№13 (1522) 6 апреля 2026 года

еженедельная газета

Социальная политика

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

# ТРАУРНАЯ АКЦИЯ ПАМЯТИ ЖЕРТВ ТЕРАКТА В ПЕТЕРБУРГСКОМ МЕТРОПОЛИТЕНЕ ПРОШЛА НА СТАНЦИИ МЕТРО ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

***На станции Петербургского метрополитена «Технологический институт» 3 апреля состоялась акция памяти жертв теракта 2017 года. В мероприятии приняли участие Губернатор Северной столицы Александр Беглов, Председатель Законодательного Собрания Санкт-Петербурга Александр Бельский, депутат Госдумы РФ Михаил Романов, депутат петербургского парламента Александр Ржаненков, представители исполнительных органов власти, родственники погибших. Участники возложили цветы к мемориальной доске, посвящённой жертвам трагедии.***

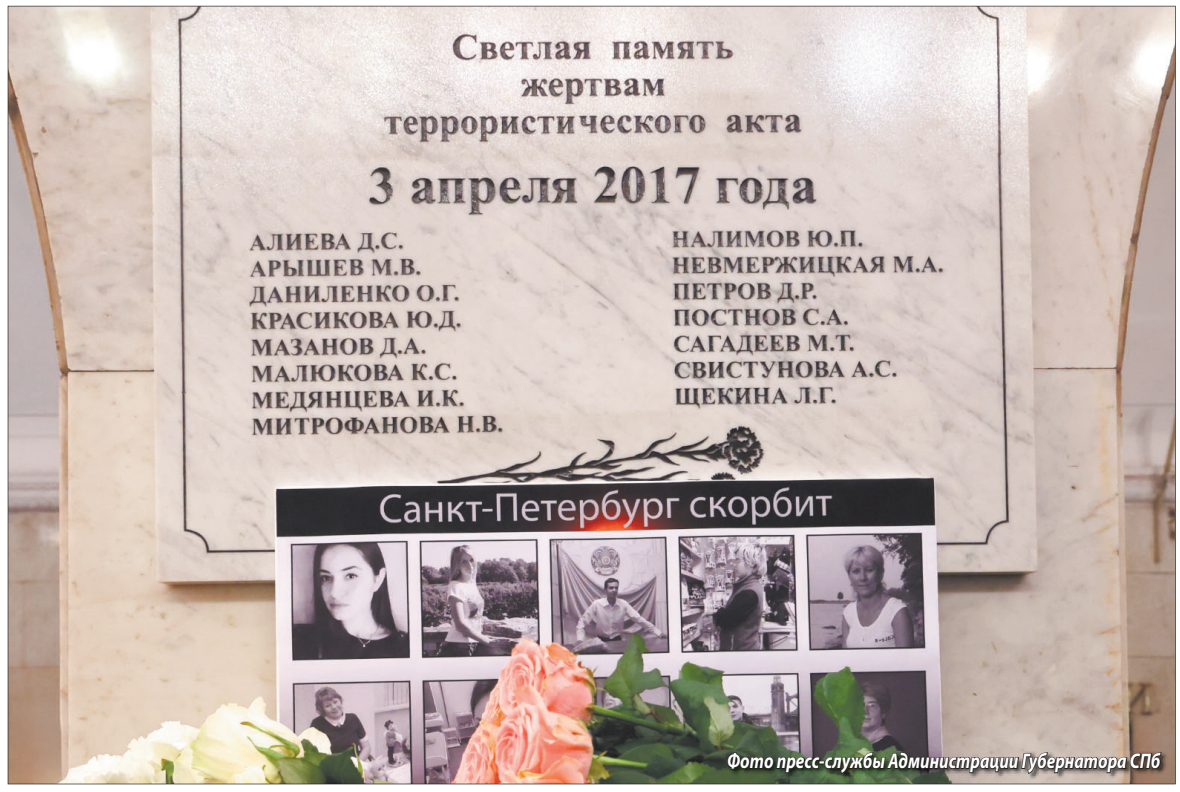


Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб

Участники акции – родные и близкие погибших, представители власти, сотрудники экстренных служб и жители города – почтили память погибших и возложили цветы к месту стихийного мемориала, который был у выхода из метро, а также к памятной доске, установленной на месте трагедии в нижнем вестибюле станции. Губернатор и Председатель Законодательного Собрания пообщались с родственниками погибших и пострадавших при теракте.

В Соборе Святой Живоначальной Троицы Лейб-гвардии Измайловского полка была отслужена панихида по погибшим.

Губернатор Александр Беглов напомнил, что 3 апреля 2017 года жестокий теракт унёс пятнадцать жизней человек, больше ста человек пострадали.

«Боль утраты никогда не утихнет. Каждый год в этот день мы вспоминаем погибших и скорбим вместе с их родными и близкими. Цель террора всегда одна – запугать, посеять панику, разобщить людей. Но с первых минут после взрыва пассажиры показали свой ленинградский – петербургский характер. Все помогали друг другу. Врачи, спасатели, сотрудники метро, обычные прохожие – каждый делал всё, что мог. Это был настоящий Петербург: собранный, сильный. В тот день с городом была вся страна. Никому и никогда не удастся сломить и запугать наш народ, наш город», – сказал Александр Беглов.

Глава города подчеркнул, что за последние годы Россия не раз сталкивалась с атаками террористов, но всегда и везде ответом были единство и готовность протянуть руку помощи.

По словам губернатора, Петербург не дрогнул тогда и сегодня, девять лет спустя, остаётся таким же сплочённым. Город помнит погибших, помогает тем, кто пострадал, и делает все необходимое, чтобы не допустить подобных трагедий.

«Наша сила – в единстве и взаимопомощи. Сегодня мы вновь подтверждаем: ленинградцы-петербуржцы не сдаются и не поддаются страху», – подчеркнул Александр Беглов.

«Сегодня, в девятую годовщину трагедии в Петербургском метрополитене, мы вновь склоняем головы перед памятью невинных жертв террористического акта. 3 апреля 2017 года на перегоне между станциями «Сенная площадь» и «Технологический институт» прогремел взрыв, который унёс жизни 15 человек и искалечил судьбы более ста пассажиров. Это был первый теракт в истории петербургского метро, и он навсегда разделил жизнь города на «до» и «после».

Но в этот день мы вспоминаем не только жертв. Мы говорим слова благодарности всем, кто в тот страшный час не растерялся и пришёл на помощь. Машинисту, который, рискуя жизнью, довёл поврежденный состав до станции. Сотрудникам метрополитена, медикам, спасателям и полицейским и сотрудникам спецслужб, которые действовали профессионально и самоотверженно. И конечно, простым петербуржцам, которые проявили невероятное мужество, сплочённость и милосердие – развозили людей, делились самым необходимым.

Эта трагедия показала, что наш город не сломить. Мы помним о тех, кого с нами нет. Мы скорбим вместе с их родными и близкими. И мы твёрдо заявляем: терроризм не достигнет своих целей, потому что нас не запугать. Вечная память погибшим. Крепости духа и здоровья пострадавшим. Низкий поклон всем, кто был рядом в тот роковой день», – прокомментировал спикер Законодательного Собрания Санкт-Петербурга Александр Бельский.

Взрыв на перегоне между станциями «Сенная площадь» и «Технологический институт» Петербургского метро произошёл 3 апреля 2017 года в 14:33. По официальным данным МЧС России, число погибших в результате теракта составило 15 человек, пострадавших – 103. Спустя год, 3 апреля 2018 года, Следственный комитет объявил, что установлены все причастные к теракту: заказчики, организаторы и исполнители. В ходе следствия арестовали 11 человек. В декабре 2019 года все они были осуждены на сроки от 19 лет до пожизненного заключения.

Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб

Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб

Фото пресс-службы Законодательного Собрания СПб

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

# УШИБЫ, РАСТЯЖЕНИЯ И РАЗРЫВЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ У ДЕТЕЙ:

## ПОДРОБНОЕ РУКОВОДСТВО ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ОТ ВРАЧЕЙ ЦЕНТРА ИМЕНИ Г.И. ТУРНЕРА

***Дети невероятно активны. Падения на детской площадке, столкновения на футбольном поле, неудачные прыжки или случайные удары – все это часть взросления. Около 30-40% всех обращений в детский травмпункт связаны именно с закрытыми повреждениями мягких тканей: ушибами, растяжениями связок и повреждениями мышц. Как понять, что у ребенка «просто синяк», а когда травма требует срочной операции? Можно ли греть больное место? И почему врачи категорически против бабушкиных методов лечения? Эксперты Национального медицинского исследовательского центра детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера Минздрава РФ (г. Санкт-Петербург), опираясь на новейшие клинические рекомендации Минздрава РФ (2025 г.), подготовили подробную памятку для родителей.***

*Фото Национального центра имени Г.И. Турнера*

### ЧТО СКРЫВАЕТСЯ ПОД ДИАГНОЗОМ «ТРАВМА МЯГКИХ ТКАНЕЙ»?

Врачи делят такие травмы на три основные категории:

1. **Ушиб.** Повреждение тканей без нарушения их структуры. Страдают мелкие кровеносные и лимфатические сосуды. Кровь изливается под кожу или в мышцы, образуя синяк (кровоподтек) или гематому (объемное скопление крови).

2. **Растяжение.** Резкое движение, превышающее пределы эластичности связок, сухожилий или мышц. Ткани сильно натягиваются, но не рвутся полностью. Чаще всего дети «подворачивают» голеностоп или травмируют колено.

3. **Разрыв.** Самая тяжелая форма. Это частичное или полное нарушение анатомической целостности мышцы, сухожилия или связки. Требует длительного лечения, а иногда – хирургической операции.

### СИМПТОМЫ: КАК ОТЛИЧИТЬ УШИБ ОТ РАСТЯЖЕНИЯ ИЛИ РАЗРЫВА?

Дети не всегда могут точно описать свои ощущения. Родителям важно обратить внимание на следующие признаки:

• **Боль**: при ушибе сильная боль возникает в момент удара, затем стихает, но через 1-3 часа возвращается из-за нарастающего отека. При разрыве связок или мышц острая боль не проходит.

• **Отек (припухлость)**: нарастает в первые сутки. Место травмы становится горячим и плотным.

• **Кровоподтек (синяк)**: при ушибе кожи появляется быстро. Если травмирована глубокая мышца, то синяк может проявиться только на 2-3 сутки и даже опуститься ниже места удара.

• **Нарушение функции**: при ушибе ребенок поначалу может двигать рукой или ногой, но позже отек блокирует движения. При серьезном разрыве связок или мышц движение становится невозможным сразу.

### «КРАСНЫЕ ФЛАГИ»: КОГДА НУЖНО СРОЧНО ЕХАТЬ В ТРАВМПУНКТ?

Немедленно обратитесь к врачу, если:

1. Ребенок не может наступить на ногу сразу после травмы и не способен сделать даже 4 шага (один из главных критериев возможных переломов).

2. Сустав или конечность выглядят неестественно (искривлены, выпирают кости).

3. В момент травмы был слышен явный хруст, а при попытке движения ощущается патологическая подвижность («сустав разболтан»).

4. Ниже места травмы кожа побледнела, стала холодной или потеряла чувствительность.

5. Припухлость стремительно увеличивается на глазах и образуется гематома.

### ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ:

Правильные действия родителей в первые минуты после травмы могут сократить срок лечения в два раза.

1. Немедленно прекратите тренировку или игру. Обеспечьте травмированной конечности полный покой на ближайшие 3-5 дней.

2. В течение первых 12-24 часов прикладывайте холод. Правило: 15 минут холода каждый час. Важно: лед нельзя класть на голую кожу, обязательно оберните его полотенцем!

3. Наложите давящую повязку эластичным бинтом снизу вверх (от пальцев к туловищу). Бинт должен плотно облегать, но не перетягивать сосуды (пальцы не должны синеть или неметь).

4. Травмированную руку или ногу положить на подушку, чтобы она находилась выше уровня сердца. Это отлично снимает отек.

### КАТЕГОРИЧЕСКИ НЕЛЬЗЯ:

1. Греть травму в первые 3 дня (бани, сауны, горячие ванны, согревающие мази строго под запретом – они усилят кровотечение и отек).

2. Растирать и массировать больное место в острый период.

3. Давать нагрузку через боль («растяжение нужно расходить» – это опасный миф!).

### КАК ОПРЕДЕЛИТЬ: УШИБ, РАСТЯЖЕНИЕ ИЛИ РАЗРЫВ МЯГКИХ ТКАНЕЙ?

Даже самый опытный врач не всегда может «на глаз» отличить тяжелое растяжение связок от скрытой трещины кости. Диагностика всегда начинается с тщательного осмотра. Травматолог-ортопед не просто оценивает отек, но и проводит специальные клинические стресс-тесты. Например, с помощью теста «выдвижного ящика» врач аккуратно проверяет амплитуду движений и оценивает стабильность коленного или голеностопного сустава.

Если есть малейшие сомнения, в дело вступает инструментальная диагностика. В первую очередь врачи назначают рентген, строго ориентируясь на международные «Оттавские правила». Рентгеновский снимок обязателен, если ребенок совершенно не может наступить на больную ногу, либо испытывает острую точечную боль при пальпации определенных костей. Это позволяет гарантированно исключить скрытые переломы.

Поскольку на рентгене мягкие ткани не видны, для их изучения применяется УЗИ. Это абсолютно безопасный, безболезненный и очень информативный метод для детей, который позволяет врачу своими глазами увидеть разрывы мышечных волокон или скопление жидкости в суставной сумке. В самых сложных случаях, когда симптомы указывают на глубокий разрыв крупных сухожилий, связок или повреждение менисков, золотым стандартом диагностики выступает магнитно-резонансная томография (МРТ). Она дает максимально детальную 3D-картину повреждений и помогает хирургам безошибочно определить, нужна ли ребенку операция.

### СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ УШИБАХ, РАСТЯЖЕНИЯХ И ЧАСТИЧНЫХ НАДРЫВАХ – КОГДА НУЖНА ОПЕРАЦИЯ?

Тактика лечения напрямую зависит от того, какой именно диагноз поставил врач после осмотра и рентгена.

### КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Если анатомическая целостность тканей сохранена (это ушиб или растяжение), лечение проходит без операции. Главная задача – снять боль, убрать отек и дать тканям спокойно срастись. Для купирования боли при ушибах и растяжениях врачи назначают нестероидные противовоспалительные препараты (например, Ибупрофен или Парацетамол в строгих детских дозировках). Также хороший эффект дают местные гели или спреи с диклофенаком и ибупрофеном.

При легких ушибах и растяжениях достаточно эластичного бинта или мягкого суппорта на срок до 10 дней. При сильных растяжениях или частичных надрывах связок (например, голеностопного или коленного сустава) врач наложит гипсовую лонгету, полимерную повязку или современный жесткий ортез на срок от 4 до 6 недель.

Важное предупреждение экспертов: врачи НМИЦ имени Г.И. Турнера категорически не рекомендуют «обкалывать» место травмы гормонами (кортикостероидами) или сильными местными анестетиками. Для детского организма такие блокады обладают высокой гистотоксичностью (разрушают клетки) и только замедляют естественное заживление мышц.

### ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ПОЛНЫХ РАЗРЫВАХ МЫШЦ И ОТРЫВАХ СУХОЖИЛИЙ

Операция (хирургическое вмешательство) в экстренном или плановом порядке требуется в тех случаях, когда консервативные методы бессильны. Строгими показаниями к операции являются:

• Разрыв мышечного брюшка более чем на 50% от его поперечного сечения.

• Полный разрыв сухожилия или его отрыв от места крепления к кости.

Подобные травмы часто встречаются у старших подростков и юных спортсменов при резких перегрузках (например, отрыв дистального сухожилия двуглавой мышцы плеча – бицепса). В таких ситуациях хирурги Национального центра имени Г.И. Турнера проводят высокотехнологичные операции по восстановлению анатомии:

• Для восстановления целостности разорванной мышцы хирурги применяют сложную микрохирургическую технику: накладывают специальные П-образные, Z-образные или блокирующие швы с использованием современных прочных рассасывающихся материалов.

• Если сухожилие оторвалось от кости, его необходимо вернуть на место. Врачи Центра Турнера используют для этого передовые фиксаторы: специальные хирургические «якоря» (якорные фиксаторы), шовные пуговицы или биодеградируемые интерферентные винты, которые надежно удерживают ткань у кости (например, у бугристости лучевой кости) до полного срастания.

• Операция по фиксации сухожилия (например, длинной головки двуглавой мышцы) для возвращения тонуса и силы руке. Во многих случаях хирурги Центра Турнера выполняют такие вмешательства малотравматичным артроскопическим путем – через небольшие проколы с использованием микрокамеры, без больших разрезов.

Такой арсенал современных методик обеспечивает максимально прочную фиксацию тканей, сводит к минимуму риск образования рубцов и позволяет юным пациентам быстрее начать реабилитацию для возвращения к полноценной жизни и большому спорту.

### ВОЗВРАЩЕНИЕ В СПОРТ: РЕАБИЛИТАЦИЯ

Снятие гипса или ортеза – это только середина пути. Мышца за время покоя слабеет, а сустав теряет амплитуду движений. Сроки полного восстановления:

• Легкие растяжения: 7-21 день.

• Средние повреждения: 2-3 месяца.

• Тяжелые разрывы: от 6 месяцев и более.

### ЭТАПЫ РЕАБИЛИТАЦИИ В ЦЕНТРЕ ТУРНЕРА:

1. Физиотерапия: УВЧ-терапия, электрофорез и ультрафонофорез (помогают рассосаться гематомам и снимают боль).

***(Окончание на стр. 7)***

# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

## ПОЗДРАВЛЯЕМ С ЗАСЛУЖЕННОЙ НАГРАДОЙ

***30 марта по поручению Губернатора Санкт-Петербурга Александра Беглова вице-губернатор Владимир Омельницкий поздравил главного врача Родильного дома №10 Ладу Анатольевну Иванову с юбилеем и вручил почетную грамоту – еще одну заслуженную награду.***

Фото из телеграмм-канала В. Омельницкого

Как отметил в своем телеграмм-канале вице-губернатор: «Уже 14 лет Лада Анатольевна возглавляет учреждение, сочетая верность традициям акушерства с внедрением передовых подходов. Благодаря ее энергии, мудрости и умению вести за собой коллектив роддом стал одним из лидеров городского здравоохранения, удерживая первенство по количеству появившихся в его стенах маленьких петербуржцев.

Под руководством Лады Анатольевны на базе Родильного дома №10 реализуются такие важные проекты «Мы Вас слышим», «Многодетная беременная» и «Первенец». Их цель – популяризация материнства, поддержка мам в разных жизненных ситуациях и помощь тем, кто особенно нуждается во внимании и заботе.

Ее труд неоднократно отмечен высокими наградами, но главное – это признание коллег и благодарные семьи петербуржцев, которые доверяют ей самое дорогое.

Лада Анатольевна Иванова – настоящий лидер, чья активная жизненная позиция и преданность делу служат примером для многих.

Благодарю за огромный вклад в развитие здравоохранения нашего города. Желаю здоровья, благополучия и новых успехов!»

## ВЫБОРГСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ОТКРОЕТ ОБНОВЛЁННЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ И ПОЛИКЛИНИКУ ДО КОНЦА ГОДА

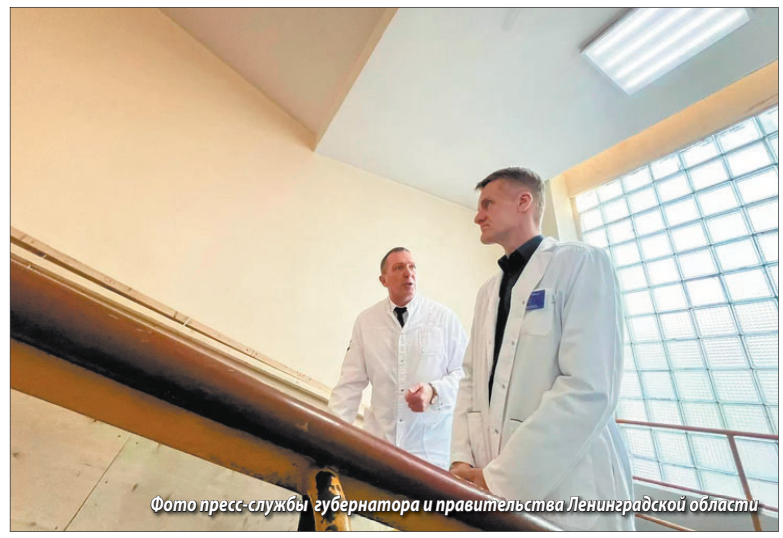


Фото пресс-службы губернатора и правительства Ленинградской области

***Капитальный ремонт завершается на двух этажах – в хирургическом и травматологическом отделениях.***

Работы ведутся за счёт средств областного бюджета. Несмотря на проведение ремонта, пациенты размещены в палатах в штатном режиме. Сейчас подрядчики заканчивают укладку линолеума, оборудование уже закуплено. Кроме того, в поликлинике при больнице, которая рассчитана на 1200 посещений, отремонтируют помещения для установки рентгеновского аппарата для флюорографии лёгких.

«Главное для нас – чтобы люди получали помощь в привычных условиях, без лишних переездов. Поэтому ремонт идет, а больница продолжает работать. Хирургическое отделение здесь особенно востребовано: и жители Выборга, и соседи из Приозерского района обращаются за помощью», – отметил вице-губернатор Ленобласти по социальным вопросам Александр Кялин.

## В СТРЕЛЬНЕ ОТКРЫЛСЯ НОВЫЙ ОФИС ВРАЧЕЙ-ТЕРАПЕВТОВ

***В новом жилом комплексе в Стрельне начали работать кабинеты врачей-терапевтов. Они расположены на Красносельском шоссе, дом 22, строение 1. Поручение ускорить открытие было дано губернатором Александром Дмитриевичем Бегловым в ходе личного приёма граждан.***

Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб

Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб

В посёлке активно застраиваются новые микрорайоны, численность населения растёт, как и потребность в получении первичной медицинской помощи. Встроенные помещения площадью 220 квадратных метров безвозмездно переданы застройщиком Санкт-Петербургу по договору дарения и закреплены за городской поликлиникой № 122. Здесь расположены два кабинета терапевтов, две процедурные, регистратура и просторный холл.

Теперь жители нового микрорайона смогут воспользоваться в шаговой доступности услугами терапевтической службы, а также пройти профилактические осмотры и диспансеризацию. Каждый из кабинетов рассчитан на 24 посещения в смену.

Просторные современные помещения с необходимым оборудованием – реализация городской программы по развитию первичного звена здравоохранения. До 2028 года в Стрельне должны открыться ещё два врачебных кабинета и поликлиника на 420 посещений в смену.

## В НИКОЛАЕВСКОЙ БОЛЬНИЦЕ ЗАВЕРШАЕТСЯ ВНЕДРЕНИЕ ЕДИНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ

***В 2025 году в стационаре Николаевской больницы стартовал масштабный проект по внедрению Единой медицинской информационно-аналитической системы – общегородской платформы, создающей единое цифровое пространство для всех медицинских учреждений Петербурга. Работы по проекту организованы поэтапно, в строгом соответствии с утверждённым планом перехода медицинских организаций на единую медицинскую информационную систему.***

Подготовительный этап включал выполнение ключевых инфраструктурных работ: оборудовано серверное помещение, установлены отказоустойчивые серверные мощности, гарантирующие стабильное функционирование системы в рамках общегородского контура.

На этапе материально-технического оснащения в учреждение поставлено 22 моноблока и 195 компьютеров для организации автоматизированных рабочих мест медицинского персонала. Группа внедрения приступила к выполнению проектных задач в соответствии с утверждённым графиком.

В настоящее время обучение персонала вышло на финишную прямую. Навыками работы в ЕМИАС уже овладели 87% сотрудников стационара, задействованных в работе с системой. Обучение проводится для врачей, медицинских сестер, административного и технического персонала с учётом их функциональных обязанностей и уровня доступа к информационной системе. В ближайшее время планируется завершить обучение оставшихся сотрудников и перейти к этапу промышленной эксплуатации.

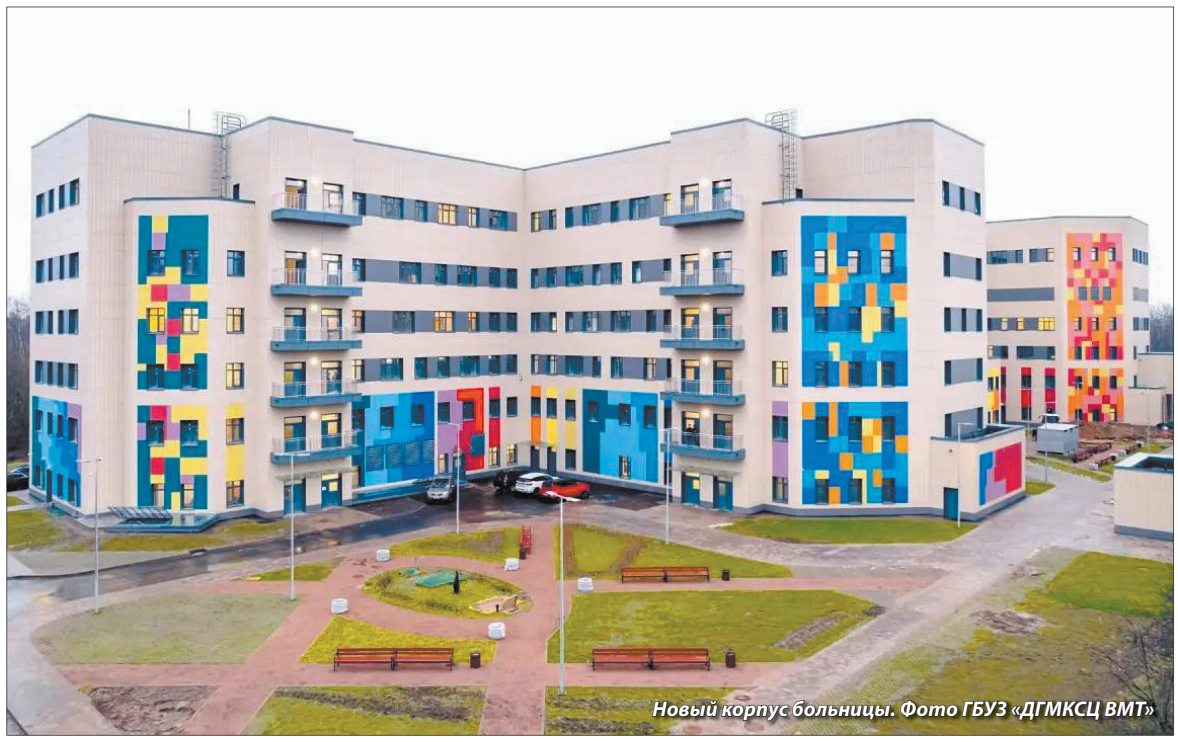
Внедрение ЕМИАС, как единой системы для всех учреждений города, кардинально трансформирует подход к работе с медицинской информацией. Система обеспечит формирование единой электронной медицинской карты пациента, аккумулирующей данные из всех медицинских учреждений города Это позволит врачам в режиме онлайн отслеживать всю историю обращений, результаты исследований и назначений в масштабах всего города, что значительно повысит качество и доступность медицинской помощи, сообщает пресс-служба Администрации Губернатора Санкт-Петербурга.

*АЛЕКСАНДР ГОСТИМСКИЙ:*

# «ОТКРЫТЬ НОВЫЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ПЕТЕРБУРЖЦЕВ – НАШ ГЛАВНЫЙ ПРИОРИТЕТ В ЭТОМ ГОДУ»

**ИНТЕРВЬЮ С А. В. ГОСТИМСКИМ – ГЛАВНЫМ ВРАЧОМ ДЕТСКОГО ГОРОДСКОГО МНОГОПРОФИЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ЦЕНТРА ВЫСОКИХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ, ПРОФЕССОРОМ, ДОКТОРОМ МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

Главный врач А.В. Гостимский. Фото ГБУЗ «ДГМКСЦ ВМТ»



Новый корпус больницы. Фото ГБУЗ «ДГМКСЦ ВМТ»

***– Александр Вадимович, прошёл год с нашей последней беседы. Что нового произошло в больнице? Каковы перспективы этого года? У вас же заканчивается большое строительство.***

– Да, строительство нового корпуса уже закончилось. Здание стоит – его издалека видно, получилось очень красиво. Сейчас завершаем мелкие работы и дооснащаем помещения. В этом году планируем запустить корпус на полную мощность – это наш главный приоритет. Нужно успеть в срок, и сейчас все силы брошены именно на это.

***– Получается, сейчас главное – оборудование?***

– Большая часть оборудования уже стоит. Но мы живём в новых условиях, и правила изменились, когда мы начали оснащать больницу. На сегодняшний день значительная часть оборудования отечественного производства. Осталось доукомплектовать кое-что, и мы будем готовы получить лицензию и открыть новый корпус. В этом году он точно примет первых пациентов.

***– Что будет особенного в новом корпусе?***

– Корпус строился как детский центр хирургии врожденных пороков развития и восстановительного лечения на 250 коек. Эту идею придумали ещё 10 лет назад, когда только планировали строительство. По сути, корпус будет работать как перинатальный центр. Это не просто роддом, а учреждение с расширенными возможностями: здесь будут принимать сложные случаи – например, преждевременные роды; или диагностированы антенатально пороки развития плода.

***– То есть фактически больница получит свой родильный дом?***

– Не просто больница, а весь город! И не просто родильный дом, а полноценный перинатальный центр. Сейчас в Петербурге есть только один Городской перинатальный центр № 1. Ещё работают два федеральных – в Центре им. В.А. Алмазова и в Педиатрическом университете.

***– Значит, для петербурженок будут доступны четыре перинатальных центра?***

– Их не стоит ставить в один ряд. Федеральные центры в первую очередь помогают регионам, где с медициной сложно: там мало родов, и строить отдельный перинатальный центр не имеет смысла. Поэтому такие учреждения объединяют несколько регионов. Они берут и часть пациентов из Петербурга – по закону человек может лечиться там, где хочет. Но наш перинатальный центр в первую очередь будет помогать женщинам Петербурга.

*(Окончание на стр. 7)*

Операция по пересадке почки. Фото ГБУЗ «ДГМКСЦ ВМТ»

# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

## АНАТОЛИЙ ЗАВРАЖНОВ:

# «РЕГИСТРАТУРА БОЛЬНИЦЫ НАЧИНАЕТСЯ С СОВРЕМЕННОГО ИНФОРМАЦИОННОГО ЦЕНТРА»

***В ГБУЗ «Городская больница № 15» на Авангардной улице открыт объединенный информационный центр. Он обладает новыми техническими возможностями, записаться на прием к врачам стало гораздо проще, и «обратная связь» приобрела для пациентов современный вид.***

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 15» входит в число десяти крупных стационаров города, оказывающих экстренную медицинскую помощь круглосуточно все дни недели по всем профилям. В настоящее время ежегодно в больнице проходят лечение около 30 - 35 тысяч пациентов, выполняется около 10 - 12 тысяч операций.

Ежедневно до регистратуры дозваниваются множество пациентов, чтобы записаться на прием к специалистам различного профиля. Раньше на это уходило много времени и сил, потому что телефон был перегружен. Больница имеет гематологический профиль. Большое количество населения Петербурга нуждается в помощи гематолога, и адресно получают здесь лечение. Естественно, что своевременная консультация – бесценна для здоровья каждого нуждающегося.

Главный врач больницы Анатолий Завражнов предложил решить проблему с помощью современных технологий и создать единый колл-центр. Больница закупила специальный сервер с установкой АТС, наушники, все необходимое для работы пяти операторов. А главная гордость – это программа, которая позволяет отслеживать статистику звонков, перезванивать тем, кто не дозвонился, проводить полную аналитику разговоров и вопросов пациентов

И еще одна современная «изюминка» появилась в колл-центре – сервер с искусственным интеллектом, который анализирует звонки. Раньше оператор-контролер выбирал звонки, которые он хотел послушать, записывал, что его интересовало, отслеживал ошибки в работе операторов. Сейчас эту работу полностью выполняет нейросеть. Она предоставляет отчет, сколько дозвонилось, по каким вопросам обращаются пациенты, даже определяет, в каком тоне разговаривал оператор с пациентом.

Мессенджер Макс уже подключен к соцсетям и сайту больницы №15. А в ближайшее время один из операторов будет отвечать на звонки и записывать пациентов еще и в Максе. Это удобно. Если возникнут проблемы с интернетом, то до больницы в любом случае можно будет дозвониться.

Сейчас больница набирает полный штат операторов из пяти человек. Их работой будет «дирижировать» руководитель. Он же будет контактировать и с нейросетью, проводить анализ разговора оператора с пациентом. На сегодняшний день по номеру колл-центра отвечают на звонки по направлениям: справочная и гематология. В течение ближайшего месяца единый колл-центр будет доработан и сможет принимать звонки от пациентов по всем направлениям и отделениям больницы № 15. А робот любезно предложит выбрать маршрутизацию, и запишет к любому специалисту. Коллектив больницы не останавливается на достигнутом, продолжает расти, развиваться, совершенствоваться. У больницы № 15 большие планы.

**НАША СПРАВКА:**

На сегодняшний день больница № 15 представляет собой комплекс из амбулаторно-поликлинического звена и многопрофильного стационара мощностью более чем на 575 мест. Готовится к запуску новый корпус, с которым больница будет иметь более 1000 коек. Больница обладает высококвалифицированным опытным штатом врачей и среднего медицинского персонала, включающим 9 отличников здравоохранения, 5 докторов медицинских наук и 36 кандидат медицинских наук. Среди 1100 сотрудников более 70 % имеют высшую и первую квалификационную категории. Кадры представлены практически всеми востребованными и распространенными медицинскими специальностями. Стационар оснащен современной аппаратурой, позволяющей решать самые сложные медицинские задачи.

**Главный врач ГБУЗ «Городская больница № 15» Анатолий Завражнов:** «Чтобы попасть на прием к гематологу и не приезжать лично в больницу на общественном транспорте пожилым и больным людям, нужно предварительно позвонить и записаться. Мы провели аналитическую работу: в день к нам поступало до 500 звонков. Но это не звонки от 500 человек. Звонили всего лишь человек 50-60. Но, им приходилось бесконечно набирать номер, чтобы дозвониться в регистратуру. И многие так и не дозванивались. Конечно, было много жалоб и негодований. Люди не получали гематологическую помощь, а это иногда вопрос жизни и смерти. При создании единого колл-центра задача максимум была – создать возможность дозвона в регистратуру с первого звонка. Если оказывается, что все операторы, все же, заняты, то благодаря специальной программе, они теперь перезвонят пациенту сами».

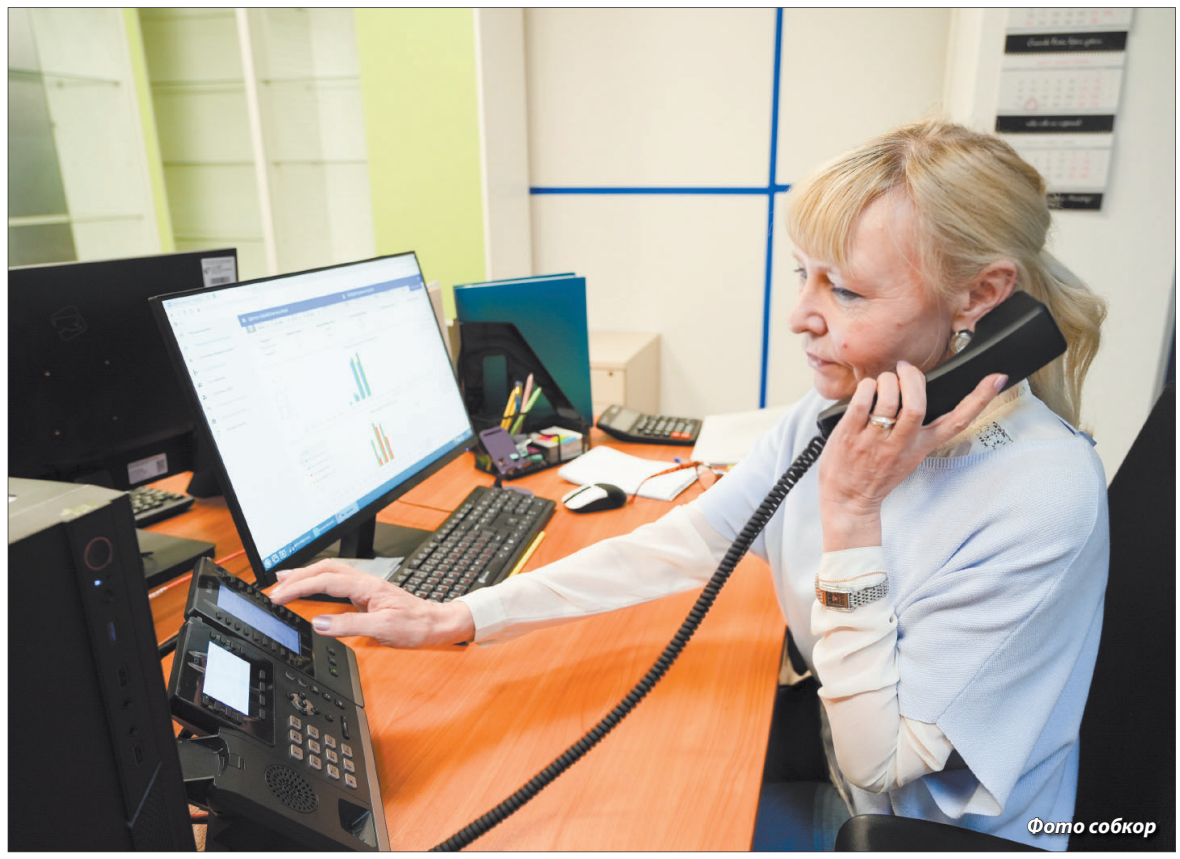


Фото собкор

**ЕДИНЫЙ НОМЕР ИНФОРМАЦИОННОГО ЦЕНТРА ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ № 15**

**(812) 443 15 15**

**ВРЕМЯ РАБОТЫ ПО БУДНЯМ С 8-30 ДО 17-00**

# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

## АЛЕКСАНДР ГОСТИМСКИЙ:

# «ОТКРЫТЬ НОВЫЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ПЕТЕРБУРЖЦЕВ – НАШ ГЛАВНЫЙ ПРИОРИТЕТ В ЭТОМ ГОДУ»

### ИНТЕРВЬЮ С А. В. ГОСТИМСКИМ – ГЛАВНЫМ ВРАЧОМ ДЕТСКОГО ГОРОДСКОГО МНОГОПРОФИЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ЦЕНТРА ВЫСОКИХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ, ПРОФЕССОРОМ, ДОКТОРОМ МЕДИЦИНСКИХ НАУК

***(Окончание. Начало на стр. 4)***

***– У него есть какая-то медицинская специализация?***

– Да. Мы будем принимать женщин, у которых заранее выявили проблемы с плодом – например, врождённые патологии. Их можно диагностировать ещё до родов, поэтому мы заранее готовимся оказать помощь и маме, и малышу. Ещё сюда направят женщин с заболеваниями, которые могут осложнить роды. Им нужна особая медицинская поддержка.

***– Когда ребёнок родится, его можно будет оставить в этой же больнице?***

– Конечно. Лучше выхаживать малыша на месте, чем перевозить его в другое учреждение – так надёжнее и безопаснее.

***– Детские врачи больницы смогут участвовать в сложных родах?***

– Да, это как раз наш план. Во всех сложных случаях роды проходят с участием неонатолога, а если нужно – подключается реаниматолог. В новом корпусе будут отделения для мам и детей: послеродовое, дородовое, родильное и операционное. Ещё там откроют кабинет антенатальной диагностики – это обследование до родов, чтобы вовремя выявить врождённые патологии.

***– Получается, вы будете наблюдать за женщинами ещё до родов? Это похоже на женскую консультацию.***

– У нас будут кабинеты для наблюдения за беременными до родов. Но это не совсем женская консультация: там прикрепляют определённое население, а мы работаем на весь город. К тому же у нас есть три машины скорой реанимационной помощи для новорождённых. Они выезжают в роддома, помогают на месте или привозят малышей к нам – если это необходимо.

***– А в новом корпусе будет место для женщин?***

– Да. Сейчас мамы и дети попадают к нам в разное время: если ребёнка забираем через несколько часов после родов, то мама приезжает к нам примерно через три дня – зависит от её состояния. После открытия нового центра всё будет в одном месте.

***– В 2025 году в больнице произошло что-то интересное?***

– Во исполнение распоряжения Губернатора Санкт-Петербурга Александра Дмитриевича Беглова в нашей больнице получила развитие трансплантология. Мы выполнили 3 пересадки почек детям.

***– Это был уникальный случай или такие операции уже делают регулярно?***

– «Регулярно» тут не скажешь. В год в городе всего до десяти детей нуждаются в трансплантации. Но у нас есть планы помогать детям со всего Северо-Запада России. Это впервые в истории в городском стационаре сделали трансплантацию почки ребёнку. Большую поддержку оказал наш сенатор Андрей Викторович Кутепов. Развитие трансплантологии у нас произошло при помощи и участии сотрудников Федерального национального медицинского исследовательского центра трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова и лично Сергея Владимировича Готье. Мы обучили наших специалистов: нефрологов, хирургов, урологов, реаниматологов.

***– Сколько лет было детям, которым делали пересадку?***

– Операции делали детям 13, 15 и 17 лет. Есть ограничения по весу: например, нельзя пересадить почку ребёнку весом три килограмма. Но есть методы заместительной почечной терапии – с их помощью дети подрастают до возраста, когда операция становится возможной.

***– Какова мощность нового корпуса?***

– 250 коек. Это не значит, что мы просто добавим их к текущим: часть коек из старого корпуса перенесут в новый. В итоге больница будет иметь 1 000 коек – сейчас у нас 680. Кстати, новый корпус – это не просто здание, а очень сложное инженерное сооружение. Когда видишь все коммуникации внутри стен, понимаешь масштаб. Для роддома нужны особые условия: специальная вентиляция, особые операционные – всё это учли при строительстве.

***– На деньги ОМС такой сложно содержать?***

– Хочу выразить благодарность правительству города Санкт-Петербурга и лично губернатору Александру Дмитриевичу Беглову за поддержку в строительстве нового корпуса больницы. На содержание больницы выделены значительные дополнительные средства – сверх того, что идёт по ОМС.

***– Новая больница – это новый коллектив и новые возможности.***

– Верно. Для специалистов открываются новые перспективы, и я надеюсь, что мы решим кадровую проблему.

***– Расскажите, пожалуйста, о работе детской скорой помощи.***

– В 2025 году у нас организована бригада реанимационной педиатрический скорой помощи. Раньше были только машины реанимации новорождённых. Эта скорая не для экстренных случаев на улице – она помогает стационарам, где нет своей реанимации. А также перевозит детей из реанимационных отделений стационаров. Ещё она нужна, если паллиативному ребёнку из хосписа надо переехать в другое место – скажем, в реанимацию, и он находится на искусственной вентиляции лёгких. У нас такая машина одна, и она постоянно занята.

**НЕКОТОРЫЕ ИТОГИ РАБОТЫ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ДЕТСКИЙ ГОРОДСКОЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ЦЕНТР ВЫСОКИХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ» (ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1) ЗА 2025 ГОД**

**Основные показатели медицинской помощи:**
– Оказана медицинская помощь более чем 55 000 детей;
– Выполнено 33 000 хирургических вмешательств;
– Высокотехнологичную медицинскую помощь получили свыше 5 000 пациентов;
– В отделение реанимации новорождённых поступило 1 450 младенцев, среди которых самая экстремально низкая масса тела – 470 г.

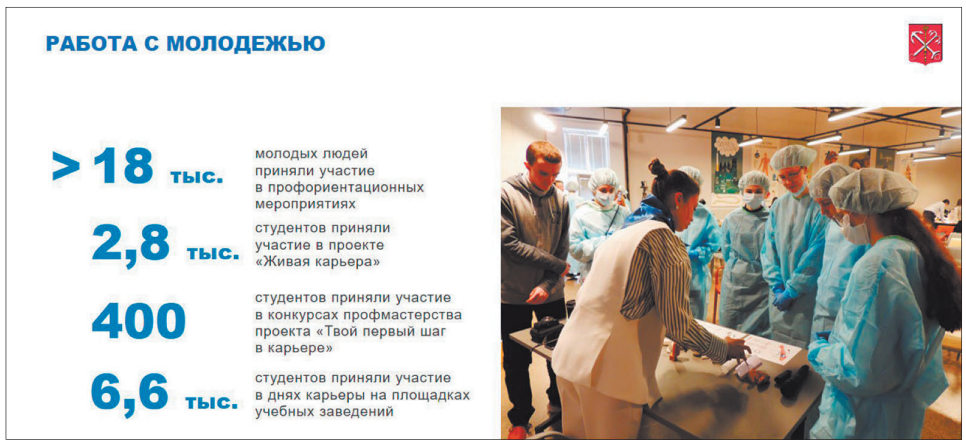
**Клинические достижения: 2025 год отмечен рядом уникальных операций:**
Впервые в Санкт-Петербурге выполнены операции по пересадке почки трем детям – что стало историческим достижением в детской трансплантологии нашего города.

**Научно-образовательная деятельность:**
Учреждение активно участвует в развитии медицинской науки и обмене опытом. Специалисты больницы выступили на 50 российских научно-практических конференциях, представили 15 докладов на международных форумах.

**Эти достижения – результат слаженной работы всего коллектива, доверия родителей и поддержки Правительства Санкт-Петербурга.**

# В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ ОБСУДИЛИ ВОПРОСЫ ТРУДОУСТРОЙСТВА И РАЗВИТИЯ РЫНКА ТРУДА

***(Окончание. Начало в №12)***



# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

## УШИБЫ, РАСТЯЖЕНИЯ И РАЗРЫВЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ У ДЕТЕЙ: ПОДРОБНОЕ РУКОВОДСТВО ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ОТ ВРАЧЕЙ ЦЕНТРА ИМЕНИ Г.И. ТУРНЕРА

***(Окончание. Начало на стр. 2)***

2. ЛФК (лечебная физкультура): индивидуальные занятия с инструктором. Сначала легкие движения без нагрузки, затем упражнения на выносливость, и только в конце – силовые тренировки с сопротивлением.

3. Массаж: назначается строго после завершения острого периода воспаления.

**ЧАСТЫЕ ВОПРОСЫ РОДИТЕЛЕЙ**

***– Обязательно ли накладывать гипс при растяжении голеностопа?***

– Все зависит от степени повреждения. При легком растяжении достаточно эластичного бинта или мягкого фиксатора. При частичном разрыве связок современная медицина предпочитает жесткие ортезы – они надежно фиксируют сустав, но их можно снимать для гигиены.

***– Нужно ли откачивать кровь из большой гематомы?***

– Если гематома обширная (флюктуирующая, то есть «булькающая» под пальцами), хирург может провести аккуратную пункцию шприцем в стерильных условиях. Это предотвратит ее нагноение и ускорит заживление. Самостоятельно прокалывать синяки категорически запрещено!

***– Как уберечь ребенка от повторных травм?***

– Главная причина спортивных надрывов мышц – тренировки без разогрева. Приучите ребенка к обязательной 15-минутной разминке. Важно использовать правильную спортивную обувь и защитную экипировку (наколенники, суппорты).

***Материал подготовлен на основе Клинических рекомендаций Минздрава РФ «Закрытые повреждения мягких тканей конечностей» (2025 г.). Имеются противопоказания. Необходима консультация специалиста.***


**СПБ ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 33»**

**Крупнейший центр амбулаторной стоматологии в СЗФО в связи с расширением приглашает на работу:**

Врача-стоматолога детского – 115 000 рублей
Врача-стоматолога-терапевта – 115 000 рублей
Гигиениста стоматологического – 90 000 рублей
Старшую медицинскую сестру – 100 000 рублей
Рентгенолаборанта – 80 000 рублей
Медицинскую сестру – 88 000 рублей
Уборщика служебных помещений – 45 000 рублей

В Учреждении предоставляется дополнительная социальная поддержка в виде ежемесячной выплаты в размере 50 000 рублей для желающих поступить на военную службу по контракту в зоне специальной операции, а также федеральные и региональные выплаты.

www.gsp33.ru

**Контактные данные:**
начальник отдела кадров Анна Перебейнос
hr@gsp33.ru, тел. +7-911-110-27-33



**В ВЕДУЩЕМ ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ПЕТРОДВОРЦОВОГО РАЙОНА СПБ ГБУЗ «НИКОЛАЕВСКАЯ БОЛЬНИЦА» ОТКРЫТЫ ВАКАНСИИ:**

- Врач-терапевт участковый
- Врач-хирург
- Врач-уролог
- Врач-кардиолог
- Врач-акушер-гинеколог женской консультации
- Врач-анестезиолог-реаниматолог
- Врач функциональной диагностики
- Врач физической и реабилитационной медицины
- Акушерка женской консультации
- Медицинская сестра (палатная, процедурной, перевязочной, стерилизационной, участковая)
- Медицинская сестра-анестезист
- Операционная медицинская сестра
- Медицинская сестра по функциональной диагностике
- Медицинский статистик
- Младшая медицинская сестра по уходу за больными
- Санитар

Отдел кадров: bnikol.ok@zdrav.spb.ru, тел: 409-75-05


***Отделение СФР по Санкт-Петербургу и Ленинградской области в автоматическом режиме назначает страховые пенсии по старости. С начала 2026 года такие пенсии уже назначены более четырем тысячам жителей региона.***

Автоматическое назначение пенсии – это удобный сервис Социального фонда, позволяющий получить решение о назначении страховой пенсии по старости в течение 3 часов после подачи электронного заявления. Уведомление о назначении пенсии направляется в личный кабинет гражданина на портале госуслуг уже в течение 15 минут после подписания решения.


**СПБГБУЗ «РОДИЛЬНЫЙ ДОМ №10» НА ПОСТОЯННУЮ РАБОТУ ТРЕБУЮТСЯ:**

- Врач-неонатолог отделения новорожденных. Заработная плата от 100 000 рублей,
- Врач-анестезиолог-реаниматолог в отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных. Заработная плата от 70 000 рублей до 120 000 рублей,
- Операционная медицинская сестра. Заработная плата от 60 000 рублей до 80 000 рублей,
- Медицинская сестра-анестезист. Заработная плата от 70 000 рублей,
- Буфетчик. Заработная плата от 40 000 рублей,
- Уборщик служебных помещений. Заработная плата от 40 000 рублей
- Уборщик служебных помещений,
- Буфетчик.

**Дополнительная информация о вакансиях по телефону: 8 (812) 660-10-25 (3252)**
**Чтобы откликнуться на вакансию или оставить данные о себе, пишите по адресу: ok@roddom10.ru**

# САКВОЯЖ

## НОВОСТИ

Трое ленинградских школьников – в числе первых победителей и призеров Всероссийской олимпиады.

Победители и призеры заключительного этапа олимпиады получат премии и стипендии в размере более 1 млн рублей от губернатора Ленинградской области Александра Дрозденко.

«Тем, кому чуть-чуть не хватило до призового места, мы тоже добавили поддержку с этого года – теперь премии и стипендии получают даже участники заключительного этапа. Дерзайте, решайте – родной регион поможет», – отметил Александр Дрозденко.

Среди первых победителей и призеров заключительного этапа Всероссийской олимпиады школьников из Ленинградской области:

1) Золото по информатике и губернаторскую премию 540 тысяч рублей – Никита Антонов, ученик Волосовской школы № 1.

2) Призовые места и выплату в размере 300 тысяч рублей:

– Екатерина Соколова, ученица Рахьинского центра образования – за китайский язык;

– Мари Тереза Аль Жабер из Центра образования «Кудрово» – за немецкий язык.

***

Ленинградская область предложила оценивать регионы по вовлеченности первых лиц в федеральный проект повышения производительности труда. Инициатива была озвучена на заседании рабочей группы «Производительность труда» подкомиссии Госсовета России по направлению «Эффективная и конкурентная экономика» вице-губернатором Ленобласти по экономическому развитию Егором Мищеряковым.

«Активно в реализацию федерального проекта «Производительность труда» вовлечены те регионы, где он находится на личной повестке первого лица, как это происходит в Ленинградской области. Это влияет и на успешность проекта, и на его результаты. Кроме того, в таком случае рейтингование регионов станет инструментом мотивации», – заявил Егор Мищеряков.

Ленобласть входит в число регионов, где проект находится на личном контроле губернатора Александра Дрозденко – он возглавляет подкомиссию Госсовета по вопросам реализации федерального проекта «Производительность труда».

**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 или по телефону (812) 325-11-20 (круглосуточно)**

**СПБ ГБУЗ «ГОРОДСКОЙ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР № 1» (СПБ ГБУЗ «ГКДЦ №1»)**

***приглашает на работу:***

- Врача-терапевта (кабинет неотложной медицинской помощи)
- Врача функциональной диагностики
- Врача-невролога (на 0,5 ст., на период отсутствия основного работника)
- Врача-сердечно-сосудистого хирурга
- Врача-рефлексотерапевта
- Врача-эндокринолога (на период отсутствия основного работника)
- Врача-онколога
- Медицинскую сестру / медицинского брата (разные отделения)
- Медицинскую сестру по функциональной диагностике / медицинского брата по функциональной диагностике
- Медицинскую сестру процедурной / медицинского брата процедурной
- Медицинскую сестру палатную / медицинского брата палатного
- Инструктора по лечебной физкультуре
- Медицинского оптика-оптометриста
- Медицинскую сестру по физиотерапии / медицинского брата по физиотерапии
- Медицинскую сестру стерилизационной / медицинского брата стерилизационной
- Санитарку / санитара

***За дополнительной информацией обращаться в отдел кадров по тел.: +7(812) 655-39-46 (доб. 133) по рабочим дням с 09:00-17:30 или направлять свое резюме по электронной почте e.elfimova@gkdc1.ru***

**ФГБУ «СПБ НИИФ» МИНЗДРАВА РОССИИ ПРИГЛАШАЕТ НА РАБОТУ**

**Уборщика производственных и служебных помещений – заработная плата от 55 000 руб.**

**Санитарку/уборщицу служебных и производственных помещений, зарплата от 50 000 руб.**

**Санитарку, зарплата от 55 000 руб.**

**Уборщика территории/дворника, зарплата от 60 000 руб.**

**Электромонтёра, зарплата от 60 000 до 80 000 руб.**

**Санитара стерилизационного отделения, зарплата от 50 000 руб.**

**ТЕЛ. 8 903 093 66 00**

**СПБ ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №122» ПРИГЛАШАЕТ НА РАБОТУ:**

**Врача-акушера-гинеколога;**
**Врача-терапевта участкового;**
**Врача-педиатра участкового;**
**Врача-педиатра отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях;**
**Врача-невролога;**
**Врача-офтальмолога;**
**Врача-рентгенолога;**
**Врача-стоматолога детского;**
**Медицинскую сестру участковую;**
**Акушера;**
**Медицинскую сестру по массажу;**
**Медицинскую сестру процедурной;**
**Медицинскую сестру врача-стоматолога**

**ПРЕТЕНДЕНТАМ ОБРАЩАТЬСЯ ПО ТЕЛ. 423-55-67, P122.OK@ZDRAV.SPB.RU – ОТДЕЛ КАДРОВ**

**СПБ ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 26» ТРЕБУЮТСЯ:**

**– Врач-анестезиолог-реаниматолог от 100 000 ₽/месяц**
**– Врач-невролог от 70 000 ₽/месяц**
**– Врач-терапевт от 90 000 ₽/месяц**
**– Врач-клинический фармаколог от 60 000 ₽/месяц**
**– Медицинская сестра палатная от 50 000 ₽/месяц**
**– Медицинская сестра приемного отделения от 50 000 ₽/месяц**
**– Медицинская сестра-анестезист (общая реанимация) от 50 000 ₽/месяц**
**– Медицинская сестра-анестезист (плановая анестезиология) от 50 000 ₽/месяц**
**– Медицинская сестра операционная от 50 000 ₽/месяц**
**– Уборщик служебных помещений от 20 000 ₽/месяц**

***Обращаться в отдел кадров по тел.: 8-812-4151877***


**ОБЩЕСТВЕННЫЙ РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ ГАЗЕТЫ:** Андреев Ю.А., Багненко С.Ф., Башкетова Н.С., Виссарионов С.В., Горшечников А.А., Иванов Д.О., Иванова Л.А., Кабанов М.Ю., Косткина Л.А., Кялин А.С., Лях А.В., Микава А.Г., Омельницкий В.В., Островский К.В., Пустотин Н.И., Ржаненков А.Н., Розов Р.А., Рязанский В.В., Ткаченко А.Е., Фидрикова 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. Съезжинская, дом 24, литера В, квартира 42. Телефон: 8-911-9188467, e-mail: 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 ответственность за содержание рекламы. Точка зрения редакции не всегда совпадает с мнением авторов. При перепечатке материала ссылка на газету обязательна.

Тираж номера – 7000 экз. Бесплатно. Часть тиража распространяется по подписке для юр. лиц. Время подписания в печать: по графику 14.00 05.04.2026. Фактическое: 14.00 05.04.2026. Дата выхода в свет: 06.04.2026. Отпечатан в типографии ООО «Типографский комплекс «Девиз», 190020, РФ, г. СПб, Вн.тер. г. мун. окр. Екатерингофский, наб. Обв. кан., д.138, к.1, лит. В, пом. 4-Н-6-ЧАСТЬ, ком. 311-ЧАСТЬ. Номер заказа ДБ-172/12.