



www.staroebrukovo.ru

# Старое Крюково

№15, 12 декабря 2014 г.

Управа района Старое Крюково города Москвы и аппарат Совета депутатов муниципального округа Старое Крюково

## ПАМЯТНАЯ ДАТА

### НЕДАРОМ ПОМНИТ ВСЯ МОСКВА!



**Холодной вьюжной зимой 1941 года советские солдаты сделали первый шаг к майской победе. 4 декабря Красная армия остановила немецкие войска под Москвой, а 5 перешла в контрнаступление. Каждый год мы отмечаем годовщину Московской битвы и чествуем ветеранов. 2 декабря по традиции они были приглашены в Технологический техникум №49.**

В начале вечера курсанты военно-патриотического объединения «Верность» под марш Преображенского полка торжественно внесли Знамя Победы и установили его на сцене. Далее слово было предоставлено официальным гостям: заместителю префекта Наталье Свиридовой, главе управы района Старое Крюково Людмиле Петровой и директору техникума Юрию Копейкину. Они от имени всех зеленоградцев обратились к ветеранам и искренне поблагодарили их не только за великий подвиг, но и за активную работу, которую ветераны проводят с молодым поколением. Они посещают учебные заведения, городские мероприятия и делают все возможное, чтобы никто из нас не забывал о героизме советского народа.



Торжественную часть завершили выступления председателя Совета ветеранов района Старое Крюково Владимира Купчина и Альбины Денисовой. Ветеранам были вручены цветы и подарки, а артисты

Зеленограда исполнили для них песни о войне.

Под звуки знакомых мелодий герои праздника провели оставшуюся часть вечера, вспоминая самые яркие и в то же время самые тревожные моменты жизни.

■ Д.КРАСОВСКАЯ, фото автора

## АКТИВНЫЙ ГРАЖДАНИН

### ЛУЧШЕЕ МОБИЛЬНОЕ ПРИЛОЖЕНИЕ

«Активный гражданин» признан лучшим мобильным приложением для госсектора по версии CNews – авторитетного издания в сфере информационных технологий.

Проект «Активный гражданин» получил премию CNews AppWARDS в номинации

«Лучшее мобильное приложение для госсектора». Церемония вручения наград за самые лучшие мобильные решения, созданные отечественными разработчиками, состоялась в рамках форума, организованного CNews – авторитетным российским изданием об информационных технологиях и телекоммуникациях.

Лауреатов среди нескольких претендентов определили представители профес-



сионального сообщества, участвовавшие в форуме, в ходе интерактивного голосования. Премия вручалась впервые. Любой отечественный разработчик или компания могли прислать свою заявку в оргкомитет конкурса.

Было рассмотрено более 30 заявок. Некоторые проекты, в т.ч. «Активный гражданин», были номинированы по инициативе самого оргкомитета. С «Активным гражданином» в этой номинации боролись за победу официальное приложение «МВД России» с функцией экстренного вызова полиции и приложение «Медицина 72», позволяющее записываться на прием к врачу в бюджетные медицинские учреждения Тюменской области.

## Уважаемые жители района

### Старое Крюково!

17 декабря 2014 г. в 19.00 в актовом зале управы района Старое Крюково (корп. 830) состоится встреча главы управы Л.Петровой с населением района по темам:

1. Об итогах выполнения Программы комплексного развития территории района Старое Крюково.
  2. Об организации зимнего отдыха и подготовке к проведению мероприятий по празднованию встречи Нового года и Рождества Христова.
- Приглашаем вас принять участие во встрече!

## В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ

### ГЗК одобрила проекты развития городских территорий

Мэр Москвы провел очередное заседание Градостроительно-земельной комиссии (ГЗК) Правительства Москвы, на котором были одобрены проекты развития ряда промзон и иных перспективных городских территорий.

В частности, было принято решение выдать градостроительный план земельного участка (ГПЗУ) для строительства подземного паркинга на 112 машино-мест по адресу: Триумфальная площадь, владение 1. Проект реализуется как часть инвестиционного плана реставрации гостиницы «Пекин» и позволит улучшить дорожную ситуацию в данном районе.

Одобрены также проект планировки заброшенной промзоны ЦИЭ (центра информатики и электроники) и прилегающих незастроенных микрорайонов 17 и 21-го Зеленограда. На территории в 141,9 га планируется возвести новый район комплексной застройки, включающий жилые дома общей площадью 401,8 тыс. кв. м, а также социальные, административно-деловые, торговые, спортивные, гаражные и производственные объекты общей площадью 1,4 млн кв. м. В новом районе будут проживать порядка 12 тыс. чел. и будет создано 20 тыс. рабочих мест.

Комплексное освоение промзоны ЦИЭ и прилегающих к ней микрорайонов позволит существенно сократить дефицит рабочих мест в Зеленограде, многие жители которого сегодня вынуждены ежедневно ездить на работу в другие районы Москвы.

### В 2014 году расходы на профилактику, диагностику и лечение больных ВИЧ-инфекцией превысили 2 млрд руб.

В 2015 г. в социально ориентированном бюджете Москвы депутатами Мосгордумы утверждено выделение дополнительных ассигнований на предоставление медуслуг по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции в объеме 200 млн руб.

Руководитель Московского городского центра профилактики и борьбы со СПИДом А.Мазус сообщил, что медицинскими организациями Москвы предоставляется возможность проведения бесплатного анонимного обследования на ВИЧ-инфекцию. Такое обследование проводится в кабинетах профилактики ВИЧ-инфекции в каждом округе Москвы. На 15.11.2014 г. на антитела к ВИЧ лабораториями столицы проведено 3 895 695 обследований, что на 16,6% выше аналогичного показателя прошлого года (3 339 186).

### Оперативно реагировать на обращения жителей на портале «Наш город»

Сергей Собянин провел совещание по оперативным вопросам в Правительстве Москвы. Заместитель мэра Москвы, руководитель аппарата мэра и правительства Москвы Анастасия Ракова доложила о результатах работы портала «Наш город» за 9 месяцев 2014 г.

По ее словам, число обращений москвичей на портал выросло в 2,5 раза по сравнению с аналогичным периодом 2013 г. На основании обращений выявлено более 160 тысяч проблем в различных отраслях городского хозяйства, из которых около 90% решены, а остальные находятся на контроле.

С.Собянин обратил особое внимание на выявляемые жителями факты незаконного размещения наружной рекламы и нестационарных торговых объектов и поручил оперативно реагировать на такие сообщения.

«Незаконная реклама и ларьки, о которых нам сообщают жители, должны в кратчайшие сроки убираться с территории города», – подчеркнул он.

Министр Правительства Москвы, руководитель столичного Департамента здравоохранения Алексей Хрипун доложил о завершении проведения вакцинации от сезонных инфекционных заболеваний.

По его словам, показатели заболеваемости гриппом и ОРВИ в Москве находятся ниже пороговых эпидемиологических значений.

Руководитель Департамента природопользования и охраны окружающей среды Антон Кулбачевский подвел итоги реализации программы «Миллион деревьев» на дворовых территориях.

Программа создавалась для дополнительного озеленения придомовых территорий, дворов, улиц, вылетных магистралей и других городских территорий. При этом москвичи с помощью мобильного приложения «Активный гражданин» сами сообщают властям, где нужно высадить кустарники и деревья.

Так, в рамках программы весной 2014 г. высажено 123 873 дерева и кустарника по 1430 адресам, а осенью по 2532 адресам появилось 232 252 дерева и кустарника.

Мэр поручил в короткие сроки завершить формирование планов дополнительного озеленения дворов на весну 2015 г., в т.ч. максимально учесть поступающие предложения жителей.

Окончание на стр. 4

## ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

## МНЕНИЕ ПАЦИЕНТА

— В 2011-12 гг., когда началась модернизация здравоохранения в Москве, зеленоградская городская больница на ее оснащение Правительством Москвы было выделено 500,5 млн рублей, — рассказывает И. Голоушиков. — Стационар практически полностью был переоснащен необходимым оборудованием для оказания экстренной и плановой медицинской помощи и проведения необходимых обследований.

Так, мы закупили магнитно-резонансный томограф, компьютерный томограф, что расширило наши возможности в постановке диагнозов. За время перестройки больницы был создан региональный сосудистый центр с центром первичной реабилитации, оснащенный необходимым оборудованием. В результате значительно снизилась летальность и инвалидизация больных от сосудистых заболеваний, включая инсульты.



## ВЫИГРЫВАЕТ МЕДОБСЛУЖИВАНИЕ — ВЫИГРЫВАЕТ ПАЦИЕНТ

Главный врач городской больницы №3 и руководитель Дирекции по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения ЗелАО Иван Яковлевич Голоушиков объяснил журналистам механизм действия модернизации здравоохранения на примере зеленоградской медицины и городской больницы №3.

Мы также получили ультразвуковые аппараты экспертного класса, переоснастили биохимическую лабораторию, что позволяет делать практически все виды анализов (при пропускной способности лаборатории 1800 анализов в час). Ввели круглосуточные экспресс-лабораторию, ультразвуковую диагностику, компьютерный томограф. На базе терапевтических отделений открыли эндокринологическое, гастроэнтерологическое, пульмонологическое, кардиологическое и отделение общей терапии.

ся в больницу с уже поставленным диагнозом и имея на руках все необходимые анализы и исследования. И даже если пациент к нам попал буквально с «улицы», то постановка диагноза и проведение всех необходимых анализов и обследований занимает не более двух часов. Еще в приемном отделении у больного берут анализы, проводят ему ультразвуковую и другую необходимую диагностику, причем в круглосуточном режиме. Его смотрят при необходимости терапевт, хирург, травматолог и тут же ставят диагноз, а в отделении уже

— В зеленоградской медицине и в городской больнице речь не идет ни о каких «сокращениях». Мы говорим об оптимизации лечебного процесса и всей системы оказания медицинской помощи. И не более того, — поясняет И. Голоушиков.

Современная медицина и условия обязательного медицинского страхования позволяют нам проводить лечение в стационаре уже не 18-20 дней, как раньше, а гораздо меньше. Сегодня средний срок пребывания пациентов в нашей больнице равен 9 дням. За счет чего это происходит? Во-первых, как правило, пациенты ложат-

стационары для тяжелых больных. В частности, пациент с небольшой температурой и бронхитом вполне может лечиться дома, а не занимать койку в пульмонологическом отделении стационара. Это не надо ни ему, ни медицинскому учреждению.

В-четвертых, давно назрела необходимость внести изменения в стандарты оказания медицинской помощи в стационаре. Действительно, мы стараемся сделать пребывание в больнице более коротким, чтобы больной, получив необходимую хирургическую или терапевтическую помощь, мог пойти долечиваться в дневной стационар или амбулаторно.

необходимости пройти переобучение за счет Правительства Москвы, при этом получая стипендию в размере 30 тыс. руб. Большинство это восприняло спокойно и с пониманием.

Положительную реакцию у наших медицинских работников вызвали слова мэра Москвы о том, что ни один сокращенный медицинский работник — москвич или житель Подмосковья — не будет брошен на произвол судьбы, ко всем полагающимся по закону выплатам им будет выдана компенсация.

Иван Яковлевич опроверг слухи о том, что в скором времени вся столичная медицина станет платной, когда якобы останется лишь небольшой процент «квот» на лечение

**Екатерина Плеханова, мама двоих детей, сотрудник ГБУ «Жилищник» района Старое Крюково:**



— Мне казалось, что трудно изменить к лучшему сферу здравоохранения. Но несколько лет назад в 105-й детской поликлинике ввели электронную запись к врачам. Результат очевиден: канули в Лету длинные очереди мам с детьми. Теперь гораздо меньше времени приходится тратить на визит к врачу, да и опасность заразиться гриппом минимизирована.

А на днях ребенку потребовалась справка в школьный бассейн, причем срочно. Оказалось, что на 1-м этаже можно совершенно свободно получить необходимые направления и прийти на прием к дежурному врачу. Справку мы получили за день. Искреннее спасибо!

При этом объем оказания медицинских услуг увеличился и стал более качественным, а общее число пациентов, обслуживаемых нашей больницей, не уменьшилось. В прошлые годы количество больных в год не превышало 36 тыс. человек, в этом году за 11 месяцев в больнице пролечилось 32 тысячи.

Оптимизация лечебного процесса дала существенный положительный эффект — была ликвидирована очередь на госпитализацию. Сегодня любой человек поступает на лечение в стационар в день обращения. К тому же наши больные давно перестали лежать в коридорах. То есть плюсы модернизации для пациентов более чем очевидны. При этом 20-30% коек в ряде отделений оказались незаполненными.

Но мы не пошли по пути их сокращения, мы их оптимизировали, то есть большую часть передали новым, более востребованным отделениям. Например, перепрофилировали одно из хирургических отделений, отдав 10 коек проктологическому профилю, еще 10 — лечению диабетической стопы и 20 — гнойной хирургии.

С перепрофилированием коечного фонда и отделений соответственно необходимо было решить вопрос с оптимизацией кадрового состава больницы. Но и здесь тоже речь не шла ни о каких сокращениях — мы убрали недействующие ставки, избавились от невостребованных должностей, и пока ни один наш сотрудник не получил уведомление об увольнении.

В рамках оптимизации некоторым врачам мы предложили перейти на работу в другое отделение или медицинское учреждение (как правило, без потери в заработной плате), а при



для малоимущих слоев населения: «Мы как действовали в рамках системы обязательного медицинского страхования, так и продолжаем работать. Есть стандарты оказания медицинской помощи пациентам, в их рамках

медицинское обслуживание в больнице для жителей по полисам ОМС бесплатно. Все, что «сверху» — дополнительные обследования вне диагноза, улучшенные условия пребывания в одно-, двухместных палатах и т. п. по желанию может оплатить сам пациент, заключив соответствующий договор с больницей».

— Поэтому, — подытожил Иван Яковлевич, — все что ни делается в столичном здравоохранении, имеет конечную цель — перевести медицинское обслуживание на более качественный уровень. Уверяю, что все шаги по оптимизации московского здравоохранения продуманы: качество медицинской помощи и ее доступность не ухудшатся, квалификация медицинского персонала и врачей будет только повышаться, а модернизация пройдет без ущерба для пациентов. Полагаю, что года через два москвичи и зеленоградцы смогут оценить результат проводящихся изменений. А медицинское обслуживание в нашем городе, сбросив лишний «балласт», от этого только выиграет, а с ним, в конечном счете, выиграет и пациент.

■ Л.КАЗАКОВА



Для максимально эффективного лечения патологий сердечно-сосудистой системы и васкулярной диагностики нами будет приобретен ангиограф. В скором времени планируется создать рентгено-хирургическое отделение раннего вмешательства при инфаркте миокарда. Поскольку результат лечения этого серьезного заболевания зачастую зависит от скорости оказания медицинской помощи, то такое отделение, оснащенное современным ангиографом, значительно снизит процент летальности среди пациентов с сосудистой патологией...

Понятно, что модернизация столичного здравоохранения по своей сути несет благо — переоснащение медицинских учреждений сделает медпомощь еще более высокотехнологичной, точной, оперативной. Это ясно всем горожанам, а вот как быть с так называемыми «сокращениями» медицинских учреждений и их персонала?

проводят необходимое лечение. Ранее, чтобы только поставить пациенту диагноз требовалось 3-5 дней.

Во-вторых, медицина давно шагнула вперед, и современные оперативные вмешательства зачастую не требуют сложных полостных операций — пациентам проводятся эндоскопические оперативные вмешательства, которые менее травматичны, а реабилитационный период минимальный. Например, пациента после операции аппендицита без осложнений мы уже можем выписать на 3-4-й день. У нас был случай, когда пациент после холецистэктомии (удаления желчного пузыря) уже через три дня прыгал с парашютом.

В-третьих, действительно, пришло время освободить больницы от «непрофильных» пациентов — тех, кто может проходить лечение в дневном стационаре или на дому, а оставить



## ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

**Времена меняются, а с ними – все, что нас окружает. И здорово, когда эти перемены – к лучшему.**

Конечно, в процессе работы возникает немало вопросов. Но главный врач ГБУЗ «Городская поликлиника №201 ДЗМ» Павел Михайличенко в нашей беседе отметил, что вопросы, возникающие у пациента на приеме, подчас должны решаться на более широком уровне, вплоть до федерального.

– Какие изменения произошли в сети окружных поликлиник за последнее время?

негативные стереотипы. Наша цель – новое лицо государственной медицины.

– Недавно прошла информация о необходимости прикрепиться к поликлинике каждому потенциальному пациенту в установленный срок. Есть ли ограничения по срокам?

– Никаких ограничений по срокам прикрепления нет. Даже если вы не написали заявления на прикрепление, в оказании медицинской помощи вам никто не может отказать, но сделать выбор медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи необходимо.

## ПОЛИКЛИНИКА №201: ЦЕЛЬ – НОВОЕ ЛИЦО ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНЫ



– Больше всего радует то, что труд нашего коллектива дает положительные результаты, они видны и в статистике, и в опросах. Но последнее слово, конечно же, за жителями округа. Нам нужно много работать, ведь пока сделана лишь сотая доля того, что предстоит. Необходимо увеличивать доступность и качество медицинской помощи, менять отношение персонала к пациентам, качественно повышать уровень общения всех служб и подразделений с пациентами, соблюдать медицинскую этику и, в первую очередь, работникам регистратуры. У нас большое желание сломать оставшиеся

информационных технологий Москвы по заказу правительства. В этой системе у врача есть возможность выписать пациенту рецепт, а льготный рецепт сразу же поступает на обслуживание в аптечный пункт при поликлинике, пациенту остается только забрать лекарство.

По основным показателям обеспеченности жителей округа медицинской помощью Зеленоград находится в «зеленой зоне». Лидируя, он входит в пятерку наиболее благополучных округов Москвы.



– Каковы предельные сроки ожидания врачей?

– Министерством здравоохранения определены предельные сроки ожидания приема врачей. До 12 дней можно ожидать приема специалиста, 5-7 дней – терапевта. Но это федеральный уровень. В среднем по Москве к врачу-специалисту попадают за 7 дней, а в Зеленограде на прием к терапевту по электронной очереди вы можете записаться в течение 1-2 дней, к специалисту – 5-7 дней.

– Что сделано в рамках модернизации системы здравоохранения?

– В Москве созданы амбулаторные центры. У нас такой центр был создан на базе 201-й поликлиники. С 2011 г. мы получали новое оборудование, ремонтировали поликлиники в округе. Ввели единую медицинскую информационно-аналитическую систему (ЕМИАС). Ее разработал Департамент

В 911 корпусе открыт Центр здоровья, где есть кабинет отказа от курения и регулярно проходят уроки здоровья. Каждому обратившемуся в этот центр в течение 40 минут бесплатно проведут полное обследование организма и укажут, на что необходимо обратить внимание, чтобы поддерживать здоровье на достойном уровне.

В поликлиниках усилилась роль терапевта. Сегодня терапевт – всему «голова». Ранее у нас в округе терапевты работали в 3 смены по 3-4 часа. Сейчас амбулаторный прием у врачей терапевтов, как и у врачей-специалистов, составляет 7 часов, а дежурство на участке осуществляется в основном бригадным методом: назначаются врачи, которые выезжают по вызовам на участки, причем обслуживают участки всех терапевтов.

В корп. 2042 работает Центр амбулаторной хирургии. Здесь делают операции на венах, грыжах, есть малая и косметологическая хирургия. Есть специалисты по колопроктологии, эндокринологии. Открыт тиреоидный кабинет, кабинет диабетической стопы. Специально обученный врач проведет цитологическое исследование. В этот центр пациент может попасть по по-

казаниям, для него это бесплатно, есть и платные услуги из области косметологии, для определенных групп населения действуют льготы.

На протяжении длительного времени в ЗелАО функционировало ФГБУ МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика Святослава Федорова, которое располагалось в корпусе 911. В конце 2012 г. это учреждение было закрыто, а на его базе мы сформировали офтальмологическое отделение. В начале этого года открыли глаукомный кабинет, кабинет ретинопатии. Через них провели всех пациентов, страдающих этими заболеваниями, скорректировали их лечение.

В современной ситуации, когда оптимизируется работа в больнице, высвобождающимся специалистам предлагается переходить на работу в поликлиники. Или переучиваться по специальности, которых не хватает, например, оториноларинголога.

Мы развили неотложную помощь при поликлинике. С марта этого года она работает круглосуточно. Популярность ее растет. Если в начале года было 12-16 вызовов ежедневно, то сейчас около 46. В плане – организация второй бригады неотложной помощи.

На базе отделения неотложной помощи работает информационно-консультативный пункт, который был открыт первым в Москве по «пилотному проекту». С 1 июня по 1 сентября на него поступило 2500 звонков, а сейчас поступает по 250 ежедневно. Людям требуется информация различного характера. При необходимости диспетчер соединяет с терапевтом, который может проконсультировать и по приему лекарства, и по записи к врачу. При необходимости доктор сам может записать обратившегося в информационно-консультативный пункт на прием к терапевту или специалисту.

## МНЕНИЕ ПАЦИЕНТА

**Олег Абаимов, житель 9-го мкрн, водитель:**

– Я всегда скептически относился к вопросу посещения врачей в поликлинике: не хотелось, да и времени не было отставать в длинных очередях, практически и не болел никогда серьезно. А от простуды всегда лечился самостоятельно. Когда узнал о том, что в корп. 911 открылся Центр здоровья – решил посетить его. К тому же очередей там не было.

Я потратил около часа времени. За это время меня обследовали и рекомендовали поменьше сидеть у компьютера (зрение начало ухудшаться) и серьезно заняться физкультурой, спортом. А что, в Зеленограде есть куда пойти, – к примеру, в бассейн. А еще врач дала мне весьма ценные советы по поводу правильного питания.

У меня есть друзья, которые никак не могут бросить курить. Я уже посоветовал им обратиться в Центр здоровья, потому что там помогают «завязать» с этой вредной привычкой.



Поставив задачу сделать медпомощь более доступной для наших горожан, мы использовали аналитические возможности информационной системы. Обобщая данные тех, кто регулярно приходит на прием к терапевту, мы получили 3 основные группы посетителей: сотрудники организаций, проходящие профосмотры, социальные работники, которые приносят карты своих подопечных, и те, кому непосредственно требуется помощь терапевта. Мы приняли решение упорядочить очередь. Всех сотрудников образовательных организаций вывели для наблюдения в специальное отделение профосмотра и профилактики. Теперь у них нет контакта с больными. Руководители учреждений тоже оценили нововведение, профосмотр стал занимать вместо двух недель 2 дня.

Для соцработников организовали «единое окно», определили режим подачи документов на выписку льготного рецепта. В течение 7 дней после получения заявки пациента посещает врач. Выписывает рецепт, а социальному работнику остается его забрать в том же «окне».

Пациенты по электронной очереди теперь попадают на прием к своему врачу в назначенное и удобное для них время. Для выписки разного рода справок (справка в бассейн, выписка из амбулаторной карты и др.) в каждой поликлинике работает дежурный врач, который выписывает также направления на анализы и при необходимости дает направления на другие методы исследования.

Невидимая на первый взгляд работа, которая обобщается сухими цифрами, направлена на улучшение обслуживания каждого человека – нашего пациента. Поэтому окончательная оценка нашей работы за ним.

■ Е.СМИРНОВА

## ЗЕЛЕНОГРАДСКИЙ РОДДОМ: НЕТ ПРЕДЕЛА СОВЕРШЕНСТВУ!

**Более шести лет назад на ул. Александровка открылось здание зеленоградского роддома. Общая площадь медучреждения – 42 тыс. кв. м, в то время роддом превосходил по этому показателю все родильные дома Москвы, а по некоторым сведениям, и Европы.**

Зеленоградский роддом оснащен современным оборудованием, здесь созданы комфортные условия для пациентов. Но самое главное – все эти годы специалисты применяют новаторские методы родовспоможения и лечения гинекологических заболеваний. Но нет предела совершенству, и роддом вступает в процесс модернизации системы здравоохранения. По словам заместителя главврача горбольницы №3 по акушерству и гинекологии Г.Артеменко, здесь рожают жительницы Зеленограда, Москвы, Подмосковья.

Родильное отделение состоит из индивидуальных боксов, в которых роженица находится все периоды родов. При этом (по желанию супругов) может присутствовать на родах и муж. На протяжении родов ведется мониторинговый контроль состояния матери и плода.

Роженица вместе с малышом находится в 1-2-местной послеродовой палате. Питание у рожениц пятиразовое. И если роды прошли без осложнений, молодые мамы выписываются через 3-4 дня (еще не так давно выписка производилась лишь на 6-10-е сутки). Все это позволило значительно снизить риск заболевания внутрибольничной инфекцией.

В роддоме работают опытные акушеры-гинекологи, имеется самое современное оборудование, в частности, ультразвуковые аппараты экспертного класса, в операционных используется аппарат по немедленной реинфузии крови – Cellserver.

Три года назад, благодаря инициативе и усилиям главного врача горбольницы №3 Ивана Голоусикова в роддоме открыто отделение детской реанимации для маловесных новорожденных – от 500 г. Отделение оснащено современным кувезами, дыхательным и ультразвуковым оборудованием.

Имеются необходимые препараты для раскрытия легких малышей. Как только новорожденные набирают нужный вес, их переводят на второй этап выхаживания.

Летом 2014 г. на встрече медиков округа с министром здравоохранения В.Скворцовой шла речь о том, что в Зеленограде планируется строительство детского отделения горбольницы №3. Во время этой встречи министр отметила, что материнская и младенческая смертность в России снижаются. В Зеленограде данный пока-



затель низкий, что достигается благодаря более бережному ведению родов, наличию современного оборудования и необходимых препаратов.

Если на различных сроках у беременной женщины возникает угроза выкидыша, ее помещают в отделение патологии. Это отделение на 60 коек. Главный врач оснастил его экспертными кардиомониторами, соединенными с компьютерами, что позволяет контролировать состояние плода, вовремя выявлять те или иные нарушения и благополучно завершить беременность.

Кроме того, есть и инфекционное отделение, куда поступают женщины с различ-

ными инфекционными заболеваниями. Оно изолировано от основных отделений и также оснащено современным оборудованием и необходимыми препаратами.

В гинекологическом отделении при необходимости проводится оперативное лечение, причем в большинстве лапароскопическим методом. Данным методом проводится даже удаление матки. Этот метод менее болезненный, бесшовный, надежный, он позволяет быстро вернуться к нормальной жизни. В гинекологическом отделении осуществляется до 2000 малых и более 300 полостных операций в год.

Кроме того, специалисты проводят гистероскопию – осмотр стенок полости матки при помощи волоконной оптики, с последующим проведением (при необходимости) диагностических и оперативных манипуляций. Гистероскопия позволяет выявлять и устранять внутриматочные патологии, брать биопсию тканей, удалять полипы.

В планах руководства горбольницы – открытие на базе роддома диагностического центра, где женщина могла бы наблюдаться с первых дней беременности до родов.

Вместе с тем Фонд обязательного медицинского страхования увеличит расходы ОМС на акушерство и гинекологию по 52 стандартам от 1,3 до 4 раз за каждый случай лечения, что также более чем оптимистично. Эти средства пойдут, прежде всего, на лечение и содержание пациентов, закупку необходимых материалов и т. д. Сейчас один роды обходятся в 7,5 тыс. руб., в условиях инфляции этого будет крайне мало. Предполагается, что выделяемая сумма на один роды составит 22-24 тыс. руб., что позволит сохранить достойный уровень лечения и содержания пациентов.

У нашего роддома есть все возможности для дальнейшего развития, направленного на сохранение здоровья женщин и новорожденных.

■ Беседовала Л.ПЕТРОВСКАЯ

## МНЕНИЕ ПАЦИЕНТА

**Оксана Орлова, мама девяти детей:**

– Всех своих сыночков и дочек я рожала в Зеленограде – и в старом, и в новом роддоме. Удивительно, но во всех случаях в приемном отделении меня принимала Варвара – приветливый и добрый человек. Важно, чтобы тебя встречали именно так – с улыбкой, радостью.

Так что мне есть чем сравнить. Старый и новый роддом – небо и земля. К примеру, в старом мы занимали очередь, чтобы попасть в душ. А в новом душ есть в каждой палате. Курорт, а не роддом!

Каждый раз, отправляясь за малышом, я отмечала положительные перемены: медучреждение приросло современным оборудованием, все комфортнее становились условия. А отношение врачей – Лесняка, Артеменко, Красоткина, и акушерок всегда было доброжелательным. Медперсонал роддома – внимательные, аккуратные и, безусловно, высокопрофессиональные специалисты.

29 декабря 2010 г. в новом роддоме появилась на свет Злата – седьмой ребенок в нашей семье. Роды были срочные, но все прошло просто здорово! А потом мои любимые доктора помогли родиться Радмиле и Руслану.

Никогда не забуду, как поддерживали меня в роддоме, как старались помочь. Спасибо вам, родные!



ПАМЯТЬ

# ПОМНИ БИТВУ ПОД МОСКВОЙ

**Мы передаем от старшего поколения младшему все, что дорого нам в памяти, то, благодаря чему мы сейчас можем свободно ходить по нашей земле. Но мы помним, что вся земля Зеленограда пропитана кровью.**

В зеленоградской школе №853 прошел урок мужества, организованный Советом ветеранов района Старое Крюково. С ребятами встретились ветераны и рассказали о битве, которая развеяла миф о непобедимости фашистской армии и сделала первый самый

главный шаг к победе в Великой Отечественной войне.

Наина Михайловна Романова и Игорь Александрович Лобанов рассказали школьникам, что немцы планировали захватить Москву до наступления холодов. И вся битва под Москвой делится на два периода. С 30 сентября по 4 декабря – оборонительный, во время которого удалось измотать силы противника, когда на отдельных участках вместо наступления фашисты уже переходили к обороне. И на второй – наступательный. Контрнаступление длилось с 5 декабря по 8 января. После этого уже началось общее наступление по всем фронтам.



Для Вооруженных сил нашей армии начало контрнаступления было самым сложным и критическим моментом войны. Наши предприятия, вывезенные на Урал и Сибирь – их было около полутора тысяч – только разворачивали производство. Необходима была мобилизация всех сил. В эти дни слова песни «Вставай, страна огромная, вставай на смертный бой, с фашистской силой темною...» поднимали и мобилизовывали людей. Зазвучавшие в актовом зале школы эти слова в едином порыве подняли всех со своих мест. 5 декабря войска перешли в контрнаступление. Около 1 млн 100 тысяч человек участвовали в наступлении по трем фронтам.

Внес свою лепту в победу и титанический труд тыла: армию нужно было кормить, обеспечивать оружием, а технику – ремонтом. Труженикам тыла были в основном женщины и дети. У станков стояли ребята возраста 6-7 лет.

На время начала контрнаступления дни выпали морозные, снег был глубоким и рыхлым. Наступление продвигалось не так быстро как хотелось бы. Сопротивление врага было сломлено 8 декабря. В этот день Гитлер подписал директиву о переходе к обороне не только под Москвой, но и на всем советско-германском фронте.

■ Е.СМИРНОВА

ОФИЦИАЛЬНО

## Для ветеранов боевых действий в Республике Афганистан

Продолжается вручение юбилейной медали «В память 25-летия окончания боевых действий в Афганистане». Ветеранам боевых действий в Республике Афганистан, своевременно не получившим юбилейную медаль, просьба прибыть в отдел Военного комиссариата по ЗелАО для вручения награды по адресу: Панфиловский проспект, д. 16. Тел. для справок 8-499-735-0516.

## О прекращении работы пейджера префекта

С 1 января 2015 г. прекращает работу пейджер префекта, который принимал информацию по телефону 8-495-660-1045 для абонента «Префект ЗелАО».

Для обеспечения оперативной и доступной связи жителей с префектом Зеленоградского административного округа работает справочно-информационная служба по телефону 8-495-777-2809, свои вопросы и предложения вы также можете адресовать на официальный сервер Префектуры ЗелАО ([www.zelao.ru](http://www.zelao.ru)) в раздел «Ваш вопрос к власти».

В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ

Окончание. Начало на стр. 1

## Трасса от Бусиновской развязки до Фестивальной откроют в ближайшие месяцы

Мэр Москвы осмотрел ход строительства дороги от Бусиновской развязки до Фестивальной улицы и развязки на Фестивальной улице. «Росавтодор с частными партнерами заканчивает строительство магистрали Москва – Санкт-Петербург, части магистрали до Шереметьево и даже дальше, около 10 км, и Бусиновской развязки. От Бусиновской развязки мы продолжаем магистраль в город. В конечном итоге эта дорога должна прийти в район Дмитровки. Это большая магистраль от МКАД до Дмитровки, половину этой работы мы уже практически заканчиваем совместно с Росавтодором. Этот крупнейший проект позволит интегрировать новую дорогу, которая идет от Шереметьево в городскую транспортную инфраструктуру. Это чрезвычайно важно», – отметил С.Собянин.

Данная стройка является хорошим примером сотрудничества федеральных и городских властей. Полностью согласованы сроки и технические характеристики новой трассы как внутри города, так и за пределами МКАД.

Открытие развязок обеспечит комфортный проезд общественного и личного транспорта по скоростной трассе Москва – Санкт-Петербург и к строящейся станции метро «Ховрино» Замоскворецкой линии.

Ожидается, что новая дорога снизит транспортную нагрузку на Ленинградское шоссе и соединит три района Москвы, разделенные путями Октябрьской железной дороги: Ховрино, Головинский, Западное Дегунино.

## Создано уникальное производство медоборудования

Мэр Москвы открыл в технопарке «Слава» новое высокотехнологичное производство реагентов для проведения лабораторных анализов группы компаний «ДНК-Технология». Пуск новой линии по производству лабораторных реагентов еще раз доказывает привлекательность московских технопарков для инвестиций в современное промышленное производство, высокие технологии и импортозамещение.

«Сегодня мы присутствуем на открытии двух современных производств. Это производство для медицинской диагностики по таким заболеваниям, как ВИЧ-инфекция, туберкулез, и ряду других самых серьезных заболеваний. Такого производства в России нет. Сегодня оно позволяет проводить около 40 миллионов операций по диагностике. Этим оборудованием пользуются по всей стране, в т.ч. и в Москве», – отметил мэр.

МФЦ

## С 1 декабря выросло число услуг по социальной поддержке, по которым заявление можно подать только в МФЦ

**С 1 декабря 2014 г. прием заявлений еще на 12 госуслуг по социальной поддержке пенсионеров, инвалидов и льготных категорий граждан переведен из управлений социальной защиты населения (УСЗН) Москвы в многофункциональные центры предоставления госуслуг.**

Ранее заявления и документы на эти услуги заявители могли подать в любом из этих двух ведомств, а теперь в тех районах, где открыты МФЦ, заявления и документы будут приниматься только в многофункциональных центрах.

К числу таких услуг, в частности, относятся: назначение региональной социальной доплаты неработающим пенсионерам; постановка федеральных и региональных льготных категорий граждан, нуждающихся в санаторно-курортном лечении, на учет для получения бесплатной санаторно-курортной путевки и др.

Напомним, с 1 ноября в центры госуслуг из УСЗН Москвы уже был переведен прием заявлений и документов на 39 госуслуг по социальной поддержке семей с детьми. За данными услугами можно обратиться в любой центр госуслуг столицы, независимо от района прописки.

При этом жители районов, в которых нет МФЦ, могут подать заявление на получение госуслуги в УСЗН своего района или любой МФЦ города (по экстерриториальному принципу).

В центрах госуслуг можно получить 150 государственных услуг. 97% из них являются экстерриториальными, доступными для всех москвичей в любом центре.

Перечень государственных услуг по социальной поддержке пенсионеров, инвалидов и льготных категорий граждан, которые с 1 декабря 2014 г. можно получить только в многофункциональных центрах:

1. Назначение региональной социальной доплаты неработающим пенсионерам.
2. Назначение ежемесячной компенсационной выплаты отдельным категориям работающих пенсионеров.

3. Предоставление ежемесячной городской денежной выплаты (региональным льготным категориям).

4. Постановка региональных льготных категорий граждан, нуждающихся в санаторно-курортном лечении, на учет для получения бесплатной санаторно-курортной путевки.

5. Постановка федеральных льготных категорий граждан, нуждающихся в санаторно-курортном лечении, на учет для получения бесплатной санаторно-курортной путевки.

6. Предоставление ежемесячной денежной компенсации на оплату услуг местной телефонной связи одиноким пенсионерам и семьям, состоящим только из пенсионеров.

7. Предоставление ежемесячной денежной компенсации на оплату услуг местной телефонной связи отдельным категориям граждан – абонентам телефонной сети.

8. Подача заявления на путевку в учреждение стационарного социального обслуживания.

9. Предоставление городских мер социальной поддержки в денежном выражении либо в виде социальных услуг.

10. Выдача справки о среднедушевом доходе семьи или доходе одиноко проживающего гражданина и величине прожиточного минимума в городе Москве в целях оказания бесплатной юридической помощи.

11. Возмещение реабилитированным гражданам расходов на установку телефона.
12. Оказание единовременной материальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации.

### На вопросы москвичей о госуслугах ответит видеоконсультант

На сайте столичных центров госуслуг <http://md.mos.ru/> жители Москвы могут задать видеоконсультанту интересующие их вопросы о получении госуслуг. Новая функция «Позвонить онлайн» появилась специально для удобства посетителей.

Теперь, чтобы, не выходя из дома, узнать перечень документов, необходимых для получения той или иной услуги, сроки подготовки этих документов, достаточно зайти на сайт московских МФЦ и позвонить видеоконсультанту.

В дополнение к видеоконсультанту, как и прежде, для москвичей 7 дней в неделю с 8.00 до 20.00 работает «горячая линия» МФЦ 8-495-587-8888.

Также свои вопросы о работе столичных центров госуслуг можно задать на страничках МФЦ в соцсетях:

- [https://vk.com/mfc\\_msk](https://vk.com/mfc_msk)
- <https://www.facebook.com/mfc.mos>
- [https://twitter.com/mfc\\_msk](https://twitter.com/mfc_msk)

ЖКХ

## ВНИМАНИЕ, ИЗМЕНЯЮТСЯ ТАРИФЫ

В соответствии с постановлением Правительства Москвы от 26.11.2013 г. №748-ПП «Об утверждении цен, ставок и тарифов на жилищно-коммунальные услуги для населения» с 1 ноября 2014 г. изменяются тарифы на жилищно-коммунальные услуги.

Цены (тарифы) на коммунальные услуги 2014 г.

Услуга	Категория	Ед. измерения	Цена (тариф) на 2014 г.	
			с 01.01.14 по 31.10.14	с 01.11.14
<b>При наличии приборов учета воды</b>				
Холодное водоснабжение	- холодная вода	руб./ куб. м.	28,40	29,16
	Горячее водоснабжение	руб./ куб. м.	125,69	135,79
Водоотведение	- водоотведение	руб./ куб. м.	20,15	20,69
Газоснабжение	при наличии в квартире газовой плиты и централизованного горячего водоснабжения	руб. с человека в мес.	44,82	46,65
	при наличии в квартире газовой плиты и газового водонагревателя (при отсутствии централизованного горячего водоснабжения)		112,32	116,90
	при наличии в квартире газовой плиты и отсутствии централизованного горячего водоснабжения и газового водонагревателя		56,16	58,45
Отопление	дома с отоплением от газовых нагрывателей	руб./ кв. м	29,41	30,64
	- тепловая энергия	руб./ Гкал	1 570,14	1 720,90
Электр-ие	при отсутствии автоматизированной системы учета	руб./ кВтч		
	- электрические плиты		3,18	3,45
	- газовые плиты		4,54	4,92
Содерж. и рем. ж.л.	за площадь, занимаемую в пределах установленных норм, 2-й этаж и выше	руб./ кв. м в мес.	15,52	17,84
	за площадь, занимаемую в пределах установленных норм, 1-й этаж		13,52	15,55
	за площадь, занимаемую сверх установленных норм, 2-й этаж и выше		24,53	24,53
	за площадь, занимаемую сверх установленных норм, 1-й этаж		21,78	21,78
Соц. наем	жилые дома с лифтом I зона	руб./ кв. м в мес.	3,10	3,41
	жилые дома с лифтом II зона		2,40	2,64
	жилые дома без лифта I зона		1,36	1,50
	жилые дома без лифта II зона		1,02	1,12

\* указаны цены на услугу горячего водоснабжения для расчетов с населением при наличии приборов учета воды и тепловую энергию, установленные для ОАО «МОЭК»