

Муниципальный Телетраф

Муниципальный Совет муниципального образования город Пушкин,
Местная администрация муниципального образования город Пушкин

№12 (35) ноябрь 2014

6+



Фото Валерия МУХЕРА

Если мы не помним своего прошлого, мы обречены на то, чтобы пережить его снова

11 ноября исполнилось 96 лет со дня окончания Великой войны. В этот день в нашем городе на месте Царскосельского Братского кладбища состоялась традиционная торжественная церемония возложения цветов к памятнику героям Первой мировой войны.

Во многих странах Европы этот день до сих пор остается одним из главных национальных праздников. Его называют по-разному: в Великобритании — Днем памяти, во Франции и Бельгии — Днем перемирия, в Канаде — Днем поминовения, в США — Днем ветеранов. Но во всех странах его отмечают непременно со всеми подобающими торжествами и чествованием героев Великой войны. В России долгое время неофициально отмечали сразу две даты — начало Первой мировой войны 1 августа и день ее окончания — 11 ноября.

читайте на стр. 2 ➤

О самых насущных вопросах медицинского обслуживания, о необходимости диспансеризации, о модернизации оборудования в поликлиниках района, об очередях к врачам и о многих других проблемах говорят специалисты.

тема номера

Дмитрий Павлович: «Проблемы оказания врачебной помощи известны, и руководство района держит их на контроле»

Рост числа жителей района, связанный прежде всего со строительством многоэтажных домов на бывших землях сельхозназначения, резко увеличил нагрузку на медицинские учреждения Пушкинского района. Каким образом решаются вопросы оказания медицинской помощи на новых заселенных территориях района и что делается для того, чтобы хоть частично разгрузить существующие поликлинические отделения при отсутствии новых, рассказывает начальник отдела здравоохранения администрации Пушкинского района Дмитрий Алексеевич ПАВЛОВИЧ.

читайте на стр. 3—6 ➤

Место встречи изменить нельзя

Наш город может стать инициатором введения общероссийского дня ветеранов боевых действий. Это предложение прозвучало в День ракетных войск и артиллерии 19 ноября.

читайте на стр. 2 ➤



Татьяна Бакулова, Егор Сторожилов, Егор Решетников, директор центра им. А.А. Алехина Сергей Александрович Румянцев и старший тренер Валерий Александрович Румянцев

Ступени на пути к победам

В сентябре-октябре в шахматном центре им. А.А. Алехина прошли турниры, которые определили лучших шахматистов города Пушкина среди детей в четырех возрастных категориях.

читайте на стр. 8 ➤

Праздник самых родных и близких

От всей души поздравляем всех пушкинцев с замечательным праздником — Днем матери!

Для каждого из нас мама — самый родной и близкий человек. Пока живы наши мамы, мы всегда будем оставаться детьми, окруженными их неустанной заботой, вниманием и теплом. Именно матери воспитывают в нас лучшие человеческие качества, помогают найти свой путь в жизни, поддерживают в трудные минуты. Их безграничная любовь делает нас сильнее и увереннее, помогает добиваться новых побед и уверенно справляться с неудачами. Ведь каждая мать мечтает, чтобы ее ребенок стал достойным, счастливым человеком, которым она могла бы гордиться.

Меняются времена, приходят новые поколения, но удивительные душевные качества наших мам, красота и жизненная мудрость, доброта, сердечность и любовь остаются нашими вечными ценностями.

Желаем всем мамам счастья, здоровья и поддержки близких. Пусть дети радуют вас успехами, а всех нас всегда оберегает любовь наших матерей!

Вячеслав МАКАРОВ,
председатель Законодательного
Собрания Санкт-Петербурга;
Николай БОНДАРЕНКО,
глава администрации Пушкинского
района Санкт-Петербурга;
Николай ГРЕБЕНЁВ,
глава муниципального образования
город Пушкин;
депутаты МС МО город Пушкин;
Иван СТЕПАНОВ,
глава Местной администрации
МО город Пушкин

Место встречи изменить нельзя

Вполне возможно, что город Пушкин станет инициатором введения общероссийского дня ветеранов боевых действий. Такая инициатива прозвучала 19 ноября, в День ракетных войск и артиллерии, возле памятника «Участникам боевых действий» на перекрестке Гусарской и Саперной улиц, где состоялась встреча ветеранов боевых действий — членов пушкинского отделения межрегиональной общественной организации ветеранов боевых действий «Воин».

Главным виновником торжества стал ветеран афганской войны Александр Анатольевич Харитонов. Ему в торжественной обстановке была вручена юбилейная медаль «В память 25-летия окончания боевых действий в Афганистане», которую он не успел получить летом. Еще один участник встречи, член МОО «Воин» Валентин Павлович Друзик, каждый год отмечает 19 ноября как день своего возвращения из Афганистана в 1985 году.

Мероприятие было организовано муниципальным Советом города Пушкина. С ветеранами боевых действий в неформальной обстановке встретились глава администрации Пушкинского района Николай Леонидович Бондаренко, глава муниципального образования город Пушкин Николай Яковлевич Гребенёв, глава местной администрации МО город Пушкин Иван Павлович Степанов, заместитель главы муниципального Совета Юрий Павлович Бочков, депутат МС Александр Михайлович Шабнов и депутат МС, председатель пушкинского отделения МОО «Воин» Валерий Григорьевич Стененко.

После возложения цветов к монументу «Участникам боевых действий» здесь же состоялся неформальный разговор Николая Бондаренко с пушкинскими ветеранами, которые предложили главе района поддержать их инициативу ввести новый день воинской славы, единый для всех ве-



теранов — участников современных военных конфликтов, — день ветеранов боевых действий.

«Единый день воинской славы нужен для того, чтобы объединить всех, кто выполнял боевые задания за пределами нашей Родины, — отметил Валерий Стененко. — Чтобы не было, к примеру, деления на участников контртеррористических операций в Ингушетии, боевых действий в Анголе и ветеранов-афганцев. Пришло время нам объединяться вне зависимости от званий, должностей, подразделений, стран, в которых мы воевали, и времени, когда это было».

На средства муниципалитета города Пушкина, который занимается благоустройством этой территории, к апрелю будущего года здесь будут высажены голубые ели. Также на встрече было предложено назвать территорию возле монумента, который, напомним, был возведен на народные деньги, сквером Памяти участников боевых действий.

Ксения КИРИЛЛОВА, фото автора



Если мы не помним своего прошлого, мы обречены на то, чтобы пережить его снова

Окончание. Начало на стр. 1

В 2013 году 1 августа было внесено в список национальных праздников как День памяти погибших в Первой мировой войне. Но по-прежнему торжественно-траурная церемония проходит во многих городах России и 11 ноября. Эта традиция стала уже народной.

11 ноября на Царскосельское Братское кладбище возложить венки и отдать воинские почести героям Первой мировой войны пришли глава администрации Пушкинского района Николай Бондаренко,

глава муниципального образования город Пушкин Николай Гребенёв, заместитель главы муниципального Совета Юрий Бочков, курсанты кадетского корпуса, реконструкторы, горожане.

На время церемонии был зажжен Вечный огонь в форме Георгиевского креста. Здесь же впервые были показаны кадры из 32-серийного документального фильма петербургского тележурналиста Виктора Правдюка «Первая мировая. Великая и забытая. 1914—1918», созданного еще четыре года назад. Память павших солдат и офицеров почтили

минутой молчания и тремя залпами из винтовок.

«С 2000-х годов на этой земле проводились исследования на предмет того, присутствовали ли здесь захоронения солдат, которые лечились во время Первой мировой войны в госпиталях Царского Села. Процесс исследования шел достаточно сложно, потому что прежний мемориал был уничтожен. Но историческая справедливость восторжествовала, и в 2010 году здесь был воздвигнут монумент, — отметил Николай ГРЕБЕНЁВ. — Мы не останавливаемся на этом, каждый год привносит-

ся что-то новое. Сначала была стела, позже на ней появились крест и императорские вензеля, потом возле памятника установили мемориальный огонь. В дальнейшем мы планируем восстановить часовню. В результате на этом месте должен появиться мемориальный комплекс, который планируется закончить к столетию окончания Первой мировой войны. Мы сделаем все возможное, чтобы память о Первой мировой войне, о ее героях сохранилась на века».

Ксения КИРИЛЛОВА
Фото Валерия МУХЕРА



Дмитрий Павлович: «Проблемы оказания врачебной помощи известны, и руководство района держит их на контроле»



Начальник отдела здравоохранения администрации Пушкинского района
Дмитрий Алексеевич ПАВЛОВИЧ

Окончание. Начало на стр. 1

По словам Дмитрия Алексеевича, только за последний год нас стало больше на 30%, и сегодня официально в районе зарегистрировано 200 тысяч человек, 40 тысяч из которых дети. Не секрет, что существуют утвержденные нормативы количества поликлинических отделений на определенное число жителей. Одна поликлиника планируется на 25—40 тысяч взрослых и 10—12 тысяч детей. Между тем, в районе уже много лет работают только три взрослых поликлинических отделения — №67 в Павловске, №66 и №89 в Пушкине, и детская поликлиника №49 с филиалами в Павловске, на ул. Шишкова, д. 32, и на Ростовской ул., д. 19.

«И жителям, и администрации «болевы точки» известны давно. Это район Славянка, где на сегодняшний день уже насчитывается 40 тысяч взрослых и 9 тысяч детей. И понятно, что это еще не предел — Славянка продолжает застраиваться, — говорит Дмитрий Алексеевич. — Та-

кая же ситуация в «верхних» и «нижних» Шушарах. Активное строительство ведется и на землях совхоза «Ленсоветовский».

В августе 2014 года в поселке «Ленсоветовский» был открыт центр семейной медицины «Полис», где прием ведут два врача общей практики. Центр оснащен самым необходимым, осуществляет прием всех видов обычных анализов, выполняет электрокардиографическое исследование, проводит вакцинацию. В октябре там же мы открыли детскую амбулаторию, где работают два врача-педиатра. Открытие этого центра стало возможным благодаря схеме государственно-частного партнерства: врачей предоставляет коммерческая организация ООО «Помощь», они оказывают услуги по полису ОМС, то есть бесплатно.

В Славянке на сегодняшний день открыто поликлиническое отделение для взрослых и семь педиатрических участков. В первом квартале следующего года будут оборудованы еще несколько офисов общей врачебной практики. Сейчас в стадии завершения на-

ходится сделка по выкупу городом у застройщика четырех помещений, которые мы также планируем отдать под медицинские участки. Конечно, это не выход, но придется подождать еще года два, пока будет введен в строй медико-диагностический центр смешанного типа. Это будут детская и взрослая поликлиники. Там же мы планируем разместить подстанцию «скорой помощи» и оборудовать современный травматологический пункт, чтобы частично разгрузить старое травматологическое отделение на Московской улице, д. 15. Строительство этого центра будет финансировать застройщик в рамках ГЧП. Он предназначен специально для Славянки и прилегающих территорий — совхозов «Детскоесельский» и «Ленсоветовский». После его введения в строй нагрузка на пушкинские поликлиники должна снизиться.

В поселке Шушары ситуация несколько иная. Здесь городскую поликлинику должна в течение двух лет за собственный счет построить компания «Дальпитерстрой». В данный момент в посел-

ке Шушары первичная медико-санитарная помощь оказывается в поликлиническом отделении для взрослых и в поликлиническом отделении для детей. Правда, при этом, если требуется консультация специалиста, часто приходится ехать в Пушкин.

В городской больнице №38 имени Н.А. Семашко с начала 2014 года работает амбулаторно-консультативное отделение, где ведут прием врачи-специалисты: хирург, уролог, гастроэнтеролог, дерматолог. Поэтому при наличии медицинского полиса и направления от врача поликлиники можно записаться на бесплатный прием.

В будущем году мы планируем увеличить площадь травматологического отделения в поликлиническом отделении №66, потому что площадь в 260 метров, кото-

рую он занимает сейчас, уже давно не соответствует никаким нормативам. Хочу подчеркнуть, несмотря на планы открыть травматологический пункт в Славянке, его известный всему району собрат в 66-м поликлиническом отделении останется на прежнем месте.

От имени отдела здравоохранения хочу подчеркнуть, что ситуацию с оказанием медицинской помощи, ее качеством, сроками, объемами, доступностью администрации района держит на контроле. Мы находимся в постоянном взаимодействии с Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования и делаем все, чтобы обеспечить достойное качество первичной медико-санитарной помощи жителям района».

Ксения КИРИЛЛОВА

Врач и пациент должны быть заинтересованными друг в друге партнерами

Проблемы, связанные с оказанием первичной медико-санитарной помощи, наверное, являются одними из самых острых для жителей нашего района. Это и очереди в поликлиниках — не только к участковым врачам и специалистам, но и на процедуры и обследования, это и необходимость зачастую ехать через весь Петербург в консультативно-диагностический центр №1 на улице Сикейроса, и многие другие вопросы. О том, что изменилось и еще изменится во взрослых поликлинических отделениях района, о правах и обязанностях пациентов, о необходимости прохождения диспансеризации и о том, когда же в районе появится собственный консультативно-диагностический центр, рассказывает главный врач поликлиники №60 Антон Олегович ЕМЕЛЬЯНОВ.

«Несколько лет назад в районе началась модернизация поликлиник. Поэтапно выделялись средства на приобретение и установку автоматизированных рабочих мест врачей с современной диагностической аппаратурой, и сегодня по принятым медицинским стандартам район практически обеспечен всем необходимым для проведения квалифицированных обследований.

В прошлом году в двух поликлинических отделениях — в Павловске и в 66-м — установили цифровые малодозовые флюорографы, а



в 89-м отделении такой флюорограф появился еще раньше. Теперь благодаря новой аппаратуре каждый из специализированных кабинетов может обследовать в день до 200 человек. Это очень важно, потому что забота о собственном здоровье начинается именно с ежегодной флюорографии. Тем, кто старается ее избегать, опасаясь облучения, хочу сказать, что в цифровом аппарате это величина микроскопического значения и никак не отражается на здоровье человека.

Кроме того, во всех трех взрослых поликлинических отделениях работают кабинеты фиброгастроскопии: в 66-м кабинет работает уже несколько лет, а в 89-м он появился в прошлом году. Кабинеты оснащены современным оборудованием.

В 89-м отделении можно пройти обследование сердца по Холтеру, в 66-м — эхокардиографию, в обоих — доплерографию конечностей и шеи. Но надо понимать, что вся диагностика делается только по направлению врача — терапевта или специалиста.

Надо признать, что очереди на высокотехнологичное аппаратное обследование большие, даже на то, что проводится в наших поликлинических отделениях. Но с появлением нового медицинского оборудования они заметно уменьшились. Еще пару лет назад на некоторые виды обследований мы направляли только в клиничко-диагностические центры Санкт-Петербурга по квотам, которые выделял Комитет по здравоохранению СПб. Сейчас, с по-

явлением в районе аппаратов фиброгастроскопии, эхокардиографии, компьютерного и магниторезонансного томографов, нам квот стали выделять меньше, но ехать через полгорода приходится меньшему числу наших пациентов, а большая часть может пройти обследование в Пушкинском районе.

В этом году в районе появился магниторезонансный томограф. Его установили в поликлиническом отделении №67 в Павловске в июле 2014 года. Этот аппарат открытого типа, поэтому на нем могут проходить исследования даже те люди, которые некомфортно чувствуют себя в замкнутом пространстве. На аппарате ежедневно проводится не больше десяти исследований — на каждого пациента отводится около часа. И в первую очередь мы стараемся провести обследование онкологических больных и тех, кто перенес инсульт.

Много вопросов вызывает увеличение срока получения результатов обычных анализов. Однако это не так. С 2012 года в поликлинических отделениях производится забор крови из вены, и контейнеры с кровью доставляются курьером в консультативно-диагностический центр на улице Олеко Дундича, где имеется возможность провести довольно широкий спектр лабораторных исследований, на выполнение которых уходит 1—2 дня. Результаты передаются в поликлинические отделения как в электронном виде, так и на бумажном носителе. До 2012 года различные иссле-

дования проводились в разных лабораториях города и сроки ожидания результатов составляли от 2 до 10 дней. Нам пришлось отказаться от собственной лаборатории, поскольку содержать ее в системе обязательного медицинского страхования довольно дорого. Можно сослаться на то, что такова общеевропейская практика. Например, в Вене всего две крупные лаборатории на весь город и множество пунктов забора крови. Это позволяет максимально эффективно использовать возможности современных лабораторных анализаторов и снизить себестоимость каждого исследования.

С прошлого года улучшилась ситуация с медицинским персоналом. Сейчас штат поликлинических отделений укомплектован на 85—90%. Это стало возможным за счет новоселов из района Славянка, куда из гарнизонов приехало достаточное количество людей, имеющих высшее и среднее медицинское образование. В следующем году планируется увеличение ставок врачей-специалистов. Мы очень надеемся, что нам удастся добиться того, чтобы в ближайшее время в каждом поликлиническом отделении постепенно появился второй невролог, эндокринолог, кардиолог.

Несмотря на существующие сложности, уже сейчас в районе созданы все условия для оказания качественной первичной медико-санитарной помощи и проведения профилактики возникновения заболеваний.

Окончание на стр. 6

Зона ответственности — жизнь

18 сентября 2014 года Пушкинский военный госпиталь отметил 75-ю годовщину со дня своего основания. За эти годы госпиталь несколько раз менял названия, переезжал, переподчинялся, был на грани ликвидации. Можно представить только в страшном сне, с какими проблемами столкнулись бы все пушкинцы, если бы это медицинское учреждение действительно перестало работать в нашем городе. Сегодня об истории этого учреждения, его современном состоянии, быте, успехах и проблемах мы беседуем с начальником — Акимом Усмановичем МУРСАЛОВЫМ, возглавившим госпиталь в 2010 году.

«Город Пушкин — это исторически город военных. Таким он был и остается с момента основания и до наших дней. Поэтому крайне важно, чтобы в нашем городе военнослужащие получали качественное медицинское обслуживание, причем специализированное, рассчитанное именно на помощь военным, — говорит Аким Мурсалов. — Ведь сейчас в зоне нашей ответственности — жизнь и здоровье более 20 тысяч человек, в том числе более 15 тысяч пенсионеров Министерства обороны. В одном только городе Пушкине это около семи тысяч человек — две тысячи проживают в «военном» квартале на Саперной улице и пять тысяч в районе Славянка. Госпиталь предоставляет медицинское обслуживание личному составу воинских частей и подразделений, дислоцирующихся на территориях Пушкинского, Колпинского, Красносельского районов Петербурга и Тосненского района Ленинградской области, а также военным пенсионерам и членам их семей, проживающим в этих районах.

В настоящее время в нашем госпитале трудятся 249 человек гражданского персонала. Из пяти военных врачей двое — кандидаты медицинских наук, у нас работают 34 врача высшей категории, 9 — первой категории, 80 медицинских сестер, имеющих высшую категорию, и 10 — первую. Наш штат укомплектован на 83%. Это стало возможным за счет создания уникального камерного семейного коллектива, который вместе встречает и трудности, и праздники. Каждый наш сотрудник чувствует себя нужным «винтиком» в работе большого механизма под названием «госпиталь». Значительный приток специалистов в госпиталь произошел за счет района Славянка, куда приезжают получившие жилье военнослужащие. Среди них, а особенно среди жен офицеров и прапорщиков, много тех, кто имеет медицинское образование. Они с удовольствием приходят устраиваться к нам на работу. Медсестрами госпиталь укомплектован полностью, но остается серьезная потребность во врачах — узкопрофильных специалистах».

Предшественником Пушкинского военного госпиталя в какой-то степени мож-



Здания, в которых размещался Пушкинский военный госпиталь. Саперная ул. и Парковая ул. (справа)

но считать Детскосельский военный госпиталь, эвакуированный в 1941 году и расформированный после Победы. Часть его имущества и персонала перешла к прямому предшественнику нынешнего учреждения — госпиталю №2009 (см. справку). В конце 1945 года он переехал в город Пушкин, поменяв при переезде номер на 773. Уже через несколько месяцев началось восстановление здания бывшего общежития Артиллерийских курсов командного состава РККА, выделенного для его размещения. Сейчас в этом здании расположен лечебный корпус.

В Пушкине для госпиталя выделили трехэтажный дом в бывшем комплексе зданий лейб-гвардии 3-го Стрелкового полка, построенном в 1915 году. В 30—40-е годы там находились различные воинские подразделения, в том числе военное училище и лазарет танковой бригады. Естественно, планировка помещений и метраж не могли обеспечить работу всех отделений современного по меркам того времени лечебного учреждения. Пришлось даже переоборудовать одну из офицерских квартир под отдельную палату. В Пушкине все отделения госпиталя были развернуты к маю 1954 года, тогда он и получил окончательную прописку на улице Радищева.

«В последние десятилетия прошлого века, в период двух вооруженных конфликтов в Чеченской республике, в нашем госпитале лечили раненых, эвакуированных из районов боевых действий. Первых пациентов, доставленных военным бортом на аэродром Пушкина, мы приняли 19 января 1995 года, — продолжает Аким Мурсалов. — В 2006 году в состав госпиталя официально вошла 106-я гарнизонная поликлиника, что позволило объединить в единое целое поликлинический, стационарный и восстановительный этапы лечения.

Однако через три года военная медицина вступила в эпоху реформирования, которое коснулось не только Пушкинского госпиталя. Это был период, когда возникла идея передать всю военную медицину в гражданский Минздрав. Это вызвало значительные трудности, поскольку гражданское здравоохранение не учитывает все особенности военной службы, не сталкивается в повседневной жизни с болезнями и травмами (в т. ч. минно-взрывными, осколочными ранениями), присущими военнослужащим, имеет отличные стандарты



лечения заболеваний. Над Пушкинским госпиталем тоже нависла угроза расформирования. Но благодаря своей хорошей и качественной работе, высокой эффективности он устоял. Нельзя не сказать слов благодарности за помощь в сохранении госпиталя в адрес администрации Пушкинского района и города Пушкина, медицинской службы Ленинградского военного округа, начальника ФГУ «442 окружной военный клинический госпиталь» Минобороны России и многих, многих друзей».

Пушкинский госпиталь присоединили к 442-му окружному военному клиническому госпиталю на Суворовском проспекте. Уменьшилось и количество коек — вместо 200 их стало 150. Между тем, ликвидация затронула не только военные медицинские стационары, но и лазареты, и санчасти в воинских частях. «На оставшиеся учреждения нагрузка возросла многократно, — вспоминает Аким Усманович. — К нам напрямую везли военнослужащих по призыву, контрактников, офицеров. Подавляющая часть поступала с ОРЗ, синуситами, пневмонией. Поэтому больше всего были загружены инфекционное и терапевтическое отделения — на 400% и 200% соответственно».

Лекарств не хватало, а закупить их напрямую стало невозможно — изменилась вся система медицинского снабжения. Ранее все необходимое поступало с окружных складов к нам напрямую, теперь медикаменты сначала шли в окружной госпиталь, и только оттуда в его филиалы. В этой ситуации огромную работу провела начальник нашей аптеки Лариса Григорьевна Николаева, которая сумела наладить поставку необходимых лекарств».

26 февраля 2010 года госпиталь снова поменял статус и был переименован в филиал №1 ФГУ «442 ОВКГ ЛенВО» МО РФ. В июне того же года его начальником стал Аким Усманович Мурсалов.

«В связи с изменением наименования и статуса нам пришлось в кратчайшие сроки решать возникающие проблемы, — говорит Аким Мурсалов. — На этот раз с лицензированием медицинской и фармацевтической деятельности, в том числе связанной с использованием и хранением наркотических и психотропных препаратов. Для этого нужны были деньги, а их не было. Здесь на выручку пришли бывшие начальники нашего госпиталя. Игорь Ва-



Подполковник медицинской службы, начальник госпиталя Аким Усманович Мурсалов

лентинovich Михайличенко помог с оборудованием для аптеки, Игорь Борисович Чередников приобрел сейф для хранения наркотических средств. Начальник 442-го окружного военно-клинического госпиталя Владимир Викторович Лютов распорядился выделить необходимую для проведения лицензирования сумму. Благодаря их стараниям мы стали одним из первых филиалов, прошедших процедуру лицензирования. А в фармацевтической деятельности — единственным из всех филиалов и госпиталей Западного военного округа, получившим право на изготовление асептических лекарственных средств».

Два с лишним года назад было принято решение расформировать 442-й окружной военный клинический госпиталь. Ряд подчиненных филиалов и учреждений, в том числе и пушкинский, должны были перейти в подчинение военного госпиталя в Подольске.

«Трудно описать состояние коллектива после получения этого приказа, — продолжает Аким Усманович. — Только были закончены мероприятия предыдущего реформирования и наладилась повседневная деятельность, как предстояло выполнять все заново. Но сложившаяся обстановка теперь была значительно труднее. Приходилось одновременно решать вопросы лечения больных (загрузка составляла около 130%), списания старого медицинского имущества, мебели, получения нового оборудования и мебели в 442-й ОВКГ, перевозки его в филиал, установки и введения в строй».

Как никогда можно гордиться работой, выполненной в этот период коллективом госпиталя. Особую благодарность заслуживают главная медицинская сестра филиала №1 Нина Ивановна Кузьмина и старшие медицинские сестры отделений: Валентина Яковлевна Кобелева, Людмила Алексеевна Карамнова, Елена Владимировна Хоминец, Светлана Эйвальдовна



Коллектив госпиталя в конце 1970-х годов



Юбилейная фотография коллектива госпиталя 19 сентября 2014 года

справка

Госпиталь №2009 был создан в Ленинграде 18 сентября 1939 года, в период Советско-финской войны, и базировался в трехэтажном кирпичном здании бывшего женского епархиального училища на проспекте 25-го Октября, 176 (сегодня это здание администрации Центрального района на Невском проспекте). С 30 ноября 1939 года по 13 марта 1940 года через него прошло 2880 раненых и контуженных, 129 обмороженных бойцов. В августе 1940 года госпиталь перепрофилировали в гражданское учреждение, подчинив Наркомздраву. Однако с июня 1941 года госпиталь №2009 снова заработал в том же здании. С 1941 по 1945 год 2009-й госпиталь оказал помощь более чем 23 тысячам раненых и больных. В ноябре 1945 года его перестроили, и он стал 2009-м Пушкинским военным гарнизонным госпиталем на 200 коек.

Соколова, Валентина Ивановна Соколова. Фактически на своих плечах они осуществили мероприятия по получению и перевозке материальных средств и оборудования. Их профессионализм в логистике перевозок достиг такого уровня, что водители не верили перевозимым объемам. Отдельно хочется поблагодарить начальника ФГУ «442-й ОБКГ ЛенВО» Минобороны России полковника м/с Владимира Викторовича Соколова, именно он принял решение передать лучшее медицинское оборудование в филиал №1.

Так нам удалось получить самую современную и лучшую аппаратуру. Появились цифровой рентгенологический комплекс, цифровой флюорограф, ортопантомограф, визиограф, палатные рентгеновские аппараты, новое эндовидеохирургическое оборудование, ультразвуковой диссектор. Наборы для выполнения сложных хирургических вмешательств попали в надежные и умелые руки. С приходом врача-хирурга Григория Степановича Данилевского и врача-травматолога Юрия Николаевича Иванова процент сложных операций резко увеличился. Помимо этого мы получили хорошее диагностическое оборудование. Это комплексы для суточного мониторинга сердечно-сосудистой системы, аппараты ультразвуковой диагностики, в том числе позволяющие выполнять эхокардиографические исследования, электрокардиографические аппараты, эндоскопы для проведения фиброгастродуоденоскопических исследований, мониторы для круглосуточного наблюдения за больными и многое, многое другое».

За две недели до срока исполнения директивы о расформировании 442-го ОБКГ она была приостановлена. Филиал №1 остался в составе ФГУ «442-й ОБКГ» Минобороны России, начальником которого было принято решение оборудование, переданное в филиал №1, не возвращать.

1 октября 2013 года госпиталь стал филиалом №1 Федерального государственного казенного учреждения «442-й военный клинический госпиталь» МО РФ. Сегодня на двух гектарах госпитальной территории расположены и функционируют хирургическое, отоларингологическое, терапевтическое (в том числе дерматологическое), неврологическое, инфекционное отделения, отделение анестезиологии и реанимации.

В прошлом году госпиталь был признан лучшим среди филиалов 442-го военного клинического госпиталя. К юбилею были выделены деньги на ремонт лечебного корпуса, появилась новая офисная техника — компьютеры, телефоны, факсы.

«Проблемы остаются, например, с системой отопления корпусов, нужны врач-специалисты, растет количество людей, которым мы оказываем медицинскую помощь, — говорит Аким Усманович Мурсалов. — Но решена главная — мы сохранили территорию в городе Пушкине, современное оборудование и высококвалифицированных специалистов и продолжаем развиваться и совершенствоваться».

Ксения КИРИЛЛОВА

«Мы пытаемся спасти конкретных людей»

Александр Шнейдер родился и вырос в городе Пушкине, жил совсем рядом с Привокзальной площадью, окончил школу №530. Здесь жил и его отец, вирусолог Мирон Шнейдер. Именно он привел сына, заинтересовавшегося биологией, в свою лабораторию. Саше тогда было 15 лет. Потом он окончил кафедру молекулярной биотехнологии Ленинградского технологического института. Окончил — первым после 1917 года — досрочно. Вскоре он уехал за границу, но и сейчас связан с родным вузом — Александр является членом попечительского совета Техноложки. С родным городом связана и его профессиональная деятельность. Александр руководит международной компанией, которая начинает в России клинические испытания революционного препарата — противораковой вакцины широкого действия. Реализуется этот проект благодаря гранту государственной программы «Фарма 2020». Именно благодаря этой программе клинические исследования в нашей стране начнутся на год раньше, чем в США и Израиле. О том, что это за проект, сегодня рассказывает сам Александр Миронович ШНЕЙДЕР.

— Наша биотехнологическая компания CureLab Oncology — это целый международный консорциум. И это не случайно, так как создание лекарства — очень многокомпонентный процесс, и для его успешной реализации должны быть задействованы высокопрофессиональные специалисты из различных областей, — рассказывает Александр. — Поэтому в работе принимали участие сотрудники не только нашей компании, но и партнеры из итальянского университета Камерино, Бостонского университета, американской компании «Альдеврэн», Институт гриппа из Санкт-Петербурга и Киевский институт экспериментальной онкологии имени Каветского.

В консорциум входит и российская биотехнологическая компания, получившая статус участника проекта Сколково — ООО «СЛ Онколожки». Именно эта компания является в чем-то флагманской площадкой всего консорциума и первой из всего международного коллектива дошла до клинических испытаний, которые начались в России.

— В чем суть этой разработки?

— Наша компания разработала первую в мире противораковую вакцину широкого спектра действия. Мы называли ее в честь моей жены «Еленаген». Эта вакцина будет применяться в лечебных целях для людей с уже диагностированным и подлежащим лечению раком, а также в профилактических целях для двух групп людей. Одна — это люди, у которых выявлены гены повышенного риска тех или иных видов онкозаболеваний, в этом плане наш препарат делает особенно осмысленным такое новейшее направление медицины, как генетическая диагностика и генетическая прогностика и типирование людей. Вторая группа людей, которым может быть полезно профилактическое противораковое вакцинирование, — это те, у кого только что удалили опухоль, про которую известно, что риск рецидива очень велик.

— Чем препарат отличается от других?

— Разумеется, чудес не бывает, наш препарат — не панацея. Он действует по двум взаимодополняющим механизмам. Первый механизм — это стимулирование противоракового иммунитета. И до нас, и без нас люди пытались стимулировать иммунитет против рака. Однако мишени для их вакцин обладали двумя неприятными свойствами. Во-первых, они были строго специфичны для какой-то одной разновидности рака. Например, противораковая



вакцина «Онцепт», уже разрешенная на Западе для применения для собак, направлена на белок, строго ассоциированный с меланомой и только с меланомой. А иммунитет, активизированный нашей вакциной, эффективен против широкого спектра онкозаболеваний.

Второй проблемой противораковых вакцин, точнее сказать, «ночным кошмаром» вакцинолога являлось то, что из миллиона раковых клеток всегда находилось несколько, у которых не было белка-мишени для данной вакцины или клетки мутировали и теряли данный белок. Ну а если исчезла мишень, то на что мог действовать иммунитет, который вакцина «научила» работать» против конкретной мишени, а не против какой-либо другой?

Это вело к тому, что люди выигрывали сражение, но проигрывали войну. Сначала под воздействием вакцины опухоль переставала расти или даже уменьшалась, а потом начинала расти снова. Причем этот новый рост создавался клетками, в которых не было мишени для вакцины, и поэтому не было никакого смысла применять ее опять. В нашем же случае такое произойти не сможет, потому что наша вакцина направлена против белка, без которого раковая клетка не сможет сформировать опухоль.

Однако есть и еще один механизм. Дело в том, что наша вакцина — это еще и генная терапия. Мы вводим не белок или какой-то убитый вредоносный микроб, а вводим мы ДНК, которая кодирует нужный нам ген. Попав в клетку, этот ген начинает работать, заставляя клетку производить и запускать в организм некоторые сигналы. Это очень сложная система, и чтобы детально в ней разобраться, может не хватить жизни. Однако мы уже поняли, что в результате работы нашей ДНК меняется состояние опухолевой ткани. В результате внутри опухоли прекращаются процессы, которые защищают ее от иммунитета, а также процессы, необходимые ей для бесконтрольного роста. Эти два механизма действия нашей вакцины действуют вместе, как два лезвия ножниц. Каждое из них, конечно, может прорвать бумагу, но совместно они режут несоизмеримо лучше. Насколько мне известно, ни одна вакцина до нас таким сочетанием не обладала. И я верю, что наш препарат — это не еще одна попытка создать противораковую вакцину, а противораковая вакцина принципиально нового типа, т. е. вакцина следующего поколения.

— Почему первые клинические испытания пройдут именно в России, а точнее — в Санкт-Петербурге, а не в Европе или Америке?

— То, что мы пришли с нашей разра-

боткой в Петербург, стало результатом трех факторов. Во-первых, замечательная госпрограмма «Фарма 2020», а точнее, ее раздел «Трансфер технологий». Это, на мой взгляд, одна из самых прогрессивных программ в мире на сегодняшний день. И если мы спасем чью-то жизни, эти люди должны будут сказать спасибо именно этой программе.

Второй очень важный момент — это фактор блистательной личности. Директор НИИ гриппа академик Олег Киселев создал такие дружелюбные и прогрессивные условия, что нам очень нравится работать с этим коллективом. Мы реально стали одной сплоченной командой. И нам интересно вместе.

Кроме того, мы встретили в Петербурге великолепных клиницистов, с которыми будем совместно проводить наши исследования. Важно ведь то, что эти исследования препаратов проводятся не на здоровых добровольцах, а на тяжелых онкобольных. Так что задачи здесь не только научные — мы попытаемся спасти конкретные жизни. Во всяком случае, я именно так понимаю главную задачу. И мы рады, что встретили здесь людей, которым мы можем смело доверить плод всей нашей профессиональной жизни. У них прекрасное, поверьте, не хуже, чем в Европе, оборудование, опыт работы по международным стандартам, клиническое мышление и любовь к науке. Эти люди могли бы работать с любой фармакологической компанией. Но они — настоящие ученые и взялись за наше клиническое исследование, потому что этот проект они считают очень важным.

Ну и последний фактор, который не могу не отметить: я люблю Петербург. Ведь это мой родной город.

— Как вы отбираете пациентов для проведения исследований?

— Отбор пациентов для клинических исследований — это строго регламентированный процесс. Минздрав утвердил нам критерии включения/не включения пациентов, и мы обязаны им следовать. Например, пациент должен быть в возрасте от 18 до 55 лет и не являться носителем гепатита или ВИЧ. Пока набор еще не завершен, люди идут на вебсайт «СЛ Онколожки» и обращаются к нам. Если они попадают под утвержденные Минздравом критерии, то никаких денег или блата не требуется, а если не попадают, то ни деньги, ни генеральские эпюлеты не помогут.

С теми больными, кто под критерии отбора попадает, все просто. Кто первым придет, того и возьмем. На первой стадии нам Минздрав разрешил всего сорок пациентов. Через год будет вторая фаза. Там, я думаю, будет уже человек 200—300.

— Сколько времени будут проводиться исследования и в случае успеха насколько длинным будет путь до внедрения препарата?

— Сказать, сколько времени займут исследования, очень трудно. Потому что это зависит от многих факторов, большинство из которых мы не контролируем. Здесь и сила эффекта, который препарат «Еленаген» покажет на тех или иных опухолях, и расторопность чиновников Минздрава. Я бы хотел видеть препарат на аптечных полках России не позднее чем через 3 года. Для этого мы планируем построить прямо под Питером производство данного класса препаратов. Кроме вакцины для людей будем производить там противораковую вакцину для собак и кошек — препарат показал положительный эффект у пяти из шести собак с раком молочной железы. Поэтому мы особо заинтересованы начать с пациентов на поздних стадиях рака молочной железы — тех, кого без нашего препарата сочли «терминальными» больными. Все будет зависеть от того, как пройдут клинические исследования.

Беседовала Алиса ЛИСИЦЫНА

Военный врач — профессия семейная

Владимир Викторович ЛЮТОВ — заслуженный врач Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, полковник медицинской службы. На протяжении пяти лет Владимир Лютов возглавлял Пушкинский военный госпиталь, а сейчас является начальником госпиталя Министерства обороны РФ №442. Владимир Викторович — потомственный военный врач, выбравший эту специальность по примеру отца.

«У нас в роду в четырех поколениях по мужской линии все были военными, но мой отец, Виктор Владимирович, стал именно военным врачом. В свое время он окончил военный факультет медицинского института в городе Орджоникидзе (Владикавказ), получив две специальности — «акушер-гинеколог» и «организатор военного здравоохранения». Мама, Людмила Федоровна, тоже врач — фармацевт-провизор высшей категории. Разумеется, в семье все разговоры были в основном о медицине, — рассказывает Владимир Викторович. — Поэтому ничего удивительного, что о другой профессии, кроме как военного врача, я и мой младший брат Ро-

ман не думали. Да и некогда было особенно, за десять лет учебы поменял девять школ. Отец служил в Белорусском военном округе, в Западной группе войск в Германии, в Прибалтийском округе, на Дальнем Востоке, в Забайкалье. И вся семья — мама, я и младший брат Роман — ездили по гарнизонам вместе с ним.

После окончания школы в городе Борзя Читинской области в 1985 году я поступил в Военно-медицинскую академию имени С.М. Кирова. Отец в то время служил в Забайкальском военном округе в должности начальника медицинской службы армии. Поэтому и я выбрал факультет подготовки врачей для ракетных и сухопутных войск. Потом была клиническая ординатура в Военно-медицинской академии и специализация в клиниках Германии по специальности «кардиология».

После окончания обучения Владимир Викторович, так же, как и отец, получил две специальности — «терапевт-кардиолог» и «организатор военного здравоохранения». Служил в Прибалтийском и Ленинградском округах, в Западной группе войск в Германии, а в 1997 году был переведен заведующим терапевтическим отде-



Родители — Виктор Владимирович и Людмила Федоровна. Владимир Викторович с сыном Виктором (фото слева)

лением в Пушкинский военный госпиталь.

Еще через два года, в 1999-м, Владимир Викторович Лютов возглавил Пушкинский военный госпиталь и в этой должности проработал семь лет. Впрочем, и сегодня этот госпиталь находится в его подчинении как филиал.

К этому времени его отец Виктор Владимирович в звании генерал-майора вышел в отставку и в 1994 году переехал в Пушкин, чтобы быть поближе к сыновьям: в это время Военно-медицинскую академию им. С.М. Кирова оканчивал Роман Викторович Лютов.

Всего за три года Владимир Викторович сумел вывести госпиталь в число лучших. Летом 2001 года под руководством заместителя министра обороны, начальника тыла ВС РФ генерала армии Владимира Ильича Исакова и заместителя начальника Главного медицинского управления Министерства обороны РФ Ивана Михайловича Чижова на базе учреждения были проведены сборы руководящего состава медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации. Именно по их итогам Пушкинский военный госпиталь был приз-

нан лучшим гарнизонным госпиталем, а его начальник полковник медслужбы Владимир Викторович Лютов награжден орденом «Знак Почета».

Владимир Лютов в 1999 году защитил кандидатскую диссертацию, а в 2003 году стал лауреатом Всероссийского конкурса научно-исследовательских работ молодых ученых, подготовил к защите докторскую диссертацию. Доктором медицинских наук и профессором он стал уже на новой должности — начальника 442-го окружного военного госпиталя в Петербурге.

Владимир Викторович Лютов достойно продолжает дело своего отца, который ушел из жизни два года назад. Генерал-майор Виктор Владимирович Лютов похоронен на аллее Героев Казанского кладбища. Но он оставил достойную династию. Оба сына — Владимир и Роман Лютовы так же, как и отец, получили ученую степень доктора медицинских наук, служат в рядах Вооруженных Сил РФ на благо Отечества. А обоих детей Владимир Викторович назвал в честь деда — дочь Викторией, а сына Виктором.

Ксения КИРИЛЛОВА



С отцом, женой Юлией Михайловной и дочерью Викторией после парада на Дворцовой площади

Врач и пациент должны быть заинтересованными друг в друге партнерами

Окончание. Начало на стр. 3

Например, женщинам старше 40 каждый год просто необходимо проходить маммографию для ранней диагностики рака молочной железы. Направление на это исследование можно получить у врача-хирурга, а для женщин, проходящих диспансеризацию, направление вообще не требуется. Начинают самообследование с осмотра молочных желез перед зеркалом при хорошем освещении, раздевшись до пояса. При малейших подозрениях (изменение цвета кожи или формы железы, или какой-то ее части, наличие уплотнений в тканях железы и т. п.) необходимо немедленно обращаться к маммологу или хирургу. Онкология весьма коварна, зачастую опухоли ничем себя не проявляют, но в 70% случаев вовремя проведенное обследование помогает установить правильный диагноз, провести необходимое лечение и победить заболевание.

Коснемся вопросов иммунопрофилактики или прививочной работы. Я имею в виду не только ОРВИ или грипп. Иммунизация против гриппа благодаря многолетней просветительской работе достигла почти

100%. Кроме этого проводится вакцинация против гепатита В, дифтерии, кори. Не все знают, что можно бесплатно по медицинскому полису сделать прививку и от клещевого энцефалита. Она особенно актуальна для тех, кто каждое лето проводит на собственной даче или планирует отправиться в поход или в дом отдыха, например, в лесу. Но нужно учитывать, что прививаться от энцефалита надо начинать в ноябре-декабре, потому что иммунитет вырабатывается в течение полугода при обязательном проведении трех этапов иммунизации.

С 2010 года в поликлиническом отделении №89 открыт Центр здоровья, где раз в год каждый житель района старше 18 лет может пройти профилактическое обследование. Центр здоровья обеспечен всем необходимым оборудованием для проведения обследования пациентов и разработки медико-оздоровительных мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья граждан, пропаганду здорового образа жизни, профилактику возникновения и развития факторов риска различных заболеваний.

Я уверен, что не только врач несет ответственность за здоровье пациента. Сам

человек должен быть кровно заинтересован в том, чтобы оставаться здоровым как можно дольше. Для того чтобы дать гражданам такую возможность, с 2012 года проводится всеобщая диспансеризация. Теперь каждый гражданин раз в три года может пройти ее самостоятельно и бесплатно. Конечно, в прошлом году она проводилась в укороченные сроки и несколько скомканно. Это было связано с тем, что каждая поликлиника должна была получить лицензию именно на этот вид деятельности, а этот процесс занял несколько месяцев. В этом году диспансеризация идет по плану — с января по декабрь. Главное и основное ее предназначение — вовремя выявить и предотвратить недуг, который может привести к инвалидности и даже смерти. Ведь даже если ничего не болит, это не означает, что болезни нет. Многие из заболеваний не дают о себе знать и выявляются случайно уже в запущенной стадии. Например, онкологические заболевания, сахарный диабет, некоторые заболевания эндокринной и сердечно-сосудистой систем.

Вот это должно стать самым главным стимулом для того, чтобы выделить несколь-

ко дней для обследований. Не зря же существует поговорка «болезнь проще предупредить, чем лечить». Теоретически это понимают все, вот только не все проходят диспансеризацию. Но если не работают стимулы снизу, они могут заработать сверху. Уже сейчас среди медицинских страховщиков, пока еще только на уровне разговоров, обсуждается возможность введения своеобразных «штрафных санкций» за уклонение от диспансеризации. Суть сводится к следующему: если гражданин не проходил каждые три года положенное диспансерное обследование, а потом ему потребовалось дорогостоящее лечение, то уровень его оплаты по полису ОМС может быть поставлен в прямую зависимость от отношения человека к собственному здоровью. Хочу подчеркнуть, что пока это только обсуждается. Никаких постановлений и нормативных документов нет. Но вполне возможно, что в будущем страховые компании смогут получить право частично оплачивать высокотехнологичное и длительное лечение, если выяснится, что застрахованный гражданин систематически игнорировал диспансеризацию».

Ксения КИРИЛЛОВА

Праздник красок, пластики, красоты и таланта

6 и 7 ноября в Пушкине прошел IV международный конкурс-фестиваль хореографических коллективов «Поедем в Царское Село».

Свое мастерство на сцене дворца молодежи «Царскосельский» приехали показать 18 хореографических коллективов из Санкт-Петербурга и Ленинградской области, Таллина, Святогорска, Казани, Новгорода, Тулы, Пскова и Ставрополя. Праздник собрал самые лучшие и талантливые коллективы, как уже закаленные в конкурсах, так и принимавшие участие в таких мероприятиях в первый раз. Но и сильных в профессиональном смысле, и только набирающих опыта объединяет одно — беззаветная любовь к танцу.

Участники в возрасте от 8 до 25 лет соревновались в шести номинациях: классический, эстрадный, народный, детский танец, народный танец-стилизация и современная хореография. Приехавшие на фестиваль ансамбли подготовили для гала-концерта по два самых ярких, красочных номера в каждой номинации — от классики до техно.

Фестиваль проводится при поддержке муниципального Совета города Пушкина, администрации Пушкинского района, дома молодежи «Царскосельский», хореографического ансамбля «Лукоморье». Призы и



Фото Валерия МУХЕРА

подарки победителям и участникам фестиваля вручали заместитель главы муниципального образования город Пушкин Юрий Павлович Бочков и депутат муниципального Совета Людмила Николаевна Северинова.

Победителям вручили статуэтки Ники, грамоты и ставшие уже брендом этого конкурса гобеленовые картины. «Когда четыре года назад мы обдумывали, какими должны быть призы, то сразу отказались от традиционных кубков, — рассказывает руководитель хореографического ансамбля «Лукоморье» Нина Уваричева. — Они

какие-то холодные, без души. А нам хотелось, чтобы из Царского Села коллективы-победители увозили воспоминание о нем. Вот тогда и пришла в голову идея дарить гобелены с историческими видами нашего города, которые изготавливает специально для нас Вырицкая фабрика гобеленов». Гран-при фестиваля тоже отличается необычностью — это металлическая фигурная тарелка на подставке с гравировкой. В этом году ее увез в Ставрополье в село Красногвардейское народный хореографический ансамбль «Фантазия».

Ксения КИРИЛЛОВА



Конкурс юных надежд

В конце октября состоялся IV традиционный городской конкурс молодых исполнителей «Юные голоса «Софии»». На сцену культурно-досугового центра «София» вышли 20 коллективов — 123 участника в возрасте от 6 до 18 лет.

В конкурсной программе принимали участие солисты и вокальные ансамбли, среди которых были в основном любительские коллективы. Соревнование проходило в трех номинациях: малые группы,

народное вокальное искусство и вокальное эстрадное искусство.

На конкурсе были представлены необыкновенно разнообразные номера, каждое выступление было по-своему интересно и актуально, и все ребята доказали, что они талантливы. Выступления оценивала команда судей-профессионалов. Победителей было выбрать нелегко, но немеченным не остался никто: помимо дипломов лауреатов жюри вручало и специальные призы.

Ежегодный творческий конкурс «Юные

голоса «Софии»» помогает сохранить преемственность традиций национальной певческой культуры, воспитывает чувство патриотизма и любви к своей Родине, к ее культуре и искусству, красоте и богатству природы.

Каждый год участников и гостей конкурса становится все больше. А значит, и в следующем, пятом, юбилейном конкурсе нас будет еще больше. Будет больше впечатлений, побед, дипломов и надежд.

Инструктор-организатор КДЦ «София» Ксения НИКИТИНА

Дыхание русской песни и романса



15 ноября в культурно-досуговом центре «София» прошел ставший уже традиционным вечер русской песни и романса.

Среди многих жанров вокального искусства русский романс и русская песня, безусловно, относятся к числу самых любимых. Потому что именно этим жанрам присущи такие понятные и близкие всем чувства, как теплота, задушевность, сердечность, щемлящая грусть, и одновременно — проявления восторга, упоения жизнью, радостью бытия. Все это объединяется огромным чувством любви к своей земле, своему дому, к родным и близким, к природе и, конечно, к человеку, к которому испытываешь глубокие чувства.

На вечере в исполнении гостей нашего центра прозвучали известные произведения: «Гори, гори, моя звезда», «В лунном

сиянии», «Кибитка», «Мой костер», «Белый шиповник» и многие другие. Вечер русской песни и романса прошел буквально на одном дыхании, доказав, что жители Пушкинского района любят и народные напевы, и классическую музыку, и незабываемый романс.

Коллектив культурно-досугового центра «София» выражает огромную благодарность всем гостям — участникам вечера: Ивану Алексеевичу Намашко, Марии Маханьковой, Виктору Клекову, Анатолию Иванову, Борису Агафонову.

Конечно, в этот вечер мы успели услышать лишь немногие из всеми любимых произведений, а потому не будем прощаться, лишь скажем: «До новых встреч на вечере русской песни и романса!».

Инструктор-организатор КДЦ «София» Ксения НИКИТИНА

Поздравляем

Муниципальный Совет, Местная администрация муниципального образования город Пушкин от всей души поздравляют с юбилеем жителей МО город Пушкин

С 95-летием! Людмилу Александровну СОМОВУ.

С 90-летием! Владимира Дмитриевича АРХИПОВА, Антонину Васильевну ЕФИМОВУ.

С 85-летием! Нину Дмитриевну ФЕДОРОВУ, Зою Ивановну ГАЛЕВСКУЮ, Екатерину Николаевну КРИВЦОВУ.

С 80-летием! Сергея Ивановича ЛОМАРЕВА, Галину Федоровну СОВАН, Маргариту Петровну БУЗУНОВУ, Инну Павловну ПОПОВУ, Елену Александровну РЕМНЕВУ, Анатолия Митрофановича КРАСНОЖЕНА, Владимира Михайловича КУЛИГИНА, Виктора Александровича ПАККАНЕНА, Нину Алексеевну ИВАНОВУ, Марию Николаевну ПЕСИГоловец, Клару Ефимовну БУРЬЯН, Лидию Андреевну КАНОНИХИНУ.

Услуги Пенсионного фонда в МФЦ

С 1 ноября 2014 года во всех многофункциональных центрах Санкт-Петербурга можно получить следующие услуги Пенсионного фонда РФ:

1. Зарегистрироваться в системе обязательного пенсионного страхования (ОПС). Данная услуга включает в себя прием анкет застрахованных лиц для регистрации в системе ОПС и выдачу страховых свидетельств ОПС. При обращении в МФЦ гражданину необходимо представить документ, удостоверяющий личность, и заполнить анкету застрахованного лица (форма АДВ-1).

2. Узнать о состоянии своего индивидуального лицевого счета. Для этого необходимо представить страховое свидетельство ОПС, документ, удостоверяющий личность, а также заполнить запрос застрахованного лица о представлении выписки из индивидуального лицевого счета застрахованного лица (форма СЗВ-26). Выписка из лицевого счета будет направлена заявителю заказным письмом.

3. Подать заявление о выборе инвестиционного портфеля (управляющей компании), о переходе в негосударственный пенсионный фонд или о переходе в Пенсионный фонд Российской Федерации из негосударственного пенсионного фонда для передачи ему средств пенсионных накоплений. Для получения услуги застрахованному лицу необходимо обратиться в МФЦ с паспортом и страховым свидетельством.

4. Подать заявление о предоставлении набора социальных услуг, об отказе от получения набора социальных услуг или о возобновлении предоставления набора социальных услуг. Срок подачи заявления о предоставлении набора социальных услуг на 2015 год завершился 30 сентября 2014 года, далее заявления будут приниматься на 2016 год.

5. Получить государственный сертификат на материнский (семейный) капитал.

6. Подать заявление о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала.

УПФР в Пушкинском районе СПб

Ступени на пути к победам

Шахматы — не только интеллектуальная игра, но и хорошо организованный вид спорта не только для взрослых, но и для детей всех возрастов. Чтобы стать чемпионом мира или Европы, нужно победить на многих предварительных этапах, первый из них — первенство муниципалитета.

Открытые первенства МО город Пушкин по классическим шахматам среди детей всех возрастов спортивно-культурный центр им. А.А. Алехина провел в сентябре-октябре.

15—18 сентября состоялось первенство МО город Пушкин по классическим шахматам среди детей до 11 лет (2005 г. р. и моложе). Победителем турнира стала Татьяна Бакулова, второе место занял Егор Сторожилов, третье — Егор Решетников.

Первенство МО город Пушкин по классическим шахматам среди детей до 13 лет

(2003 г. р. и моложе) прошло 22—25 сентября. Победителями стали Семен Шабашов и Глеб Килин (6 очков из 8), третье-четвертое место поделили Василий Маквиц и Анна Ганиш (5,5 очка из 8).

С 6 по 14 октября прошло первенство МО город Пушкин среди детей до 15 лет (2001 г. р. и моложе). В данном турнире производился отбор троих участников предстоящего рейтингового турнира. Чемпионом города Пушкина среди детей до 15 лет стал Дмитрий Гаталов, серебряным призером первенства стал Максим Тузяк, а бронзовым — Никита Сергеев.

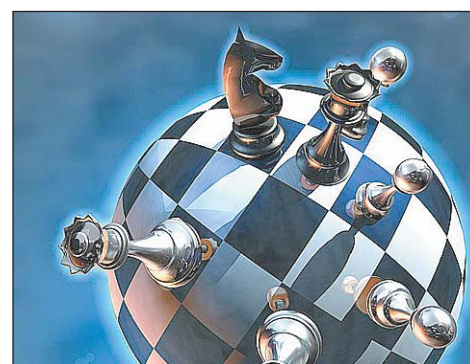
С 20 по 29 октября в нашем шахматном центре прошел детский рейтинговый турнир по классическим шахматам «Царскосельская осень», который одновременно являлся первенством МО город Пушкин среди детей до 17 лет (1999 г. р. и младше). Победителем турнира и чемпионом Пушкина стал Артем Тагиров, второе место заня-

ла Мария Кудрявцева, третье — Арина Волкова.

На осенних каникулах прошли полуфиналы первенства Санкт-Петербурга среди детей. В них приняли участие 37 пушкинцев. Поздравляем с выходом в финал первенства Санкт-Петербурга Владислава Дорофеева, Дмитрия Гаталова, Игоря Нечаева, Егора Сторожилова, Григория Тарасюка, Еву Голубкову и Викторину Григорьеву. Еще ряд пушкинских шахматистов имеют допуск в финалы первенства Санкт-Петербурга по разряду. Мы верим, что кто-то из наших ребят по итогам общегородского турнира получит путевку на первенство России. Желаем успеха!

Михаил ПЛЕШКОВ

P.S. О финалах детских первенств, которые проходили с 17 по 27 ноября в Доме молодежи в Санкт-Петербурге на Новоизмайловском проспекте, мы расскажем в следующем номере нашей газеты.



Шахматный центр открыт для взрослых и детей

В декабре в муниципальном бюджетном учреждении «Спортивно-культурный центр им. А.А. Алехина», учредителем которого является Местная администрация МО город Пушкин, всех любителей шахмат, как всегда, ждут интересные и разнообразные мероприятия и турниры.

6 и 7 декабря в 11.30 — городской детский командный шахматный фестиваль, посвященный 122-й годовщине со дня рождения А.А. Алехина.

14 декабря в 12.00 — мастер-класс международного гроссмейстера.

С 22 по 26 декабря с 15.00 до 21.00 — новогодняя детская шахматная неделя: личные и командные турниры, сеансы игры, конкурсы.

27 декабря в 16.00 — новогодний турнир по быстрым шахматам. Двенадцатый этап кубка МО город Пушкин по быстрым шахматам среди взрослых.

28 декабря в 16.00 — шахматный новогодний блицтурнир. Двенадцатый этап кубка МО город Пушкин по блицу среди взрослых.

Напоминаем, что **по субботам и воскресеньям с 16.00** в шахматном центре им. А.А. Алехина традиционно проходят турниры выходного дня для всех возрастов.

Адрес шахматного центра: г. Пушкин, Детскосельский бульвар, д. 1, лит. А. Телефон 451-71-35.



Глеб Килин, Василий Маквиц, старший тренер Валерий Александрович Румянцев и директор центра им. А.А. Алехина Сергей Александрович Румянцев



Семен Шабашов, Анна Ганиш и тренер Дмитрий Викторович Щукин



Дмитрий Гаталов



Максим Тузяк



Никита Сергеев



Артем Тагиров



Мария Кудрявцева



Арина Волкова

У нас всегда очень интересно

Культурно-досуговый центр «София» приглашает жителей города Пушкина:

6 декабря в 12.00 — на IV конкурс по спортивным-бальным танцам «Кубок «Софии»»;

с 9 по 26 декабря с 10.00 до 21.00 — на выставку детских работ «В ожидании чуда»;

13 декабря в 13.00 — на мастер-класс по изготовлению елочных игрушек «Зажигаем огоньки» (наряжаем всей семьей елку в фойе КДЦ «София»);

16 декабря в 18.00 — на новогодний концерт «Волшебство танца» (студия бального танца «Фокс», студия эстрадного танца «СЕТ»);

21 декабря в 15.00 — на встречу друзей группы «Ретро»;

28 декабря в 12.00 — на интерактивную сказку «Новогодняя капуста» (билеты уже в продаже);

28 декабря в 17.00 — на новогодний концерт музыкальной студии по классу фортепиано «Новогодняя песня ноты».

Наш адрес: г. Пушкин, ул. Радищева, д. 22, лит. А. Тел. 465-27-87.

Группа ВКонтакте: vk.com/club40359308.