№20 (1529) 25 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

ГОД ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ В СОДРУЖЕСТВЕ СТАЛ ГЛАВНОЙ ТЕМОЙ 60-ГО ПЛЕНАРНОГО ЗАСЕДАНИЯ МПА СНГ

В Санкт-Петербурге состоялось 60-е пленарное заседание Межпарламентской Ассамблеи СНГ. Парламентарии стран Содружества приняли ряд документов в сферах экономики, образования и здравоохранения. Встречу открыла Председатель Совета МПА СНГ, Председатель Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации Валентина Матвиенко. Принявший участие в юбилейном заседании губернатор Санкт-Петербурга Александр Беглов отметил, что особое место во взаимодействии Северной столицы со странами Содружества принадлежит здравоохранению. 2026-й год объявлен в СНГ Годом охраны здоровья. Для Петербурга здоровье горожан – один из десяти ключевых приоритетов развития. На берегах Невы строятся и обновляются больницы и поликлиники, готовятся новые медицинские кадры, ведётся обучение будущих врачей из других стран. Петербург является одним из лидеров высокотехнологичной медицины. В прошлом году в городе выполнено более 150 тысяч операций повышенной сложности. Активно развиваются цифровые сервисы, которые облегчают запись к врачу и обмен медицинской информацией между лечебными учреждениями.

Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб

Здравоохранение в целом и различные его аспекты, в том числе правовое регулирование этой сферы, неизменно остаются в центре внимания МПА СНГ, отметила Валентина Матвиенко и добавила, что парламенты стран Содружества обладают надежным правовым фундаментом, созданным годами внимательной работы Ассамблеи.

Всего МПА СНГ создано более 50 документов, которые напрямую посвящены соблюдению социальных прав и гарантий в здравоохранении. Часть модельных законодательных актов подготовлена в тесном сотрудничестве с профильными международными организациями.

Спикер отметила, что в свете современных вызовов и угроз в вопросах национальной безопасности особое место занял модельный закон «О лекарственном обеспечении в государствах – участниках СНГ».

По предложению Совета по здравоохранению государств – участников СНГ в Перспективный план модельного законотворчества в Содружестве Независимых Государств включены модельные законы «О донорстве крови и ее компонентов» и «О радиационной безопасности в медицине» и модельного Кодекса о здравоохранении.

«Поэтому закономерно, что сегодня, в Год охраны здоровья в СНГ, на пленарном заседании мы будем говорить о согласованной политике и национальной стратегии в сфере здравоохранения в Содружестве Независимых Государств», – подчеркнула Председатель Совета МПА СНГ.

Председатель Совета Республики Национального собрания Республики Беларусь Наталья Кочанова сообщила, что в Беларуси создана многоуровневая система раннего вмешательства и высокотехнологичной помощи, благодаря чему страна имеет высокие международные рейтинги по показателю низкой младенческой смертности и условиям для рождения детей. В Программе социально-экономического развития Республики Беларусь на 2026-2030 годы укрепление здоровья нации определено как один из ключевых приоритетов национальной демографической безопасности.

«Мы ставим перед собой конкретные измеримые цели: увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения, снижение общего уровня смертности. Особое внимание уделяем развитию профилактической медицины», – рассказала глава верхней палаты белорусского парламента.

В современных условиях важное значение приобретает гармонизация законодательных подходов стран СНГ в сфере здравоохранения, защиты медицинских данных и внедрения единых стандартов качества медицинской помощи.

Председатель Сената Парламента Республики Казахстан Маулен Ашимбае отметил важное направление взаимодействия с Ассамблеей – развитие модельного законодательства в сфере защиты прав человека, укрепления института семьи и обеспечения безопасности граждан. По инициативе Сената Казахстана был разработан проект Модельного закона о противодействии семейно-бытовому насилию.

Председатель Маджлиси намояндагон Маджлиси Оли Республики Таджикистан Файзали Идизода отметил, что пандемия COVID-19 показала важность законодательного регулирования в сфере здравоохранения, включая обеспечение доступности медицинской помощи, развитие профилактической медицины и социальную защиту медицинских работников.

Он рассказал о государственных программах Таджикистана, которые направлены на повышение качества и доступности медицинских услуг, профилактику заболеваний и развитие международного сотрудничества в сфере здравоохранения.

Председатель Сената Олий Мажлиса Республики Узбекистан Танзила Нарбаева сообщила, что в рамках Стратегии «Узбекистан – 2030» в стране модернизируется система здравоохранения, внедряются цифровые технологии, развивается телемедицина и укрепляется первичное звено медицинской помощи. «Рост мобильности пациентов, развитие телемедицины и высокотехнологичной медицинской помощи требуют более тесной координации законодательства наших стран», – подчеркнула спикер и предложила разработать модельный документ, который будет учитывать вопросы взаимного признания медицинских документов, защиты персональных данных и обмена медицинской информацией.

Председатель Меджлиса Туркменистана Дуньягозель Гулманова рассказала о признании международным сообществом позитивного опыта Туркменистана в решении глобальных задач по охране здоровья населения.

«Мы полностью поддерживаем развитие сотрудничества в этой области, готовы укреплять правовую базу здравоохранения в рамках Содружества, обмениваться опытом и координировать национальные стратегии».

О состоянии и перспективах развития систем здравоохранения в государствах СНГ рассказали министры здравоохранения.

Заместитель Министра здравоохранения Беларуси Борис Андросюк сообщил, что в сферу здравоохранения страны активно внедряют инновационные технологии. Развиваются кардиохирургия, нейрохирургия, клеточные технологии лечения онкологических заболеваний и роботизированная хирургия.

Между учреждениями здравоохранения, научными и образовательными организациями стран СНГ сегодня действует 880 договоров. Об этом сообщил Министр здравоохранения России Михаил Мурашко, добавив, что страны Содружества объединяют общие подходы к организации здравоохранения, профилактической медицине и санитарно-эпидемиологической безопасности.

Доклады по основной теме заседания также представили заместитель Генерального секретаря СНГ Нурлан Сейтимов, директор Европейского регионального бюро ВОЗ Ханс Клюге, председатель Экспертного совета по здравоохранению при МПА СНГ, академик РАН Юрий Щербук.

Валентина Матвиенко сообщила, что на заседании Совета МПА СНГ главы парламентов рассматривали итоги мероприятий, связанных с празднованием 80-й годовщины Победы в Великой Отечественной войне. Большую работу по поиску и сбору материалов, отражающих вклад народов Советского Союза в достижение Великой Победы, провел Совет Безопасности Российской Федерации совместно с экспертами и историками и при поддержке аппаратов советов безопасности государств Содружества. Итогом этой работы стало издание серии документальных сборников «Республики – фронту 1941-1945». Подробнее о проекте рассказал заместитель Секретаря Совета Безопасности Российской Федерации Алексей Шевцов.

Серия состоит из 10 томов, раскрывающих боевой и трудовой подвиг Азербайджана, Армении, Белоруссии, Грузии, Казахстана, Киргизии, Молдовы, Таджикистана, Туркменистана и Узбекистана. Каждый том представляет собой сборник, содержащий оцифрованные копии ранее не публиковавшихся архивных документов и фотоматериалов. В Купольном зале Таврического дворца была представлена экспозиция, посвященная материалам издания.

Книги «Республики – фронту 1941-1945» были в этот день подарены всем парламентам стран-участниц МПА СНГ.

Дмитрий Кобицкий представил проект Перспективного плана модельного законотворчества в Содружестве Независимых Государств на 2026-2028 годы. Документ охватывает все направления деятельности постоянных комиссий МПА СНГ и включает 137 модельно-правовых актов в различных сферах.

На пленарном заседании было принято 13 модельных документов, в том числе:

– модельный закон «О платформенной занятости»;

– модельный закон «О противодействии семейно-бытовому насилию»;

– модельный закон «О стратегическом планировании»;

– рекомендации «О согласованных концептуальных подходах к организации нормирования труда в странах СНГ с учетом внедрения цифровых технологий;

– рекомендации по нормативно-правовому регулированию системы развития и поддержки молодых талантов для государств СНГ.

В новой редакции приняты модельный Земельный кодекс для стран СНГ, модельные законы «О статусе Уполномоченного по правам человека» и «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию».

Завершилось пленарное заседание торжественной церемонией награждения.

ПОЧЕМУ СЕМЬЕ НУЖНА ПОДДЕРЖКА РАНЬШЕ, ЧЕМ НАСТУПИТ ТРУДНЫЙ ВЫБОР

Фото пресс-службы Законодательного Собрания СПб

Фото пресс-службы Законодательного Собрания СПб

Фото пресс-службы Законодательного Собрания СПб

На заседании комиссии под председательством Александра Ржаненкова обсудили поддержку семьи – от планирования беременности до первых лет жизни ребёнка

Демографическая политика сегодня всё меньше сводится к отдельным выплатам или медицинским решениям. В центре внимания – система, в которой семья получает поддержку заранее: до беременности, во время ожидания ребёнка и после его рождения. Такой подход обсудили 20 мая в Мариинском дворце на заседании постоянной комиссии по социальной политике и здравоохранению Законодательного Собрания Санкт-Петербурга.

Заседание прошло под председательством Александра Ржаненкова. В нём участвовали представители исполнительной власти, медицинского сообщества, Санкт-Петербургской епархии, общественных организаций многодетных семей, Молодёжного парламента и профильные эксперты. Разговор был посвящён демографии, поддержке семьи, материнства и детства, а также защите детей до рождения.

Открывая заседание, Александр Ржаненков обозначил главный принцип обсуждения: речь идёт не о разовых мерах, а о сопровождении семьи – от подготовки к беременности до первых лет жизни ребёнка. Для Петербурга эта тема значима: при населении почти 6 млн человек в городе ежегодно рождается до 50 тысяч детей, тогда как смертность составляет около 60 тысяч. Коэффициент рождаемости – 1,2 ребёнка на женщину.

Одним из поводов для встречи стало обращение митрополита Санкт-Петербургского и Ладожского Варсонофия к Председателю Законодательного Собрания Александру Бельскому с предложением обсудить ограничение проведения абортов, прежде всего в частных медицинских клиниках. От имени Санкт-Петербургской епархии своё видение изложили настоятельница Воскресенского Новодевичего монастыря игумения София и председатель Санкт-Петербургской комиссии по вопросам семьи, защиты материнства и детства протоиерей Алесандр Дягилев.

При этом участники подчёркивали: демографические вызовы невозможно решить только запретительными мерами. Руководители государственных и частных медицинских учреждений отмечали, что врачи, независимо от формы учреждения, руководствуются едиными приказами Минздрава России и заинтересованы в сохранении новой жизни. Многие частные клиники уже добровольно отказались от таких услуг.

Главный акцент дискуссии был шире: женщина не должна оставаться одна перед сложным выбором. Ей нужна понятная медицинская, социальная, психологическая и информационная поддержка. Здесь происходит переход от индивидуального решения в ситуации тревоги – к системе, где рядом есть специалисты, семья, общественные организации и государственные институты.

В Петербурге идёт реформа родовспоможения и развитие перинатальной помощи. Формируется единый маршрут сопровождения семьи: от диагностики репродуктивного здоровья и планирования беременности до ведения родов и поддержки в первые годы жизни ребёнка. Часть родильных домов переводится на уровень перинатальных центров, обновляется работа женских консультаций: проведён аудит 48 учреждений, внедряются единые подходы к сопровождению пациенток.

Отдельно Александр Ржаненков обратил внимание на раннюю диагностику. «Очень важно, чтобы молодые люди знали своё здоровье заранее. Трагично, когда желание стать родителями сталкивается с упущенным временем», – отметил он. Участники предложили расширять профилактические обследования и программы оценки репродуктивного здоровья.

Важной частью разговора стала информационная политика. Представители многодетных семей говорили о том, что в публичном пространстве должно быть больше позитивных образов семьи, материнства, отцовства и многодетности. Обсуждалась и поддержка женщин, переживших потерю ребёнка: такие ситуации требуют не только медицинской помощи, но и психологического сопровождения.

По итогам заседания предложения участников будут систематизированы для дальнейшей работы на региональном и федеральном уровнях. Главный вывод – защита материнства и детства начинается не с одной меры и не с одного запрета, а с устойчивой системы сопровождения семьи, где медицина, социальная поддержка, просвещение и психологическая помощь работают вместе.

Фото пресс-службы Законодательного Собрания СПб

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

КОНГРЕСС «ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН. 80 ЛЕТ НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ» ПРОШЕЛ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

В Северной столице начал работу Конгресс, посвящённый 80-летию Санкт-Петербургского госпиталя для ветеранов войн. Юбилей учреждения – это не просто круглая дата, а символ ответственного служения медицине, дань уважения нескольким поколениям защитников Отечества и подтверждение высочайшего авторитета петербургской школы медицины.

За восемь десятилетий через стены Госпиталя прошло более миллиона пациентов – участники Великой Отечественной войны, жители блокадного Ленинграда, ветераны локальных конфликтов. Сегодня коллектив с той же самоотверженностью оказывает помощь участникам специальной военной операции, внедряя уникальные методы восстановления здоровья бойцов.

По поручению Губернатора Санкт-Петербурга Александра Беглова участников Конгресса приветствовал вице-губернатор Санкт-Петербурга Владимир Омельницкий. В своём выступлении он подчеркнул:

«Через стены госпиталя прошло более миллиона пациентов – участников Великой Отечественной войны, блокадников, ветеранов локальных конфликтов. Сегодня вы с той же самоотверженностью оказываете помощь участникам специальной военной операции. Внедрение уникальных методов для восстановления здоровья наших бойцов – это не только врачебный долг, но и огромный вклад в общую Победу».

Работа Госпиталя, объединяющего десятки университетских кафедр, органично вписана в стратегические задачи городской системы здравоохранения и вносит весомый вклад в достижение ориентиров, заложенных в программе «10 приоритетов развития Санкт-Петербурга до 2030 года», утвержденной Губернатором Санкт-Петербурга Александром Бегловым.

В торжественной обстановке Владимир Омельницкий вручил заслуженные награды. За многолетний добросовестный труд, профессионализм и неоценимый вклад в сохранение здоровья защитников Отечества коллективу Госпиталя для ветеранов войн объявлена Благодарность от имени Губернатора Санкт-Петербурга. Лучшим сотрудникам учреждения – врачам, медицинским сёстрам, специалистам, чьими руками ежедневно спасаются жизни, – также вручены Почётные грамоты и Благодарности Губернатора Александра Беглова.

Программа Конгресса включала пленарные и секционные заседания по ключевым направлениям: хирургия, терапия, неврология и сестринское дело. Участники обменялись опытом, обсудили передовые методики лечения и реабилитации, а также перспективы дальнейшего развития медицинской помощи ветеранам.

Сегодня СПбГБУЗ «Госпиталь для ветеранов вой» – многопрофильное специализированное лечебно-профилактическое учреждение для лечения инвалидов и участников Великой Отечественной войны, локальных конфликтов, блокадников, жителей блокадного Ленинграда и лиц, приравненных к ним по льготам.

Коечная мощность учреждения составляет 1580 коек на отделениях и 76 коек реанимационных, которые развернуты в 36 клинических отделениях. Представлены следующие направления в стационаре: хирургический профиль, терапевтический, неврологический, кардиологический, травматология, урология, реабилитация, отделение сестринского ухода, гериатрическое отделение, Выделен на функциональной основе Центр сочетанной травмы, Региональный Сосудистый Центр для больных с ОКС, Служба медико-психологической помощи ветеранам СВО.

Ежегодно в госпитале получают лечение около 40 тыс. пациентов, из которых более половины госпитализируются по экстренным показаниям. Средний возраст больных составляет 70 лет.

В 2025 г. в стационаре выполнено 14 273 оперативных вмешательств, 2098 из которых являются высокотехнологичными (протезирование тазобедренного сустава, АКШ, стентирование коронарных артерий, хирургическое лечение нарушений ритма, протезирование клапанов сердца, тромбэктракция при ОНМК и т. д.).

В госпитале работают 2100 сотрудников, в том числе, 535 врачей, 990 сотрудников из числа среднего и младшего медицинского персонала. Госпиталь для ветеранов войн является клинической базой 38 кафедр ведущих высших и средних медицинских учебных заведений.

За достигнутые успехи в 2005, 2006, 2010 годах госпиталь становился победителем и призером во Всероссийском конкурсе госпиталей.

В 2025 году СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» занял первое место во Всероссийском конкурсе на звание «Лучший госпиталь для ветеранов войн» в номинации «Лучший госпиталь для ветеранов войн по организации комплексной медицинской реабилитации». Награда вручена министром здравоохранения.

С момента образования в госпитале пролечено больше 1 200 000 пациентов, накоплен уникальный опыт оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста, пострадавших от техногенных катастроф и военных действий. Многопрофильность стационара, преемственность в лечении от момента оперативного лечения до реабилитации способствует успешной реализации Национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», нового петербуржского стандарта медицинского сопровождения пожилых пациентов – проекта «Серебряный возраст», призванных улучшить качество и доступность оказания медицинской помощи пациентам старшей возрастной группы и как следствие увеличение продолжительности активной жизни.

Фото соб. корр.

Фото соб. корр.

Фото соб. корр.

В ПЕТЕРБУРГЕ СПАСЛИ 38-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНУ С РЕДКИМ ПОРАЖЕНИЕМ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА

В РЕГИОНАЛЬНОМ СОСУДИСТОМ ЦЕНТРЕ СПБ ГБУЗ «АЛЕКСАНДРОВСКАЯ БОЛЬНИЦА» ВЫПОЛНЕНА УНИКАЛЬНАЯ ОПЕРАЦИЯ

В апреле 2026 года в Региональном сосудистом центре СПб ГБУЗ «Александровская больница» была выполнена уникальная операция у молодого пациента с ишемическим инсультом. Пациент, молодой мужчина 38 лет, был госпитализирован в стационар в экстренном порядке с жалобами на нарушение речи, затруднение движений в левой руке и ноге, асимметрию лица. От момента развития симптомов до госпитализации прошло около 4-х часов.

При поступлении пациента в приёмное отделение СПб ГБУЗ «Александровская больница» его незамедлительно осмотрел дежурный невролог, были выполнены необходимые обследования. По данным компьютерной томографии головного мозга с контрастным веществом у пациента было выявлено крайне редко встречающееся поражение сосудов: в обеих внутренних сонных артериях пациента удалось обнаружить крупные тромбы, сужающие просвет сосудов более чем на 90%, и, что самое опасное, эти тромбы были лишь частично фиксированы к стенке сосудов, а большая их часть свободно находилась в просвете артерии, и, могла в любой момент оторваться и с током крови попасть в головной мозг, вызвав фатальный инсульт.

Собственно, первые симптомы заболевания у пациента, с которыми он обратился за помощью, и были вызваны тем, что мелкие фрагменты тромба с одной из сторон попали в сосуды головного мозга, вызвав локальные нарушения его кровоснабжения, то есть ишемический инсульт.

После минимальной подготовки в экстренном порядке пациент был прооперирован в условиях гибридной рентген-операционной РСЦ «Александровской больницы».

В ходе операции удалось поочередно полностью удалить тромбы и фрагменты атеросклеротических бляшек из обеих сонных артерий, после чего сразу была выполнена ангиография головного мозга, которая подтвердила восстановление проходимости сосудов. Немаловажно, что во время операции удалось избежать миграции фрагментов тромбов в головной мозг, что могло бы усилить неврологический дефицит и ухудшить состояние пациента.

В течение суток пациент находился под наблюдением в отделении реанимации, затем, в связи со стабилизацией состояния и уменьшением неврологического дефицита был переведен в профильное неврологическое отделение для дальнейшего лечения.

Необходимо отметить, что такое поражение сосудов, как в данном клиническом случае, является большой редкостью, и в мировой медицинской литературе имеются лишь единичные описания подобных ситуаций.

К счастью, своевременное обращение пациента в стационар, а также готовность медицинской команды и технические возможности РСЦ «Александровской больницы» оказывать круглосуточную помощь в самых трудных клинических ситуациях, привели к благоприятному исходу у молодого пациента с тяжелым двусторонним поражением сосудов, кровоснабжающих головной мозг, и позволили избежать обширного инсульта, который мог стать фатальным или привести к тяжелой инвалидизации.

Сегодня пациент восстановился благодаря оказанному неврологическому лечению и поддержке реабилитационной команды врачей СПб ГБУЗ «Александровская больница». Уже в ближайшее время он сможет вернуться к своей привычной жизни, не изменив её привычный уклад и комфорт.

Мультидисциплинарная команда СПб ГБУЗ «Александровская больница», работавшая с пациентом на всех этапах лечения:

– заведующий отделением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению Стрелков Д.А.

– хирурги: врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению высшей квалификационной категории, к.м.н. Быковский А.В., врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению высшей квалификационной категории Захаров Д.А.

– анестезиолог – врач анестезиолог-реаниматолог высшей квалификационной категории Нечаев С.А.

– операционная сестра Калашина А.С.

– медсестра-анестезист Чертова Р.М.

– врач-невролог высшей квалификационной категории приёмного отделения Потанина Н.В.

– врач-невролог ОРИТ Груздев Д.И.

– врач-рентгенолог высшей квалификационной категории Коробейникова-Алиева А.И.

– лечащий врач-невролог отделения неврологии, врач высшей категории Письменная Е.В.

– заведующий отделением медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, врач-невролог высшей категории Некерова Т.А.

– санитарка Гутурова И.

Фото: СПб ГБУЗ «Александровская больница»

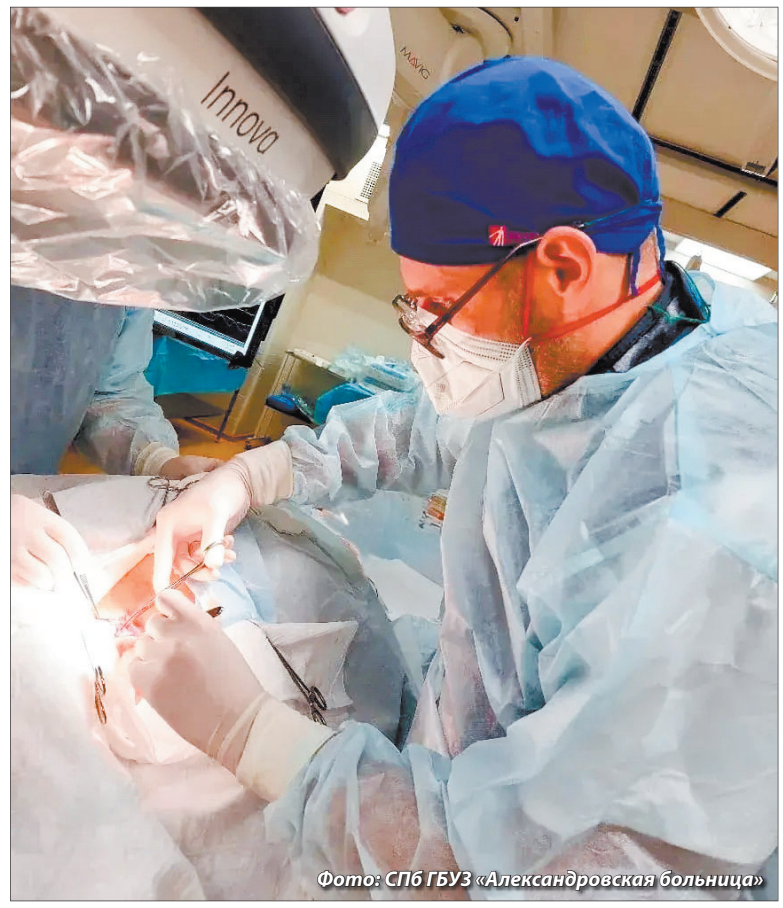

Фото: СПб ГБУЗ «Александровская больница»

Фото: СПб ГБУЗ «Александровская больница»

Фото: СПб ГБУЗ «Александровская больница»

СОЦИАЛЬНОЕ ОБОЗРЕНИЕ

АЛЕКСАНДР КЯЛИН:

«ОДИН ИЗ ПРИОРИТЕТОВ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ – ПОДДЕРЖКА ВЕТЕРАНОВ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ»

В Ленинградской области проживают более 5 тыс. ветеранов Великой Отечественной войны, сообщил вице-губернатор региона по социальным вопросам Александр Кялин на пресс-конференции в «Интерфаксе». «Одно из приоритетных направлений в нашей работе – это оказание медицинской помощи, получение необходимых мер поддержки ветеранами Великой Отечественной войны и приравненными к ним категориями.

Вице-губернатор отметил, что с начала года диспансеризацию прошли более 4,5 тыс. ветеранов, причем половина из них – на дому. Кроме того, в этом году льготные лекарства получили уже свыше 3 тыс. ветеранов, выписано более 10 тыс. рецептов.

Александр Кялин напомнил, что эта категория ленинградцев освобождена от уплаты транспортного налога, имеет льготы на проезд в общественном транспорте, по взносам на капремонт, за оказание услуг по обращению с отходами и т.п.

По информации председателя комитета по соцзащите населения Ленобласти Анастасии Толмачевой, за каждым ветераном в регионе закреплен куратор, в настоящее время в госсекторе их более 5 тыс. человек.

Совместно с властями Петербурга ведется работа с ветеранами, которые проживали в блокадном Ленинграде менее четырех месяцев. В области порядка 40 таких блокадников.

Ранее стало известно, как отмечает «Интерфакс» что Законодательное Собрание Санкт-Петербурга приняло законопроект, по которому меры поддержки теперь получают все проживавшие в блокадном Ленинграде. Ранее статус блокадника получали те, кто прожил в осаде не менее четырех месяцев. С 1989 года знак «Жителю блокадного Ленинграда» получили более 850 тыс. человек.

Фото соб. корр.

С НАЧАЛА ГОДА БОЛЕЕ 35,7 ТЫСЯЧИ ЖИТЕЛЕЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ СТАРШЕ 80 ЛЕТ НАЧАЛИ ПРОАКТИВНО ПОЛУЧАТЬ ДОПЛАТУ К ПЕНСИИ ОТ РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СФР

Пенсионеры из Санкт-Петербурга и Ленинградской области, достигшие 80 лет, имеют право на повышенные пенсионные выплаты, а точнее на увеличение одной из составляющих пенсии – ее фиксированной части.

Удвоение фиксированной выплаты к страховой пенсии по старости от регионального Отделения Социального фонда происходит только один раз – сразу после достижения пенсионером 80-летнего рубежа. Выплата повышенной пенсии происходит на следующий месяц.

«Размер фиксированной выплаты к страховой пенсии в 2026 году составляет 9 584,69 рубля. Жителям региона, которым в этом году исполняется 80 лет, полагается удвоенная сумма – 19 169, 38 рублей в месяц. Юбиляру не потребуется обращаться с заявлением в Отделение СФР по Санкт-Петербургу и Ленинградской области, перерасчет будет произведен автоматически», – сказал управляющий Отделением Социального фонда по СПБ и ЛО Константин Островский.

Важно подчеркнуть, что право на повышенную фиксированную выплату имеют только получатели страховой пенсии по старости. Увеличение выплаты гражданам, получающим социальную пенсию или пенсию по случаю потери кормильца, законом не предусмотрено.

Также не увеличивается фиксированная выплата и у граждан, имеющих инвалидность 1 группы, так как данная категория получает её в двойном размере с момента установления инвалидности.

ХУДОЖЕСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ

В преддверии приближающегося Международного дня защиты детей в одной из трех старейших больниц Санкт-Петербурга – Детской больнице № 2 святой Марии Магдалины – состоялся художественный мастер-класс для маленьких пациентов.

Его организовали Городская страховая медицинская компания АО «ГСМК» совместно с Академией Штиглица при содействии Татьяны Евгеньевны Барковой, Заслуженной артистки России – заместителя главного врача знаменитого детского лечебного учреждения по работе с детьми и родителями.

Напомним, Городская страховая медицинская компания АО «ГСМК» – единственная не частная, а государственная компания, которая работает в системе ОМС Санкт-Петербурга, не первый год сотрудничает с прославленной Академией Штиглица по благотворительным и художественно-просветительским проектам.

А Детская больница святой Марии Магдалины под руководством Заслуженного врача России Автандила Георгиевича Микавы сохраняет традиции русского милосердия, заложенные с самого ее основания – без малого 200 лет назад.

Совместными усилиями детям, которые в эти майские дни вынуждены проходить лечение в стационаре, была подарена не просто возможность творчества, но и показаны техники художественного самовыражения.

Мастер-класс под руководством Ольги Сергеевны Клиновой, преподавателя отдела дополнительного образования Академии Штиглица, помог раскрыть ребятам секреты графики и коллажа.

Стоит отметить, что юные пациенты активно включились в творческую задачу, и некоторые из них даже открыли в себе неизвестные им самим креативные способности. Работы получились неожиданные, тонкие и с ярким авторским настроением.

Сотрудничество АО «ГСМК», Академии Штиглица и Детской больницы святой Марии Магдалины обязательно продолжится.

Фото: А. Матюшенок

СОЦИАЛЬНОЕ ОБОЗРЕНИЕ

АДАПТИВНЫЙ СПОРТ БЕЗ БАРЬЕРОВ:

ПЕТЕРБУРГ МЕНЯЕТ ПОДХОД К РЕАБИЛИТАЦИИ И АКТИВНОЙ ЖИЗНИ

Адаптивный спорт всё чаще рассматривают не как узкое направление реабилитации, а как часть системы поддержки людей с инвалидностью. Он помогает восстановить физическую активность, вернуться к общению и включиться в жизнь города. Для развития такой системы нужны не только специалисты, залы и оборудование, но и точные правовые формулировки, понятные маршруты сопровождения и устойчивое финансирование.

Фото соб. корр.

Фото соб. корр.

Эти вопросы стали центральными на круглом столе «О совершенствовании нормативной правовой базы для развития адаптивной физической культуры и спорта в Санкт-Петербурге», который прошёл 18 мая в Белом зале Мариинского дворца. Заседание провёл Александр Ржаненков, председатель постоянной комиссии по социальной политике и здравоохранению Законодательного Собрания Санкт-Петербурга.

В обсуждении приняли участие представители исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга, городских учреждений медико-социальной реабилитации и спорта, образовательных и медицинских организаций, а также общественных объединений спортсменов с инвалидностью.

Открывая заседание, Александр Ржаненков подчеркнул, что адаптивная физическая культура и адаптивный спорт не сводятся к набору упражнений или отдельной социальной услуге.

«Адаптивная физическая культура и адаптивный спорт помогают не только восстанавливать физические функции организма. Они позволяют преодолевать социальные барьеры, повышать самооценку и формировать устойчивую мотивацию к активной жизни», – отметил Александр Ржаненков.

Проведение круглого стола поддержал Председатель Законодательного Собрания Санкт-Петербурга Александр Бельский, который уделяет большое внимание развитию адаптивного спорта.

Главной темой стало разграничение понятий адаптивной физической культуры, адаптивного спорта и физической реабилитации. Участники отмечали: реабилитация может использовать средства и методы адаптивной физической культуры, но не должна подменять собой всю сферу. Если адаптивный спорт будет сведён только к реабилитационной или социально-медицинской услуге, может измениться логика его развития: финансирование, подготовка кадров, медицинское сопровождение и организация соревнований.

Отдельное внимание уделили медицинскому сопровождению спортсменов. Комитет по здравоохранению предложил рассмотреть изменения в законодательство, связанные с оказанием медицинской помощи людям, занимающимся АФК и спортом, а также с сопровождением спортсменов сборных команд Петербурга.

По данным Комитета по социальной политике, услуги по адаптивной физической культуре предоставляются в 18 профильных отделениях на базе 15 центров социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов и городского Центра социальной реабилитации инвалидов. В 2025 году занятия по АФК получили 6 691 инвалид и 6 844 ребёнка-инвалида, лечебно-оздоровительные мероприятия – 12 062 инвалида и 5 470 детей-инвалидов.

Один из практических примеров – Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Невского района, объединяющий 24 подразделения на двух берегах Невы. Здесь действуют отделения АФК для взрослых и детей, используются бассейн, спортивные и тренажёрные залы, индивидуальные программы и специализированное оборудование. Особое внимание уделяется участникам СВО.

По итогам круглого стола решено создать рабочую группу и обобщить предложения участников для проработки совместно с исполнительными органами государственной власти Санкт-Петербурга. Среди приоритетов – уточнение понятийного аппарата, совершенствование медицинского сопровождения, развитие кадров, инфраструктуры и финансирования.

Рекомендации предполагается учитывать при подготовке проекта бюджета Санкт-Петербурга на 2027 год и плановый период 2028-2029 годов. Следующий шаг – сделать систему более согласованной: от реабилитации и первых занятий до регулярной физической активности и участия в жизни города.

СОЦИАЛЬНОЕ ОБОЗРЕНИЕ

ФОНД «ЗАЩИТНИКИ ОТЕЧЕСТВА» СОВЕРШЕНСТВУЕТ РАБОТУ ПО ОКАЗАНИЮ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ВЕТЕРАНАМ СВО И ИХ СЕМЬЯМ

Государственный фонд «Защитники Отечества» совершенствует работу по оказанию психолого-психотерапевтической помощи ветеранам специальной военной операции и членам их семей. Благодаря целенаправленной мотивационной работе доля ветеранов, прошедших первичное психологическое консультирование в фонде, выросла в два раза: с 12% в 2024 году до 25% в 2025 году.

«Психологическая поддержка – это одна из ключевых составляющих помощи ветеранам специальной военной операции и их близким. Очень важно, чтобы человек и его семья не оставались наедине со своими переживаниями и понимали, что рядом есть специалисты, готовые помочь. Именно поэтому фонд выстраивает систему психологической поддержки так, чтобы она была доступна каждому – от первичной консультации в филиале до подключения профильных специалистов в самых сложных ситуациях», – сказала статс-секретарь – заместитель Министра обороны РФ, председатель фонда «Защитники Отечества» Анна Цивилева.

Рекомендации пройти первичную консультацию медицинского психолога получают все, кто обращается в фонд за поддержкой. С ветеранами непосредственно взаимодействуют социальные координаторы фонда, которые имеют базовые знания в области психологии, способны распознать проблему на ранней стадии и в случае необходимости предлагают обратиться к специалисту.

Ветераны и их родные могут получить психологическую поддержку непосредственно в филиалах фонда, где работают 283 клинических психолога.

Охват ветеранов СВО осмотрами медицинских психологов составляет 25% от общего числа находящихся на персональном сопровождении в фонде, то есть первичный осмотр прошел каждый четвертый защитник. Также психологическую помощь ветераны получают при прохождении медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, при лечении в медцентрах регионального и федерального уровней, а также в кабинетах медико-психологического консультирования местных больниц.

Филиал фонда в Санкт-Петербурге уделяет особое внимание психологической помощи участникам СВО и их родственникам. На площадке филиала ежедневно ведут приём медицинские психологи, имеющие опыт работы с острыми эмоциональными состояниями и посттравматическими стрессовыми расстройствами. За весь период работы первичное индивидуальное психологическое консультирование получили более 2000 человек. При необходимости психологи осуществляют онлайн консультации.

Во время консультирования при выявлении показаний для продолжения консультирования или обращения к психотерапевту или психиатру бойцам транслируется маршрутизация, адреса и телефоны, по которым они могут обратиться для получения необходимой помощи.

Также в каждом районе города в поликлиниках открыты кабинеты медицинских психологов. Помимо клинических психологов в районах приемы ведут социальные психологи в комплексных центрах социального обслуживания.

По поручению Президента Российской Федерации фонд также подключил к работе специалистов из немедицинских организаций. Министерство просвещения РФ подготовило критерии отбора педагогов-психологов для консультативной помощи. Федеральный координационный центр при Московском государственном психолого-педагогическом университете сформировал реестр из 480 квалифицированных специалистов, работающих в центрах психолого-педагогической и медицинской специальной помощи (ППМС-центрах) по всей стране. В 2025 году 120 ППМС-центров оказали шесть тысяч услуг ветеранам СВО и членам их семей, включая детей.

На площадках девяти регионов, в том числе в Санкт-Петербурге, развернуты филиалы Центра экстренной психологической помощи (ЦЭПП) МЧС России, где ветераны СВО и члены их семей могут пройти медико-психологическую реабилитацию. Разработанные специально для ветеранов СВО программы включают работу психологов в сочетании с инновационным оборудованием: релаксационными креслами, вибромассажерами, бесконтактными ваннами, аппаратурой для ароматерапии, цвето- и музыкотерапии, очками виртуальной реальности. Пилотный проект получил положительный отклик всех участников.

Также фонд «Защитники Отечества» и команда Героя Труда России доктора Дениса Проценко запустили проект СВОИРОДНЫЕ.РФ. Он направлен на психологическую и социальную помощь ветеранам СВО и их близким. На платформе размещены понятные и универсальные сценарии и речевые модули. Подготовленные специалистами материалы помогают грамотно действовать в типовых ситуациях, с которыми сталкиваются участники спецоперации после демобилизации.

ОТДЕЛЕНИЕ СФР ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ НАЧАЛО ПРОАКТИВНО НАЗНАЧАТЬ ЕДИНОЕ ПОСОБИЕ МНОГОДЕТНЫМ СЕМЬЯМ С ПРЕВЫШЕНИЕМ ДОХОДА НЕ БОЛЕЕ 10 ПРОЦЕНТОВ

Заявления, поступившие от многодетных семей с января по май 2026 года на выплату единого пособия, по которым был получен отказ, пересматриваются согласно новому положению федерального закона № 29-ФЗ от 20.02.2026. После 22 мая семьям с превышением дохода не более 10%, единое пособие будет назначаться на новый срок.

Обращаем внимание, что если решение об отказе в связи с превышением дохода (не более 10%) принято по заявлению, которое поступило в феврале, то после автоматического пересмотра пособие будет установлено с февраля.

«Многодетные родители сохранят возможность получения этой меры поддержки еще на один год, при условии, что среднедушевой доход их семьи превышает прожиточный минимум не больше чем на 10%. Повторно обращаться в Отделение Соцфонда не надо, информация о вынесенном решении будет размещена в личном кабинете на портале госуслуг», – сказал управляющий Отделением Социального фонда по СПБ и ЛО Константин Островский.

Выплата будет оформлена однократно – сроком на 12 месяцев. О вынесенном решении родителей уведомят через портал Госуслуг. Сумма выплаты составит 50% регионального прожиточного минимума для детей. В 2026 году его величина в Санкт-Петербурге составляет 20 025 рублей, в Ленобласти – 19 657 рублей.

Тем многодетным родителям, которые еще не подавали заявление на продление единого пособия в 2026 году, стоит учесть, что важно подать заявление в ОСФР либо в последний месяц периода назначения, либо в течение трех месяцев после окончания выплаты.

Применяться такое правило о пересмотре назначения единого пособия может только один раз в течение всего периода реализации семьей права на данную меру поддержки. При этом превышение дохода должно быть единственной причиной, препятствующей назначению.

Напомним, что единое пособие – адресная ежемесячная выплата. Она предназначена для семей со среднедушевым доходом в месяц меньше прожиточного минимума на человека.

С 2026 года в регионе действуют новые правила назначения единого пособия. Родителям необходимо иметь доход в размере не менее 8 МРОТ на каждого трудоспособного члена семьи за расчетный период. Также внесены изменения в перечень уважительных причин отсутствия дохода и список доходов, которые учитываются при назначении единого пособия.

Если остались вопросы, всегда можно позвонить в единый контакт-центр взаимодействия с гражданами по телефону 8 (800) 100-00-01 (звонок бесплатный), или обратиться в клиентскую службу регионального Отделения СФР.

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

СПБГБУЗ «ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР №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

С 3 по 6 июня в Северной столице состоится 29-й Петербургский международный экономический форум. Его главная тема в этом году: «Прагматичный диалог – путь к стабильному будущему». Город завершил основные мероприятия утверждённого губернатором Плана подготовки к ПМЭФ.

«Президент Владимир Владимирович Путин подчеркнул, что Петербургский международный экономический форум становится всё значимее для России и наших зарубежных партнёров. Несмотря на непростую геополитическую ситуацию, форум остаётся ведущей площадкой для обсуждения вопросов мировой экономики. В дни его проведения наш город находится в центре внимания международного сообщества. В Северную столицу России приезжают лидеры государств, главы правительств, ведущих мировых компаний, учёные и эксперты из многих стран. Городские ведомства завершили основные запланированные мероприятия в преддверии ПМЭФ-2026», – заявил губернатор Александр Беглов.

Он отметил, что решены все ключевые вопросы подготовки транспортной и инженерной инфраструктуры, логистики участников форума, медицинского обеспечения и другие.

***

Облик нового приюта для животных, который планируется построить в Кронштадте, согласован главным архитектором Петербурга. Для строительства уже выделен участок на Кронштадтском шоссе.

Комплекс, рассчитанный на содержание 150 собак и 50 кошек, будет состоять из восьми зданий. В его состав войдут: корпуса для содержания животных, административный корпус для персонала, ветеринарный пункт, здание карантина, складские помещения и контрольно-пропускной пункт. На территории также запланированы специальные зоны для выгула и дрессировки животных. Это позволит обеспечить им комфортные условия и необходимую физическую активность.

Губернатор Александр Беглов отметил важность проекта для развития гуманного отношения к животным и поддержки городской экосистемы.

В настоящее время в Северной столице работают 19 официальных приютов для собак и кошек. Там содержатся животные, оставшиеся без попечения владельцев.

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 24.05.2026. Фактическое: 14.00 24.05.2026. Дата выхода в свет: 25.05.2026. 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-172/20.