравоохранения выбран трек как на развитие инфраструктуры, так и на создание научных разработок и повышение кадрового потенциала.

**ПЕТЕРБУРГСКАЯ МЕДИЦИНА – ЛИДЕР ЦИФРОВИЗАЦИИ**



Фото соб. корр.



**льга Викторовна**  
*Фотограф*



Фото сюжет



Фото саб. копр.

Региональный проект «Электронная медицинская карта петербуржца» реализовывался с 2018 по 2021 год. Параллельно с ним создавалась общая электронная информационная система здравоохранения, включающая в себя на сегодня 40 подсистем.

Создан портал «Здоровье петербуржца», предоставляющий доступ к 32 сервисам, в том числе, вызову врача на дом, записи

к специалисту, мониторингу здоровья беременных и страдающих хроническими заболеваниями. 33 медицинских учреждения полностью перешли на электронный документооборот. В целом же в Петербурге выписано уже 90 млн цифровых документов, что делает отрасль здравоохранения Санкт-Петербурга города лидером в цифровизации, отмечает пресс-служба петербургского парламента.

парламента.

# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

B

## ЖИТЕЛИ НОВЫХ КВАРТАЛОВ КРАСНОСЕЛЬСКОГО РАЙОНА ПОЛУЧИЛИ ДЕТСКУЮ ПОЛИКЛИНИКУ НА 320 ПОСЕЩЕНИЙ ЗА СМЕНУ

**Губернатор Санкт-Петербурга Александр Беглов 27 марта осмотрел новое здание Детского поликлинического отделения №129 Городской поликлиники №106 Красносельского района. К медучреждению прикреплено более 11 тысяч юных жителей новых кварталов района. Прием пациентов начнется уже в ближайший понедельник, 31 марта. Здание на проспекте Героев рассчитано на 320 посещений в смену. В поликлинике организованы отделения функциональной диагностики (УЗИ и электроэнцефалография), физиотерапии, дневной стационар, Центр здоровья. Установлен рентгеновский комплекс российского производства. Готовы к работе прививочный кабинет, кабинеты здорового ребенка, медико-социальной и неотложной медицинской помощи, перевязочные и гипсовая. Закуплено современное оборудование на сумму более 140 миллионов рублей. Предусмотрены все системы безопасности для детей.**

«Мы выполняем обязательства по синхронизации строительства инфраструктуры и жилых домов. В целом ряде микрорайонов вводим поликлиники в эксплуатацию с опережением, еще до заселения новых жилых комплексов, – подчеркнул губернатор Александр Беглов. – Здоровье петербуржцев, особенно самых маленьких, – один из ключевых приоритетов развития Петербурга на ближайшие годы. Важно обеспечить детям качественную и доступную медицинскую помощь на всей территории города, независимо от места проживания».

Он отметил, что в новой поликлинике созданы комфортные условия для мам с грудными детьми. Также Александр Беглов обратил внимание на качественное оформление помещений и подчеркнул, что юным пациентам будет не страшно приходить к врачам.

«Поликлиника построена с применением бережливых технологий. Важно, что здесь есть соляная пещера. Она помогает ребятам укреплять здоровье в нашем климате, ведь Петербург

– самый северный мегаполис мира», – напомнил глава города.

Губернатор осмотрел подготовленную к открытию поликлиники выставку детских рисунков, посвященных Победе в Великой Отечественной войне и Дню защитника Отечества. «Творческие подарки от юных художников в честь наших воинов и ветеранов особенно важны в объявленный Президентом Год защитника Отечества», – подчеркнул Александр Беглов.

Он передал руководству поликлиники сертификат на игрушки и игровое оборудование для комнаты комфортного ожидания.

Глава Северной столицы также обсудил с представителями районной администрации вопросы обеспеченности жителей близлежащих кварталов социальными объектами. В прошлом году в новостройках были введены детский сад на 190 мест и новый корпус школы №509 на 825 мест. Ожидает открытия еще один корпус этой школы. Ввод еще двух встроенных детских садов на 75 и 110 мест намечен на 2026 год, сообщает пресс-служба Администрации города.



Фото пресс-службы Администрации СПб



Фото пресс-службы Администрации СПб

## В 2024 ГОДУ ПЕТЕРБУРГ ПОЛНОСТЬЮ ВЫПОЛНИЛ ПОКАЗАТЕЛИ НАЦПРОЕКТА ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ КАДРАМИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

«Современное оборудование, лекарства, методики лечения – все это очень важно. Но основная нагрузка в заботе о пациентах всегда ложится на врачей и медсестер. Именно от их квалификации и внимательного отношения зависит выздоровление человека, его жизнь», – заявил председатель Правительства РФ Михаил Мишустин, выступая в Государственной Думе с ежегодным отчетом о работе Правительства. Глава Правительства РФ назвал вопрос нехватки кадров в здравоохранении «важнейшим» и сообщил, что число врачей в российской системе здравоохранения за последние два года увеличилось на 12 тысяч человек.

«Петербург за последние годы существенно сократил кадровый дефицит в городских учреждениях здравоохранения и медицинских организациях, – отметил губернатор Александр Беглов. – Мы сделали это, прежде всего, благодаря выполнению регионального проекта «Обеспечение системы здравоохранения квалифицированными кадрами», завершившегося в 2024 году. Все его показатели достигнуты нами в полном объеме».

Глава города, в частности, сообщил, что укомплектованность петербургских медицинских организаций амбулаторного звена средними медработниками составила 96% при плановом показателе

ле 95%, врачами – 94,5% при плане 88,8 процентов.

Общее число врачей, работающих в государственных медицинских организациях, превысило в Северной столице 38 тысяч человек при плане на 2024 год 33,6 тыс.

«Выполнение нацпроекта по обеспечению кадрами отрасли здравоохранения позволило нашему городу улучшить доступность, качество медицинской помощи и комфортность условий ее оказания. В результате повысился уровень удовлетворенности петербуржцев медицинской помощью», – подчеркнул Александр Беглов.

Он напомнил, что с 2025 года в Санкт-Петербурге стартовал новый

региональный проект «Медицинские кадры», нацеленный на повышение уровня обеспеченности населения города врачами и средними медицинскими работниками в медицинских организациях, участвующих в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

«Для выполнения нового регионального проекта, в Петербурге, в частности, запланировано строительство нового современного медицинского колледжа с городским аккредитационным центром со сроком ввода в эксплуатацию в период до 2029 года», – сообщил губернатор.

В ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России объявлены вакансии на замещение должностей следующих научных работников



В соответствии с Положением «О порядке организации и проведения конкурса на замещение вакантных должностей научных работников федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-исследовательский институт физиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России) объявлены вакансии на замещение должностей следующих научных работников:

- Ведущий научный сотрудник – 3,8 ставки, 9 вакансий;
- Старший научный сотрудник – 4,35 ставки, 10 вакансий;
- Научный сотрудник – 2,75 ставки, 4 вакансии;
- Младший научный сотрудник – 1,75 ставки, 4 вакансии.

БОЛЕЕ ПОДРОБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О КОНКУРСЕ РАЗМЕЩЕНА НА ПОРТАЛЕ ВАКАНСИЙ  
[HTTPS://УЧЕНЫЕ-ИССЛЕДОВАТЕЛИ.РФ](https://ученые-исследователи.рф)



# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

## ПЕТР ЯБЛОНСКИЙ:

# «ТАБАКОКУРЕНИЕ – ЭТО НЕ ТОЛЬКО ПРЕЖДЕВРЕМЕННАЯ СМЕРТЬ, НО И МУТАЦИИ В ГЕНАХ ВАШИХ БУДУЩИХ ПОКОЛЕНИЙ»

**ИНТЕРВЬЮ С ВРАЧОМ ВЫСШЕЙ КАТЕГОРИИ, ДОКТОРОМ МЕДИЦИНСКИХ НАУК, ПРОФЕССОРОМ, ЗАСЛУЖЕННЫМ ВРАЧОМ РФ,  
ПОЧЕТНЫМ ГРАЖДАНИНОМ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА, ДИРЕКТОРОМ ФГБУ «СПБ НИИФ» МИНЗДРАВА РОССИИ П.К. ЯБЛОНСКИМ**

— Петр Казимирович, каковы основные последствия табакокурения для здоровья легких и грудной клетки?

— Табакокурение является одной из наиболее серьезных угроз для легочной системы, нанося значительный вред здоровью. Общеизвестно, что вдыхание табачного дыма приводит к хроническому воспалению слизистой оболочки дыхательных путей и увеличивает выделение слизи. Это создает идеальные условия для размножения бактерий и вирусов, что повышает риск инфицирования дыхательных путей, с развитием пневмонии и бронхита. Также установлено, что табачный дым содержит более 7000 различных химических соединений, среди которых около

ния курения. Оригинальные исследования японских авторов выявили возникновение разрывов ДНК-цепей сперматозоидов (фрагментацию), нестабильность генома, генетические мутации животных и мужчин, подвергшихся воздействию табачного дыма. Более того, ученые установили

дымка. более того, животные, подвергавшиеся воздействию основного табачного дыма в течение 6 или 12 недель, продемонстрировали значительное увеличение мутаций зародышевой линии в сперматогенитальных стволовых клетках, а частота мутаций была выше у животных, подвергавшихся воздействию в течение 12 недель. Это говорит о том, что табачный дым влияет не только на самого курильщика, но и на некурящих потомков.

*- Как табакокурение влияет на результаты лечения и хирургических операций?*

— Табакокурение негативно влияет на результаты хирургических операций как напрямую, ввиду развития серьезных бронхолегочных заболеваний, так и опосредованно путем повышения риска сердечно-сосудистых проблем. Так, специалисты знают, что у курящих больных получающих статины, риск острого коронарного синдрома на 60% выше, чем у некурящих, также получающих статины. У курящих пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями 30-дневная летальность после любых хирургических вмешательств на 38% выше по сравнению с некурящими и на 41% у них выше частота осложнений. Табачный дым изменяет фармакокинетику многих лекарственных препаратов: у курящих менее эффективна терапия антикоагулянтами, бета-блокаторами, глюкокортикоидами. Если говорить о хирургии легких, то вследствие развития хронической обструктивной болезни легких повышается порогность ле-

легких повышается порозистость легочной ткани, формируются буллы, которые кроме угрозы разрыва в послеоперационном периоде приводят к длительному сбросу воздуха по дренажам, замедленному расправлению легкого, ателектазам, выраженному болевому синдрому. Все это приводит к длительному пребыванию больных в отделении интенсивной терапии, ряду вторичных осложнений, весьма опасных для жизни. Частота хирургической инфекции у курящих пациентов выше, чем у некурящих: согласно данным разных исследований риск повышается от 1,4 до 7,8 раз. Частота легочных осложнений у курящих пациентов при различных видах вмешательств также увеличена. В случае аорто-коронарного шунтирования риск легочных осложнений у курящих увеличивается в 1,59 раза против 1,17 у тех, кто отказался от табакокурения. В течение последующих 10 лет табакокурение увеличивает риск смерти почти в 2 раза.

*- Что Вы можете рекомендовать пациентам, которые курят и готовятся к хирургическому вмешательству?*

– Рекомендация может быть только одна – бросить курить. Сделать это никогда не поздно – не

сколько недель без курения до операции способны значительно снизить риск осложнений и ускорить восстановление после операции. Поэтому мы настоятельно рекомендуем отказ от табакокурения, в том числе и путем психологической поддержки пациентов.

В 2011 году Министерством здравоохранения РФ в соответствии с «Концепцией осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2010-2015 годы» был организован Консультативный телефонный центр помощи в отказе от потребления табака, номер которого 8 800 200 0 200, есть на каждой пачке сигарет. Каждый врач может проинформировать курящего больного о возможности бесплатного консультирования по методам лечения никотиновой зависимости, методам самопомощи, обучения этим методам при симптомах отмены, а также о возможности поддержки по этому бесплатному номеру телефона.

Кроме того, центр проводит консультирование и по другим вопросам здорового образа жизни: о влиянии табачного дыма на здоровье, рисках потребления алкоголя и наркотиков, о принципах здорового питания, физической активности, методами преодоления стресса и волнения, в профилактике COVID-19 и ВИЧ-инфекции, информирует о диспансеризации и работе центров здоровья в регионах. Это позволяет оказывать комплексную помощь курящим: консультировать по факторам, способствующим успешному воздержанию и снижающих риски рецидивов потребления никотина.

В каждом случае мы объясняем, что курение – это серьезная зависимость, рассказываем о долгосрочных и краткосрочных последствиях, которые наступают из-за пагубной привычки. После операции мы особенно внимательно следим за состоянием пациента и объясняем, что отказ от курения в этот период значительно ускорит процесс выздоровления. Для пациентов с высокой зависимостью мы можем предложить альтернативные методы снижения тяги к никотину – например, никотинзаместительную терапию, индивидуальные консультации с врачом, а также группы поддержки и различные программы по отказу от курения. Конечно, мы отдаём себе отчет в том, что никотиновая зависимость – одна из самых сильных, поэтому избегаем наизнаночного тона во время консультирования, не осуждаем и не порицаём наших абонентов. Вместо этого мы предлагаем психологическую поддержку и наш опыт, который опирается на результаты наших научных изысканий и лучшие мировые практики, которые помогают отказаться от курения безопасно и эффективно.

**— Как вы считаете, влияет ли общественное понимание вреда курения на статистику заболеваний, с которыми вы сталкиваетесь?**

– Конечно! Чем выше осведомленность населения о вреде курения, тем меньше активных курильщиков!



Профессор  
Яблонский  
Петр  
Казимирович

а, значит, и заболеваний, вызванных курением. Мы провели исследование об отношении курящих к появившимся изображениям последствий табакокурения на пачках сигарет. Несмотря на то, что 41% респондентов отрицательно отнеслись к размещению этих «картинок» (27% положительно и 31% затруднились с ответом), 85% обращали внимание на эти «картинки», в 49% случаев считали, что они способствуют отказу от табака, в 57% сами курящие респонденты задумывались об отказе, когда видели эти изображения. Кроме того, запреты табакокурения в общественных местах, а также изображения последствий курения на пачках сигарет, являются факторами, способствующими отказу от курения.

запреты табакокурения в общественных и рабочих местах также побудили часть курящих к отказу от этой зависимости. И за последние годы в России наблюдается снижение распространенности табакокурения по сравнению с 2013 годом, когда был принят закон «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления». Так, в 2009 году в нашей стране курили 39% взрослого населения, в 2020 году – по результатам разных опросов от 21,5% до 28%, в 2021 – от 20 до 26%.

Отмечается и снижение частоты рака лёгкого, особенно среди мужчин, но очень важно выявлять рак легкого на ранней стадии. Рекомендую обратиться к врачу-пульмонологу для консультации по отказу от табакокурения.

И еще один факт. Сегодня на нашу «горячую линию» звонят люди, которые сообщают нам, что нынче «курение не модно, не красиво! Еще около 14-15 % в последние годы отказываются, чтобы «не зависеть от сигарет», понимая, что это не просто привычка, а зависимость. И это тоже благодаря информации и на пачках сигарет, и в СМИ. Спасибо всем!

**— Какова роль профилактики и образования в борьбе с последствиями табакокурения в Вашей практике?**

— Приведите, пожалуйста, примеры успешных случаев, когда па-

**– Профилактика и образование – наиболее эффективные инструменты борьбы с последствиями курения. Как врач, я вижу, что чем больше пациенты знают о рисках, тем выше**

**меры успешных случаев, когда пациенты смогли бросить курить и улучшить свое здоровье после хирургического вмешательства.**

**(Окончание на стр. 5)**

*(Окончание на стр. 5)*

## ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

B

**Я ДУМАЛА У МЕНЯ БУДЕТ ТРЕТИЙ СЫН, А РОДИЛИСЬ ТРИ ДОЧКИ****ОТ УЗИ, НА КОТОРОМ МАМА ВПЕРВЫЕ УВИДЕЛА ТРИ МАЛЕНЬКИХ ПЛОДА, ДО МОМЕНТА ВЫПИСКИ ПРОЙДЕН ДОЛГИЙ И НЕПРОСТОЙ ПУТЬ**

*Монохориальная триамниотическая тройня – это большая редкость! За последние пять лет это второй такой случай в ГПЦ №1 (предыдущий был в феврале 2023 г., и тоже родились девочки). Три человечка родились из одного плодного яйца, по неведомым науке причинам разделившегося на трёх абсолютно идентичных девочек. Три пуповинки крепились к одной общей на всех плаценте. Такую беременность «простой» или «обычной» никак не назовешь.*



Фото предоставлено ГПЦ №1

На сроке 25 недель прекрасная мама Полина оказалась на отделении патологии беременности (после этого она и решила, что будет рожать именно в ГПЦ №1). Диагноз при поступлении – «синдром задержки роста второго и третьего плода». Нужно было помочь трем малышкам расти и развиваться быстрее.

При многоплодной беременности роды в большинстве случаев проходят раньше доношенного срока. Поэтому по протоколу всегда

выполняется профилактика респираторного дистресс-синдрома плода (специальная терапия, которая помогает лёгким малыша в ускоренном темпе «подготовиться» к раннему рождению). А также магнезиальная терапия для укрепления стенок кровеносных сосудов и нервной системы плода. И не зря!

На сроке 31 неделя и 6 дней у Полины отошли воды. Случилось это утром, в 7.50. Через час она была уже в приемном отделении ГПЦ, а через 10 минут от момен-

та поступления у неё начались и схватки.

Медлить было нельзя! Были выполнены необходимые обследования и анализы для проведения операции кесарева сечения, и обычное 9 февраля стало праздничным днём тройного рождения!

Девчушки родились и получили весьма приличную для такого срока оценку по Апгар: у каждой – 7/8 баллов!

Маргоша при рождении весила 1730 г, Саша – 1390 г, Веруня – 1350 г.



Фото предоставлено ГПЦ №1

Самая крупненькая Маргоша, кстати, и «запустила» роды. Именно из ее пузыря преждевременно излились околоплодные воды.

В течение первых двух часов она была на вспомогательной дыхательной поддержке, а со вторых суток она уже дышала полностью сама!

Саша и Веруне помочь с дыханием необходима была подольше.

Саша в течение первых суток была на ИВЛ, следующие несколько дней – неинвазивная респираторная поддержка, дышать сама она начала с 6 суток.

Вера также была на ИВЛ в течение первых суток, затем 5 часов неинвазивной респираторной поддержки, и уже на вторые сутки наша самая маленькая задышала сама!

В детской реанимации малышки пробыли 9 суток. Поначалу питание они получали через зонд (через трубочку прямо в желудок).

После перевода на отделение патологии новорожденных и недоношенных Сашу и Марго сразу же начали кормить из рожка.

А Веруне поначалу зонд оставили, малышка ещё недостаточно окрепла, чтобы высасывать всю порцию из бутылочки. Поэтому первые несколько дней на ОПН кормление было и из рожка, и через зонд.

Полностью с зондового питания ей удалось уйти с 13 суток.

К моменту выписки, через 1 мес. и 6 дней, малыши набрали почти по целому килограмму!

Марго – 2611 г.

Саша – 2356 г.

Вера – 2123 г.

Честь и хвала их отважной маме, невероятной труженице! Ведь это, по большей части, ее победа!

Полина не побоялась и сразу активно включилась в уход за малышками, в кормление. Спокойная, ответственная, собранная, она слушала и слышала.

С такой мамой не пропадёшь, даже если вас сразу трое! Тем более, у девочек есть замечательный папа и два старших брата!

Желаем здоровья и большого счастья этой чудесной семье!

**ПЕТР ЯБЛОНСКИЙ:****«ТАБАКОКУРЕНИЕ – ЭТО НЕ ТОЛЬКО ПРЕЖДЕВРЕМЕННАЯ СМЕРТЬ, НО И МУТАЦИИ В ГЕНАХ ВАШИХ БУДУЩИХ ПОКОЛЕНИЙ»**

(Окончание. Начало на стр. 4)

– Многие курящие пациенты успешно отказались от табакокурения, в том числе и больные раком легкого, среди которых курение встречается в 92% случаев. После отказа от табака пациенты отмечают уменьшение одышки, лучшую переносимость физической нагрузки, а молодые пациенты возобновляют занятия спортом. Даже через несколько часов после отказа от табака в организме наблюдаются позитивные изменения: выводится углекислый газ, никотин, который тоже не без опасен и является нейротоксичным, через 2 - 4 недели после прекращения табакокурения снижается агрегация тромбоцитов, что особенно важно в постоперационном периоде.

Большинство курящих понимают вред табачного дыма, но если их попытки прекращения курения в прошлом были неудачными, сопровождались плохим самочувствием, то они не решаются повторить этот шаг. В частности, один из пациентов (38 лет) сказал, что, если бы он знал, что при продолжении табакокуре-

ния он умрет в ближайшее время, то он бы отказался, а так он не видит смысла. Ему было предложено попробовать, применяя как элементы когнитивно-поведенческой терапии, так и лечение никотиновой зависимости. Кроме того, в период первого месяца отказа очень важна поддержка специалиста, лечащего врача. И к удивлению пациента, ушли в прошлое проблемы с головной болью, с раздражительностью, исчезло сильное желание курить, а уже к 7 дню у него появилось больше энергии, восстановился привычный тонус, появился интерес к жизни и... даже некоторая эйфория от успеха!

Каждый месяц сотрудники слышат слова благодарности и удивления от того, насколько эффективными оказались наши рекомендации. Как написал один из наших пациентов, уже экс-курящий: «Я не буду говорить, что Вы волшебники и совершили чудо, но не курю уже месяц благодаря Вашему центру, и очень надеюсь, что бросил на всю жизнь».

– **Как Вы относитесь к вейпам и другим никотинсодержащим**

**продуктам? Стоит ли их рекомендовать для отказа от табакокурения?**

– Резко отрицательно!

Во-первых, необходимо помнить, что с 2020 года все никотинсодержащие продукты (вейпы/электронные сигареты, системы нагрева табака, различные продукты с никотином) приравнены к табачным изделиям. Таким образом, запрещено их использование на рабочих местах, в общественных местах, продажа несовершеннолетним, действуют и другие ограничительные нормы в соответствии с Федеральным законом «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и никотинсодержащей продукции».

Во-вторых, несмотря на то, что содержание вредных веществ в вейпах меньше, но они есть, поэтому врач не должен рекомендовать менее вредные продукты, а должен рекомендовать безопасные. Поэтому ВОЗ призывает не применять термин «снижение вреда». Этот термин впервые был взят на вооружение та-

бачным кампаниями, когда они стали выпускать «легкие» сигареты как менее вредные. Однако исследования показали, что курящий человек во многих случаях пытается дополнить необходимое для него (в соответствии с его никотиновой зависимостью) количество никотина, поэтому даже используя сигареты с низким содержанием смол и никотина, он может начать глубже затягиваться и чаще курить. Чтобы не вводить в заблуждение курильщиков, этот термин («легкие сигареты») во многих странах запрещен.

Для отказа от табакокурения есть проверенные лекарственные средства, Министерством здравоохранения РФ утверждены Клинические рекомендации для врачей по оказанию помощи и лечению никотиновой зависимости, есть поведенческие методики, позволяющие преодолеть сильное желание курить. Узнать о них можно, позвонив по бесплатному номеру телефона, который я уже называл и который есть на каждой пачке сигарет – **8 800 200 0 200**.

Хочу подчеркнуть, что в первую очередь, вейпы или электронные

сигареты опасны для подростков, поскольку существуют много различных вкусов, добавок, и подростки экспериментируют с ними, а значит, больше потребляют и никотина, и всех тех добавок, что есть в картриджах. Поэтому следует всемерно поддержать инициативу Минздрава о запрете большинства ароматизаторов для электронных средств доставки никотина. СПНИИФ направил свои предложения в Законодательное Собрание Санкт-Петербурга о запрете продаж таких средств доставки со всеми ароматизаторами. Наша инициатива принята, и Законодательное Собрание будет ее обсуждать. Мы находимся, что она станет в дальнейшем законом, а также будут ужесточены меры по запрету продажи всех изделий, содержащих никотин, лицам до 18 лет.

В заключение хочу еще раз обратиться к курящим читателям газеты с настоящей рекомендацией бросить курить! Если вам не жалко себя, пожалуйте хотя бы своих детей и внуков, свои будущие поколения, которые будут расплачиваться здоровьем за вашу вредную привычку.

# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

## СЕРГЕЙ КОВАЛИСЬ

**«ЦЕНТРЫ ОКАЗАНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ИГРАЮТ КЛЮЧЕВУЮ РОЛЬ В РЕАЛИЗАЦИИ НАЦИОНАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ»**

**ИНТЕРВЬЮ С ЗАВЕДУЮЩИМ ОТДЕЛЕНИЕМ ОНКОЛОГИИ ФГБУ «СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ОКРУЖНОЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИМ. Л.Г. СОКОЛОВА ФМБА РОССИИ», ВРАЧОМ-ОНКОЛОГОМ С.А. КОВАЛИСОМ**



в 2024 году при его Филиале был создан Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП), о работе которого мы попросили рассказать заведующего отделением онкологии ФГБУ «Северо-Западный окружной научно-клинический центр им. Л.Г. Соколова ФМБА России», врача-онколога С.А. Ковалиса.

– Сергей Александрович, какие задачи решает Центр амбулаторной онкологической помощи на Валдае для реализации в регионе национальных проектов «Продолжительная и активная жизнь» и «Технологии здоровья»?

– Центры оказания онкологической помощи играют ключевую роль в реализации национальных проектов «Продолжительная и активная жизнь» и «Технологии здоровья» в России. Эти проекты направлены на улучшение качества и продолжительности жизни граждан, а также на внедрение современных медицинских технологий. ЦАОП на Валдае предназначен для диагностики и раннего выявления онкологических заболеваний. Мы фокусируемся на проведении скрининговых программ, чтобы выявить рак на ранних стадиях, что значительно увеличивает шансы на успешное лечение. Мы также обеспечиваем доступ к современным методам лечения, включая химиотерапию, радиотерапию и хирургические вмешательства. В рамках проекта «Технологии здоровья» центр внедряет новые медицинские технологии, такие как телемедицина, цифровые методы диагностики и персонализированная медицина, что способствует более эффективному лечению.

*— Расскажите, пожалуйста, какие современные технологии уже используются в Центре на Валдае.*

— Медицинский центр на Валдае представляет собой современное и высокоэффективное решение в области диагностики и лечения. Оснащенный всем необходимым, он предлагает пациентам широкий спектр услуг: от компьютерной и магнитно-резонансной томографии до цифрового маммографа и эндоскопических исследований. Все диагностическое оборудование сосредоточено в одном здании и на одном этаже, что существенно упрощает процесс обследования. После консультации у врача паци-

Валдайский многопрофильный медицинский центр (ММЦ) оказывает следующие виды медицинской помощи: неотложная медицинская помощь, анестезиология и реаниматология, травматология и ортопедия, кардиология, клиническая лабораторная диагностика, лабораторная диагностика, нейрохирургия, неврология, оториноларингология, офтальмология, рентгенология, скорая медицинская помощь, терапия, трансфузиология, хирургия, челюстно-лицевая хирургия, ультразвуковая диагностика, урология, акушерство и гинекология, функциональная диагностика, эндоскопия, эндокринология.

Валдайский ММЦ оснащен современными комплексами компьютерной и магнитно-резонансной томографии, ангиографической и общехирургической операционными, кабинетами ультразвуковой и функциональной диагностики, эндоскопии, клинической лабораторией.



Фото предоставлено ФГБУ СЗОИКЦ им. Л.Г. Соколова ФМБА России

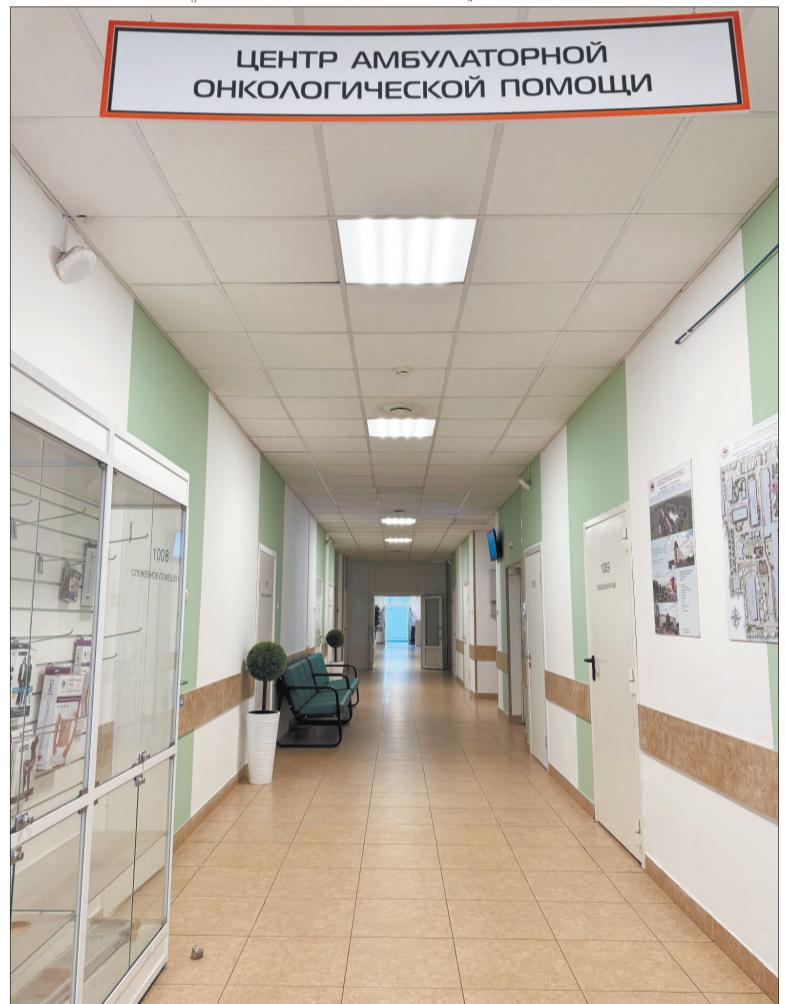


Фото предоставлено ФГБУ СЗОНКЦ им. Л.Г. Соколова ФМБА России



Фото предоставлено ФГБУ СЗО НКЦ им. Л.Г. Соколова ФМБА России

# СОЦИАЛЬНОЕ ОБОЗРЕНИЕ

# ВСТРЕЧАЕМ 80-ЛЕТИЕ ВЕЛИКОЙ ПОБЕДЫ!

*По поручению губернатора Александра Беглова к 80-летию Великой Победы в Санкт-Петербурге будут приведены в порядок оборонительные сооружения времен Великой Отечественной войны. Содержание и учет долговременных огневых точек рассмотрели 25 марта на совещании в Невской Ратуше. Участники совещания под председательством вице-губернатора Владимира Омельницкого обсудили с главами районов, представителями Комитета имущественных отношений, юридического Комитета и Комитета финансов подготовку оборонительных сооружений Ленинграда к празднованию 80-летия Великой Победы. 55 дотов уже закреплены на праве оперативного управления за администрациями города и государственными учреждениями. Еще 49 объектов, расположенных в Выборгском, Кировском, Колпинском, Московском и Петродворцовом районах, планируются к передаче в оперативное управление районным администрациям. Часть объектов входит в состав комплекса фортификационных и оборонительных сооружений Ленинграда 1920-х-1940-х годов.*



[Фото t.me/omelnitskyv](https://t.me/omelnitskyv)



Фото t.me/omelnitsky



*ДОТ № 24 оборонительного рубежа «Ижора». Фото kupsilla.ru*

Как ранее сообщала пресс-служба Администрации Санкт-Петербурга, в преддверии празднования 80-летия Победы в Великой Отечественной войне три ДОТа, расположенных во Фрунзенском районе, будут приняты из федеральной собственности в собственность Санкт-Петербурга. Соответствующее решение вынесено на заседании Комиссии по вопросам безвозмездной передачи государственного и муниципального имущества при Правительстве Санкт-Петербурга в целях сохранения и увековечивания памяти погибших при защите Отечества.

ной войне и блокаде. Но такие объекты, как ДОТы имеют особое значение, – отметил губернатор Александр Беглов. – Там, где сегодня живут, гуляют и работают петербуржцы, играют дети, шли бои. А героические защитники города отдавали свои жизни за наше будущее. После перевода в городскую собственность мы получим право расходовать средства на подобные объекты и позаботимся о них».

Все три ДОТа входят в состав Комплекса фортификационных и оборонительных сооружений Ленинграда 1920-х-1940-х годов.

«Сохранение исторического наследия – один из приоритетов развития нашего города. У нас немало музеев и памятников, посвящённых Великой Отечественной войне. Их необходимо беречь и развивать», – подчеркнул глава администрации Фрунзенского района.

Фрунзенского района.  
ДОТ №24 рубежа «Ижора»  
расположен на Белградской улице.



**В 2024 ГОДУ 49 РАБОТНИКОВ КУЛЬТУРЫ В СПБ И ЛО ДОСРОЧНО ВЫШЛИ НА ПЕНСИЮ**

Законодательство позволяет некоторым категориям граждан оформить страховую пенсию досрочно в связи с профессиональной принадлежностью. Среди них: артисты оперы и балета, работники цирка, артисты-вокалисты, каскадеры и другие представители творческих специальностей, работающих на сцене в театрах или театрально-зрелищных организациях.

Такое право творческим работникам предоставляется на основании трудового стажа. К примеру, через 15 лет работы досрочно на пенсию могут пойти артисты балета, исполняющие сольные партии, а также работники цирка – акробаты, эквилибристы, гимнасты. При стаже 20 лет и более такое право получают танцоры профессиональных коллективов, артисты театров мимики и жеста, солистки и вокалистки театров, а такжедрессировщики, клоуны, силовые жонглеры и другие.

В списке также указаны специальности, представители которых могут оформить пенсию досрочно в связи с достижением 25 и 30 лет трудового стажа.

«При назначении пенсии учитывается также количество накопленных пенсионных баллов. В 2025 году для выхода на пенсию их нужно не менее 30», – уточнил управляющий Отделением Социального фонда по СПБ и ЛО Константин Островский.

Стаж и количество наработанных баллов можно узнать в личном кабинете застрахованного лица на сайте Социального фонда России на сайте Госуслуг.

Кроме творческих работников театров, право выйти на пенсию досрочно по профессиональной принадлежности имеют работники сфер образования и медицины, представители некоторых специальностей работников железнодорожного транспорта и метрополитена.

**ОСТОРОЖНО, МОШЕННИКИ!**

**В последнее время снова стали частыми звонки встревоженных жителей Санкт-Петербурга в круглосуточный контакт-центр АО «ГСМК» с просьбой прояснить ситуацию: «Почему вдруг стало необходимо переоформить полис ОМС?». Предупреждаем: поводом для таких звонков снова является циничная активность мошенников, которые звонят гражданам, представляются либо представителем Федерального фонда ОМС, либо страховых медицинских организаций, либо просто сотрудником поликлиники – с сообщением о том, что собеседнику якобы нужно срочно «заменить полис».**

Злоумышленники, используя этот мнимый предлог, стремятся получить паспортные данные людей и номера СНИЛС для доступа к личным кабинетам граждан на Едином портале государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ). Впоследствии персональные данные граждан используются, в том числе для хищения денежных средств с их счетов.

практических мероприятий и т.п., но никогда не предлагают срочно заменить или оформить полис на портале «Госуслуги». Тем более – не направляют коды доступа либо ссылки, по которым нужно перейти.

Важно знать: все полисы ОМС с 1 декабря 2021 года переведены в электронную форму, создан федеральный единый реестр застрахованных лиц на территории РФ.

**Будьте бдительны – игнорируйте такого рода звонки!**

Не отвечайте на вопросы мошенников и прервите звонок!  
Не устанавливайте никакие приложения!

Иногда может потребоваться актуализировать сведения, например, в связи со сменой адреса, паспорта, фамилии, но при этом

Не переходите по ссылкам! Инициатива будет исходить от за-

Не сообщайте злоумышленникам никаких сведений о себе! Если возникли сомнения – свяжитесь со своей страховой медицинской компанией или Территориальным фондом ОМС. И сообщите в полицию!

Ещё раз обращаем внимание: в случае любых сомнений немедленно прекратите разговор и самостоятельно перезвоните в свою страховую медицинскую организацию.

Помните: сотрудники фонда и страховых компаний могут связаться с гражданами по вопросам оказания медицинской помощи, рассмотрения обращений, информирования о проведении профилактических мероприятий, а также о порядке предоставления санаторно-курортного лечения. Всегда помните, что вы имеете право на конфиденциальность и не можете быть вынуждены отвечать на вопросы, если они не относятся к вашему состоянию здоровья.

# САКВОЯЖ

# НОВОСТИ

Президент России Владимир Путин в ходе рабочей встречи с губернатором Ленинградской области Александром Дрозденко пообещал региону поддержку федерального центра в реализации программ развития.

«Я знаю, у вас хорошие заделы по инвестиционным проектам. А если это так, то это говорит о том, что будущее у региона есть, оно хорошее. Много очень интересных мест: Гатчина, Выборг. Я знаю, что Вы уделяете этому внимание. Если федеральный центр здесь может помочь, поддержать – пожалуйста. Вовремя только обращайтесь, с тем, чтобы вписать ваши потребности и стоящие перед вами задачи в общенациональный план развития», – сказал Владимир Путин.

«Доложил Президенту России Владимиру Путину о развитии Ленобласти: результатах в экономике, народосбережении, поддержке участников СВО и их близких.

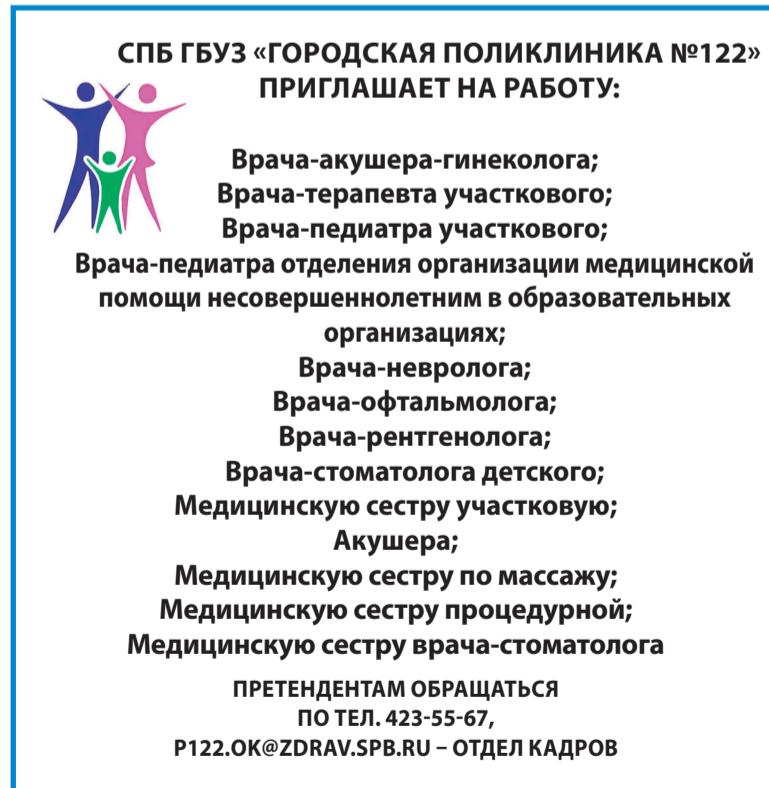
Президент обратил особое внимание на устойчивую структуру региональной экономики и рост продолжительности жизни – сейчас он составляет более 75 лет и опережает среднероссийский показатель.

За 10 лет реальная зарплатная плата в регионе выросла почти в три раза. Построено 278 социальных объектов, в том числе 111 детских садов и 40 школ.

Ленобласть – лидер в стране по строительству жилья, производству широкого перечня сельхозпродукции и лидер по промышленным инвестициям.

Экономика прошла проверку устойчивости и ковидом, и санкциями.

Сейчас – наш приоритет в поддержке участников СВО: регион обеспечивает более 80 льгот. За год мы смогли создать Кластер комплексной реабилитации и адаптации участников СВО, где уже ведется высокотехнологичное протезирование и профессиональная переподготовка ребят, которые вернулись с фронта», – прокомментировал итоги встречи в своем телегам-канале губернатор Ленинградской области Александр Дрозденко.



# АО «ГОРОДСКАЯ СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ»

- ◆ Оформление полисов ОМС.
  - ◆ Круглосуточное информирование по вопросам ОМС.
  - ◆ Результативная защита прав застрахованных лиц.
  - ◆ Более 30 лет успешной работы в системе обязательного медицинского страхования.
  - ◆ Каждый пятый житель Санкт-Петербурга доверяет нам свое здоровье, и Вы доверьте защиту Ваших прав профессионалам!

О ближайшем к Вам пункте выдачи полисов  
Вы можете узнать на нашем сайте [www.gsmk.ru](http://www.gsmk.ru)  
или по телефону (812) 325-11-20 (круглосуточно)



**НАЦИОНАЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОМУ ЦЕНТРУ ДЕТСКОЙ  
ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ТРЕБУЮТСЯ:**

Водитель, имеющий удостоверение с категорией «Б» и «Д» – от 47 000 руб.  
Аппаратчик утилизации отходов – от 50 000 руб.  
Кухонный рабочий – 38 000 руб.  
Кастелянша – 45 000 руб.  
Администратор с функциями охранника – от 40 000 руб.  
Медицинская сестра – от 65 000 руб.  
Рентгенолаборант от 80 000 руб.  
Инженер в отдел информационных технологий – 70 000 руб.  
Санитарка операционного блока – от 50 000 руб.  
Электромонтер по ремонту и обслуживанию  
электрооборудования – 57 800 руб.  
Маляр – от 40 000 руб.  
Слесарь-сантехник – от 45 000 руб.  
Инструктор по лечебной физкультуре (детский) – 60 000 руб.  
Фармацевт – 63 000 руб.  
Буфетчик – 43 000 руб.  
Грузчик – 50 000 руб.  
Специалист по охране труда – 50 000 руб.  
Администратор Единого контактного центра – от 50 000 руб.

Контактные данные: [ok@rosturner.ru](mailto:ok@rosturner.ru), тел. 507-54-50



**ОБЩЕСТВЕННЫЙ РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ ГАЗЕТЫ:** Андреев Ю.А., Багненко С.Ф., Башкетова Н. С., Виссарионов С.В., Горшечников А.А., Емельянов Н.П., Звоник К.Н., Иванов Д.О., Иванова Л.А., Кабанов М.Ю., Косткина Л.А., Лях А.В., Микаев А.Г., Омельницкий В.В., Островский К.В., Пустотин Н.И., Ржаненков А.Н., Розов Р.А., Рязанский В.В., Ткаченко А.Е., Филакова Е.Н., Элиович И.Г., Эргашев О.Н., Яблонский П.К.

Учредители издания: Мальковская А.О., Устиненко В.Б.  
Главный редактор: Мальковская А.О. Возрастная классификация информационной продукции (16+).  
Адрес редакции и издательства: 197198, город Санкт-Петербург, Муниципальный Округ Введенский,  
ул. Свежинская, дом 24, литер А, квартира 42. Телефон: 8-911-9188467, e-mail: glavred@socpolit.ru.  
Газета зарегистрирована Министерством РФ по делам печати, телерадиовещания и средств  
 массовой информации. Регистрационный номер ПИ № 78-14555 от 05.06.2003.



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

Тираж номера – 8200 экз. Бесплатно. Часть тиража распространяется по подписке для юр. лиц. Время подписания в печать: по графику 14.00 30.03.2025. Фактическое: 14.00 30.03.2025. Дата выхода в свет: 31.03.2025. Отпечатан в типографии ООО «Типографский комплекс «Девиз», 190020, РФ, г. СПб, Внтр. г. мун. окр. Екатерингофский район, наб. Обводн., кв. 138, к. 1, лит. в. Печ. 4-Н-6-ЧАСТЬ ком. 111-ЧАСТЬ Номер заказа ЛБ-172/12