

Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб

[illegible]



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ПОЧЕМУ РЕПУТАЦИЯ БОЛЬНИЦЫ НАЧИНАЕТСЯ С КОММУНИКАЦИИ

**ГЛАВНЫЙ ВРАЧ СПб ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №15», ДОКТОР
МЕДИЦИНСКИХ НАУК, ПРОФЕССОР, ЗАСЛУЖЕННЫЙ ВРАЧ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ А.А. ЗАВРАЖНОВ О ПАЦИЕНТООРИЕНТИРОВАННОСТИ, ЭТИКЕ
ОБЩЕНИЯ И РОЛИ СОВРЕМЕННОГО КОНТАКТ-ЦЕНТРА**



В современной медицине качество помощи определяется не только уровнем технологий, оснащением операционных или квалификацией специалистов. Все чаще пациенты оценивают медицинскую организацию через коммуникацию – то, насколько быстро им ответили, насколько внимательно выслушали, помогли ли сориентироваться в сложной системе записи, обследований и маршрутизации. О том, почему сегодня коммуникация становится частью лечебного процесса, как меняется подход к взаимодействию с пациентами и зачем крупному многопрофильному стационару единый колл-центр, рассказывает главный врач СПб ГБУЗ «Городская больница №15», доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач Российской Федерации А.А. Завражнов.

Пациент оценивает систему здравоохранения с первого звонка»: современная медицина – это не только клинические решения. Это еще и среда доверия. Пациент начинает формировать мнение о медицинской организации задолго до консультации врача – с телефонного звонка, характера общения с администратором, скорости получе-

ния информации или ответа на обращение. Сегодня пациент ожидает не только профессионального лечения, но и понятной навигации, уважительного отношения, прозрачности процессов и доступности информации. И эти ожидания абсолютно закономерны.

(Окончание на стр. 4)



Почему репутация больницы начинается с коммуникации



**Мы – первый контакт
для каждого пациента**



Слушаем, понимаем,
помогаем



Забота начинается с доброго слова

На связи. Рядом. Для вас.



Быстро
Оперативные
ответы



Доступно
Понятно и
удобно



Надёжно
Конфиденциально
и безопасно



Для всех
Каждый звонок
важен

ОЛЕГ ЭРГАШЕВ:

**«В ИНСТИТУТЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ ВЕДУТСЯ НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
МИРОВОГО УРОВНЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТЕХНОЛОГИЙ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА»**

ИНТЕРВЬЮ С ДОКТОРОМ МЕДИЦИНСКИХ НАУК, ПРОФЕССОРОМ, ДИРЕКТОРОМ ИНСТИТУТА ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ О.Н. ЭРГАШЕВЫМ



– Олег Николаевич, какие направления здравоохранения в Санкт-Петербурге уже используют технологии искусственного интеллекта?

– В Санкт-Петербурге внедрение искусственного интеллекта в здравоохранение перешло из стадии пилотных проектов в фазу системной эксплуатации. Вот некоторые направления применения технологий ИИ в здравоохранении города. Более 50 медицинских организаций Санкт-Петербурга подключены к единой цифровой платформе, использующей шесть специализированных сервисов искусственного интеллекта. Алгоритмы берут на себя рутинную работу по анализу диагностических изображений: они автоматически находят подозрительные участки на снимках, составляют текущие исследования с архивом для оценки динамики заболевания и значительно ускоряют подготовку описаний. Это позволяет разгрузить врачей-рентгенологов и повысить точность диагностики. Сегодня алгоритмы начинают анализировать данные функциональной диагностики, включая ЭКГ и видеoarхивы колоноскопии. Внедрение таких систем поддержки принятия врачебных решений позволяет не только ускорить постановку диагноза, но и выровнять стандарт качества медицинской помощи во всех районах города.

Современные медицинские чат-боты и голосовые ассистенты вышли далеко за рамки простых автоответчиков, превратившись в полноценных диспетчеров первичного звена. Помимо записи на

прием к специалисту и освобождения регистратуры от рутинных звонков, они выполняют функцию интеллектуального распределителя: в режиме диалога собирают анамнез по чек-листу, уточняют локализацию боли, измеренную температуру или динамику давления, а также проверяют наличие полиса ОМС в базе еще до начала разговора с врачом.

Но в каждом варианте применения ИИ нужно учитывать, что это инструмент поддержки. Он помогает врачу, выявляет подозрительные зоны, предлагает варианты, но окончательное решение о диагнозе и тактике лечения остаётся за специалистом.

– **Какие были сложности на пути внедрения ИИ-систем в Санкт-Петербурге?**

– На первом этапе внедрения технологий ИИ в практику работы медицинских организаций имелись два главных проблемных вопроса:

1) интеграция этих технологий с медицинскими информационными системами, 2) вопросы защиты информации (персональные данные и врачебная тайна). Кроме того: аппаратно-программный комплекс с технологией искусственного интеллекта должен быть зарегистрирован Росздравнадзором как медицинское изделие.

– Какова главная роль искусственного интеллекта в исследовательских процессах Института экспериментальной медицины?

– Искусственный интеллект используется, прежде всего, как средство ускорения научного поиска и

повышения точности разработки новых терапевтических стратегий и препаратов. Он не заменяет экспериментальную науку, а работает с ней в тесной связке: алгоритмы позволяют сузить пространство поиска, повысить вероятность успеха и рационально использовать ресурсы, однако ключевым этапом остается биологическая валидация полученных результатов в лабораториях.

– В каких конкретных направлениях молекулярного дизайна вы применяете машинное обучение?

– Одно из наиболее значимых направлений – это поиск и дизайн лигандов для различных рецепторов. Мы анализируем большие массивы данных о взаимодействии «лиганд-рецептор» методами структурного моделирования. В частности, ведутся работы по поиску соединений для трансферринового рецептора 1 (TfR1) для адресной доставки противоопухолевых и противовирусных препаратов, а также для NMDA-рецепторов, где критически важно находить молекулы с высокой селективностью. Кроме того, ИИ применяется для генеративного дизайна антимикробных пептидов и таргетных препаратов против KRAS-позитивных опухолей.

– Чем генеративный дизайн молекул принципиально отличается от классического виртуального скрининга?

– Классический виртуальный скрининг перебирает уже существующие структуры. Генеративный дизайн позволяет алгоритмам

создавать совершенно новые химические структуры, ранее не описанные в природе. Это особенно востребовано там, где нужны специфические свойства, например, при поиске новых последовательностей антимикробных пептидов, обладающих выраженной активностью против бактерий, но сниженной токсичностью для клеток хозяина.

– Как именно искусственный интеллект помогает в борьбе с антибиотикорезистентностью?

– С помощью алгоритмов мы ищем новые последовательности антимикробных пептидов, которые обладают высокой эффективностью против резистентных штаммов микроорганизмов. ИИ позволяет проектировать молекулы *de novo*, уходя от ограничений природных библиотек, и одновременно оптимизировать их структуру так, чтобы снизить цитотоксичность для организма пациента.

– Насколько актуальны ИИ-подходы для разработки противовирусных препаратов с учетом изменчивости вирусов?

– Это направление крайне актуально, поскольку скорость разработки становится критическим фактором. ИИ помогает моделировать взаимодействие вирусных белков с потенциальными ингибиторами и прогнозировать устойчивость будущих препаратов к мутациям вируса. Это позволяет заранее отбирать наиболее перспективных кандидатов, которые сохраняют эффективность даже при изменении структуры вирусных мишеней.

– Какую роль играет ИИ в геронтологических исследованиях Института?

– Мы используем искусственный интеллект для анализа сложных биомедицинских данных, чтобы выявлять скрытые закономерности, связывающие молекулярные, клеточные и клинические параметры старения. Это позволяет формировать новые гипотезы о механизмах преждевременного старения и определять потенциальные терапевтические мишени для замедления возраст-ассоциированных патологий.

– Помимо непосредственной науки, планируется ли внедрение ИИ в инфраструктуру Института?

– Да, в перспективе рассматривается внедрение ИИ-алгоритмов в проектирование новых производственных площадок и лабораторных комплексов, включая виварии, с использованием подходов цифровых двойников. Это позволит моделировать технологические процессы, логику потоков и эксплуатационные параметры еще на

этапе проектирования, оценивая различные сценарии работы до начала строительства.

– Как развитие цифровых моделей влияет на этическую сторону доклинических исследований?

– Развитие цифровых моделей и «виртуальных двойников» биологических систем открывает возможности для частичной замены или существенного сокращения использования лабораторных животных за счет более точного предварительного прогнозирования эффективности и безопасности разрабатываемых соединений. Это полностью соответствует современным международным принципам 3R (Replacement, Reduction, Refinement), направленным на снижение, замещение и совершенствование использования животных в науке.

– Как в Санкт-Петербурге могут быть использованы технологии ИИ для предотвращения развития эпидемий и мониторинга популяционного иммунитета?

– Отдельным перспективным направлением является применение инструментов ИИ для прогнозирования эволюции респираторных вирусов на территории Санкт-Петербурга. Планируется формирование репрезентативных выборок пациентов на базе ведущих стационаров и клинических центров города с последующим комплексным анализом вирусных геномов, эпидемиологических характеристик и параметров популяционного иммунитета. Такой подход позволит не только отслеживать циркуляцию существующих вариантов вирусов гриппа, RSV, SARS-CoV-2 и других респираторных патогенов, но и выявлять ранние признаки появления генетических линий с повышенным эпидемическим потенциалом.

Ключевую роль в этой работе будет играть интеграция больших геномных данных с результатами серологических и иммунологических исследований. На основе методов машинного обучения и биоинформатического моделирования предполагается строить прогнозные модели, способные оценивать вероятность закрепления тех или иных мутаций в популяции, изменения антигенных свойств вирусов, а также риски снижения эффективности существующего популяционного иммунитета. Это создаст научную основу для более точного прогноза сезонной динамики респираторных инфекций, своевременного обновления диагностических панелей и выработки рекомендаций для систем эпидемиологического надзора и вакцинопрофилактики.



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ПОЧЕМУ РЕПУТАЦИЯ БОЛЬНИЦЫ НАЧИНАЕТСЯ С КОММУНИКАЦИИ

**ГЛАВНЫЙ ВРАЧ СПб ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №15», ДОКТОР
МЕДИЦИНСКИХ НАУК, ПРОФЕССОР, ЗАСЛУЖЕННЫЙ ВРАЧ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ А.А. ЗАВРАЖНОВ О ПАЦИЕНТООРИЕНТИРОВАННОСТИ, ЭТИКЕ
ОБЩЕНИЯ И РОЛИ СОВРЕМЕННОГО КОНТАКТ-ЦЕНТРА**

(Окончание. Начало на стр. 2)

В крупных стационарах, особенно работающих в круглосуточном режиме и оказывающих экстренную помощь, поток информации чрезвычайно велик. Пациент сталкивается с большим количеством маршрутов: получение справочной информации, запись на прием, консультации, диагностические исследования, госпитализация. Если система коммуникации не выстроена – возникает напряжение, тревога, повторные обращения и, как следствие, снижение доверия. Именно поэтому сейчас в СПб ГБУЗ «Городская больница №15» особое внимание уделяется развитию пациенториентированных практик и совершенствованию коммуникационной среды.

Одним из ключевых этапов этой работы стало внедрение единого контакт-центра. Ранее обращения пациентов распределялись между различными подразделениями, что создавало сложности как для самих граждан, так и для сотрудников. Часть звонков терялась, информация дублировалась, пациенту приходилось повторно объяснять ситуацию разным специалистам. Создание единого колл-центра позволило: централизовать потоки обращений; сократить время ожидания ответа; повысить доступность информации; стандартизировать коммуникацию; обеспечить маршрутизацию пациентов; сформировать единый контроль качества обратной связи. Сегодня колл-центр – это уже не просто «телефонная служба». Это полноценный координационный инструмент современной медицинской организации.

Во всем мире активно развивается концепция patient-centered

саре – пациентоориентированной модели здравоохранения. Ее основа заключается в том, что пациент рассматривается не как объект медицинских манипуляций, а как полноценный участник лечебного процесса. Современные международные практики показывают: значительная часть конфликтных ситуаций возникает не из-за медицинских ошибок как таковых, а из-за недостатка коммуникации. Иногда человеку важно: получить понятное объяснение; понимать сроки ожидания; знать, куда обращаться; чувствовать уважительное отношение; иметь возможность задать вопрос.

Для многопрофильного стационара по оказанию экстренной медицинской помощи это особенно важно, поскольку пациенты находятся в стрессовой ситуации, связанной с заболеванием, госпитализацией или тревогой за близких. Поэтому сегодня требования к сотрудникам контакт-центра, администраторам и специалистам, взаимодействующим с гражданами, включают не только знание алгоритмов работы, но и соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии.

Медицинская деонтология традиционно ассоциируется с отношениями врача и пациента. Однако современные условия показывают, что эти принципы должны распространяться на всю систему коммуникации медицинской организации. Сотрудник, отвечающий на телефонный звонок, фактически становится первым представителем больницы. Именно он формирует первоначальное эмоциональное восприятие учреждения. В СПб ГБУЗ «Городская больница №15» при развитии контакт-центра осо-

бое внимание уделяется: стандартам речевой коммуникации; навыкам эмпатии; работе с эмоционально напряженными обращениями; алгоритмам конфликтного взаимодействия; соблюдению конфиденциальности; корректности информирования пациентов. Современная медицинская коммуникация требует не формального ответа, а способности слышать пациента и помочь ему ориентироваться в системе оказания помощи.

В рамках развития пациенто-ориентированной модели взаимодействия в СПб ГБУЗ «Городская больница №15» в течение 2024-2025 годов проводилась последовательная модернизация системы обработки обращений граждан, цифровизации коммуникационных процессов и внедрения в 2025 году единого контакт-центра. По результатам мониторинга обращений и внутренних показателей эффективности отмечается устойчивая положительная динамика по ключевым направлениям работы.

Так, в 2024 году основными проблемами, фиксируемыми в обращениях пациентов, являлись: длительное ожидание ответа; повторные обращения по одному вопросу; недостаточная информированность пациентов о маршрутизации; высокая нагрузка на подразделения при обработке звонков и обращений. После внедрения единого кол-центра и стандартизации процессов коммуникации удалось добиться: снижения количества повторных обращений ориентировочно на 20-25%; сокращения среднего времени обработки обращений; повышения доли обращений, решаемых при первичном контакте; улучшения контроля сроков исполнения обращений;

формирования единой аналитической системы мониторинга. Дополнительно повысилась прозрачность процессов маршрутизации пациентов и взаимодействия между подразделениями учреждения. Например, ранее пациенты могли обращаться одновременно в несколько подразделений, не получая четкого понимания последовательности действий. Это приводило к повторным звонкам, эмоциональному напряжению и росту жалоб.

После внедрения единой системы обработки обращений были разработаны стандартизированные маршруты сопровождения пациентов. Сотрудники кол-центра получили алгоритмы взаимодействия, позволяющие не просто «перевести звонок», а сопровождать пациента информационно до решения вопроса. Другой пример связан с обращениями родственников пациентов в экстренных ситуациях. В условиях многопрофильного стационара такие обращения часто сопровождаются высоким уровнем тревоги. Для подобных случаев были внедрены отдельные сценарии коммуникации, предусматривающие более оперативную передачу информации и участие ответственных сотрудников подразделений.

Практика показала, что даже небольшие изменения в организации коммуникации способны существенно снижать конфликтность и повышать удовлетворенность пациентов.

По итогам I квартала 2026 года отмечается дальнейшая положительная динамика: увеличилась оперативность обработки обращений; сократилось количество просроченных ответов; повыси-

лась исполнительская дисциплина; снизилось количество организационных жалоб; возросла удовлетворенность пациентов качеством информационного сопровождения. Отдельным результатом внедрения пациентоориентированных технологий стало повышение качества коммуникации между пациентом и медицинской организацией. В настоящее время учреждение внедряет единую систему электронного документооборота, в ближайшем будущем значительная часть обращений будет сопровождаться в централизованном формате с цифровым контролем исполнения.

Таким образом, развитие коммуникационной среды – это уже не вспомогательная функция, а часть стратегии современного медицинского учреждения. Следующим этапом развития в СПб ГБУЗ «Городская больница №15» станет дальнейшая интеграция контакт-центра с цифровыми сервисами, электронным документооборотом и аналитическими системами. Ведется работа по совершенствованию маршрутизации обращений, развитию системы обратной связи и повышению качества сервисного сопровождения пациентов.

При этом ключевым остается главный принцип: технологии не должны заменять человеческое отношение.

«Современная больница – это не только высокотехнологичная медицинская помощь. Это еще и способность выстраивать уважительный, понятный и профессиональный диалог с пациентом. Репутация медицинской организации сегодня действительно начинается с коммуникации – с первого обращения человека за помощью.

БОЛЕЕ 1700 СТРАХОВАТЕЛЕЙ В ПЕТЕРБУРГЕ И ЛЕНОБЛАСТИ ПОДАЛИ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ФИНАНСИРОВАНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ОНЛАЙН

Бизнес в Санкт-Петербурге и Ленинградской области все чаще пользуется государственной поддержкой для улучшения условий труда. Всего с начала года в региональное Отделение Социального фонда России поступило более 2100 заявлений от компаний, стремящихся снизить профессиональные риски и укрепить здоровье своих сотрудников.

Благодаря переводу процесса подачи документов в цифровой формат процедура стала максимально простой и прозрачной: количество заявок через портал «Госуслуги» выросло почти в два раза – с 1001 до 1756 обращений по сравнению с прошлым годом.

«Мы наблюдаем устойчивый тренд: работодатели осознанно инвестируют в безопасность коллектива, а мы, со своей стороны, наращиваем объемы финансовой поддержки. Если в прошлом году на эти цели было направлено 2,1 млрд рублей, то в текущем бюджет программы увеличен до 2,5 млрд», – отмечает управляющий Отделением СФР по Санкт-Петербургу и Ленинградской области Константин Островский.

В список расходов, которые готово возместить Отделение СФР по Санкт-Петербургу и Ленинградской области, входят покупка средств индивидуальной защиты (СИЗ), проведение медосмотров, санаторно-курортное лечение персонала, специальная оценка условий труда и другие предупредительные меры.

Статистика прошлого года показывает, что петербургские и областные предприятия чаще всего направляли средства на три направления:

- **Закупка СИЗ: более 1,36 млрд рублей;**
- **Медосмотры: около 340 млн рублей;**
- **Санаторно-курортное лечение работников: свыше 260 млн рублей.**

Воспользоваться поддержкой могут как крупные государственные корпорации, так и представители малого бизнеса или индивидуальные предприниматели. Главное условие для получения компенсации – отсутствие у работодателя долгов по страховым взносам, пеням и штрафам на момент подачи заявления.

Важно: прием заявлений на финансирование предпринятых мер открыт до 1 августа. Подать документы можно в пару кликов через портал «Госуслуги» или при личном визите в любую клиентскую службу регионального Отделения Социального фонда.

Инвестиции в безопасность – это не только выполнение законодательных норм, но и вклад в стабильность и продуктивность вашего бизнеса. Не откладывайте подачу заявления на последний момент!

АЛЕКСАНДР БЕГЛОВ:

«Икона с мощами святителя Луки Крымского — источник надежды и духовной поддержки пациентам онкологического центра имени Напалкова»



23 июля губернатор Александр Беглов принял участие в торжественном молебне по случаю принесения иконы с частицей мощей святителя Луки Крымского в Онкологическом центре имени Н.П.Напалкова в посёлке Песочный. Богослужение возглавил настоятель домового храма преподобного Сергия Радонежского протоиерей Сергей Ульзутуев. Первыми, кто совершил молитву и просил исцеления перед образом чудотворца Луки Крымского, стали пациенты детского отделения Онкоцентра и их родители.

«Святитель Лука Крымский – уникальная личность в истории и Русской Православной Церкви, и медицины. В самые трудные годы он не оставлял ни медицинской практики, ни пастырского служения. Он был врачом, спасал жизни людей. Медицинские работники, сотрудники онкоцентра Напалкова тоже спасают людей. Но не менее важно лечить и души. Телесное и духовное здоровье необходимо, чтобы мы с вами всегда побеждали зло добром. То, что теперь мощи этого святого находятся здесь, в

стенах крупнейшего онкологического центра, – глубоко символично. Для пациентов и их близких это источник надежды и духовной поддержки», – сказал Александр Беглов.

Директор Онкоцентра Владимир Моисеенко отметил, что Святитель Лука был блестящим врачом, а написанная им книга «Очерки гнойной хирургии» до сих пор является настольной для хирургов. Теперь его мощи будут помогать врачам Онкоцентра лечить пациентов, которые оказались в очень сложной психологической ситуации.

Сейчас при онкоцентре имени Н.П.Напалкова действует домовый храм. Город содействует строительству каменного храма иконы Божией Матери «Всецарица» на территории учреждения.

Онкологический центр имени Н.П.Напалкова – один из самых современных в стране. Ежемесячно в стационаре получают помощь более 4000 пациентов, поликлинику ежедневно посещают до 1200 человек. Здесь выполняются высокотехнологические операции с применением роботизированной системы, интраоперационной навигации и 3D-печати эндопротезов.



Головной мозг — главный «командный центр» нашего организма:

он управляет движениями, регулирует эмоции и поведение, хранит память и формирует мысли

Мозг интенсивно развивается в раннем возрасте

в промежутке от 2 до 11 лет



С годами в работе мозга происходят естественные изменения, а у пожилых людей нередко **отмечается снижение когнитивных** и психических **способностей**

Сохранить ясность ума помогают
здоровый образ жизни, регулярная
умственная активность и своевременные
визиты к врачу



16+



Городской центр
общественного здоровья
и медицинской профилактики



БЕЗОПАСНОСТЬ НА КУРОРТАХ



**КУПАЙТЕСЬ
ТОЛЬКО
В РАЗРЕШЕННЫХ
МЕСТАХ**



**ВСЕГДА НОСИТЕ
С СОБОЙ
БУТЫЛКУ ВОДЫ**



**ВСЕГДА БЕРИТЕ
С СОБОЙ
АПТЕЧКУ**



**СОБЛЮДАЙТЕ
ПРАВИЛА
БЕЗОПАСНОГО
ПИТАНИЯ**



**ЗАЩИТИТЕ СЕБЯ
ОТ СОЛНЦА**



**ВООРУЖИТЕСЬ
СРЕДСТВАМИ
ПРОТИВ
НАСЕКОМЫХ**



Ваш Роспотребнадзор

**ПРЕДСТАВИТЕЛИ XIAMEN C&D CORPORATION LIMITED
СОВЕРШИЛИ ОТВЕТНЫЙ ВИЗИТ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГ**



Представители Xiamen C&D Corporation Limited совершили ответный визит в Санкт-Петербурге, подчеркнув тем самым укрепление партнёрских связей между российской и китайской сторонами. В рамках деловой программы делегация посетила Институт экспериментальной медицины. Визит стал важным шагом в развитии международного сотрудничества и позволил сторонам наглядно ознакомиться с инфраструктурой и научными возможностями Института экспериментальной медицины.



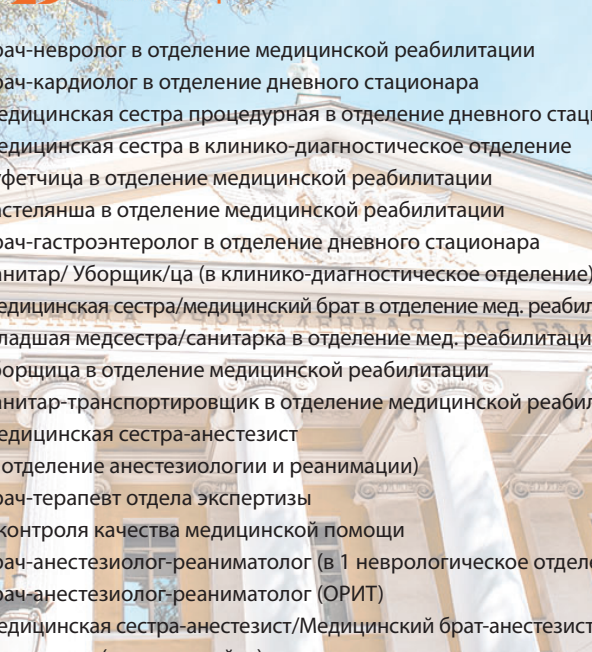
В ходе встречи основное внимание было уделено перспективным направлениям совместной работы. Стороны обсудили возможные форматы взаимодействия, совместные исследования и апробацию новых технологических подходов. Кроме того, речь шла и о других актуальных научных разработках, способных внести значимый

вклад в развитие современной
медицины и повысить эффектив-
ность борьбы с инфекционными
заболеваниями.

Итоги переговоров свидетельствуют о высокой заинтересованности обеих сторон в реализации масштабных научно-исследовательских проектов. Xiamen C&D Corporation Limited и Институт экспериментальной ме-

дицины наметили ряд конкретных шагов по координации дальнейших действий и подготовке совместных инициатив.

Ожидается, что достигнутые договорённости станут основой для долгосрочного партнёрства и позволят объединить научный и ресурсный потенциал для решения важнейших задач в сфере здравоохранения и науки.



МБ ириинская больница

ВАКАНСИИ:

Врач-невролог в отделение медицинской реабилитации
Врач-кардиолог в отделение дневного стационара
Медицинская сестра процедурная в отделение дневного стационара
Медицинская сестра в клинко-диагностическое отделение
Буфетчица в отделение медицинской реабилитации
Кастелянша в отделение медицинской реабилитации
Врач-гастроэнтеролог в отделение дневного стационара
Санитар/ Уборщик/ца (в клинко-диагностическое отделение)
Медицинская сестра/медицинский брат в отделение мед. реабилитации
Младшая медсестра/санитарка в отделение мед. реабилитации
Уборщица в отделение медицинской реабилитации
Санитар-транспортёрщик 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 телефону: +7(812) 275-74-38; +7(812) 275-74-54



**КЛИНИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИОННОЙ
БОЛЬНИЦЕ ИМ. С.П.БОТКИНА**

ТРЕБУЮТСЯ:

Врач-трансфузиолог
Врач-анестезиолог-реаниматолог
Врач-статистик
Врач-эпидемиолог отдела эвакуации и госпитализации
инфекционных больных
Врач-хирург
Врач функциональной диагностики
Медицинская сестра палатная (постовая)/медицинский брат
палатный (постовой)
Медицинская сестра / медицинский брат процедурной
Медицинская сестра-анестезист / Медицинский брат-анестезист
Медицинская сестра / медицинский брат (диализного зала)
Медицинская сестра по физиотерапии
Медицинская сестра/медицинский брат
функциональной диагностики
Санитарка-буфетчица (санитар-буфетчик)
Санитар/санитарка инфекционного отделения
Младшая медицинская сестра / Младший медицинский брат
в отделения реанимации/хирургии/родильное
Санитар инфекционного отделения реанимации
и интенсивной терапии

Тел.: +7(812) 670-78-78



**СПБ ГАУЗ
«ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 81»**

Первое в России медицинское учреждение поликлинического типа (Максимилиановская лечебница)

приглашает на работу:

Врачей функциональной диагностики
Врачей УЗИ
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



САКВОЯЖ

НОВОСТИ

С начала этого года Отделение Социального фонда по Санкт-Петербургу и Ленинградской области успешно реализует программу региональной доплаты к пенсии. Сегодня эту меру поддержки получают свыше 230 тысяч человек: более 171 тысячи петербуржцев и 59 тысяч жителей Ленинградской области.

Главная цель программы – обеспечить неработающим пенсионерам доход не ниже регионального прожиточного минимума пенсионера. На 2026 год этот показатель составляет 17 754 рубля для жителей Северной столицы и 17 428 рублей для жителей Ленинградской области.

«Мы стремимся к тому, чтобы социальная поддержка была максимально доступной. Доплата назначается тем, чей совокупный доход – включая пенсию, ежемесячные выплаты, компенсации за ЖКУ и проезд – оказывается ниже установленного минимума. При этом пенсионерам не нужно куда-то обращаться: мы сами анализируем данные в наших системах и назначаем выплату автоматически», – пояснил управляющий Отделением СФР по Санкт-Петербургу и Ленинградской области Константин Островский.

Переход функций сделал процесс получения выплат более прозрачным и удобным для жителей города и области. Фонд снял с граждан обязанность по сбору документов и самостоятельно проверяет право на льготы, используя данные информационных систем.

С 20 по 27 июля в Петербурге проходила Неделя сохранения здоровья головного мозга, приуроченная к Всемирному дню мозга 22 июля. Для горожан подготовлены бесплатные лекции, диагностические акции и консультации. Главная задача – дать петербуржцам практические знания, которые помогут сохранить ясность ума и предотвратить опасные заболевания.

В Петербурге создана сеть из 17 региональных сосудистых центров, которые круглосуточно оказывают пациентам с острым коронарным синдромом или острыми нарушениями мозгового кровообращения всю необходимую медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную. Центры оснащены самым современным оборудованием – КТ, МРТ, ангиографическими, эндоскопическими и ультразвуковыми системами, операционными микроскопами, различными аппаратами для ранней медицинской реабилитации.



**В СПб ГБУЗ
РОДСКАЯ 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



- 
- 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**



- ◆ 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)**



- 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)



- Врач-хирург детский
- Врач-педиатр
- Врач-анестезиолог-реаниматолог
- Врач-инфекционист
- Врач ГБО
- Медицинская сестра процедурной
- Медицинская сестра по физиотерапии
- Медицинская сестра отделения функциональной диагностики

Свое резюме присылайте заместителю главного врача по кадрам Абрамовой Анне Викторовне по электронной почте: AbramovaAV@db5.ru. Также вы можете позвонить по телефону в отдел кадров: +7 (812) 400-04-20

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, телеразвлекания и средств
массовых коммуникаций. Регистрационное свидетельство ПИ №77 – 11055 от 05 ноября 2001 г.



Тираж номера – 6600 экз. Бесплатно. Часть тиража распространяется по подписке для юр. лиц. Время подписания в печать: по графику 14.00 26.07.2026. Фактически: 14.00 26.07.2026. Дата выхода в свет: 27.07.2026. Отпечатан в типографии ООО «Типографский комплекс «Девиз», 190020, Р.Ф. г. СПб. Внтер. г. мун. окр. Екатеринбургский, наб. Обв. кан. д.138, к.1, 12, пом. 4-Н-6-ЧАСТЬ, пом. 311-ЧАСТЬ. Номер заказа ДБ-172-28.