№18 (1527) 12 мая 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

АЛЕКСАНДР БЕГЛОВ:

«ПРИ ПОДДЕРЖКЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЦЕНТРА И ПАРТИИ «ЕДИНАЯ РОССИЯ» В ПЕТЕРБУРГЕ РЕАЛИЗУЮТСЯ УНИКАЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ПРОЕКТЫ»

Заместитель председателя Совета Безопасности Российской Федерации, председатель партии «Единая Россия» Дмитрий Медведев, губернатор Санкт-Петербурга Александр Беглов, заместитель Председателя Правительства РФ Татьяна Голикова, первый заместитель Председателя Совета Федерации, секретарь Генерального совета партии «Единая Россия» Владимир Якушев, полномочный представитель Президента Российской Федерации в СЗФО Игорь Руденя, министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко посетили Перинатальный центр ФГБУ «НМИЦ им. В.А.Алмазова».

Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб

В Санкт-Петербурге партия «Единая Россия» провела окружной форум «Здоровая семья» и подвела итоги Народной программы, определяя задачи на ближайшие годы.

Генеральный директор центра Евгений Шляхто рассказал об основных направлениях работы Перинатального центра и всего медицинского кластера «НМИЦ им. В.А. Алмазова».

В Главном клиническом комплексе «НМИЦ им. В.А.Алмазова» была представлена гибридная операционная и ситуационный центр. Сотрудники центра продемонстрировали работу аналитического, телемедицинского и командного центров, а также возможностей искусственного интеллекта, которые используются для оказания медицинской помощи.

Дмитрий Медведев отметил, что Центр Алмазова выступает флагманом трансляционной медицины, где передовые разработки институтов молекулярной биологии, генетики и экспериментальной медицины мгновенно внедряются в клиническую практику. Развитие учреждения – результат реализации Народной программы партии «Единая Россия».

В ходе встречи с сотрудниками НМИЦ имени Алмазова Дмитрий Медведев и Татьяна Голикова обсудили ряд вопросов, в том числе использование искусственного интеллекта в медицине.

Александр Беглов отметил, что в феврале этого года в Центре имени Алмазова при поддержке Правительства Петербурга и крупного банка открыт Центр искусственного интеллекта в медицине и кампус «Школы 21».

Это создаёт уникальные возможности для самого Центра Алмазова и для всех вузов Петербурга, не только медицинских. Практическая медицина, профильная наука и подготовка уникальных специалистов теперь объединяются современной цифровой средой на новой коммуникационной площадке.

Александр Беглов отметил, что по обращению депутатов «Единой России» Татьяна Голикова дала поручение, чтобы в вузах создавались комнаты матери и ребёнка.

«В петербургских вузах открываются такие комнаты. В каждом районе созданы бесплатные пункты проката, где можно взять кроватку, коляску – дорогостоящие вещи. При рождении ребёнка студенческим семьям выплачивается 200 тысяч рублей», – отметил Александр Беглов.

«В 2024 году вместе с «Единой Россией» мы сформировали программу «Десять приоритетов развития Санкт-Петербурга». При поддержке федерального центра развиваются такие уникальные петербургские медицинские центры как НМИЦ имени Алмазова. За шесть лет мы преобразили систему здравоохранения в городе. Построены современные стационары, поликлиники. Идёт оснащение самым передовым, высокотехнологичным оборудованием. В прошлом году в Петербурге более 150 000 человек получили высокотехнологичную помощь, что на 15 % больше, чем в предыдущем году», – подчеркнул Александр Беглов.

Растёт доля помощи по наиболее дорогостоящим видам, таким как «Трансплантация», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Нейрохирургия».

За период с 2021 по 2025 год в учреждения здравоохранения Петербурга было приобретено 12 880 единиц оборудования на общую сумму 22,8 млрд рублей, в том числе 22 КТ, 14 аппаратов МРТ, 16 ангиографических систем.

С 2019 по 2025 год открыты 74 амбулаторно-поликлинических отделения. Из них 21 – поликлиники.

В прошлом году по программе «Модернизация первичного звена» проведён капитальный ремонт 19 зданий медицинских организаций, приобретено 1 396 единиц оборудования для организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

По материалам пресс-службы Администрации Губернатора Санкт-Петербурга

Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб

Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб

Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

АЛЕКСАНДР БЕЛЬСКИЙ ПОЗДРАВИЛ ВЕТЕРАНА ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ С ПРИБЛИЖАЮЩИМСЯ ДНЁМ ПОБЕДЫ

Председатель Законодательного Собрания Санкт-Петербурга Александр Бельский принял участие во всероссийской акции «Подарок ветерану», которая традиционно проходит в преддверии 9 мая. Одним из первых поздравления с Днём Победы принимал ветеран Великой Отечественной войны Сергей Кузьмич Матвеев.

Фото пресс-службы Законодательного Собрания СПб

«Каждая встреча с Сергеем Кузьмичем для меня особая. Восхищаюсь его мужеством, стойкостью, верностью Родине. Сегодня, в свои 100 лет, он по-прежнему «в строю». От всей души пожелал Сергею Кузьмичу здоровья, тепла близких и хорошего настроения в преддверии великого праздника», – отметил Александр Бельский.

Как сообщает пресс-служба Законодательного Собрания СПб, Сергей Матвеев родился 8 октября 1925 года в Псковской области. Война застала юношу в Ленинграде – на тот момент ему исполнилось 15 лет. Он сразу записался в городской отряд, защищавший Северную столицу. После эвакуации из блокадного города в 1943 году добровольно ушел на фронт. Прошел войну, участвуя в боях за освобождение Украины, Белоруссии, Румынии, Венгрии, Австрии в качестве механика по авиавооружению на военных аэродромах. Дослужился до звания старшего сержанта. Победу встретил в Братиславе. Награжден медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.», Орденом Отечественной войны 1 степени.

После ухода с военной службы в 1952 году более 30-ти лет трудился мастером типографии в ленинградском ЦНИИ «Электроприбор». Сегодня является одним из самых деятельных активистов ветеранской организации, часто проводит уроки мужества в школах, рассказывает молодежи о подвиге солдат в годы войны.

В ПРЕДДВЕРИИ 81-Й ГОДОВЩИНЫ ПОБЕДЫ В ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЕ ВИЦЕ-ГУБЕРНАТОР ВЛАДИМИР ОМЕЛЬНИЦКИЙ ПОСЕТИЛ ИНСТИТУТ СКОРОЙ ПОМОЩИ ИМ. И.И. ДЖАНЕЛИДЗЕ, ГДЕ ВСТРЕТИЛСЯ С УЧАСТНИКАМИ СВО, НАХОДЯЩИМИСЯ НА ЛЕЧЕНИИ

Центр экстренной медицинской помощи открыт в 2022 году по поручению Губернатора Санкт-Петербурга Александра Беглова и оснащен высокотехнологичным оборудованием, применяет технологии искусственного интеллекта на этапе диагностики и способен дополнительно принимать порядка 350 пациентов в сутки. Владимир Омельницкий отметил, что все для восстановления здоровья бойцов имеется, а медперсонал работает на самом высоком уровне.

Фото из телеграмм-канала Владимира Омельницкого

Вице-губернатор поздравил участников специальной военной операции с наступающим Днем Великой Победы, а также вручил подарки.

Как отметил Владимир Омельницкий, этот праздник всегда будет символом гордости за силу духа нашего народа, днем памяти о подвиге поколения победителей. Отрадно сознавать, что сегодня их наследники с той же стойкостью и мужеством отстаивают интересы Родины. Вице-губернатор подчеркнул что, поддержка участников специальной военной операции и забота о семьях военнослужащих остаются одним из важнейших приоритетов Правительства Санкт-Петербурга.

В завершении своего визита вице-губернатор Владимир Омельницкий пожелал бойцам крепкого здоровья, скорейшего восстановления и дальнейших успехов на благо нашего Отечества.

Фото из телеграмм-канала Владимира Омельницкого

Фото из телеграмм-канала Владимира Омельницкого

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

АЛЕКСАНДР БЕГЛОВ ПОЗДРАВИЛ С ДНЁМ ПОБЕДЫ НАХОДЯЩИХСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В ПЕТЕРБУРГЕ УЧАСТНИКОВ СВО

6 мая, в день памяти святого Георгия Победоносца, губернатор Александр Беглов провёл встречу с участниками СВО, находящимися на лечении в Городской больнице Святого Великомученика Георгия. Глава города поздравил бойцов с приближающимся Днем Победы.

Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб

Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб

«От всех жителей нашего города благодарю вас за служение Отечеству, за то, что сражались за нашу Родину. Буквально на прошлой неделе мы встречались с Президентом. Он всегда задаёт вопрос: как военнослужащие и их семьи? В Петербурге действует много программ по восстановлению здоровья участников СВО и заботе об их семьях. Это приоритет работы городского правительства. Созданная в Петербурге система поддержки – одна из самых масштабных и эффективных в стране. В городе внедрён электронный сервис «Возвращение гражданина с СВО». Действует система социальных кураторов, которые сопровождают семьи бойцов и помогают решать все жизненные вопросы. Наш долг – позаботиться о вас», – обратился к ним Александр Беглов.

Медицинскую помощь бойцам оказывают лучшие военные госпитали и гражданские больницы города. В Петербурге открыт один из первых в России центров высокотехнологичного протезирования. Георгиевская больница имеет сильнейшую медицинскую школу, а город обеспечил её модернизацию. В частности, был построен новый корпус. В городе развиты адаптивные виды спорта – такие, как танцы на колясках и следж-хоккей. Открыт крупнейший в стране центр адаптивного спорта и физкультуры.

«Помогаем с жильём и, конечно, с трудоустройством. Большинство из тех, кто вернулся с фронта, уже нашли работу либо начали обучение новой специальности», – отметил Александр Беглов.

Во встрече принимали участие бойцы из разных регионов России, в том числе военнослужащий из Петербурга. Он поблагодарил губернатора за эффективную систему социальной поддержки семей участников СВО.

В Северной столице действует программа «Время героев Санкт-Петербурга». Она готовит кадры для органов управления. Её первый выпуск состоялся на прошлой неделе. Большинство выпускников уже работают или проходят назначение.

«Мы благодарны бойцам, которые возвращаются в Петербург. Они вслед за ветеранами Великой Отечественной и военных конфликтов приходят в школы, занимаются воспитанием подрастающего поколения. Очень важно, что дети видят настоящих героев», – отметил губернатор.

Глава города напомнил, что в Петербурге создана Ассоциация ветеранов специальной военной операции «Защитники Родины», отделения работают в каждом районе. Также действуют общественные организации жён и матерей бойцов.

«Важно, чтобы вы знали: вы не одни – мы всегда поможем. Если нужно, подключим социальные службы других регионов. Вы нужны стране. Ваш опыт, ваша преданность Отечеству – очень важны и в мирной жизни», – подытожил Александр Беглов.

Вместе с участниками СВО и коллективом Георгиевской больницы он принял участие в посадке деревьев на территории учреждения, сообщает пресс-служба Администрации Губернатора СПб.

Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб

Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В ПОМОЩЬ ВРАЧУ НА ПРИЕМЕ ПАЦИЕНТОВ

ИНТЕРВЬЮ С ГЛАВНЫМ ВРАЧОМ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА УНИВЕРСИТЕТСКОЙ КЛИНИКИ ФГБУ «НМИЦ ИМ. В. А. АЛМАЗОВА» МИНЗДРАВА РОССИИ А.О. НАЙМУШИНОЙ

В прошлом номере мы кратко рассказали о голосовом помощнике на базе искусственного интеллекта, который ведет прием в ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России. Напомним, что голосовой помощник на приеме у врача – это ИИ-система, которая в фоновом режиме записывает разговор врача с пациентом, преобразует его в структурированную электронную запись и интегрирует данные в амбулаторную карту, освобождая врача от бумажной работы и позволяя сосредоточиться на пациенте. Более подробно рассказать читателям газеты о его работе мы попросили главного врача консультативно-диагностического центра университетской клиники центра Алмазова А.О. Наймушину.

Анна Олеговна, какую документацию приходится оформлять для взаимодействия пациента с искусственным интеллектом?

При использовании системы искусственного интеллекта все данные, которые мы собираем, обезличенные, не биометрические. Но, конечно, мы предупреждаем пациентов, что ведется аудиозапись. В том числе мы подписываем информированное согласие на аудиозапись приема.

Как пациенты относятся к приему с использованием искусственного интеллекта?

Положительно. Мы им объясняем, что это делается для удобства и врача, и пациента. Пациенты заинтересованы, чтобы прием прошел с максимальной пользой, и врач как можно меньше отвлекался от разговора, занося данные вручную в компьютер. Пациенты часто просят показать результат использования искусственного интеллекта, что получилось, как это выглядит. Абсолютное большинство согласившихся на ведение записи, отмечают, что это, действительно, удобно.

Искусственный интеллект сам делает правки?

Да, он записывает стенограмму при приеме. В дальнейшем с помощью искусственного интеллекта интерпретируется запись на медицинский язык, структурируются жалобы, анамнез, рекомендации и выставляется предварительный диагноз.

Как вы исключаете возможные ошибки?

Все записи проверяет врач. Система интегрирована в нашу медицинскую информационную систему. Нам остается только нажать кнопу «Сформировать прием». Далее врач просматривает, что получилось в итоге, проверяет правильность установленного диагноза и вносит правки.

В чем здесь экономия времени врача?

Мы говорим, в первую очередь не об экономии времени, а применении пациентоцентричного подхода. Врач общается с пациентом глаза в глаза, не отвлекается на компьютер, не печатает в момент разговора, а вникает в проблемы больного. Пациент обсуждает с ним лечение, лекарственную терапию, он чувствует расположение и эмпатию доктора и сам вовлекается в решение проблемы.

В результате получается какой-то бумажный документ или электронный?

У нас, в Центре Алмазова, введен электронный медицинский документооборот, поэтому в медицинской информационной системе формируется протокол приема. Пациент же получает справку на бумажном носителе.

Врач подписывает результаты в электронном виде?

Да, врач подписывает электронной подписью протокол приема. Стоит отметить, что документация, которая ведется в Центре Алмазова, соответствует приказу 530 н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации» и все полученные данные во время приема, благодаря высокому уровню цифровизации в Центре отправляются в виде структурированных электронных медицинских документов в федеральный реестр электронных медицинских документов (РЭМД) и в вертикально-интегрированную медицинскую информационную систему (ВИМИС), что позволяет пациентам видеть результаты своих анализов и визитов к врачу на портале Госуслуги.

Какая перспектива развития у системы?

В настоящее время проводится интеграция в систему актуальных клинических рекомендаций. Это позволит использовать систему в качестве реального помощника врача. Это поможет молодым специалистам чувствовать себя увереннее на приеме, снизит количество ошибок, связанных с перегрузом персонала, и повысит качество медицинской помощи.

Пациенты дают отдельное согласие на такую работу с ним?

В Центре Алмазова согласие на аудиозапись приема прописано в информированном добровольном согласии на обработку персональных данных.

Сколько времени занимает прием?

На стандартный прием врача отводится полчаса, подчеркну, что с внедрением системы ИИ мы не снизили время приема. Системы с участием ИИ применяются в целях обеспечения комфортного общения врача и пациента с целью повышения приверженности пациента к лечению и снижения профессионального выгорания врача.

Фото ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»

Сколько времени потом уходит у врача на доработку предварительного диагноза?

Все правки в заключение, которые формирует система, вносятся во время приема.

Система ставит уже определенный диагноз?

Система ставит предварительный диагноз. Он всегда проверятся специалистом, вносятся необходимые уточнения и правки.

Что наиболее часто приходится править?

Чаще всего приходится приводить диагноз в соответствие с международной классификацией болезней.

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

УЧЁНЫЕ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ДОКАЗАЛИ, ЧТО МИШЕНЬЮ ПАТОГЕНОВ ЯВЛЯЮТСЯ МИКРОСОСУДЫ

Повреждение мельчайших сосудов служит пусковым механизмом для развития патологических процессов в клетках. Статья об этом вышла в швейцарском журнале 1-го квартиля Life. Коллектив авторов под руководством директора Института патологической анатомии, гистологии и анатомии СПбГПМУ, профессора Руслана Насырова, предлагает пересмотреть существующую концепцию прямого повреждающего воздействия патогенов на паренхиматозные клетки. Данные многолетних исследований наглядно демонстрируют, что воздействие носит опосредованный характер: бактерии, вирусы, метаболиты и токсины на ранней стадии болезни «наносят удар» по мельчайшим сосудам. В результате запускается каскад патологических процессов, который приводит к нарушению работы клеток и их гибели. Принятие новой теории медицинским сообществом может изменить подходы к лечению многих заболеваний.

Фото СПбГПМУ

«Мы опубликовали в высокорейтинговом журнале статью, где изложены результаты исследований, начиная с 1986 года. На мой взгляд, это очень важная фундаментальная работа, в которой представлен современный взгляд на молекулярные механизмы развития как инфекционных, так и неинфекционных заболеваний», – рассказал профессор Насыров.

В центре внимания исследователей оказались мельчайшие элементы кровеносной системы – артериолы, капилляры, венулы. Их размеры – от 5 до 100 микрометров (для сравнения: диаметр эритроцита – 7 микрометров). Основная функция микрососудов – доставка кислорода и питательных веществ к клеткам и удаление продуктов метаболизма.

Авторы обобщили результаты морфологических и клинических исследований этих структур и выявили закономерности, лежащие в основе патогенеза заболеваний. Учёные представили результаты гистологического и иммуногистохимического анализа тканей пациентов, перенёсших COVID-19, герпетический энцефалит, гемофильную и криптококковую инфекцию головного мозга. Также изучались изменения в тканях при неинфекционных заболеваниях: склероатрофическом лихене, болезни Гиршпрунга, сахарном диабете, болезни Альцгеймера, ишемической болезни сердца. Кроме того, учёные исследовали микрососуды плаценты после антенатальной гибели плода. Авторы статьи пришли к однозначному выводу: микрососуды – это первая и главная мишень для патогена.

Как патоген воздействует на микрососуды?

По словам Руслана Насырова, несмотря на колоссальный прогресс в медицине и новейшие открытия в области генетики, биохимии, иммунологии, визуализации тканей и молекулярной биологии, постулаты, выдвинутые в середине XIX века Рудольфом Вирховым, не теряют актуальности.

В чём суть теории Рудольфа Вирхова?

Рудольф Вирхов (1821–1902) – немецкий врач, патолог и биолог, которого называют «отцом современной патологии». Его главный вклад – клеточная теория патологии. До Вирхова болезни часто объясняли «нарушением баланса соков» или общими расстройствами организма. Вирхов предложил принципиально иной подход: «Каждая болезнь затрагивает определённые клетки и ткани – без клеточных изменений нет патологии».

В то же время доминирующей теорией, объясняющей патогенез заболеваний, остаётся концепция прямого воздействия патогенных факторов на клетки. Согласно этой гипотезе, повреждающие агенты – бактерии, вирусы, антитела, цитокины и др. – напрямую взаимодействуют с различными клеточными структурами, нарушая их целостность, метаболизм и функции, что в конечном счёте может приводить к гибели клетки. Однако эта теория не объясняет многие патологические процессы.

«Приведу в пример вирус простого герпеса: он может вызывать энцефалит и приводить к очень тяжёлым последствиям – инвалидности или смерти пациента. При этом заболевании наблюдается массивный некроз клеток головного мозга – нейронов; буквально за пару суток могут произойти катастрофические изменения. Когда много лет назад я начал изучать этот механизм, то подверг сомнению прямое воздействие вируса на нейроны. Во-первых, нейроны защищены гематоэнцефалическим барьером, и для начала вирусу нужно его преодолеть. А во-вторых, в случае прямого воздействия вируса на нейроны мы могли бы обнаружить антиген герпеса в клетках мозга, но вместо этого мы его обнаруживали в эндотелии сосудов. Кроме того, мы выявляли тяжёлые поражения микроциркуляторного русла: деформацию просвета сосудов, некроз стенок, тромбы», – отметил директор Института патологической анатомии, гистологии и анатомии СПбГПМУ.

Проще говоря, антиген – это своеобразный «след» вируса в организме: фрагмент его оболочки, белка или генетического материала. Когда учёные находят антиген в клетках, это означает, что вирус в этих клетках побывал и оставил «улики». Иммуногистохимическое исследование позволяет воссоздать полную «картину преступления», которая при герпетическом энцефалите выглядит так: вирус сначала поражает клетки эндотелия – внутреннюю выстилку сосудов головного мозга. Из-за этого повреждаются сами сосуды, нарушается кровоснабжение клеток мозга, возникает нехватка кислорода и питательных веществ. В результате нейроны гибнут не от прямого воздействия вируса, а из-за кислородного голодания (ишемии).

Исследование вируса герпеса легло в основу докторской диссертации Руслана Насырова, которую он блестяще защитил в 1995 году. После этого учёный продолжил изучение механизмов, приводящих к гибели клеток. В 2023 году группа исследователей СПбГПМУ смогла объяснить молекулярные механизмы развития коронавирусной инфекции: снова мишенью вируса оказались микрососуды, но на этот раз не мозга, а лёгких.

Исследование вируса герпеса легло в основу докторской диссертации Руслана Насырова, которую он блестяще защитил в 1995 году. После этого учёный продолжил изучение механизмов, приводящих к гибели клеток. В 2023 году группа исследователей СПбГПМУ смогла объяснить молекулярные механизмы развития коронавирусной инфекции: снова мишенью вируса оказались микрососуды, но на этот раз не мозга, а лёгких.

Микрососуды оказались задействованы и в патогенезе внутриутробных инфекций. Этот факт удалось подтвердить в ходе многолетних исследований причин младенческой смертности, которые ведутся в вузе под руководством ректора, главного неонатолога Минздрава России, профессора Дмитрия Иванова. Изучение случаев гибели плода или новорождённого показало, что причиной трагедии нередко становятся вирус простого герпеса или цитомегаловирус, и атакуют они микрососуды ворсин плаценты. В результате запускается каскад патологических процессов, который приводит к нарушению плацентарно-плодового кровообращения. Плод начинает страдать от гипоксии и может погибнуть.

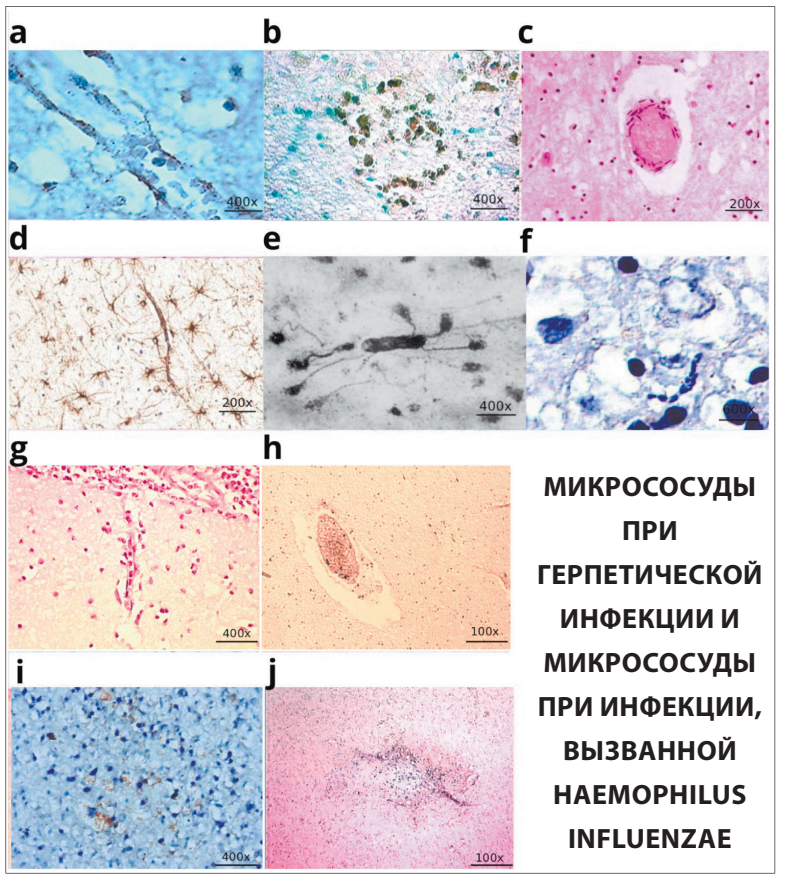
Наконец, теория подтверждается и при изучении неинфекционных заболеваний – например, болезни Гиршпрунга. Это патология, характеризующаяся отсутствием нервных клеток (ганглиев) в определённых участках толстой кишки. Однако учёные вуза установили, что болезнь связана не только с нарушениями в нервных клетках, но и с повреждением микрососудов прямой кишки. Последовательность событий выглядит так: сначала нарушается кровоток, из-за нехватки кислорода страдают нервные клетки, а затем развиваются характерные симптомы – непроходимость кишечника.

«Этот механизм универсален: он работает как при инфекционных, так и при неинфекционных заболеваниях. Мы не подвергаем сомнению фундаментальные принципы патологии, сформулированные Рудольфом Вирховым, который доказал, что болезнь – это клеточный процесс. Новая микрососудистая теория развивает идею Вирхова: теперь мы понимаем, что «первой клеткой», которая принимает на себя удар, оказывается не клетка органа, а клетка микрососуда. Это знание может изменить стратегию лечения: вместо борьбы с последствиями мы можем научиться предотвращать проблему на этапе повреждения микрососудов», – сообщил Руслан Насыров.

Какие перспективы даёт новая теория?

Принятие микрососудистой теории меняет подход к диагностике, прогнозу и терапии широкого спектра инфекционных и неинфекционных заболеваний. Изменения в микрососудах и окружающих тканях протекают по схожему сценарию – независимо от того, инфекционная это болезнь или нет. Это значит, что защита сосудов становится важнейшей задачей. Учёные уделяют внимание значимости разработки и широкого применения лекарств, которые воздействуют на ключевые звенья патологического процесса. Это препараты против образования тромбов, средства для защиты внутренней оболочки сосудов (эндотелия), лекарства, снижающие избыточную воспалительную реакцию (антицитокиновые).

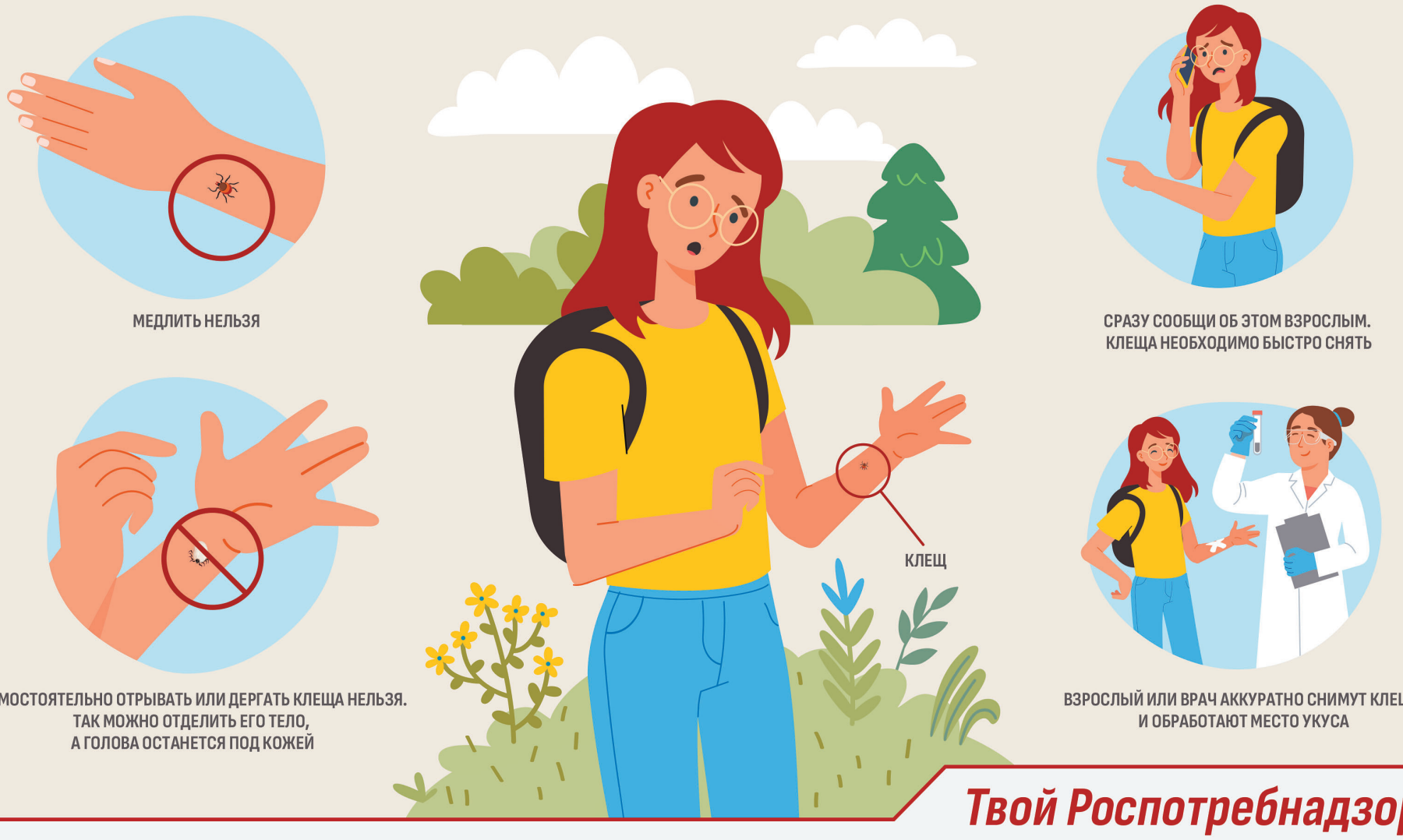
Материал подготовлен СПбГПМУ



МИКРОСОСУДЫ ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ И МИКРОСОСУДЫ ПРИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ HAEMOPHILUS INFLUENZAE

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ОБНАРУЖЕН КЛЕЩ



БОЛЕЕ 350 ЖИТЕЛЕЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ С НАЧАЛА ГОДА ПОЛУЧИЛИ КОМПЕНСАЦИЮ СТОИМОСТИ ПОЛИСА ОСАГО ОТ РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СФР

С начала 2026 года уже 356 жителей региона получили компенсацию расходов на обязательное страхование автогражданской ответственности (ОСАГО). Эта мера поддержки предназначена для граждан, которым автомобиль необходим по медицинским показаниям, что подтверждено индивидуальной программой реабилитации и абилитации (ИПРА). Законные представители детей с инвалидностью также имеют право на получение данной выплаты.

Компенсация предоставляется один раз в течение календарного года и покрывает 50% от уплаченной страховой премии по договору ОСАГО.

«Для получения компенсации не имеет значения группа инвалидности. Главное условие – полная оплата страховки, а сам гражданин или его законный представитель должны являться страхователем договора. В полисе ОСАГО, помимо самого инвалида или его представителя, может быть указано не более двух водителей», – пояснил управляющий отделением Социального фонда по Санкт-Петербургу и Ленинградской области Константин Островский.

В большинстве случаев выплата назначается автоматически. Это происходит, если вся необходимая информация – о полисе, инвалидности и медицинских показаниях – уже содержится в Федеральном реестре инвалидов и Единой информационной системе социального обеспечения (ЕГИССО).

Если же какие-либо данные отсутствуют, гражданину или его законному представителю необходимо обратиться с заявлением. Это можно сделать через портал Госуслуг, в любом многофункциональном центре (МФЦ) или непосредственно в клиентской службе Отделения СФР по Санкт-Петербургу и Ленинградской области.

Мариинская больница

ВАКАНСИИ:

Врач-невролог в отделение медицинской реабилитации
Врач-кардиолог в отделение дневного стационара
Медицинская сестра процедурная в отделение дневного стационара
Медицинская сестра в клинико-диагностическое отделение
Буфетчица в отделение медицинской реабилитации
Кастелянша в отделение медицинской реабилитации
Врач-гастроэнтеролог в отделение дневного стационара
Санитар/ Уборщик/ца (в клинико-диагностическое отделение)
Медицинская сестра/медицинский брат в отделение мед. реабилитации
Младшая медсестра/санитарка в отделение мед. реабилитации
Уборщица в отделение медицинской реабилитации
Санитар-транспортировщик в отделение медицинской реабилитации
Медицинская сестра-анестезист
(в отделение анестезиологии и реанимации)
Врач-терапевт отдела экспертизы
и контроля качества медицинской помощи
Врач-анестезиолог-реаниматолог (в 1 неврологическое отделение)
Врач-анестезиолог-реаниматолог (ОРИТ)
Медицинская сестра-анестезист/Медицинский брат-анестезист (ОРИТ)
Кастелянша (сестра-хозяйка) в гинекологическое отделение

По вопросам трудоустройства вы можете связаться с нами по телефонам: +7(812) 275-74-38; +7(812) 275-74-54

СОЦИАЛЬНОЕ ОБОЗРЕНИЕ

ОДНА НА ВСЕХ ПОБЕДА

В преддверии великого праздника – Дня нашей Победы в Великой Отечественной войне – дети и внуки сотрудников Городской страховой медицинской компании АО «ГСМК» подготовили открытки с поздравлениями воинам, которым в наши дни пришлось встать на защиту Родины. В рамках Соглашения о сотрудничестве АО «ГСМК» и Академии имени А.Л. Штиглица по благотворительным творческим проектам эти открытки были переданы бойцам, проходящим реабилитацию после ранений. Желаем всем воинам скорейшего восстановления, крепкого здоровья и твердости духа.

Фото АО «ГСМК»

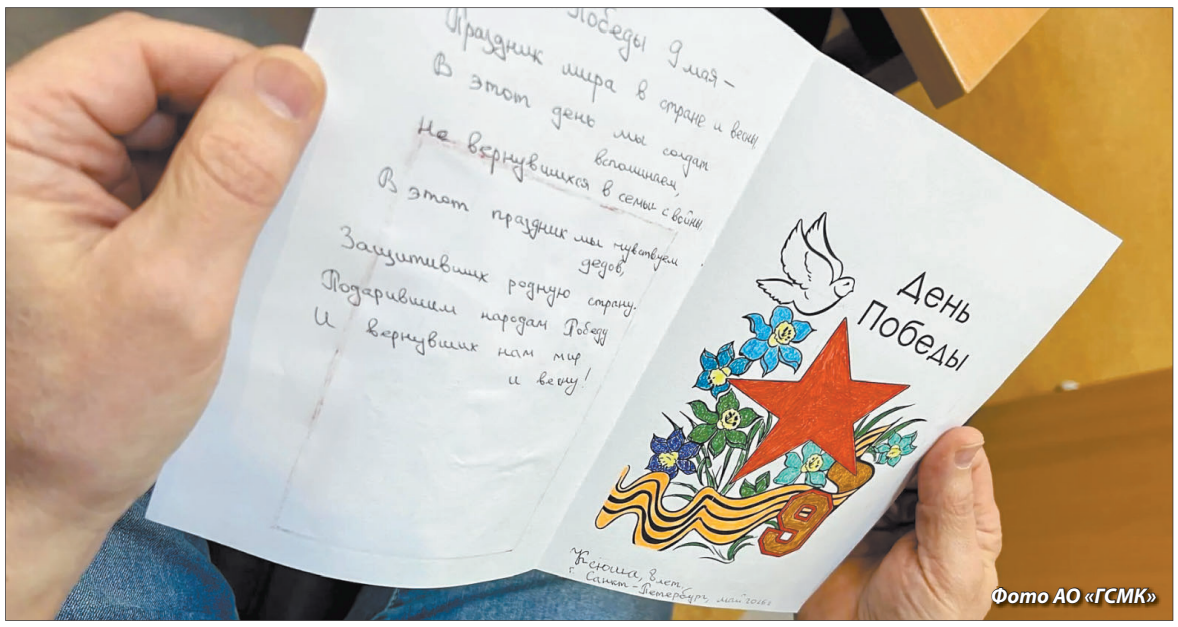


Фото АО «ГСМК»

БОЛЕЕ 14 ТЫСЯЧ РАБОТАЮЩИХ ПАП В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ ПОЛУЧАЮТ ПОСОБИЕ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ОТ РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СФР

Все больше работающих мужчин в Санкт-Петербурге и Ленинградской области оформляют пособие по уходу за ребенком до полутора лет. Если в 2025 году таких пап было 12 182, то с начала 2026 года их число уже достигло 14 213 человек, продемонстрировав заметный рост.

Законодательство с 1 января 2024 года предусматривает гибкие условия получения пособия. Родители не теряют право на выплаты, даже если решают выйти из декретного отпуска досрочно. Это касается любой формы труда: занятости на дому или удаленно, а также по неполному рабочему дню. Также пособие сохраняется, если родитель в период отпуска по уходу за ребенком трудоустроился у другого работодателя.

«Пособие выплачивается ежемесячно на каждого ребенка, начиная с даты начала отпуска по уходу за ребенком и до достижения им возраста полутора лет. Размер выплаты зависит от среднего заработка родителя и в текущем году варьируется от 10 837,20 до 83 021,18 рублей в месяц», – пояснил управляющий Отделением Социального фонда по Санкт-Петербургу и Ленинградской области Константин Островский.

По действующим правилам, за пособием может обратиться не только папа или мама, но и другой родственник или опекун, находящийся в отпуске по уходу за ребенком. Если с ребенком сидят одновременно несколько человек, право на пособие предоставляется только одному из них.

Родители двойняшек имеют право получить пособие на каждого ребенка. Это означает, что один из родителей может оформить пособие сразу на двоих детей либо оба родителя могут разделить обязанности: один оформляет пособие на одного ребенка, а второй – на другого.

Для оформления пособия родителю необходимо обратиться с соответствующим заявлением к своему работодателю. Работодатель в течение трех рабочих дней передаст необходимые сведения в региональное Отделение СФР.

После получения информации от работодателя пособие выплачивается Отделением в течение 10 рабочих дней.

Дополнительная информация по телефону круглосуточного контакт-центра **8 (800) 100-00-01**, или в клиентских службах регионального Отделения СФР.

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-онколога
- Врача-гастроэнтеролога (на 1,0 ст. – на период отсутствия основного работника или на 0,5 ст. – на постоянной основе)
- Врача клинической лабораторной диагностики
- 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
- Фельдшера-лаборанта (медицинского лабораторного техника)
- 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

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

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

САКВОЯЖ

НОВОСТИ

Губернатор Ленинградской области Александр Дрозденко сообщил о подготовке к открытию после капитального ремонта бассейна в Кировске на Молодёжной.

«В Кировске после капитального ремонта готовится к открытию бассейн на Молодёжной – для города это долгожданное событие. Многие помнят этот бассейн ещё с 90-х, здесь выросло не одно поколение ребят.

Сейчас комплекс перешёл на совсем другой уровень. Полностью обновили фасад, инженерные сети, систему водоподготовки, оборудовали современные спортивные залы, создали отдельное пространство для занятий людей с инвалидностью и доступную среду.

С нового учебного года здесь начнёт работать спортивная школа. Планируется принять 100 юных спортсменов и ещё 30 ребят на общеразвивающие программы. Важно, что бассейн будет работать не только для спортивной школы – здесь смогут заниматься дети, взрослые, семьи с малышами.

Отдельное внимание уделим поддержке участников СВО – для них будут организованы специальные тренировки, а направление спортивной реабилитации будет курировать Александр Габелев, участник программы #ГероиКоманды47.

К обеспечению комплекса подключились депутаты от партии «Единая Россия» – Сергей Петров и Светлана Журова передали сертификат на комплект спортивного оборудования для эффективных тренировок.

Максимальная пропускная способность – 85 человек в час. Значит, бассейн действительно станет большим спортивным центром для Кировска и всего района», – отметил губернатор Ленинградской области.

***

Ленинградская область готовится к Всероссийскому конкурсу проектов благоустройства. Уникальный проект представит Волосово: элементы благоустройства здесь украсят фарфоровыми вставками с художественной росписью по историческим мотивам.

«Волосово показывает хороший пример взаимодействия и предлагает уникальные для Ленобласти дизайнерские решения», – подчеркнул председатель комитета по ЖКХ Ленинградской области Денис Беляев.

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)

В СПБ ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №15» ОТКРЫТЫ ВАКАНСИИ!

– Оператор ЭВМ
– Повар
– Подсобный рабочий
– Медицинская сестра (палатная)/медицинский брат (палатный)
– Санитар
– Врач-терапевт
– Врач приемного отделения
– Врач-хирург
– Врач-эндоскопист
– Врач-нефролог (отделение диализа)
– Врач-рентгенолог
– Рентгенлаборант
– Уборщик служебных помещений

Посмотреть полный перечень вакансий можно по ссылке: spb.hh.ru
За дополнительной информацией обращайтесь в отдел кадров Городской больницы №15. Телефон: 8(812) 338-95-10, e - mail: hosp_15_ok@mail.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-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

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)

ЧИТАТЬ ПОДРОБНЕЕ

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 – 7000 экз. Бесплатно. Часть тиража распространяется по подписке для юр. лиц. Время подписания в печать: по графику 14.00 11.05.2026. Фактическое: 14.00 11.05.2026. Дата выхода в свет: 12.05.2026. 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-172/18.