№43 (1552) 9 ноября 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

ВЛАДИМИР ПУТИН: «РОССИЙСКАЯ ПРИВИВКА РАБОТАЕТ НОРМАЛЬНО»

5 ноября Владимир Путин в формате видеоконференции провёл совещание с членами Правительства и принял участие в открытии новых и реконструированных учреждений системы среднего профессионального образования в регионах. В частности речь зашла и о ходе прививочной кампании против гриппа. Владимир Путин сообщил, что сам уже сделал прививку отечественной вакциной и отметил необходимость сделать ее и членам Правительства.



Фото пресс-службы Президента РФ

О ходе прививочной кампании в стране доложил министр здравоохранения Михаил Мурашко.

Он отметил, что начало ноября – это самый разгар вакцинации против гриппа. Государственный заказ для групп риска сформирован в сумме 57 миллионов доз вакцины. Министр отметил, что в 2026 году все вакцинные штаммы против гриппа были обновлены с учётом рекомендаций ВОЗ, Роспотребнадзора и экспертов. Промышленность перезапустила фактически новый штаммовый состав вакцин.

Отгрузка вакцин начата с августа 2026 года. По состоянию на начало ноября, на первые числа, отгружено 84 процента от плана. Во всех субъектах Российской Федерации в медицинских организациях организованы как стационарные, так и передвижные пункты, активно продолжается кампания.

Михаил Мурашко отметил важным обстоятельством то, что на данный момент привито 35 с половиной миллионов человек, в том числе почти 12 миллионов детей, 120 тысяч беременных. Наиболее активно прививаются в Магаданской области, которая практически уже завершила основные объёмы вакцинации. Тюменская область также показала хорошие результаты Республика Бурятия, Ханты-Мансийский автономный округ и ряд других: Чувашия, Республика Саха (Якутия), Калининград.

«Отдельно хочу остановиться на вакцинации за счёт средств работодателей, поскольку мы разработали специальные корпоративные программы типовые, и сегодня они их внедряют. Один из разделов корпоративных программ по сохранению здоровья работающих – это вакцинация.

На сегодняшний день за счёт средств работодателей привито почти полтора миллиона человек. Это вклад в общую систему защиты. И также субъекты приобретают сегодня вакцины за счёт собственных средств», – отметил министр.

Михаил Мурашко обратился к руководителям с просьбой активизировать эту работу в своих трудовых коллективах и защитить в том числе людей, которым противопоказана прививка в силу состояния здоровья. Если вокруг люди вакцинируются, то тем самым они защищают и тех людей, которые не имеют возможности в силу состояния здоровья, привиться.

«Наиболее уязвимые – это, конечно же, пожилые люди и пациенты с хроническими заболеваниями сердца. Здесь уже доказанный сегодня факт, что вирусные инфекции в течение до шести недель после заболевания могут значимо, в несколько раз, повышать риск развития катастроф, таких как ишемическая болезнь сердца – инфаркт миокарда, инсульты и ряд других. Сейчас самое время сделать прививку перед началом сезона простуд, и, конечно, это безопасность», – призвал министр здравоохранения.

Он также отметил, что обновляются все клинические рекомендации: «грипп для взрослых», «грипп для детей», «острые респираторные вирусные инфекции», – разработан план мероприятий по предупреждению распространения. Пока активного роста заболеваемости гриппом нет, но первые случаи уже имеются, и в том числе с осложнениями.

В рамках подготовки к сезону дано поручение Росздравнадзору, чтобы он провёл оценку медицинских организаций, оценку выпуска в гражданский оборот лекарственных препаратов для лечения ОРВИ и других простудных заболеваний. «Всё это отработано планово в начале сезона, и по результатам проверочных мероприятий все организации получили рекомендации. На заседаниях оперативного штаба, мы его проводим еженедельно, заслушиваются вопросы, в том числе состояния заболеваемости в субъектах Российской Федерации, и, таким образом, система здравоохранения сегодня держит руку на пульсе и проводит все необходимые мероприятия по защите граждан. Главное, чтобы сейчас и люди проявили инициативу защитить своё здоровье», – завершил доклад Президенту РФ Владимиру Путину министр здравоохранения Михаил Мурашко.

По материалам kremlin.ru

АЛЕКСАНДР БЕГЛОВ:

«ПЕТЕРБУРГ ПРОДОЛЖАЕТ РАЗВИВАТЬ ИНФРАСТРУКТУРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ – БОЛЕЕ 97 МЛРД РУБЛЕЙ ЗАПЛАНИРОВАНЫ НА СТРОИТЕЛЬСТВО И РЕКОНСТРУКЦИЮ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ»



Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб

Об этом губернатор Санкт-Петербурга Александр Беглов заявил 3 ноября, представляя проект городского бюджета в Законодательном Собрании Санкт-Петербурга. «Мы продолжаем развивать инфраструктуру здравоохранения. 97,6 миллиардов рублей в трёхлетнем бюджете приходится на строительство и реконструкцию медицинских учреждений», – сказал Александр Беглов.

Он отметил, что будут построены или реконструированы 15 объектов, включая поликлиники, диагностические центры, новые корпуса стационаров. Среди них – Клиническая больница Святителя Луки, Станция переливания крови, два диагностических центра, здание для Городского клинического онкологического диспансера на юге города, здание для Городской больницы №40 и другие объекты.

По словам Александра Беглова, ещё 9 объектов здравоохранения будут приобретены у застройщиков, 23 объекта планируется получить на безвозмездной основе.

На капитальный ремонт объектов в 2027 году предусмотрено 1,5 миллиарда рублей. На оснащение вводимых объектов оборудованием и инвентарем в 2027 году будет направлено более 5 млрд рублей.

Александр Беглов подчеркнул, что до 2030 года капитальный ремонт будет произведён на 75 объектах здравоохранения.

На исполнение федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» в трёхлетнем бюджете предусмотрено 5 млрд 100 млн рублей.

(Окончание на стр. 2)

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

В САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОМ ПАРЛАМЕНТЕ ОБСУДИЛИ ВНЕДРЕНИЕ ЕМИАС

5 ноября в Белом зале Мариинского дворца под председательством Александра Ржаненкова состоялось заседание постоянной комиссии по социальной политике и здравоохранению Законодательного Собрания Санкт-Петербурга VIII созыва.



Фото пресс-службы Законодательного Собрания СПб

Центральным вопросом повестки стало внедрение Единой медицинской информационно-аналитической системы в Санкт-Петербурге. О ходе цифровой трансформации отрасли рассказала заместитель председателя городского Комитета по здравоохранению Ирина Шитикова.

Переход на единую платформу позволит устранить разобщённость медицинских информационных систем и сформировать единое цифровое пространство здравоохранения Петербурга. В настоящее время на работу в ЕМИАС перешли 53 государственных стационарных учреждения. До конца 2026 года планируется завершить перевод в систему всех 68 стационаров города.

Одновременно началось внедрение системы в амбулаторном звене. В качестве пилотных учреждений определены поликлиники № 3, № 17 и № 71. В 2027-2028 годах на новую платформу планируется перевести всю городскую сеть поликлиник.

Одно из ключевых преимуществ системы – формирование единой медицинской истории пациента вне зависимости от того, в каком учреждении он получает помощь. Автоматизация позволяет сократить объём ручной работы медицинских сотрудников, а руководителям учреждений – получать актуальные данные о работе системы в режиме реального времени. По словам заместителя председателя Комитета по здравоохранению, за девять месяцев 2026 года в систему передано около 65 млн электронных медицинских документов.

Александр Ржаненков отметил большую и серьёзную работу, проведённую Комитетом по здравоохранению совместно с Комитетом по информатизации и связи при внедрении новой системы. При этом председатель комиссии подчеркнул, что при дальнейшем развитии цифровых сервисов во главе угла должны стоять интересы горожан.

В ходе обсуждения депутаты подняли вопросы защиты персональных данных, сохранения конфиденциальности информации, хранящейся в системе, а также привычных способов записи к врачу для граждан старшего возраста. Отдельно обсуждалось подключение к единому информационному контуру частных и федеральных медицинских организаций, расположенных на территории Санкт-Петербурга. В том числе было предложено проработать создание сервиса, с помощью которого пациент сможет видеть, кто и когда обращался к его электронной медицинской карте.

Обращаясь к представителям районных администраций, депутаты особо отметили необходимость привлечения социальных работников для оказания помощи гражданам, которым необходима дополнительная поддержка при использовании цифровых сервисов здравоохранения.

Отдельным блоком комиссия рассмотрела вопросы работы общественно-экспертных площадок. Комиссия утвердила Положение и состав Экспертного медицинского совета при постоянной комиссии. В него вошёл 21 человек – депутаты, представители Комитета по здравоохранению и ТФОМС, руководители ведущих медицинских учреждений, вузов и профессиональных объединений Санкт-Петербурга.

Экспертный медицинский совет станет постоянно действующим консультативным органом. Его участники будут привлекаться к экспертизе законодательных инициатив в сфере здравоохранения, оценке государственных программ, подготовке аналитических материалов и обсуждению вопросов организации медицинской помощи.

Также утверждён состав Совета многодетных семей при постоянной комиссии. Его возглавил Александр Ржаненков, заместителем руководителя стала депутат Ольга Герасина. В Совет вошли депутаты, представитель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга и руководители общественных организаций, работающих с многодетными семьями. Новая площадка позволит привлекать представителей многодетных семей к обсуждению инициатив в сфере семейной и демографической политики. Об этом сообщает пресс-служба Законодательного Собрания Санкт-Петербурга.


Фото пресс-службы Законодательного Собрания СПб


Фото пресс-службы Законодательного Собрания СПб


Фото пресс-службы Законодательного Собрания СПб

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

АЛЕКСАНДР БЕГЛОВ:

«ПЕТЕРБУРГ ПРОДОЛЖАЕТ РАЗВИВАТЬ ИНФРАСТРУКТУРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ – БОЛЕЕ 97 МЛРД РУБЛЕЙ ЗАПЛАНИРОВАНЫ НА СТРОИТЕЛЬСТВО И РЕКОНСТРУКЦИЮ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ»

(Окончание. Начало на стр. 1)

В том числе 2 млрд 200 млн рублей из федерального бюджета. Эти средства пойдут на проведение капитального ремонта и оснащение оборудованием поликлиник, женских консультаций и других медицинских учреждений.

Также 98 млрд рублей в трёхлетнем бюджете Петербурга предусмотрено на поддержку семей с детьми в рамках национального проекта «Семья».

Губернатор назвал поддержку семей с детьми базовой социальной задачей для города.

«Каждый год объёмы финансирования мероприятий семейной политики увеличиваются. В рамках реализации национального проекта «Семья» в Петербурге на поддержку семей в трехлётнем бюджете предусмотрено 98 млрд рублей», – отметил Александр Беглов.

Как рассказал губернатор, 49,6 млрд рублей за три года планируется направить на единое пособие, которое будет предоставляться женщинам с ранних сроков беременности и до достижения ребёнком 17 лет. Ещё 30,6 млрд рублей заложено на региональные ежемесячные и единовременные выплаты семьям с детьми.

Глава города напомнил, что за последние годы Петербург принял целый ряд мер поддержки рождаемости. Материнский капитал предоставляется не только на третьего, но и на каждого следующего ребенка. Во всех районах Северной столицы открыты пункты бесплатного проката предметов для детей до двух лет. Каждая петербургская семья получает в подарок для новорожденного набор детских принадлежностей.

До 1 млн рублей увеличена выплата на погашение ипотеки семье, где родился 3-й или последующий ребёнок, 100 тысяч рублей получают петербургские студентки, вставшие на учёт по беременности, в вузах работают группы кратковременного пребывания детей. Петербург стал первым регионом в стране, который сделал все государственные детские сады бесплатными.

«Инвестиции в детство – ещё один ключевой приоритет Петербурга. «Детский бюджет» – самая крупная часть затрат города, 28% всех расходов бюджета», – отметил Александр Беглов.

Губернатор напомнил, что начиная с 2019 года город получил 150 новых школ по петербургскому стандарту и 270 современных детских садов. Петербург вкладывает в будущее, в детей, создавая всю необходимую инфраструктуру. В 2027 году город получит 82 новых объекта образования. В Адресную инвестиционную программу следующего года на это заложено 24,5 млрд рублей. Ещё часть объектов будет безвозмездно передана застройщиками или приобретена у инвесторов.

На ремонт и оснащение объектов образования Северной столицы в трёхлетнем бюджете предусмотрено 11,9 млрд рублей. Еще 5,7 млрд рублей запланированы на оснащение вводимых объектов немонтируемым оборудованием. 402 миллиона рублей в 2027 году предусмотрены на замену оборудования для пищеблоков в образовательных учреждениях.

Александр Беглов подчеркнул, что вся начальная школа обеспечивается бесплатными завтраками по поручению Президента России. В соответствии с Социальным кодексом Санкт-Петербурга бесплатное питание получают льготные категории детей всех возрастов, в том числе – дети участников СВО, дети из многодетных и малообеспеченных семей. Больше 56% школьников и студентов колледжей питаются бесплатно. Воспитанники кадетских классов получают усиленный рацион. На питание детей в бюджете на трехлетний период заложено 39,6 млрд рублей.

Глава Северной столицы рассказал и о планах развития инфраструктуры загородного детского отдыха.

«В 2027 году планируется завершить масштабную реконструкцию нашего северного Артека – лагеря «Зеркальный». На строительные работы и оснащение новых корпусов в бюджете выделен 1 млрд 274 млн рублей. Планируем начать подготовку проекта для втыорой очереди «Зеркального». Вместимость лагеря будет увеличена в 5 раз. Это позволит нам не только принимать в «Зеркальном» детей, но и системным образом проводить на этой площадке повышение квалификации педагогов», – сказал Александр Беглов.

Он добавил, что в 2027 году будет проведена полная реконструкция лагеря «Зеленый огонек» – единственного в системе образования Петербурга, где отдыхают дети с различными особенностями здоровья.

Для обеспечения финансирования всех этих направлений доходы Петербурга в 2027 году планируется увеличить до 1 трлн 522 млрд рублей.

Губернатор подчеркнул, что Петербург обеспечивал позитивную динамику доходов на протяжении всего последнего времени – в условиях сложнейших вызовов. Город наращивал доходы и в пандемию, и на фоне беспрецедентного давления санкций, и в период «управляемого охлаждения» экономики.

«Это свидетельствует о высокой устойчивости города в меняющихся условиях», – отметил губернатор Александр Беглов.

Подготовлено по материалам пресс-службы Администрации Губернатора СПб



Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб



Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб



Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб

НЕ БЫТЬ «УДОБНЫМ ИСПОЛНИТЕЛЕМ» НЕ ЗНАЧИТ ПЛОХО ИСПОЛНЯТЬ СВОИ ОБЯЗАННОСТИ

ИНТЕРВЬЮ СО СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ – ПОБЕДИТЕЛЬНИЦЕЙ КЕЙС-ВИКТОРИНЫ «С ЗАБОТОЙ О КАДРАХ» АССОЦИАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР РОССИИ К.В. БАРАНОВОЙ

Ассоциация медицинских сестёр России под руководством президента Валентины Антоновны Саркисовой на протяжении несколько лет проводит Общероссийскую кейс-викторину «С заботой о кадрах». Участникам предлагают разобрать реальную рабочую ситуацию. Необходимо предложить практическое решение поставленной задачи. В этих разборах эксперты давали рекомендации: как действовать в сложных ситуациях, которые нередко возникают в работе, как сотрудникам выстраивать коммуникацию с руководителем, как фиксировать договорённости, чтобы избежать конфликтных ситуаций. Участники предлагали свои варианты решений, а в конце публиковали итоговый разбор с выводами. Такие практические задания открывают возможность для руководителя сестринской службы выстраивать грамотный и профессиональный диалог для поиска рабочих решений. В этом году победителем кейс-викторины «С заботой о кадрах» стала Баранова Кристина Владимировна, старшая медицинская сестра туберкулезного отделения для лечения больных костно-суставным туберкулезом для взрослых №5 Санкт-Петербургского Научно-исследовательского института фтизиопульмонологии Министерства здравоохранения Российской Федерации. Кристина Владимировна является членом ассоциации медицинских сестер России. Она принимает активное участие в работе Санкт-Петербургского отделения РАМС. Ее научные статьи постоянно размещаются на страницах журнала «Вестник Ассоциации » (Ассоциации медицинских сестёр России). Мы попросили рассказать Кристину Владимировну, как ей удалось найти такое профессиональное и квалифицированное решение предложенного кейса.



Старшая медицинская сестра К.В. Баранова. Фото из личного архива



Директор ФГБУ «Санкт-Петербургский НИИ Фтизиопульмонологии» МЗ РФ П.К. Яблонский. Фото из личного архива

ГЛАВНЫЙ ВНЕШТАТНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ ТОРАКАЛЬНЫЙ ХИРУРГ МИНЗДРАВА РФ, ДИРЕКТОР ФГБУ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ НИИ ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Д.М.Н., ПРОФЕССОР П.К. ЯБЛОНСКИЙ:

«Работе сестринского корпуса в Санкт-Петербургском НИИ Фтизиопульмонологии уделяется пристальное внимание, как неотъемлемой и крайне важной части всего лечебного процесса в институте. Мы заботимся о комплексном образовании медицинских сестер, их профессиональном совершенствовании и карьерном росте. Поэтому считаю важным всячески поощрять сотрудничество медицинских сестер института с Ассоциацией медицинских сестер России. Многие наши медицинские сестры являются преподавателями в рамках программы наставничества, реализуемой в институте. Хотел поблагодарить главную медицинскую сестру института Елену Владимировну Карепину, которая инициировала сотрудничество с РАМС, участие наших медсестер в качестве приглашенных докладчиков на международных конференциях, а их работы регулярно публикуются на страницах профильных журналов. Я горжусь нашими медсестрами и сердечно поздравляю Кристину Владимировну Баранову с победой во всероссийской викторине медицинских сестёр России».

– Кристина Владимировна, расскажите поподробнее, что это за викторина и в чём заключался ваш кейс?

– Ассоциация проводит такие викторины по кейсам, которые являются реальными историями из практики. В этот раз была предложена следующая проблема: в отдел медицинской статистики учреждения приняли нового сотрудника. Причем обязанности перераспределили следующим образом: вы готовите отчёты по оказанию медицинской помощи пациентам в рамках госзаказа, а новая коллега – по ОМС. На период отпусков все обязанности возлагаются на оставшегося сотрудника. Но коллега отказалась выполнять проверку отчётов по показаниям помощи в рамках госзаказа, сославшись на занятость, и руководитель решил, что у меня работы мало, и передал задачу мне. При этом у меня реальная загрузка не уменьшилась, а оказалось, что коллега часто отсутствует на рабочем месте и устроена на полставки в другом отделении клиники. Вопрос был: что вы будете делать в этой ситуации?

– Как вы подошли к решению такой проблемы?

– Я написала развернутый ответ, опираясь на опыт, полученный в рамках обучения по линии Министерства здравоохранения – у меня есть соответствующий сертификат. Я предложила тактические и практические шаги.

– Какие конкретно шаги вы предложили?

– В данном случае нельзя категорически отказываться от дополнительной работы, но нельзя и становиться «удобным исполнителем», на которого будут постоянно перераспределять дополнительную работу. Необходимо распределить задачи и зафиксировать нагрузку: предложить начальству составить матрицу ответственности по отделу и правила передачи дел.

Управление рабочей нагрузкой – ключевой момент: надо начать учитывать, сколько времени уходит на дополнительную работу, и документировать это в таблице (сколько часов вы тратите на данную задачу и сколько это займёт у другого сотрудника).

Временные задачи, не требующие немедленного выполнения (например, отчёт для ведомства), можно отложить, чтобы выполнить срочную работу, но делать это надо тактично, без обвинений в адрес коллеги.

Необходимо оценить влияние двойной нагрузки на выполнение других отчётов и на сроки их сдачи: я привела пример, что проверка по ОМС заняла четверть моего рабочего времени, из-за этого подготовка отчётов по госзаказу сдвинулась и мы едва успели пройти контроль.

Если после всего этого руководитель игнорирует аргументы и продолжает перекладывать на Вас лишние обязанности, целесообразно оценить свои возможности и рассмотреть вариант поиска другой работы.

– Чем такое ваше решение отличается от обычной реакции работника?

(Окончание на стр. 5)

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

НЕ БЫТЬ «УДОБНЫМ ИСПОЛНИТЕЛЕМ» НЕ ЗНАЧИТ ПЛОХО ИСПОЛНЯТЬ СВОИ ОБЯЗАННОСТИ

ИНТЕРВЬЮ СО СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ – ПОБЕДИТЕЛЬНИЦЕЙ КЕЙС-ВИКТОРИНЫ «С ЗАБОТОЙ О КАДРАХ» АССОЦИАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР РОССИИ К.В. БАРАНОВОЙ

(Окончание. Начало на стр. 4)

– Оно было основано на знании сестринского дела и наставническом опыте – не просто «я не буду», а «давайте структурно решим проблему». Во-вторых, я предложила измеримые и документируемые шаги: фиксировать время, составлять матрицу ответственности и правила передачи дел. Это переводит разговор из эмоциональной плоскости в деловую и позволяет защитить себя и отдел от перегрузок и рисков по срокам и штрафам.

– Что дальше произошло с вариантом вашего решения проблемы?

– Меня уведомили, что я выиграла конкурс, моя работа была представлена в виде статьи в журнале ассоциации. Для меня это очень важно: я преподаю сестринское дело, часто выступаю на конференциях, и темы наставничества и управления нагрузкой являются важными в нашей деятельности. Подчеркну, что подобные разборы проблем особенно важны при работе с наставниками, как показало проведенное анкетирование.

– Расскажите, пожалуйста, об этом анкетировании?

– У нас наставниками, как правило, являются старшие медицинские сестры и их заместители – это естественная практика. Текучесть кадров у нас небольшая, поэтому наставничество зачастую ориентировано на стажёров или тех, кто переходит в новое отделение. Сейчас к нам приходят студенты на практику, и число новичков будет расти, поэтому система наставничества крайне важна. Главная цель анкетирования заключалась в том, что каждое отделение должно иметь понятные правила передачи обязанностей и обучения новичков, чтобы не допускать перегрузок и выгорания персонала.

– Какой главный итог анкетирования Вы бы назвали?

– Важно подчеркнуть: анкетирование проводилось до внедрения системного наставничества и стало стартовым замером, точкой отсчёта. Оно показало прямую связь наставничества с удержанием персонала: полноценного наставника получили лишь 23% новичков, и именно там, где его не было, о намерении уйти хотя бы иногда заявляли втрое чаще – 86% против 29%. При этом фундамент в коллективе крепкий: 87% сестёр готовы помогать друг другу и делиться опытом, а текучесть кадров у нас в целом невелика. Обратную связь и работу с выгоранием (умеренный или высокий уровень – у 57% коллектива) предстоит выстроить системно. Поэтому главный вывод: наставничество – не формальность, а инструмент удержания, и наша задача вместе с руководством – закрепить единые правила адаптации новичков и профилактику перегрузок. Данный замер позволит в дальнейшем объективно оценить эффективность внедряемой системы по динамике показателей.

– Как к такой практике относится руководство в вашем учреждении?

– Отношение руководства можно охарактеризовать как последовательную и осознанную поддержку. Пётр Казимирович Яблонский уделяет особое внимание вопросам среднего медицинского персонала: он не просто принимает предложения сестринской службы, а инициирует системные изменения – в частности, настоятельно поддерживает внедрение института наставничества в учреждении. Принципиально важно, что эта позиция подтверждается конкретными действиями: Петр Казимирович создаёт все условия для участия сестринского персонала в профессиональных конференциях, стимулирует научную и методическую работу. Такой подход формирует в коллективе понимание, что развитие сестринского дела – это общая стратегическая задача, а не инициатива отдельных сотрудников.

– Каковы Ваши планы на ближайшее время?

– Я продолжаю преподавание и практическую работу по внедрению наставничества, а также готовлюсь к докладу на конференции по этой теме. Проведённое анкетирование задало стартовые показатели, по которым сможем оценить эффективность системы. Уверена, что обучение наставников и разбор практических кейсов - важный вклад в развитие сестринского дела.

ЦЕНТР «ЮВЕНТА» ПРЕДСТАВИЛ НОВОЕ УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ НА КОНГРЕССЕ «ЭНДОМЕТРИОЗ 2026»



Фото: Центр «Ювента»



Фото: Центр «Ювента»


Фото: Центр «Ювента»

В Санкт-Петербурге, на базе Перинатального центра ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, завершил работу Всероссийский научно-практический конгресс с международным участием «Эндометриоз 2026», который стал точкой притяжения для ведущих экспертов – акушеров-гинекологов, репродуктологов, хирургов, анестезиологов, специалистов смежных направлений.

В программе конгресса – современные подходы к диагностике и лечению, инновационные хирургические технологии, стратегии сохранения репродуктивного потенциала и персонализированная терапия, а также научные симпозиумы, пленарные заседания, стратегические сессии и практические мастер-классы.

Центр «Ювента» представил свой опыт двумя докладами в рамках стратегической сессии «Эндометриоз у подростков и молодежи»: «Гинекологическая заболеваемость подростков России: десятилетний взгляд и пути сохранения фертильности» (к.м.н., главный внештатный специалист-гинеколог детского и юношеского возраста Министерства здравоохранения РФ по СЗФО, Комитета по здравоохранению СПб, Марина Фёдоровна Ипполитова), «Аномальные маточные кровотечения в пубертатном периоде: коррекция и связь с эндометриозом» (к.м.н. Екатерина Васильевна Казанцева). Сессия проведена под председательством члена-корреспондента РАН, профессора Елены Витальевны Уваровой.

ВАЖНЫЙ ШАГ

Важным событием стала презентация нового учебного пособия Центра «Ювента» – «Организация школ репродуктивного здоровья подростков», под редакцией профессора, главного внештатного специалиста по акушерству и гинекологии Комитета по здравоохранению СПб Виталия Федоровича Беженаря.

Учебное пособие разработано в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология». Как отмечают авторы, успешное проведение санитарно-гигиенического просвещения в рамках школ репродуктивного здоровья, в том числе, способствует снижению уровня заболеваний репродуктивной системы у подростков, формированию традиционных семейных ценностей и ответственного отношения к здоровью, снижению числа последствий рискового поведения среди несовершеннолетних.

ИНВЕСТИЦИИ В БЛАГОПОЛУЧИЕ

Опыт Петербурга наглядно доказывает: инвестиции в профилактику, раннее выявление нарушений становления репродуктивного здоровья сегодня – это гарантия демографического благополучия завтра. Совсем скоро «Ювента» продолжит делиться своими наработками: Команда Центра готовится к проведению X Юбилейной Ежегодной научно-практической конференции «Современные проблемы подростковой медицины и репродуктивного здоровья подростков и молодёжи. Кротинские чтения». Мероприятие пройдёт в Санкт-Петербурге 10-11 декабря в гибридном формате. В программе – доклады ведущих представителей медицинской общественности Санкт-Петербурга и других регионов России. Участники обсудят современные аспекты, инновационные подходы, тенденции и проблемы в области репродуктивного, психического и соматического здоровья подростков и молодёжи. К участию приглашаются руководители и сотрудники медицинских и научных организаций, занятых оказанием комплексной помощи подросткам и молодежи.

САНИТАРНЫЙ ЩИТ РОССИИ

ГРИПП МОЖНО ПРЕДУПРЕДИТЬ!
ВАКЦИНИРУЙТЕСЬ!

САМЫМ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ.

Состав вакцины против гриппа меняется ежегодно.

ПОЧЕМУ НУЖНА ВАКЦИНАЦИЯ ОТ ГРИППА:



ГРИПП
ОЧЕНЬ ЗАРАЗЕН



БЫСТРО
РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ

Оптимальное время для вакцинации – сентябрь – ноябрь.



ВЫЗЫВАЕТ
СЕРЬЕЗНЫЕ
ОСЛОЖНЕНИЯ



ПРОТЕКАЕТ
НАМНОГО ТЯЖЕЛЕЕ
ДРУГИХ ОРВИ



БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!

Ваш Роспотребнадзор

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ПЕТЕРБУРГСКИЕ УЧЁНЫЕ РАБОТАЮТ НАД УНИВЕРСАЛЬНОЙ ВАКЦИНОЙ ОТ ГРИППА

Как недавно сообщил телеканал Санкт-Петербург, специалисты Института экспериментальной медицины проводят испытания вакцины, рассчитанной на защиту взрослых и детей и предполагаемой в форме спрея или таблетки. Разработка ведётся в рамках госзадания по созданию средства, пригодного при угрозе пандемии.

В институте продолжают формировать коллекцию потенциально пандемических штаммов – это позволит оперативно наладить массовое производство вакцин в экстренной ситуации. Для изучения инфекционной активности вируса в лабораторию регулярно доставляют свежие куриные яйца: в 12-дневные эмбрионы вводят по 200 микролитров вирусной суспензии, затем отверстия в скорлупе заклеивают клеем ПВА и наблюдают за развитием инфекции, пояснила аспирант направления «Вирусология» и младший научный сотрудник лаборатории иммунологии и профилактики вирусных инфекций Влада Новицкая. Разрабатываемая стратегия сочетает два подхода: встраивание консервативных фрагментов вируса, общих для разных штаммов, для расширения спектра защиты, и замена нуклеопротеина на вариант, соответствующий текущему эпидемическому штамму. «Это должно обеспечить более длительную защиту и уменьшить необходимость ежегодной смены штамма», – отметила Новицкая.

Препарат уже испытывали на животных. По словам руководства института, результаты обнадёживают. «В идеале такая вакцина будет защищать как минимум 4-5 лет и избавит от ежегодной ревакцинации», – заявила главный научный сотрудник отдела вирусологии и иммунологии Института экспериментальной медицины Лариса Руденко. Дальнейшие этапы исследований займут несколько лет: предстоят доклинические и последующие клинические испытания, прежде чем препарат сможет поступить в производство и на прилавки аптек. Тем не менее петербургские учёные считают свою работу важным вкладом в будущее медицины.

ДЕНЬ НАРОДНОГО ЕДИНСТВА В ДЕТСКОЙ БОЛЬНИЦЕ

3 ноября в Детской больнице №2 св. Марии Магдалины состоялась праздничная конференция, посвященная Дню народного единства. С приветственным словом выступил Главный врач, Заслуженный врач РФ Микава Автандил Георгиевич. Он поздравил коллектив с праздником, отметив важность единства и сплоченности не только в масштабах страны, но и внутри коллектива больницы.


Фото: ДГБ2



Фото: ДГБ2


Фото: ДГБ2

Особым украшением мероприятия стало музыкально-поэтическое выступление юных талантов. Перед медицинскими работниками выступили учащиеся Театральной студии «Образ» и Санкт-Петербургской Детской школы искусств имени С.С. Прокофьева:

- Георгий Васильев (гобой)
- Анфиса Кротова (вокал)
- Платон Сасов (кларнет)
- Капитолина Сорокина (баян)
- Глафира Сычева (саксофон)
- Максим Быстрицкий
- Мария Досаева
- Зоя Иванова
- Алиса Казакевич
- Евгений Табурянский.

Юные артисты подарили сотрудникам больницы настоящий праздник, наполнив зал теплом, улыбками и хорошим настроением.

На 4-ом гастроэнтерологическом отделении для наших пациентов состоялась просветительская беседа о Дне народного единства. Ведущей выступила Геляна Абрамова, сотрудник Детской библиотеки №7 Василеостровского района.

В Воронцовском корпусе прошел праздничный концерт «Город над вольной Невой». Перед зрителями выступили музыкальная группа «Поющая семья» и музыкальная группа «Ленинградец» ПМК «Юность», СПб ГБУ «ПМЦ Василеостровского района СПб».

Коллектив больницы и пациенты от всей души благодарят артистов и организаторов за подаренные эмоции и праздничное настроение!

СПБ ГБУЗ
«ГОРОДСКОЙ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР № 1»
(СПБ ГБУЗ «ГКДЦ №1»)
приглашает на работу:

- Врача-терапевта (кабинет неотложной медицинской помощи)
- Врача функциональной диагностики (на 0,25 ст.)
- Врача-невролога (на 0,5 ст., на период отсутствия основного работника)
- Врача-онколога
- Врача-методиста
- Врача-акушера-гинеколога (на период отсутствия основного работника)
- Медицинскую сестру / медицинского брата (разные отделения)
- Медицинскую сестру по функциональной диагностике / медицинского брата по функциональной диагностике
- Инструктора по лечебной физкультуре
- Медицинского оптика-оптометриста
- Фельдшера-лаборанта / медицинского лабораторного техника (на 0,5 ст. для работы преимущественно по субботам)
- Медицинскую сестру-анестезиста / медицинского брата-анестезиста
- Медицинскую сестру по массажу / медицинского брата по массажу
- Медицинскую сестру по физиотерапии / медицинского брата по физиотерапии

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

СПБ ГАУЗ
«ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 81»

Первое в России медицинское учреждение поликлинического типа (Максимилиановская лечебница)

приглашает на работу:

Врачей функциональной диагностики
Врачей УЗД
Рентгенлаборантов
Медицинскую сестру ФД
Медицинскую сестру эндоскопии
Администраторов
в отделение регистратуры

В настоящее время Санкт-Петербургское государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 81» – современное лечебно-профилактическое учреждение Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга.

Обращаться по телефону: 315-25-10

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РУБЦОВ В НМИЦ ДЕТСКОЙ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ИМЕНИ Г. И. ТУРНЕРА МИНЗДРАВА РОССИИ

- **Хирургическое иссечение**
- **Пластическая хирургия**
- **Терапевтическое лечение**
- **Лазерная шлифовка**
- **Внутрикожное введение препаратов**
- **Физиотерапевтические методы лечения**
- **Реабилитация**

+7 (812) 507-54-54
(многоканальный телефон для справки и записи на приём)

САКВОЯЖ

НОВОСТИ

Отделение Социального фонда России по Санкт-Петербургу и Ленинградской области подвело итоги кампании по предоставлению ежегодной семейной выплаты. За четыре месяца дополнительную государственную поддержку получили более 30 тысяч жителей региона, а общий объём финансирования составил 1 036 542 750,48 рублей.

Размер выплаты носит индивидуальный характер и зависит от суммы уплаченного заявителем налога на доходы физических лиц в предшествующем году. В среднем размер ежегодной семейной выплаты в Петербурге и Ленинградской области составил около 34 тысяч рублей.

«По итогам первой кампании 99 % заявлений было подано дистанционно – заявителям не пришлось никуда ходить. Кроме того, средства перечислялись уже на второй, третий день после одобрения, то есть быстрее установленного законодательством срока», – отметил управляющий Отделением СФР по Санкт-Петербургу и Ленинградской области Константин Островский.

Напомним, на налоговый кэшбэк претендовать могут работающие родители, воспитывающие двух и более детей в возрасте до 18 лет (либо до 23 лет при условии их очного обучения). Среднедушевой доход таких семей за предыдущий год не должен превышать 1,5 прожиточного минимума на душу населения в регионе. В числе требований также отсутствие задолженности по алиментам, имущественная обеспеченность в пределах установленных норм. Кроме того, родители и дети должны быть гражданами России и постоянно проживать в стране.

Право на получение ежегодной семейной выплаты имеют оба родителя, включая тех, кто находится в разводе. Полученные средства могут быть использованы на любые нужды семьи. В следующем году, начиная с 1 июня и до 1 октября, семьи снова смогут подать заявление на эту поддержку.

По всем вопросам, связанным с назначением выплат семьям с детьми, жители города и области могут обратиться за ытакт-центр взаимодействия с гражданами по бесплатному телефону: **8-800-100-00-01**. Актуальная информация также публикуется на официальных страницах Отделения СФР в социальных сетях.



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 «ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 33»

Крупнейший центр амбулаторной стоматологии в СЗФО приглашает на работу:

Врача-стоматолога-терапевта – 110 000 рублей;
Врача-стоматолога детского – 115 000 рублей;
Экономиста планово-экономического отдела – 100 000 рублей;
Медицинскую сестру – 80 000 рублей;
Рентгенолаборанта – 115 000 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 Татьяна Плешивцева
hr@gsp33.ru, тел. +7-980-300-04-60

СПБ ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТОГО ВЕЛИКОМУЧЕНИКА ГЕОРГИЯ»

приглашает на работу:

- **Помощников по уходу.** График 3/1 (сутки) с 09.00 до 09.00. З/п от 55 000 р.
- **Дезинфектора стерилизационной.** График 2/2 с 07.00. до 19.00. З/п от 45 000 р.
- **Стерилизаторщика материалов и препаратов.** График 2/2 с 08.00 до 20.00. З/п от 45 000 р.
- **Дежурного по сопровождению и внутрибольничной перевозке.** График 5/2 с 09.00 до 17.00. или 1/3 с 09.00. до 09.00. З/п от 52 000 р.
- **Оператора call-центра.** График 5/2 с 09:00 до 17:00 З/п от 60 000 р.

Обращаться по телефону: 576-50-50 добавочный 1234

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

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

ПРЕТЕНДЕНТАМ ОБРАЩАТЬСЯ ПО ТЕЛ. +7- 911-984-61-41, P122.OK@ZDRAV.SPB.RU – ОТДЕЛ КАДРОВ



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., 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 – 6600 экз. Бесплатно. Часть тиража распространяется по подписке для юр. лиц. Время подписания в печать: по графику 14.00 08.11.2026. Фактическое: 14.00 08.11.2026. Дата выхода в свет: 09.11.2026. 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-172/43.