



Посадский вестник

Санкт-Петербург
Выпуск № 2/2021

ГАЗЕТА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ПОСАДСКИЙ

23 февраля – День защитника Отечества



Дорогие петербуржцы!

От всей души поздравляю вас с Днем защитника Отечества!

В этот день мы чествуем все поколения российских воинов, которые на протяжении многих веков защищали нашу страну от врагов. Мужество, героизм, доблесть, верность Отчизне остаются неизменными качествами русских военнослужащих, для которых испокон веков защита родного Отечества являлась почетным долгом.

Мы выражаем слова благодарности всем, кто сегодня находится на боевом посту, стоит на страже наземных, морских, воздушных рубежей России, обеспечивая национальную безопасность страны.

Особую дань уважения мы отдаем нашим дорогим ветеранам Великой Отечественной войны, защитникам блокадного Ленинграда, которые отстояли наш город, победили фашизм и подарили нам счастье жить и трудиться в мирное время. Чтить ратные подвиги наших отцов, дедов, прадедов, всех, кто в разное время посвятил себя служению Родине, – наша святая обязанность.

Дорогие защитники Отечества! Уважаемые ветераны Вооруженных Сил!

Желаю вам крепкого здоровья, благополучия, счастья, добра, мирного неба над головой и дальнейших успехов в служении России!

*Председатель Законодательного Собрания Санкт-Петербурга,
Вячеслав Макаров*

Посадский. Прогулка по реке времени. Февраль

Февраль – канун весны. Это месяц последних морозов, колючих метелей и снежных заносов. «Лютень» – древнерусское название февраля. Этот завершающий месяц зимы в некоторые годы бывает очень суровым и по лютости не уступает даже месяцу январю.

«Февраль днями обижен, потому и злой» – гласит поговорка. За обилие снегопадов и метелей его называли также «снежень».

У древних римлян он назывался февруариусом. Этот месяц посвящался богу подземного царства Фебруусу.

«Вьюги да метели под февраль полетели» и «Февраль зиму выдувает» – говорят в народе. Русская народная песня «Вдоль по улице метелица метет»... наверняка про этот месяц сложена.

Мы продолжаем рассказывать читателям «Посадского Вестника» о тех событиях, которые свершились в разные годы истории Санкт-Петербурга – Петербурга – Ленинграда в феврале.



3 февраля 1910 года: На углу Кронверкского проспекта и Конного переулка прошла церемония торжественной закладки Соборной мечети – крупнейшей в европейской

части Российской империи. Строительство требовало значительных средств. Их собирал созданный ещё в 1880-х годах «Комитет по сооружению в Санкт-Петербурге соборной мечети и по сбору пожертвований». В 1906 году эстафету у него перенял «Комитет по постройке соборной мечети в С.- Петербурге», в который вошли 20 мусульман, видных государственных, общественных, военных деятелей, купцов и домовладельцев.

Высочайшим указом Комитет получил право провести благотворительную кампанию по всей России, собрав в течение 10 лет сумму до 750 тыс. рублей.

На первом же этапе необходимо было определиться с месторасположением будущей мечети. Благодаря внушительному взносу, сделанному вассалом Российского императора эмиром Бухары Сеид Абдул-Ахад ханом, Комитет приобрел участки земли на Петербургском острове. В 1908 году по результатам представительного архитектурного конкурса был определен проект, рекомендованный для строительства.

Его автор, известный петербургский зодчий Н. Васильев, предложил использовать для облицовки стен блоки гранита, а

(продолжение на стр 3.)



Уважаемые жители Петроградского района!



23 февраля – День воинской славы России, которую российские войска снискали на полях сражений за всю свою многовековую историю!

В этом празднике глубокий смысл нашего многонационального народа – любить, почитать и защищать свою Отчизну, а в случае необходимости готовность пожертвовать собой за её свободу и независимость!

Поздравляю Вас с нашим общим праздником!

Желаю Вам крепости духа и тела, железной воли, непоколебимой уверенности в своих силах, а также мира и благополучия Вам и Вашим близким!

*Депутат Законодательного Собрания Санкт-Петербурга
Ю. Н. Gladunov*

**ДЕПУТАТ ЗАКОНОДАТЕЛЬНОГО
СОБРАНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

**Юрий Николаевич
ГЛАДУНОВ**

ведет прием граждан по адресу:
Лодейнопольская улица, 2.
Прием по предварительной
аписи по телефону:
+7-900-657-47-54;
499-47-45

Кадетские училища и классы – неотъемлемая часть системы образования

Законодательное Собрание Санкт-Петербурга приняло за основу проект Закона «О кадетском образовании в Санкт-Петербурге».

Комментарий Председателя Законодательного Собрания Санкт-Петербурга, секретаря Санкт-Петербургского регионального отделения партии «Единая Россия» Вячеслава Макарова:

«Кадетские училища и классы сегодня стали неотъемлемой частью отечественной системы образования. То, что военное образование стало так цениться среди молодежи – одно из самых позитивных явлений в современной истории России. Кадетские корпуса вносят огромный вклад в дело патриотического воспитания нашей молодежи.

С целью поддержки кадетских учебных заведений депутаты петербургского парламента подготовили законопроект, совершенствующий правовую базу в данной области. Кадетское образование определяется в нем как процесс обучения по образо-



вательным программам основного общего и среднего общего образования, интегрированным с дополнительными общеразвивающими программами, цель которых - подготовка обучающихся к государственной и муниципальной службе, в том числе, к военной

службе и государственной службе российского казачества. Документ также содержит положения о лицензировании обучения, разработке методических рекомендаций, материально-технической базе, оплате труда педагогов, установлении правил приема кадетов,

финансовом обеспечении.

Грамотное нормативное регулирование должно упорядочить образовательный процесс в кадетских корпусах и классах, предоставить социальные гарантии учителям и гарантии трудоустройства – ученикам.

Ежегодно в Мариинском дворце Законодательное Собрание проводит церемонию награждения победителей конкурса «Кадет года». Хочу отметить, что призеры и лауреаты конкурса демонстрируют блестящие успехи не только в военных и спортивных дисциплинах, но и в общеобразовательных предметах – литературе, математике, естественных науках. Кадетские училища – это школы, где растут поколения качественно образованных, верных долгу и России офицеров и государственных служащих – наша будущая элита и бесценный кадровый резерв».

*Пресс-служба
Законодательного Собрания
Санкт-Петербурга*

Очередной выезд главы Петроградского района Ивана Громова

Первым пунктом посещения стал Кронверкский проспект, д.35. Жильцы дома обратились по вопросу поломки лифтового оборудования. Ранее от жителей поступали обращения по вопросам аварийного состояния строительных конструкций, капитального ремонта, а также расселения коммунальной квартиры. Помимо этого, были вопросы и об обеспечении водоснабжения в некоторых квартирах, очистке подвала, ограничении въезда на придомовую территорию, а также помощи в организации проведения собрания собственников МКД.

Второй адрес – ул. Кропоткина, д.17 лит. Б. Жильцы обратились по вопросу затопления подвального помещения. В настоящее время подвал находится на просушке. После будет проведена дезинфекция.

Жильцы дома №7 по улице Маркина пожаловались на качество вы-

полнения работ по ремонту парадной №2 после прокладки кабеля.

Следующим пунктом стал Каменноостровский проспект, д. 29. Жители обратились с вопросом об установке охранной сигнализации на выходы на чердак дома. Ранее от жильцов этого дома по-

ступали обращения по вопросам: засыпка керамзитом чердачного помещения, установки решетки или замене входной двери на чердак, а также еженедельного контроля факта закрытия чердачной двери с предоставлением фотофиксации. Более ранние во-

просы: ежемесячный доклад об отсутствии протечек в доме, обязательного обеспечения специалистов лифтовой компании ключами от чердачного помещения и изготовлении таблички с информацией о «блокадной булочной» по адресу Каменноостровский проспект, 29, Лит. А.

Последний адрес: наб. реки Карповки, д. 30. Жильцы обратились по вопросу аварийного состояния и частичного снятия крыши над квартирой №29. Также ранее жильцы дома обращались по вопросам обследования квартиры №19 на предмет отсутствия аварийности перекрытий, ремонту фасада дома и организации совместного совещания с представителями СПб ГКУ ЖА, ООО «ЖКС №1», ООО «ЖКС №2», Жилищного комитета и НО ФКР по вопросу невыполнения обязательств подрядчиками.



Посадский. Прогулка по реке времени

(продолжение. начало на стр 1.)

в отделке куполов применить майолику, промышленное производство-которой велось под Гатчиной. Как и гласили условия конкурса, проект-победитель был ориентирован на один из выдающихся средневековых памятников мусульманского зодчества. А именно – на мавзолей Гур-Эмир в Самарканде, где покоятся великий завоеватель Тамерлан и его потомки.

Для доработки проекта Васильев привлек двоих коллег. Академик архитектуры А. фон Гоген обладал исключительным авторитетом и связями в высших сферах. Что касается С. Кричинского, то он сам был мусульманином. Всё это призвано было помочь во взаимодействии с чиновниками и заказчиками. Не говоря уже о том, что и фон Гоген, и Кричинский являлись опытными специалистами.

И авторам проекта, и членам Комитета пришлось поволноваться весной – летом 1909-го года, после получения отрицательного экспертного заключения из Императорской Академии художеств. Категорическое неприятие экспертов вызвало место строительства. Они сочли, что появление вблизи миниатюрного Домика Петра Великого и церкви Св. Троицы величественной Соборной мечети с её высокими минаретами и сиянием бирюзы майоликовой облицовки купола нарушит историческую целостность старейшей части Санкт-Петербурга. Однако чиновники не рискнули дать этой экспертизе ход, что неизбежно вызвало бы возмущение и гнев многочисленной мусульманской общины, причем не только петербургской. Так что – обошлось, председатель Совета министров П.А. Столыпин не счел возможным взять обратно уже данное разрешение.

И в феврале 1910-го года в присутствии эмира Бухарского, представителей духовенства, дипломатов из Турции и Персии, депутатов Госдумы мусульманского вероисповедания, различных официальных лиц и сотен рядовых верующих мечеть была наконец заложена.

«Коран говорит: «Бог красив и любит красоту». Мечеть наша будет красивой и послужит слабой архитектуре и красой городу. Такой мечети, какая будет в Петербурге, нет ни в Париже, ни в Лондоне. Мечеть красива, но надо, чтобы она блистала не одной внешней красотой, и надо молить Аллаха, чтобы мечеть эта совершенствовала нас в духовно-нравственной красоте».

БАЯЗИТОВ Гатаулла, видный религиозный и общественный деятель, многолетний лидер му-

сульманской общины города на Неве. В 1880-х годах стал инициатором строительства Соборной мечети в Санкт-Петербурге.

В августе 1911 года архитектор Н. Васильев разработал проект служебного флигеля – Дома для омовений. Строительство двухэтажного кирпичного здания, обращенного главным фасадом во внутренний дворик мечети, велось в течение 1911 – 1912 годов. Отделка Дома для омовений была полностью закончена осенью 1913 года.

Что касается самой Соборной мечети (Кронверкский проспект, 7), то начало Первой мировой войны замедлило ход отделочных работ в уже построенном здании: стали более скудными пожертвования, многие строители были мобилизованы. Тем не менее первая служба здесь прошла ещё в мирное время. Прибывшие на юбилейные торжества, посвященные 300-летию царствования Дома Романовых, эмир Бухарский и хан Хивинский получили возможность 21 февраля 1913 года слушать Богослужение по обрядам своей религии. Отделочные работы в мечети продолжались вплоть до Октябрьской революции, завершить их к этому времени так и не успели.



20 февраля 1745 года: Купец Яков Вульф вручил канцлеру Бестужеву королевский патент на звание английского торгового генерал-консула при русском дворе.

Один из богатейших предпринимателей, которые вели дела в тогдашнем Петербурге, Я. Вульф (Вольф) сделал огромное состояние на поставках английского сукна для русской армии и ротовщичестве. И даже стал бароном. В качестве генерал-консула он защищал интересы британских «торговых подданных», хотя сам происходил из семьи прибалтийских немцев и лишь умело воспользовался английским законом о натурализации.

Но нас интересуют не коммерческие или дипломатические таланты этого купца, а то, что в первой половине XVIII века он приобрел обширный участок земли на Городском острове, где построил дачу. Владение Вульфа находилось между дорогой на Каменный остров и набережной Большой Невки.

Сегодня значительная часть его территории расположена в границах МО Посадский. Главный фасад господского дома, построенного в вычурном стиле барокко, как свидетельствует старинная гравюра, был обращен к Большой Невке. Перед ним разбили парк.

После смерти Вульфа владельцем этой дачи стал некий барон Штейн, который устроил здесь суконную и шерстяную фабрику. Предприятие, впрочем, вскоре обанкротилось.

Дача же перешла в казну, и в 1786 году в ней разместился первый в России Оспопрививальный (Оспенный) дом. Тут всем желающим бесплатно делали прививку от страшной болезни, уносившей жизни и обезображивавшей людей по всему миру. Инициатива создания такого госпиталя принадлежала Екатерине II, которая не только пригласила из Англии врача Томаса Димсдейла, но и поддала подданным личный пример. В ночь на 12 октября 1768 года прививку от оспы сделали и императрице, и её сыну великому князю Павлу Петровичу. Материал был взят у крестьянского мальчика Александра Маркова, за что ему пожаловали дворянство и фамилию Оспенный. Щедро наградили и Димсдейла, который стал бароном и получил очень высокую пенсию.

«С самого этого времени приняты меры для введения оспопрививания в Империи, к чему, впрочем, было перед тем уже решено приступить, и действительно, ещё до моего приезда сделаны были для этого некоторые приготовления. Запаслись домом, столько же удобным, сколь и помещительным, который был построен для барона Вольфа и

в течении некоторого времени оставался без жильцов и мебели. Предложено было снабдить его всем нужным и сделать из него госпиталь».

Доктор Шуленуус, лифляндский врач... был назначен для присмотра за больными в этом госпитале... вместе... с его помощником... Скоро после нас оба доктора прибыли, и первая их забота состояла в том, чтобы снабдить дом всем необходимым и сделать все перемены, нужные для удобства помещения. С этой целью попросили меня с моим сыном осмотреть дом (что мы и сделали) и распорядиться изменениями по нашему усмотрению».

ДИМСДЕЙЛ Томас, английский врач, приглашенный в Россию для проведения первых прививок от оспы. Был щедро вознагражден Екатериной II.

Оспопрививальный госпиталь проработал до 1803 года, а затем его помещения занял Сиротский дом на 190 детей. Он был объявлен образцовым, по его примеру стали открывать подобные заведения в других городах. Тогда же часть территории бывшей дачи Вульфа, непосредственно примыкающая к набережным Большой Невки и Карповки, была отдана под строительство казарменного городка.

А в числе петербургских улиц ещё долго числились Вульфов переулок и Большая Вульфо́ва улица, которые известны нашим современникам как улица Чапаева, Малая Вульфо́ва улица (улица Котовского), Оспенная или Большая Оспенная улица (улица Большая Монетная), Малая Оспенная улица (улица Малая Монетная).

Семён Борзенко

От редакции:
**Желающие получить книгу «Посадский. Прогулка по реке времени» могут обратиться по адресу Большая Посадская улица, дом 4 литера Д.
Часы приема уточняйте по тел.: 313-96-65**



К вопросу о вакцинации от новой коронавирусной инфекции COVID-19

Болезнь, вызванная коронавирусной инфекцией COVID-2019, – это инфекционное заболевание, вызванное новым, ранее неизвестным коронавирусом. У большинства заболевших COVID-19 наблюдаются легкие или умеренные симптомы, и выздоровление происходит без специфического лечения.

Заразиться вирусом можно воздушно-капельным путем, находясь в непосредственной близости от человека с COVID-19, или в результате переноса вируса руками с зараженной поверхности на слизистые оболочки глаз, носа или рта.

Наиболее действенным методом специфической профилактики является вакцинация. На территории Российской Федерации зарегистрированы и используются две отечественные вакцины от коронавирусной инфекции: Гам-Ковид-Вак (торговая марка «Спутник V»), разработанная Национальным исследовательским центром эпидемиологии и микробиологии имени Н.Ф. Гамалеи Минздрава России, а также «ЭпиВакКорона», созданная Государственным научным центром вирусологии и биотехнологии «Вектор». Регистрация третьей вакцины – «Ковивак» – ожидается в феврале 2021 года. Ее разработал Федеральный научный центр исследований и разработки иммунобиологических препаратов им. М. П. Чумакова Российской академии наук.

В настоящее время проводится массовая вакцинация одной из них – «Гам-КОВИД-Вак».

Зачем нужна вакцинация?

Благодаря вакцинации число ежегодных смертей, например от кори снизилось во всем мире с 3–7 млн до менее чем 100 тыс. (в 2015 г. умерли от кори 73 тыс. чел.), ликвидирована натуральная оспа (в 1979 г.) и чума крупного рогатого скота (в 2010 г.).

При введении вакцины в организм, происходит презентация антигена возбудителя инфекции в безопасной форме, в которой он не способен вызвать инфекционное заболевание (в зависимости от препарата: в виде ослабленного или убитого патогена, или его части), иммунной системе организма. В ответ на который, как и при инфекционном заболевании происходит выработка иммунного ответа и формирование пула В-клеток памяти против возбудителя той инфекции, против которой проводится вакцинация.

При повторном проникновении антигена в виде живого возбудителя инфекции, иммунная система уже знакомая с данным антигеном, значительно быстрее и активнее формирует ответную реакцию на возбудителя, не теряя времени на распознавание возбу-

дителя и формирование первичного иммунного ответа. То есть начинает эффективно бороться на раннем этапе инфекционного заболевания, до периода его разгара и значительного размножения возбудителя в организме. Тем самым значительно снижается тяжесть течения заболевания, возникновение осложнений и летальных исходов, а зачастую субъективно заболевание остаётся незамеченным. Это же, при массовой вакцинации, позволяет создать иммунную прослойку в популяции, вследствие чего затрудняется передача возбудителя инфекции от инфицированного (заболевшего или носителя) к восприимчивому организму и в конечном итоге элиминация возбудителя инфекции из иммунизированной популяции восприимчивых к нему организмов.

Ни одна из отечественных вакцин против коронавируса не содержит живой вирус или его компоненты. По результатам клинических исследований у всех из них препарат сформировал «устойчивый и гуморальный, и клеточный иммунный ответ». Побочные эффекты «были в основном легкими», из них наиболее частые – боль в месте инъекции, повышение температуры тела до 37–38°C, головная боль, астения, боли в мышцах и суставах. Как утверждает в исследовании, «во время исследования о серьезных побочных эффектах не сообщалось».

Вакцина «Гам-КОВИД-Вак» получена биотехнологическим путем, при котором не используется патогенный для человека вирус 8АК8-СоУ-2, представляет собой раствор для внутримышечного введения. Препарат состоит из двух компонентов: компонента I и компонента II. В состав компонента I входит рекомбинантный аденовирусный вектор на основе аденовируса человека 26 серотипа, несущий ген белка 8-вируса 8АЯ8-СоУ2, в состав компонента II входит вектор на основе аденовируса человека 5 серотипа, несущий ген белка 8 вируса 8АК8-СоУ-2.

«Векторы» являются носителями, которые могут доставить генетический материал из другого вируса в клетку. При этом генетический материал аденовируса, который вызывает инфекцию, удаляется и вставляется материал с кодом белка от другого вируса, в данном случае от шипа коронавируса. Этот новый элемент безопасен для организма, но он помогает иммунной системе реагировать и вырабатывать антитела, которые защищают от инфекции.

По данным исследований, эффективность вакцины «Спутник V» против COVID-19 составляет

91,6%. Расчет этого показателя производился на основе данных по 19 866 добровольцам, получившим и первую, и вторую инъ-



екцию вакцины «Спутник V» или плацебо – на заключительном контрольном этапе зафиксировано 78 подтвержденных случаев COVID-19. Результаты исследования эффективности вакцины «Спутник V» прошли сравнительную международную оценку, полученные данные опубликованы в журнале «The Lancet». Около 30 стран одобрили использование вакцины для своих граждан.

Вакцинацию против COVID-19 проводят гражданам, не имеющим медицинских противопоказаний, с добровольного согласия граждан. Вакцинация проводится в медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности по работе (услуге) «вакцинация». В целях профилактики новой коронавирусной инфекции (COVID-19) у взрослых старше 18 лет.

Противопоказаниями к применению являются:

- гиперчувствительность к какому-либо компоненту вакцины или вакцины, содержащей аналогичные компоненты;
- тяжелые аллергические реакции в анамнезе;
- острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний;
- вакцинацию проводят через 2-4 недели после выздоровления или ремиссии. При нетяжелых ОРВИ, острых инфекционных заболеваниях ЖКТ вакцинацию проводят после нормализации температуры;
- беременность и период грудного вскармливания;
- возраст до 18 лет (в связи с отсутствием данных об эффективности и безопасности)

Противопоказания для введения компонента II:

- тяжелые поствакцинальные осложнения (анафилактический

шок, тяжелые генерализованные аллергические реакции, судорожный синдром, температур выше 40°C и т.д.) на введение ком-

понента I вакцины.

Перед проведением вакцинации проводится обязательный осмотр врачом с измерением температуры, сбором эпидемиологического анамнеза, измерением сатурации, ЧСС, АД, аускультацией дыхательной и сердечно-сосудистой системы, осмотром зева и заполнением специфической формы.

После вакцинации в первые-вторые сутки могут развиваться и разрешаются в течение трех последующих дней кратковременные общие (непродолжительный гриппоподобный синдром, характеризующийся ознобом, повышением температуры тела, артралгией, миалгией, астенией, общим недомоганием, головной болью) и местные (болезненность в месте инъекции, гиперемия, отёчность) реакции. Реже отмечаются тошнота, диспепсия, снижение аппетита, иногда - увеличение регионарных лимфоузлов. Возможно развитие аллергических реакций, кратковременное повышение уровня печеночных трансаминаз, креатинина и креатинфосфокиназы в сыворотке крови.

Препарат вводится в дозе 0,5 мл внутримышечно в верхнюю треть наружной поверхности плеча, а при невозможности - в латеральную широкую мышцу бедра.

После вакцинации пациент находится под наблюдением врачей в течение 30 минут!

На 21 день после 1-го этапа, перед проведением II этапа вакцинации проводится повторный осмотр врача с измерением температуры, сбором эпидемиологического анамнеза, измерением сатурации, ЧСС, АД, аускультацией дыхательной и сердечно-сосудистой системы, осмотром зева и заполнением информированного добровольного согласия. Врач определяет отсутствие или наличие противопоказаний к вакци-

Стоп COVID-19!

нации II компонентом. Препарат так же вводится внутримышечно и пациент находится под наблюдением 30 минут.

Вакцина против COVID-19 не отменяет для привитого пациента необходимость носить маски и перчатки, а также соблюдать социальную дистанцию.

В случае нового коронавируса вакцина делает человека устойчивым к инфекции, вызванной вирусом, и вызываемой им болезни - COVID-19 – или позволяет инфицированному человеку иметь более легкое течение болезни и малое число осложнений.

Последовательность проведения иммунизации:

- заполнение пациентом (его законным представителем) анкеты,
- оформление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство,
- оформление согласия на обработку персональных данных,
- осмотр врача на допуск к вакцинации с выдачей пациенту

информационного материала и памятки с датой введения второго компонента,

- непосредственно вакцинация,
- наблюдение в течение 30 минут.

С актуальной информацией можно ознакомиться на сайте Университета (вкладка Поликлиника с КДЦ). С целью сокращения времени оформления документации там же можно скачать и заполнить в домашних условиях анкету и 2 бланка согласий.

Предварительная запись на первую вакцинацию в Поликлинике с КДЦ ПСПбГМУ им.И.П.Павлова в настоящее время осуществляется по трем каналам:

- единая региональная информационно-справочная служба «122»;
- единый портал государственных услуг;
- портал «Здоровье петербуржца».

Телефон «горячей линии» по вопросам вакцинации 338-61-29.

На вакцинацию вторым ком-

понентом запись производится врачом на осмотре перед первой вакцинацией.

Особо следует учесть, что в основной массе вакцина поставляется во флаконе, содержащем 5 доз (на 5 человек), а после размораживания хранение вскрытого флакона возможно не более 2 часов. Убедительная просьба заранее звонить и сообщать о невозможности явиться на вакци-

нацию ко времени записи или ее отмене с целью своевременной замены Вас на другого желающего из журнала отложенной записи.

Будем взаимно вежливы и корректны!

С уважением,
главный врач

Поликлиники с КДЦ,
Депутат МО Посадский
Вадим Михайлович
Лагойко



Дети и спорт. Рекомендации для родителей

Каждый родитель мечтает видеть своего ребёнка не только умным, но и здоровым. Поэтому рано или поздно задаёт себе вопрос о подходящей спортивной секции. Важно привить здоровые привычки, не вызывая отвращения к физическим нагрузкам и понимать, что профессиональный спорт – это тяжелый ежедневный труд, большое физическое и психоэмоциональное напряжение.

Чтобы занятия приносили пользу, а не вред, при выборе дисциплины нужно учитывать возраст, состояние здоровья, физические данные, темперамент, личные предпочтения ребенка, материальные возможности родителей.

Возрастные нормы в спорте даются ориентировочно. В возрасте 4–5 лет наиболее подойдут плавание, бег, прыжки и кувырки, скалолазание, айкидо и тхэквондо, фигурное катание, художественная гимнастика или танцы. А вот заниматься футболом или хоккеем до 6 лет не рекомендуется – у «спортсмена» ещё недостаточно окреп голеностоп.

В возрасте 6–9 лет дети могут дольше удерживать внимание, и лучше выполняют команды тренера. Можно рекомендовать лёгкую атлетику, восточные единоборства, игровые виды спорта. Лучше не спешить с теннисом – пусть у ребёнка окрепнет спина. Если мышцы и связки недостаточно развиты, занятия на корте могут привести к правостороннему сколиозу. Но можно начать с бадминтона, который развива-

ет скорость и реакцию, но менее травмоопасен и не требует такой ударной силы. Главное контролировать нагрузки.

10-летние дети начинают более осознанно играть в футбол, баскетбол или волейбол. Многие мальчики дорастают до хоккея. После 10 лет, когда окрепла спина, ребёнок физиологически готов заниматься боксом, борьбой и силовыми видами спорта. Становятся доступными дисциплины с использованием травмоопасной экипировки: велоспорт, фехтование, стрельба из лука, конный спорт. Можно приступать к серьёзным тренировкам и работать на результат. Но нужно помнить, что нагрузки и риск травм в профессиональном спорте выше, чем в любительском.

Прежде чем записаться в спортивную секцию, необходимо проконсультироваться с педиатром и ортопедом, особенно, если у ребенка есть проблемы со здоровьем. Специалисты подскажут, какие занятия помогут скорректировать проблемы, а какие усугубят.

Иногда родители отдают ребёнка в определённую секцию, чтобы он подрос, похудел или как то ещё изменился. Но не всегда их цель будет достигнута, так как ребёнок может не справиться с поставленными задачами и нажить комплексы. Если у школьника проблемы с лишним весом, лучше отдать его на плавание, единоборства или хоккей. Рослых детей с радостью примут на волейбол или баскетбол. Невысо-

ким будут рады на гимнастике и акробатике.

Чтобы занятия спортом не превратились в пытку, необходимо учитывать и тип темперамента.

Активные, чрезвычайно подвижные дети с мгновенной реакцией (холериками) обычно комфортно чувствуют себя в командных игровых видах спорта - в баскетболе, футболе, волейболе.

Сангвиники – это универсалы, которые адаптируются к любому виду спорта. Они доброжелательны, азартны, хотя для достижения целей им порой не хватает терпения. Под присмотром опытного тренера сангвиникам подходят как командные, так и одиночные виды спорта: фехтование, скалолазание, теннис, бокс.

Медлительные, спокойные дети (флегматики) лучше других справляются с монотонными тренировками на выносливость. Это природные бегуны на длинные дистанции, веломарафонцы, лыжники и штангисты.

Меланхоликам свойственна повышенная эмоциональность и чувствительность на фоне замкнутости. Как правило, они тяжело переживают поражения, поэтому им подойдут занятия, где нет спортивного азарта и конкуренции. Художественная гимнастика, конный спорт, йога не только способствуют физическому развитию, но и благотворно влияют на нервную систему.

Личные предпочтения ребёнка, на самом деле, – главный фактор. Пусть ребёнок сам определится, что ему больше подходит.

Можно рассмотреть несколько вариантов и предоставить детям право выбора.

Родителям важно проявлять осторожность, когда дело доходит до сравнения своих детей с другими. Не стоит добавлять им стресса и подрывать самооценку. Это может привести к психологическим проблемам, замкнутости, нежеланию продолжать тренировки. Если и придется сравнивать, то лучше обратить внимание на достоинства сверстников и мотивировать быть наравне с ними. Важно понимать, что каждый ребенок развивается по-разному и с разной скоростью. Поэтому не стоит ожидать одинакового прогресса и результатов. А успехи в настоящий момент безусловно окажут влияние на будущее. Всегда можно стать лучше, сильнее, быстрее!



Врач по лечебной физкультуре
Центра медико-социальной
реабилитации для детей
с ограниченными возможностями
Ю. Д. Смирнова,
Психолог Центра
медико-социальной реабилитации
для детей с ограниченными
возможностями
М. Н. Васильева,
Депутат МО Посадский
А. Н. Щербина

Как вызвать пожарных и спасателей

**ПРИ ПОЖАРЕ
ЗВОНИТЬ
101**

При пожаре или другой чрезвычайной ситуации, которые могут угрожать здоровью и жизни людей или причинить материальный ущерб, абонентам сотовой связи для экстренного вызова службы спасения необходимо набрать телефон прямой связи – 101 или 112. Для того чтобы дозвониться пожарным и спасателям со стационарного телефона следует набрать знакомые всем с

детства цифры 01.

Говорить по телефону нужно четко, спокойно и не торопясь: по звонку подразделения уже подняты по тревоге и выезжают, а все дополнительные сведения спасателям будут переданы диспетчером по рации.

В ходе разговора диспетчеру необходимо сообщить следующее:

– Адрес – называть нужно в первую очередь, даже если связь прервется, спасатели все равно будут знать, куда ехать;

– Объект – где это случилось: во дворе, в квартире, в подвале, на складе и т.д.;

– Что случилось – сообщить конкретно: горит телевизор, мебель; чувствуется запах газа;

– Если диспетчер попросит, нужно уточнить номер дома, подъезда, квартиры, код для входа в подъезд и т.д.;

– Назвать свою фамилию и номер телефона.

– В случае необходимости постарайтесь коротко и ясно ответить на все вопросы диспетчера. Поймите, что точные и ясные ответы на все вопросы необходимы для точного определения потребности в оказании срочной помощи;

– Не кладите трубку, пока диспетчер не скажет, что разговор можно закончить;

– Закончив разговор, постарайтесь не занимать телефонную линию, с которой вы звонили, если в этом нет необходимости. Диспетчеру может понадобиться связаться с вами и попросить у вас дополнительную информацию или дать вам дополнительный совет.

Обращаем внимание, что телефон оперативной связи с населением оснащён звукозаписывающим устройством, поэтому не рекомендуем использовать телефоны экстренного вызова для баблства и развлечения.

Пожарные и спасатели обязаны реагировать на любое сообщение, так как никто не может дать стопроцентной гарантии о том, что оно ложное. Но вместе с тем, ложный вызов приводит к бессмысленной эксплуатации пожарной и спасательной техники, расходу материальных и финансовых ресурсов впустую. Самой частой причиной ложного вызова является детская шалость. Взрослым тоже необходимо воздержаться от желания столь неудачно пошутить, за подобный проступок предусмотрена административная ответственность.

*Управление по Петроградскому району ГУ МЧС России по Санкт-Петербургу,
СПб ГКУ «ПСО Петроградского района»,
Петроградское отделение ВДПО*

Рубка без порубочного билета может серьезно ударить по карману!

Природоохранной прокуратурой Санкт-Петербурга проведена проверка соблюдения ООО «СПБ-Автоматика» требований законодательства об охране окружающей среды.

Установлено, что Обществом проводились земляные работы по прокладке инженерных сетей теплоснабжения, при выполнении которых на территории объекта зеленых насаждений общего пользования городского значения «Сквер б/н на Большом Сампсониевском пр., между д. 88 и д. 92» допущено уничтожение зеленых насаждений: газона на площади 1200 кв. м., 110 деревьев.

Общий размер ущерба, нанесенного зеленому фонду г. Санкт-Петербурга, составил свыше 1,7 млн. руб.

В целях возмещения вреда, причиненного окружающей среде, природоохранным прокурором г. Санкт-Петербурга в порядке ч. 1 ст. 45 ГПК РФ в Невский районный суд г. Санкт-Петербурга предъявлено исковое заявление, которое 28.01.2021 удовлетворено в полном объеме.

Устранение нарушений находится на контроле природоохранной прокуратуры.

Социальные выплаты повышаются



С 1 февраля увеличивается размер некоторых видов социальных выплат, предоставляемых Пенсионным фондом России.

Размер индексации определен исходя из уровня инфляции за 2020 год.

Прежде всего, на 4,9 % индексируется ежемесячная денежная выплата (ЕДВ), которую получают граждане, пользующиеся правом на федеральные льготы. К ним относятся инвалиды, ветераны боевых действий, лица,

подвергшиеся воздействию радиации, Герои Советского Союза и России, а также Герои Социалистического Труда и некоторые другие лица.

На 4,9 % также индексируется входящий в состав ЕДВ набор социальных услуг. По закону он может предоставляться в натуральной или денежной форме. Стоимость полного денежного эквивалента набора с 1 февраля вырастет до 1 211 руб. 66 коп. в месяц.

Перечень социальных услуг после индексации будет выглядеть следующим образом:

– предоставление лекарственных препаратов, медицинских изделий и продуктов лечебного питания для детей-инвалидов

(денежный эквивалент – 933 руб. 25 коп. в месяц);

– предоставление путёвки на санаторно-курортное лечение для профилактики основных заболеваний (денежный эквивалент – 144 руб. 37 коп. в месяц);

– бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте или на междугородном транспорте к месту лечения и обратно (денежный эквивалент – 134 руб. 04 коп. в месяц).

Помимо этого, с февраля увеличивается социальное пособие на погребение умершего пенсионера, не работавшего на день смерти. Размер выплаты составит 6 424 руб. 98 коп.

Национальная безопасность и здоровье

Распространение наркотических средств и психотропных веществ является одной из основных социальных проблем в стране, угрожает национальной безопасности, здоровью и генофонду нации.

Под незаконным сбытом наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, следует понимать незаконную деятельность лица, направленную на их возмездную либо безвозмездную реализацию (продажа, дарение, обмен, уплата долга, дача взаймы и т.д.) другому лицу (далее – приобретателю). При

этом сама передача лицом реализуемых средств, веществ, растений приобретателю может быть осуществлена любыми способами, в том числе непосредственно, путем сообщения о месте их хранения приобретателю, проведения закладки в обусловленном с ним месте, введения инъекции.

Ответственность лица за сбыт наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, по части 1 статьи 228.1 УК РФ наступает независимо от их размера.

Одним из самых распространенных способов реализации

наркотических средств является их продажа.

С распространением интернета и смартфонов в России появилась целая молодежная профессия – закладчики, они же кладмены, люди которые доставляют наркотик покупателю. Это довольно легкий заработок для молодежи – но грозит тюремным сроком до 20 лет.

В особой «зоне риска» находятся подростки, в силу своей легкомысленности к действительности, малого жизненного опыта и повышенной восприимчивости к мнению сверстников.

Магазины на крупнейших интернет площадках для покупки наркотиков безостановочно ищут кладменов. Новичкам обещают «работу с творческим уклоном», о

последствиях объявления, конечно же, умалчивают.

Действия лица, передавшего реализуемые наркотические средства путем сообщения приобретателю о месте их хранения, путем проведения закладки наркотика в обусловленном с покупателем месте, образуют объективную сторону сбыта наркотических средств.

Хотелось бы еще раз призвать граждан занимать более активную жизненную позицию, не быть равнодушными, о каждом известном адресе сбыта наркотических средств сообщать в территориальный отдел полиции или прокуратуру Петроградского района.

Рекомендации водителям при ухудшении погодных условий

ГИБДД призывает всех участников дорожного движения быть крайне внимательными на дорогах.

Температура продолжает стабильно держаться на минусовой

отметке, периодически происходит выпадение снега, а это значит, что дорожная обстановка будет по-прежнему напряжённой.

К сожалению, не все водители

обладают необходимыми навыками управления своими машинами в разных условиях, не все знают принципы работы систем помощи водителю. Эта заметка посвящается именно таким водителям.

Основные рекомендации водителям при ухудшении погодных условий:

- необходимо заранее снижать скорость;
- выбирать безопасный режим движения – скорость должна соответствовать конкретным дорожным и метеорологическим условиям;
- отказаться от совершения резких манёвров и торможений;
- быть более внимательным при проезде пешеходных переходов, учитывая погодные условия и состояние проезжей части.

При ожидании осуществления манёвра поворота или разворота - когда машина стоит, пропуская

встречный поток - нельзя держать колёса в сторону поворота. При повороте налево или развороте в случае удара сзади, машина осуществит движение не прямо – в более безопасном направлении – а на встречную полосу, где последствия столкновения гораздо более опасны.

Так же, в случае использования механической коробки передач, нельзя держать включенной передачу, так как при ударе водитель неосознанно отпустит педаль сцепления и машина совершит рывок вперёд, что так же может привести к более серьёзным последствиям.

Мы надеемся, что вы прислушаетесь к нашим советам, будете более аккуратны и внимательны – это позволит обезопасить и вас и окружающих.

ОГИБДД УМВД России
по Петроградскому району
Санкт-Петербурга



Новые требования к содержимому автомобильной аптечки

Приказ Минздрава России от 08.10.2020 N 1080н «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной)» (Зарегистрировано в Минюсте России 09.11.2020 N 60796)

Как обновить действующую аптечку до новой?

Состав аптечки обновлен довольно серьезно, однако при желании вы без проблем можете обновить старую аптечку до нового варианта.

Для этого из старой аптечки нужно вынуть:

Бинт 5 м x 5 см - 2 шт.

Бинт 5 м x 7 см - 2 шт.

Пакет перевязочный стерильный - 1 шт.

Лейкопластырь 4 см x 10 см - 2 шт.

Лейкопластырь 1,9 см x 7,2 см - 10 шт.

Лейкопластырь 1 см x 250 см - 1 шт.

Взамен следует приобрести в аптеке и вложить в аптечку:

Медицинские маски - 2 шт.

Медицинские перчатки - 1 дополнительная пара.

Бинт 7 м x 14 см - 1 дополнительный.

Салфетки марлевые медицинские стерильные размером не менее 16 x 14 см N 10 - 1 дополнительная упаковка.

Лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2 x 500 см.

Водителям стоит обратить внимание на ряд предписаний, определенных новым законом:

- Все предметы в аптечке должны быть зарегистрированы как медицинские изделия.

- Каждый компонент подлежит замене по истечении его срока годности.

- Нельзя использовать предмет набора, если нарушена стерильность изделия.

- Запрещено применять изделия, которые уже были использова-

ны до этого или, если они загрязнены кровью или другой биологической жидкостью.

ВАЖНО! Аптечки первой помощи (автомобильные), произведенные (укомплектованные) до дня вступления в силу приказа Минздрава, подлежат применению в течение срока их годности, но не позднее 31 декабря 2024 года.

Состав новой аптечки с 1 января 2021 года:

- Одноразовая медицинская маска (нестерильная): либо хирургическая, либо просто для защиты дыхательных путей – не менее 2 штук.
- Нестерильные медицинские перчатки – 2 пары: можно включать в состав аптечки перчатки (из латекса опудренные или неопудренные, из полихлоропрена, нитриловые, в том числе антибактериальные, виниловые, полиизопреновые).
- Маска для сердечно-лёгочной реанимации (искусственного дыхания) «Рот-устройство-рот» одноразовая – 1 штука.
- Кровоостанавливающий жгут от артериального кровотечения (одноразовый или многоразовый) – 1 штука.
- Марлевый медицинский бинт в рулоне 10 см × 5 м (можно стерильный или нестерильный) – 4 рулона.
- Ещё один марлевый бинт также в рулоне 14 см × 7 м (стерильный или нестерильный) – 3 рулона.
- Стерильные марлевые салфетки размерами не менее 16×14 см – 2 упаковки.
- Лейкопластырь в рулоне размером от 2×500 см: можно включать стандартный, гипоаллергенный, силиконовый или водонепроницаемый – 1 рулон.
- Ножницы – 1 штука.
- Инструкция по оказанию первой помощи с помощью медикаментов в аптечке – 1 штука.
- Непосредственно футляр аптечки.



Выход на лед запрещен!

По 15 апреля 2021 года запрещен выход на ледовое покрытие водных объектов Санкт-Петербурга (Постановлением Правительства Санкт Петербурга от 15.01.2021 № 4).

Нахождение на льду в указанный период сможет привести к гибели!

Особой опасности подвергаются дети, оказавшиеся у воды без присмотра взрослых, а также любители активного отдыха и зимней рыбной ловли.

Выход на лед в запрещенный период влечет административную ответственность в виде штрафа до 5 тысяч рублей.

Не подвергайте свою жизнь неоправданному риску при выходе на лед! Помните, что несоблюдение правил безопасности на льду может стоить вам жизни! Берегите себя, своих родных и близких!

