

КАЖДОМУ РЕБЕНКУ - СЕМЬЮ

Приглашаются желающие стать приемными родителями и взять на воспитание детей. Обращайтесь в отдел опеки Муниципального образования Владимирский округ по адресу: ул. Правды, д. 12, кабинет 12

713-27-88, 710-89-41

ВЛАДИМИРСКИЙ ОКРУГ

Издание Муниципального Совета
внутригородского муниципального
образования МО Владимирский округ

№ 10 (152)

16+

18 сентября 2015 года

Уважаемые жители Владимирского округа!

25 сентября в 12.00 в районе Владимирской площади состоится акция, посвященная Всемирному дню сердца.

Всемирный день сердца проводится по инициативе Всемирной федерации сердца при поддержке Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) с 2000 года. Это событие ежегодного характера, проводится в сентябре.



Целью этого международного дня является повышение осведомленности населения о болезнях сердца, правильном образе жизни для их предупреждения и пропаганда профилактических мер для уменьшения смертности от болезней сердца.

Сердечно-сосудистые заболевания являются одной из ведущих причин смерти в мире. Сегодня эти болезни стали главной причиной смерти: ежегодно они уносят бо-

лее 17 миллионов человеческих жизней, и, к сожалению, число таких смертей постоянно растет. По прогнозам ВОЗ, к 2030 году около 23,3 миллиона человек умрет от сердечно-сосудистых заболеваний, главным образом от болезней сердца и инсульта, которые станут единственными основными причинами смерти.

В России среди социально значимых заболеваний сердечно-сосудистые занимают первое место и составляют более половины всех причин смертей россиян — 750 случаев на 100 тысяч населения. Смертность в России от сердечно-сосудистых заболеваний сейчас выше, чем была в Советском Союзе, и в разы больше, чем в Европе.

Целью проводимых в этот день мероприятий является необходимость максимального привлечения внимания людей к своему здоровью, формирование понимания того, что на возникновение и течение болезни можно и нужно активно влиять.

Основные факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний — это артериальная гипертензия, повышенный уровень общего холестерина крови и его фракций, избыточный вес, гиподинамия, табакокурение и стрессы.

По мнению Всемирной федерации сердца, 80 % случаев преждевременной смерти от инфарктов и инсультов можно предотвратить, если держать под контролем основные факторы риска развития этих заболеваний.

Всемирная федерация сердца отмечает чрезвычайную важность того, чтобы усилия по борьбе с заболеваниями органов сердечно-сосудистой системы не ограничивались политическими мерами и действиями со стороны медицинских работников, и определяет четыре простые меры, которым необходимо следовать в повседневной жизни.



Андрей Вячеславович КИМ

1. Не допускайте курения в доме.
2. Придерживайтесь принципов здорового питания.
3. Поощряйте физическую активность.
4. Знайте цифры своего артериального давления.

Придерживаясь этих правил, можно снизить риск развития сердечно-сосудистых заболеваний. Тем не менее не все заболевания сердца можно предотвратить. Свыше 70 % всех сердечных приступов и инсультов, требующих экстренной медицинской помощи, происходят дома, когда рядом находится кто-то из членов семьи, который может помочь больному. Поэтому важно знать, какие меры следует принять, если инфаркт или ишемический инсульт развивается

дома. Если вы подозреваете, что у вашего члена семьи сердечный приступ или инсульт, немедленно обратитесь за медицинской помощью. Всегда имейте под рукой телефоны экстренных служб.

При проведении Всемирного дня сердца все желающие могут пройти профилактические осмотры, измерить кровяное давление и поучаствовать в мероприятиях. В этот день все внимание направлено на правильное питание и здоровый образ жизни, организовываются медицинские пикеты для консультаций. Будут раздаваться специальные листовки, буклеты.

Специалисты СПб ГБУЗ «Поликлиника № 37» напоминают, что программа по борьбе с сердечными заболеваниями должна носить не только информационный, но и медицинский характер. Под контролем всегда нужно держать кровяное давление, уровень сахара и холестерина. Для того чтобы узнать свои показатели, следует обратиться к участковому врачу или в кабинет доврачебной помощи. Ежегодные обследования и ведение здорового образа жизни помогут уменьшить риск заболевания.

Пройти углубленное медицинское обследование в рамках программы диспансеризации, которая проводится в том числе с целью оценки вероятных рисков развития заболеваний, вы можете в поликлинике № 37 (ул. Правды, 18) по рабочим дням с 9.00 до 19.00, обратившись к своему участковому врачу или в отделение медицинской профилактики.

Уважаемые жители Владимирского муниципального округа, приглашаю вас на празднование Всемирного дня сердца.

Будьте здоровы!

Главный врач СПб ГБУЗ
«Городская поликлиника № 37»
д. м. н., профессор А. В. КИМ

Профессия врача для меня это всё

В связи с предстоящим Всемирным днем сердца мы решили поговорить с врачом-кардиологом СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 37» Светланой Абдалиевой.



— Светлана Абдалиевна, расскажите немного о себе и своей профессии.

— Училась я в городе Фрунзе (ныне Бишкек). В 1981 году окончила лечебный факультет Киргизского государственного медицинского института. Трудовую деятельность начала участковым врачом в том же году в Ленинграде. В 1988 году поступила в клиническую ординатуру в ГИДУВ (ныне МАПО), после окончания которой с 1991 года работаю врачом-кардиологом. Профессия врача для меня это все: и жизнь, и работа, и мечта, и огромное счастье! На будущее смотрю с оптимизмом, хочу и дальше работать врачом, оставаться современным специалистом в своей области.

— Сердечно-сосудистые заболевания находятся на первом месте среди основных причин смертности в нашей стране. Какова дина-

мика развития этой болезни среди жителей Санкт-Петербурга?

— К сожалению, сердечно-сосудистые заболевания в нашей стране занимают лидирующие позиции в смертности населения. Для снижения смертности в нашем городе созданы так называемые Сосудистые центры на базе многопрофильных больниц. Они нужны для оказания высокотехнологичной квалифицированной медицинской помощи. Для жителей Центрального района такой центр имеется на базе Мариинской больницы.

Больные с диагнозом ОКС (острый коронарный синдром) или ОНМК (острое нарушение мозгового кровообращения) будут доставлены в специальные центры, где в короткие сроки установят диагноз и окажут квалифицированную медицинскую помощь, возвращая пациентов к жизни и к труду. Для оказания

высокотехнологической помощи возраст не имеет значения. Хочу выразить огромную благодарность коллегам из Мариинской больницы за их оперативность и огромную работу, которую они проделывают с каждым пациентом, которого мы направляем в Сосудистый центр.

— Каковы основные факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний?

— Основные факторы развития сердечно-сосудистых заболеваний — курение, малоподвижный образ жизни, высокое давление, повышение уровня холестерина, ожирение, сахарный диабет II тип и т. д. В работе врача самым сложным является профилактика факторов риска, когда требуется участие пациентов. Они-то хотят, чтобы им выписали одну таблетку от всех болезней, что являлось бы и профилактикой, и лечением, но только без их участия. А это невозможно,

они должны вместе с врачами участвовать в процессе лечения. При повышении давления принимают препараты все пациенты, но многие отменяют таблетки, как только им становится легче, или уменьшают дозировки препаратов. Уговорить лечиться пациентов с высокими цифрами давления, но без жалоб — очень тяжело. Они часто говорят: «Не болит же, зачем лечиться? Принимать химию...», но это опасное состояние, угрожающее инсультом. Еще хуже дело обстоит с лечением повышенного уровня холестерина. Ведь холестерин не «болит». А препараты, снижающие уровень холестерина должны приниматься пожизненно! Эти препараты влияют на прогноз болезни, на продолжительность и качество жизни — это очевидно. Но многие пациенты отказываются принимать данные препараты, так как боятся повредить печень, но в то же время они не боятся инсультов и инфарктов!

(Продолжение на стр. 2)



Профессия врача для меня это всё

(Окончание. Начало на стр. 1)

— Сердечные недуги, наверное, больше свойственны людям среднего и пожилого возраста?

— К сожалению, это не так. Сейчас сердечные недуги очень помолодели. Среди пациентов, перенесших инфаркт миокарда, встречаются люди в возрасте 26-35 лет.

— Расскажите, пожалуйста, о новых методиках лечения.

— В настоящее время новых методов лечения в кардиологии очень много: операция — баллонная ангиопластика со стентированием инфаркт-связанной артерии; стентирование критического стеноза сосудов сердца без инфаркта миокарда; радиочастотная абляция при нарушениях ритма сердца; ресинхронизирующая терапия при лечении сердечной недостаточности; установка стимуляторов (ЭКС 2-3-камерных) нового поколения, без которых не было бы шанса выжить, и много другое.

— Расскажите о том, как избежать развития сердечно-сосудистых заболеваний.

— Избежать или хотя бы отсрочить развитие сердечно-сосудистых заболеваний можно. Это борьба с факторами риска: бросить курить, нормализовать вес, бороться с гиподинамией (ежедневная прогулка 40-60 мин), употреблять не менее 500 граммов фруктов ежедневно, отказаться от алкоголя, постоянно принимать препараты от давления, препараты, снижающие холестерин, и выполнять назначения врачей. Это все является колоссальным трудом пациентов, но он необходим для сохранения здоровья.

— Как вы охарактеризуете уровень профессионализма кардиологов Санкт-Петербурга в целом?

— В Санкт-Петербурге профессиональный уровень кардиологов очень высок. Проводятся постоянные учебные курсы на базе ФМИЦ им. Алмазова, а также в учебном центре Кардиологии под руководством профессора Н. Б. Перепеч. Очень помогают симпозиумы, проводимые фармацевтическими компаниями.

— Светлана Абдалиевна, что бы вы хотели пожелать нашим читателям?

— Я хочу пожелать всем пациентам долгих лет счастливой и качественной жизни. И конечно, очень хочется, чтобы люди уважали врачей.

Юлия ПЕНТЕШИНА

Диагностируйтесь вовремя

Вовремя диагностированная дислипидемия предотвратит развитие ишемической болезни сердца.

Дислипидемия — нарушение обмена липопротеидов и жиров.

ЛПВП (хороший холестерин) — не откладывается на стенках сосудов и органах и является важным соединением для поддержания нормальной жизнедеятельности организма.

ЛПНП (плохой холестерин) — может откладываться на стенках сосудов, формируя холестериновые бляшки, что приводит к закупорке сосудов и в дальнейшем — к атеросклеротическим изменениям.

Дислипидемия — это основной фактор развития атеросклероза, что, в свою очередь, может стать причиной развития гипертонической болезни, ишемической болезни сердца и инсульта.

На сегодняшний день медики полагают, что причины развития дислипидемии могут быть как наследственными, так и приобретенными.

Среди основных факторов, способствующих развитию дислипидемии, выделяют:

- Генетические факторы.
- Образ жизни.
- Стрессы.

Специфических симптомов при дислипидемии не существует. Часто нарушение обмена липидов может дать о себе знать проявлениями основных заболеваний, в частности симптомами гипертонической болезни, а также нарушениями сердечно-сосудистой деятельности.

Для постановки диагноза необходимо проведение анализа крови на



Наталья Викторовна ЕРЕМЕТОВА

содержание холестерина (ЛПВП и ЛПНП), а также определение липидного профиля. Согласно установленным на сегодняшний день нормам уровень липидов в крови считается патологическим при следующих показателях:

- уровень общего холестерина превышает 5,0 ммоль/л;
- уровень ЛПНП превышает 3,0 ммоль/л;
- уровень триглицеридов превышает 1,7 ммоль/л.

Также необходимо проведение ультразвукового исследования сосудов и других методов диагностики, которые могут назначаться по усмотрению лечащего врача.

Своевременная диагностика дислипидемии позволит пациенту избежать развития серьезных осложнений, в частности атеросклероза сосудов.

Лечение дислипидемии

На первом этапе врачи назначают своим пациентам коррекцию образа жизни. При нарушении

обмена липидов необходимо соблюдать строгую диету с ограничением употребления животных жиров. Также пациенту необходимо оптимизировать распорядок дня: физические нагрузки, качественный 7-8-часовой сон, полноценный отдых и избегание нервного перенапряжения. Через некоторое время (несколько недель, месяцев) врач назначает повторную сдачу крови на анализы, и если результаты будут удовлетворительными, то в дальнейшем можно будет ограничиться лишь коррекцией питания и распорядка дня.

Если вышеупомянутыми мероприятиями снизить уровень липидов в крови не удастся, то врач назначает соответствующее лечение.

Врач функциональной диагностики СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 37»
Н. В. ЕРЕМЕТОВА

Болезни сердца и инсульт уносят 17,5 млн жизней каждый год. К 2025 году ожидается, что почти треть населения земли старше 25 лет будет страдать повышенным давлением, одним из самых опасных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). В структуре ССЗ особое место занимает ишемическая болезнь сердца (ИБС), в основе которой лежит атеросклероз. Причины возникновения атеросклероза пока полностью не ясны, но известны факторы, способствующие развитию и прогрессированию ССЗ.

По данным ВОЗ, здоровье на 50-55 % зависит от образа жизни и социальных условий, на 20-22 % — от генетических факторов, на 19-20 % — от среды обитания и лишь на 7-10 % — от уровня системы здравоохранения и качества оказания медицинской помощи. Большинство случаев возникновения ССЗ связано с образом жизни и модифицируемыми психофизиологическими факторами.

Наличие даже одного из факторов риска увеличивает смертность мужчин 50-69 лет в 3,5 раза, а сочетанное действие нескольких факторов — в 5-7 раз. Сочетание трёх основных факторов риска (курение, дислипидемия, артериальная гипертензия) увеличивает риск развития ИБС у женщин на 40 %, у мужчин на 100 % по сравнению с лицами, у которых эти факторы риска отсутствуют.

Немодифицируемые факторы риска (которые мы не можем исправить):

- Пожилой возраст.
- Мужской пол.
- Генетические факторы, способствующие возникновению дислипидемии, гипертензии, толерантности к глюкозе, сахарному диабету и ожирению.

Модифицируемые факторы риска:

- Дислипидемия.
- Артериальная гипертензия.
- Ожирение и характер распределения жира в организме.
- Сахарный диабет.

Выделяют отдельно поведенческие факторы:

- Пищевые привычки.
- Курение.
- Двигательная активность.
- Потребление алкоголя.
- Подверженность стрессам.

Факторы риска — это индивидуальные особенности, которые влияют на вероятность развития в будущем у конкретного человека заболевания. Генетическая предрасположенность необязательно реализуется в течение жизни человека; борьба с модифицируемыми факторами риска может исключить развитие ССЗ.

По данным ВОЗ, наибольший вклад в риск внезапной смерти вносят три основных фактора риска: гипертония, гиперхолестеринемия и курение.

Артериальная гипертензия

Артериальную гипертензию (АГ) часто называют «молчаливым убийцей» потому, что у многих больных заболевание протекает бессимптомно и они не знают о наличии у них повышенного артериального да-

Факторы риска ишемической



Елена Эльвистовна ЛИБЕРГ

вления (АД), пока не разовьется какое-либо осложнение. Как правило, пациентам с систолическим АД ниже 140 мм рт. ст. и/или диастолическим АД ниже 90 мм рт. ст. медикаментозную терапию назначать не нужно. Однако для пациентов с диабетом, а также для лиц с высоким или очень высоким общим риском ССЗ целевой уровень АД должен быть ниже. У всех пациентов снижение АД должно быть постепенным. Важным аспектом контроля АД остаются снижение массы тела, ограничение употребления соли до 5 г/сут, умеренность в употреблении алкоголя, регулярные физические упражнения, увеличение потребления калия, использование методов релаксации, умеренность в потреблении кофеина. Эффективность лече-

ния во многом зависит от самого пациента, его приверженности к назначенному лечению.

Курение

По данным Всемирной организации здравоохранения, 23 % смертей от ИБС обусловлено курением, сокращая продолжительность жизни курильщиков в возрасте 35-69 лет в среднем на 20 лет. Внезапная смерть среди лиц, выкуривающих в течение дня пачку сигарет и больше, наблюдается в 5 раз чаще, чем среди некурящих. Курильщики подвергают риску не только свою жизнь, но и жизнь окружающих (пассивное курение увеличивает риск ИБС на 25-30 %). Уже через 6 недель соблюдения здорового образа жизни наступают заметные перемены в здоровье,

а среди бросивших курить риск возникновения ИБС значительно снижается и через 5 лет становится таким же, как и у тех, кто никогда не курил.

Дислипидемия

Это дисбаланс содержания в крови плохих и хороших жировых фракций в сторону увеличения плохих и/или снижения хороших жиров. К плохим жирам, при повышенном количестве которых во много раз увеличивается риск развития атеросклероза и ИБС, относятся холестерин, липиды низкой и очень низкой плотности, триглицериды. При наличии дислипидемии ее коррекцию начинают с диеты. Если же с помощью диеты в течение трёх месяцев не удастся нормализовать липидный спектр и у человека одновременно имеются другие факторы риска, назначается медикаментозная терапия.

Здоровая пища

Все лица должны соблюдать диету, которая ассоциируется с минимальным риском развития ССЗ: пища должна быть разнообразной. Энергетическое потребление должно быть оптимальным для предотвращения ожирения. Должно поощряться потребление овощей, фруктов, цельных зерен злаков и хлеба, рыбы (особенно жирной), птицы, обезжиренных молочных продуктов; снижение содержания общих жиров до менее чем 30 % общего энергетического состава; уменьшение употребления соли при повышении АД.



Сердце малыша в руках семьи!

От здоровья сердца зависит и здоровье всего организма. Как же создать идеальные условия для гармоничного развития и здоровья малыша?

Сердце эмбриона начинает биться на 6-й неделе внутриутробного развития. Это критическое время для воздействия тератогенных (вызывающих пороки развития) факторов на сердце ребенка. Поэтому необходимо исключить токсическое воздействие на плод: курение (причем опасно не только активное, но и пассивное), которое вызывает хроническую гипоксию плода (кислородное голодание), а также алкоголь, наркотики и другие токсические вещества.

Большое значение для гармоничного развития ребенка имеет плановое наблюдение мамы гинекологом в женской консультации, своевременное обследование (анализы и ультразвуковое исследование), а при выявлении — своевременная коррекция той или иной патологии. Неконтролируемый прием различных препаратов во время беременности, инфекционные заболевания могут привести к формированию пороков разных органов и систем, в том числе и сердца. Поэтому беременной женщине необходимо во всем консультироваться с лечащим врачом.

Очень важно, чтобы в это время женщина вела здоровый образ жизни: часто гуляла на свежем воздухе, полноценно питалась, получала достаточное количество свежих овощей и фруктов, избегала излишних физических нагрузок и стрессовых ситуаций. Поэтому так важно, чтобы во время



беременности у женщины были позитивный настрой и положительные эмоции. Свежий воздух, рациональное питание, хорошая музыка и поддержка семьи, несомненно, благотворно влияют на внутриутробное развитие малыша и его сердечка!

И вот, после 9-месячного ожидания, рождается ребенок, попадая в незнакомую окружающую среду, где нередко его поджидают довольно агрессивные и угрожающие здоровью факторы. Задача родителей — постараться оградить маленького человечка от них.

После рождения ребенка наиболее важным угрозой для здоровья сердца фактором являются инфекции, которые могут привести к таким осложнениям, как миокардит, эндокардит, порок сердца. Поэтому необходимо проводить профилактику инфекционных заболеваний, а если все-таки малыш заболел — нужно своевре-

менно и правильно лечить его под контролем врача-педиатра.

Закаливание — один из действенных способов профилактики инфекционных заболеваний! Правильное закаливание вносит неоспоримый положительный вклад в здоровье ребенка и укрепляет сердце.

Немаловажное значение имеют профилактические прививки, особенно на первом году жизни. Сердцу привитого малыша не придется бороться с гриппом и дифтерией, коклюшем и столбняком, менингитом и гепатитом! Ведь маленьких детей лечить гораздо труднее, чем взрослых пациентов, а осложнения бывают значительно чаще и опаснее из-за слабого иммунитета.

Растущему организму для гармоничного развития необходимо и рациональное питание — качественная и полноценная по составу основных веществ и объ-

ему пища. Правильное питание оказывает положительное влияние на устойчивость организма к вредным факторам окружающей среды и укрепление иммунитета. На первом году жизни особое значение имеет грудное вскармливание — самое гармоничное питание для малыша! Кроме питательных веществ, в молоке матери содержатся важные и очень нужные малышу компоненты иммунитета. Но если, в силу разных причин, у мамы нет молока, для кормления есть большой выбор адаптированных смесей. Подобрать смесь для конкретного малыша вам поможет врач-педиатр.

После рождения ребенка необходимо вернуться к вопросу активного и пассивного курения. Если во время беременности курение может привести к смерти плода, преждевременным родам, рождению детей с патологией, с заболеваниями, в том числе и с врожденными пороками сердца, то после рождения продукты распада никотина сильнее всего влияют на сердечно-сосудистую систему новорожденного. У таких детей инфаркты и инсульты — в недалеком будущем! Курение мешает нормальной работе сердца и полноценному кровообращению.

Неблагоприятный психологический климат в семье может привести к формированию у ребенка «невроза сердца» — боли в сердце, частому сердцебиению, аритмии, слабости и апатии. Стрессы приводят к нарушению адаптации в детских коллективах, к частым инфекционным заболеваниям, а потому и к осложнениям со стороны сердца.

Большое значение для здоровья в целом и для сердечно-сосудистой системы в частности имеют физические нагрузки. Пока ребенок маленький, достаточно гимнастики и массажа в домашних условиях. При взрослении малыша важно вовлекать в подвижные игры, а не приучать к играм с гаджетами. Малоактивный образ жизни ведет к очень серьезным последствиям, в том числе таким, как ожирение, которое, в свою очередь, ведет к нарушениям со стороны сердечно-сосудистой системы. Однако надо иметь в виду, что физическая нагрузка должна быть умеренной и разумной. Очень хорошо найти ребенку спорт по душе!

И хочется еще напомнить о необходимости прохождения профилактических осмотров в поликлинике. Для раннего выявления отклонений в здоровье, своевременного обследования, профилактики заболеваний, выявления факторов риска у вашего ребенка необходим осмотр врача-педиатра.

Исключение воздействия всех вышеперечисленных вредных факторов на ребенка и выполнение рекомендаций вашего лечащего врача позволит вам вырастить малыша со здоровым сердцем.

Сердце малыша в ваших руках!

Детское поликлиническое отделение №12 СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 37»
педиатр высшей категории
Ю. А. РЯБЦЕВА,
педиатр высшей категории
А. В. РЯБЦЕВ

Болезни сердца

Пациенты высокого риска (с артериальной гипертензией, диабетом, гиперхолестеринемией или другими дислипидемиями) должны получать специальные рекомендации по диете.

Физическая активность

У людей с низкой физической активностью ССЗ развиваются в два раза чаще, чем у людей, ведущих физически активный образ жизни. Ходьба в быстром темпе в течение получаса в день может снизить риск сердечно-сосудистых заболеваний на 18% и инсульта на 11%. Бег в течение часа каждую неделю может снизить риск ССЗ на 42%. Для профилактики ССЗ наиболее подходят быстрая ходьба, бег трусцой, езда на велосипеде, плавание, ходьба на лыжах и др. Частота занятий физическими упражнениями должна быть не реже 4-5 раз в неделю по 30-40 мин.

Избыточная масса тела

Избыточная масса тела, особенно ожирение, повышает риск развития ИБС в связи с повышением АД, общего холестерина, снижением «защитного» холестерина и повышенной вероятностью СД.

Похудание рекомендуется больным с ожирением (ИМТ ≥ 30) и повышенным весом (ИМТ ≥ 25, но < 30).

Мужчинам с окружностью талии 94-102 см и женщинам — 80-88 см рекомендуется контро-

лировать вес, мужчинам с окружностью талии свыше 102 см и женщинам — свыше 88 см рекомендуется снижение веса.

Контроль калорийности пищи и регулярные физические упражнения помогают удерживать нормальный вес.

Сахарный диабет

Оба типа сахарного диабета — типа I и типа II — заметно повышают риск развития ИБС, инсульта и заболеваний периферических сосудов, причем у женщин в большей степени, чем у мужчин. Повышение риска связано как с самим СД (в 2-4 раза), так и с большей распространенностью других факторов риска (дислипидемия, АГ, избыточная масса тела) у этих больных.

Злоупотребление алкоголем значительно повышает риск развития ИБС.

Стрессы

Стресс приводит к приступам стенокардии, аритмии и развитию сердечной недостаточности. Он также может вызывать внезапное развитие инсульта и/или инфаркта миокарда. Воздействие стресса может быть уменьшено с помощью «механизмов преодоления»: осознание проблемы, принятие ситуации.

Начать вести здоровый образ жизни никогда не поздно.

Зав. терапевтическим отделением СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 37»
Е. Э. ЛИБЕРГ

Особенности сердечно-сосудистой системы у детей и подростков

Сердце как орган формируется примерно на второй неделе эмбрионального развития. На пятой неделе беременности, когда длина эмбриона всего около 1,5 см, крошечное сердечко уже начинает биться. По мере роста плода сердечно-сосудистая система продолжает формироваться, и к моменту рождения сердце приобретает окончательную структуру.

Если говорить о размере и массе сердечной мышцы по отношению ко всему организму, то у только что родившегося ребенка сердце достаточно крупное и достигает 0,9% от общего веса. Для сравнения: у взрослых оно весит примерно 300 г, что составляет 0,4% от общей массы. Такой впечатляющий размер органа необходим потому, что условия жизни, в которые попадает новорожденный, сильно отличаются от тех, в которых он существовал до этого. Находясь в утробе матери, малыш получал кислород через плаценту, что делало нагрузку на его сердце относительно небольшой. В это время у ребенка действовал только большой круг кровообращения, а малый был фактически «выключен». Однако потребность в дыхании атмосферным воздухом при рождении запускает и легочный кровоток, таким образом, сердце должно практически в один момент создать условия, при которых кровь будет активно циркулировать по всей сосудистой системе.

Что характерно, интенсивный рост сердца не прекращается после появления малыша на свет. До двух лет оно продолжает значительно увеличиваться в размерах, а затем темпы роста несколько

снижаются. Второй скачок в увеличении размера и массы сердца происходит с 5 до 9 лет, и последний приходится на подростковый возраст.

Сердце младенца весит порядка 20-25 г; в 3 года масса увеличивается до 65-80 г, в 6 лет — до 130-150 г. К моменту совершеннолетия оно достигает своего окончательного веса и перестает расти. У растущих детей длина сердца меняется быстрее, чем его ширина.

У новорожденного малыша парные камеры сердца (предсердия и желудочки) по размеру и объему равны между собой. По мере взросления в большей степени увеличивается мощность стенки левого желудочка, правый же остается почти такой же толщины. Неравномерное увеличение и утолщение желудочков можно легко объяснить. Так как у ребенка постепенно увеличивается длина тела, размер других органов и соответственно протяженность сосудистой системы, левый желудочек, снабжающий кровью практически весь организм, постоянно вынужден становиться все сильнее и сильнее, испытывая постепенно возрастающую нагрузку. В отличие от этого правые камеры «насоса» питают одни только легкие, которые на протяжении

роста увеличиваются не столь значительно. По этой причине у годовалого малыша вес миокарда левого желудочка уже примерно в 2 раза больше, чем правого. Несмотря на то что сердце продолжает расти до 17-18 лет, уже к 12-13 годам его стенки прекращают увеличиваться в толщину.

Форма сердца новорожденного совершенно не походит на таковую у взрослого человека. Когда малыш появляется на свет, главный насос его тела выглядит как шар. Это обусловлено тем, что разные отделы органа имеют примерно одинаковый размер и предсердия по объему сопоставимы с желудочками.

Позже, по мере увеличения сердца преимущественно в длину, оно изменяет свою конфигурацию. Так, в 6-летнем возрасте у детей оно уже имеет отчетливо овальную форму. Такие очертания создают определенное сходство с сердцем взрослого.

Положение сердца. Сердце новорожденного расположено довольно высоко. Если у взрослого человека его нижняя часть — верхушка — проецируется между пятым и шестым ребрами, то у младенца она находится на одно межреберье выше. Основание лежит достаточно близко к шее, на уровне первого ребра, и по мере взросления опускается до уровня третьего, где оно и должно в итоге находиться. Половину этого пути сердце проходит за первые 1,5 месяца жизни ребенка.

(Продолжение на стр. 4)



Особенности сердечно-сосудистой системы у детей и подростков

(Окончание.
Начало на стр. 3)

При рождении орган расположен не только выше, но и левее. Изменение положения сердца в грудной клетке, которое происходит с возрастом, обусловлено изменениями не столько самого сердца, сколько органов, его окружающих. При взрослении происходит удлинение всех частей тела, а диафрагма приобретает более низкое положение, поэтому верхушка опускается вниз и орган остается в косом положении. Окончательный вариант расположения сердца устанавливается лишь к 22-23-му году жизни.

Особенности строения миокарда и анатомические особенности сердца ребенка. Тело взрослого человека на 60 % состоит из воды. Доля жидкости в организме ребенка куда больше, чем у взрослого, — она достигает 80 %. Это очень значимый показатель. Такая особенность обеспечивает сердцу ребенка большую эластичность и податливость. Помимо общей структуры тканей от взрослого состояния орган отличается хорошо развитой сосудистой сетью, снабжающей питанием и кислородом сердечную мышцу. Если изучить участок миокарда ребенка под микроскопом, станут заметны и различия в строении клеток — кардиомиоцитов. Они более тонкие, в них много ядер, между ними нет мощных соединительнотканых перегородок, что обеспечивает более нежную структуру ткани. Постепенно миокард подвергается изменениям, и у 10-летнего ребенка строение сердечной мышцы уже соответствует нормам взрослого человека.

Во время внутриутробного существования полноценно функционирует только один круг кровообращения — большой. В организме ребенка в это время кровь из правых камер сердца смешивается с кровью из левых, т. е. артериальная кровь с венозной. Такое явление не вызывает кислородного голодания, как у взрослых. Происходит это по той причине, что плод получает кислород через плацентарное кровообращение, а не через легкие.

Смешивание артериальной и венозной крови в организме плода происходит по двум путям — через так называемое овальное окно и Боталлов проток. К моменту рождения, максимум в течение первых недель жизни, эти сообщения закрываются. Артериальный и венозный ток крови становятся изолированными друг от друга, что позволяет наладить «взрослое» кровообращение. В некоторых случаях закрытия отверстий не происходит. Тогда говорят о врожденных пороках сердца. Таких детей необходимо оперировать, так как смешивание крови приводит к тяжелым нарушениям в сердечно-сосудистой системе и во всем организме.

Строение кровеносных сосудов. По мере развития организма, артерии и вены приобретают особенности строения, которые отличают их друг от друга. Артерии имеют плотновато-эластическую консистенцию, у них прочные стенки, которые спадаются лишь при сжатии. По прекращении давления сосуды



тут же восстанавливают свой просвет. В отличие от них вены более мягкие, их стенки тоньше. Просвет у артерий тоньше, чем у вен.

В 13-16 лет происходит резкий скачок в темпах роста внутренних органов. Сеть сосудов иногда «не успевает» расти так же быстро. По этой причине в таком возрасте могут впервые проявляться некоторые сосудистые болезни, например мигрень.

У младенцев структура артерий и вен очень похожа. У них тонкие стенки и широкие просветы. Кроме этого, венозная сеть в целом развита не так хорошо, как артериальная.

Кожа детей легко краснеет и бледнеет в зависимости от интенсивности кровоснабжения. С возрастом строение вен меняется, они становятся более крупными и менее разветвленными.

Капиллярные сосуды также имеют свои отличия — у них довольно большой просвет, а стенки более тонкие и проницаемые. Поэтому у детей процессы газообмена проходят легче и интенсивнее, нежели у взрослых, хотя количество капилляров в детском организме меньше, чем в зрелом. Капилляры больше всего развиты в коже, поэтому у детишек раннего возраста есть способность к кожному дыханию — около 1 % кислорода они получают через покровы тела.

Артерии, проходящие в сердце, также имеют свои особенности у детей. Они обильно ветвятся, образуя довольно густую сеть капилляров. Так как сердце ребенка окружено большим количеством мягкой и рыхлой жировой ткани, это предрасполагает детишек к развитию воспалительных процессов. Следовательно, в детском возрасте риск миокардита гораздо выше, чем у взрослых людей. По этой причине нужно проводить профилактику подобных нарушений. В первую очередь это касается своевременного лечения случайных вирусных инфекций, которые способны давать осложнения на сердечную мышцу.

По мере роста артерии капилляры и вены приобретают физиологические особенности, свойственные взрослому состоянию, происходит их увеличение в длину.

Перечисленные изменения в строении в основном происходят в течение первого года жизни, а второй интенсивный этап наступает в 9-11 лет. Как правило, к 12 годам основные анатомические преобразования завершаются.

Особенности артериального давления в детском и подростковом возрасте.

Сердце ребенка не настолько мощное, как у взрослого человека. Такая особенность сердечной мышцы обусловлена малыми размерами тела, сравнительно небольшим тонусом сосудов и отсутствием резких нагрузок. Следовательно, артериальное давление ребенка будет ниже привычной нормы — 120/80 мм рт. ст., принятой за эталон для старших. Несмотря на относительно низкое давление, скорость кровотока у детей довольно большая. Если, например, у 30-летнего мужчины или женщины кровь проходит полный круг за 23-24 с, то у 3-летнего ребенка это время уменьшено до 15 с. Артериальное давление у детей тем ниже, чем младше ребенок. У новорожденного ребенка систолическое давление составляет в среднем около 70 мм рт. ст., к году оно увеличивается до 90 мм рт. ст. Рост давления в дальнейшем происходит наиболее интенсивно в первые 2-3 года жизни и в пубертатном периоде. В период полового созревания (13-16 лет) нормальным может считаться систолическое давление не выше 129 мм рт. ст. Это немного больше, чем идеальное «взрослое» давление, однако по окончании развития сердечно-сосудистой системы оно, как правило, немного снижается и начинает соответствовать оптимальному. В детском возрасте АД может различаться в зависимости от пола ребенка. После 5 лет у мальчиков обычно фиксируют более высокие цифры, чем у девочек. Такая разница сохраняется и у взрослых.

«Юношеское сердце». В подростковом возрасте у людей могут встречаться различные расстройства со стороны сердечно-сосудистой системы, сопровождающиеся разнообразными жалобами. При этом, обследуя подростка, врачи не обнаруживают серьезных отклонений в состоянии этих органов. Таким образом, жалобы связывают не с органическими (сопровождающимися изменением структуры сердца и сосудов), а с функциональными (возникающими из-за неполноценной функции) расстройствами. Совокупность функциональных нарушений со стороны сердца и сосудов, которые нередко отмечают у подростков, объединяют под названием «юношеское сердце».

«Юношеское сердце» можно считать скорее вариантом нормы, нежели патологией. Изменения в самочувствии вызваны

нестабильностью артериального давления и сердечного ритма, которые чаще всего возникают по причине недостаточной зрелости или, наоборот, чрезмерно активного развития эндокринной системы, которая, как известно, сильно влияет на показатели давления и пульса. Интенсивное развитие половых желез может вызывать гормональные всплески, которые становятся причиной плохого самочувствия, колебаний артериального давления и т. д.

Чаще всего среди жалоб, предъявляемых подростками, фигурируют такие, как ощущение усиленного, неровного сердцебиения, появление чувства «замирания» в груди. Встречаются усталость, плохая переносимость физической нагрузки. В подростковом возрасте дети нередко начинают хуже переносить кислородное голодание: при нахождении в душном помещении и в поездках в переполненном общественном транспорте у них возникает ощущение дурноты, тошнота, обмороки.

«Юношеское сердце» не требует специального лечения. Чтобы облегчить состояние подростка, применяют только мероприятия, связанные с образом жизни и режимом дня. Ребенок должен достаточно отдыхать, спать не менее 8 ч в сутки, полноценно питаться, чаще бывать на свежем воздухе, заниматься легким бегом, плаванием, подвижными играми. Рекомендуются морские купания, контрастный душ и другие формы закаливания.

Все проявления дискомфорта обычно проходят по достижении 18-19-летнего возраста и в дальнейшем не повторяются.

Что нужно помнить родителям?

Чтобы у ребенка было здоровое сердце, необходимо тщательно следить за его распорядком дня, питанием, общим состоянием здоровья и грамотно распределять нагрузки, психоэмоциональные в том числе. Повышенные нагрузки сердцу не нужны, но ребенок должен тренировать свое сердце, то есть вести активный образ жизни: достаточное время проводить на природе, регулярно бывать на природе, заниматься спортом. В питании нужно уделять внимание полноценным белкам (мясу, рыбе, творогу, яйцам), ведь сердце такая же мышца, как все остальные, и ее нужно питать. Полезны свежие фрукты и овощи, а также богатые калием и магнием сухофрукты, отвары из них. Будьте внимательны и не запускайте очаги хронической инфекции у ребенка: даже не вылеченный вовремя пресловутый кариес способен снизить иммунитет и запустить механизм, который косвенным образом аукнется на работе сердца. Поэтому регулярно водите ребенка на плановые осмотры к педиатру и к другим узким специалистам.

Детское поликлиническое отделение №12 СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 37»
детский врач-кардиолог первой категории
А. М. АНТОШКИНА,
педиатр высшей категории,
детский кардиолог
З. А. РОСЛОВА



Итоги конкурса газет

9 сентября в ТАСС (ИАР ТАСС, Шпалерная ул., 37А) Совет муниципальных образований Санкт-Петербурга подвел итоги ежегодного XIV конкурса муниципальных и районных газет Санкт-Петербурга за 2014 год.

Коллектив нашей газеты «Владимирский округ» занял почетное 3-е место в номинации «Лучшая публикация о местном самоуправлении». За серию авторских публикаций — интервью с депутатами округа к 15-летию МСУ — 3-е место и почетную грамоту получила и редактор газеты Лариса Александровна Голинкова. Вручал награду председатель жюри — руководитель представительства ОАО «Межгосударственная корпорация развития» в СЗФО, председатель ревизионной комиссии Союза журналистов СПб и ЛО Александр Сергеевич Селезнёв.

Всего в конкурсе приняли участие 69 муниципальных и 6 районных газет города. На конкурс было выдвинуто 507 журналистских материалов, из них 476 статей было подано от муниципальных образований и 31 статья от районных изданий.

Соб. инф.

Микроперепись населения

Уважаемые жители Владимирского округа!

Информируем вас о том, что с 1 по 31 октября 2015 года будет проведено федеральное социально-демографическое обследование (микроперепись населения). Список адресов, по которым будет проходить микроперепись: Большая Московская ул., д. 7, д. 9, д. 11, д. 13; Разъезжая ул., д. 8, д. 10/15; Владимирский пр., д. 1/47; Невский пр., д. 51, д. 53, д. 55, лит Б.; ул. Рубинштейна, д. 2/45, д. 6; Стрельнинная ул., д. 2/4, д. 4, д. 12.



СПб ГБОУ ДОД
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКАЯ
ДЕТСКАЯ
ШКОЛА ИСКУССТВ
им. П. А. СЕРЕБРЯКОВА»
(ул. Марата, г. 68
и Загородный пр., г. 15)

ОБЪЯВЛЯЕТ
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ
ПРИЕМ

учащихся в 1-й класс
по специальностям: фортепиано,
хоровое пение
и дошкольное отделение с 5 лет
Справки по телефону 315-03-63



**Внутригородское муниципальное образование Санкт-Петербурга
муниципальный округ Владимирский округ
МУНИЦИПАЛЬНЫЙ СОВЕТ**

Правды ул., д. 12, Санкт-Петербург, 191119, т/ф +7(812)713-27-88, +7(812)710-89-41, e-mail: soveto@rambler.ru

РЕШЕНИЕ

16 сентября 2015 года

№ 24

«О заместителе Главы муниципального образования МО Владимирский округ»

В соответствии со ст. 10 Закона Санкт-Петербурга №420-79 от 23.09.2009 «Об организации местного самоуправления в Санкт-Петербурге», Уставом внутригородского муниципального образования Санкт-Петербурга муниципальный округ Владимирский округ Муниципальный Совет внутригородского муниципального образования Санкт-Петербурга муниципальный округ Владимирский округ принимает Решение:

1. Досрочно прекратить полномочия заместителя Главы муниципального образования Седовой А.Н. в связи с отставкой по собственному желанию.
2. Избрать заместителем Главы муниципального образования Сегаль Елену Львовну.
3. Настоящее Решение вступает в силу с момента опубликования (обнародования).
4. Контроль за исполнением настоящего Решения возложить на Главу муниципального образования Плюснина И.И.

Глава муниципального образования
Секретарь Муниципального Совета

И. И. ПЛЮСНИН
Л. Н. АВДЕЕВА

**Внутригородское муниципальное образование Санкт-Петербурга
муниципальный округ Владимирский округ
МУНИЦИПАЛЬНЫЙ СОВЕТ**

РЕШЕНИЕ

16 сентября 2015 г.

№ 25

«О внесении изменений в Решение от 30.10.2014 № 27»

В соответствии со статьей 26 Устава Муниципальный Совет муниципального образования муниципальный округ Владимирский округ Санкт-Петербурга принимает Решение:

1. Внести изменения в пункт 1 текстовой части Решения от 30.10.2014 № 27, изложить пункт 1 в следующей редакции:

«Утвердить бюджет муниципального образования Владимирский округ на 2015 год
— по доходам в сумме 145 650,4 тыс. рублей;
— по расходам в сумме 153 629,9 тыс. рублей;
— с дефицитом бюджета в сумме 7 979,5 тыс. рублей;
— учесть общий объем межбюджетных трансфертов 19 111,8 тыс. рублей
— утвердить верхний предел муниципального внутреннего долга по состоянию на 1 января 2016 года в сумме 0,0 тыс. рублей, в том числе верхний предел долга по муниципальным гарантиям в сумме 0,0 тыс. рублей.»

2. Внести изменения в пункт 7 текстовой части Решения от 30.10.2014 № 27, изложить пункт 7 в следующей редакции:

«Учесть в бюджете муниципального образования муниципальный округ Владимирский округ на 2015 год поступления доходов за счет средств субвенции из бюджета Санкт-Петербурга на исполнение органами местного самоуправления в Санкт-Петербурге отдельных государственных полномочий Санкт-Петербурга по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству, на содержание ребенка в семье опекуна и приемной семье, а также вознаграждение, причитающееся приемному родителю в сумме 19 106,2 тыс. рублей.»

3. Внести изменения в пункт 8 текстовой части Решения от 30.10.2014 № 27, изложить пункт 8 в следующей редакции:

«Утвердить в бюджете муниципального образования муниципальный округ Владимирский округ на 2015 год по расходам объем субвенции из бюджета Санкт-Петербурга на исполнение органами местного самоуправления в Санкт-Петербурге отдельных государственных полномочий Санкт-Петербурга по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству, на содержание ребенка в семье опекуна и приемной семье, а также вознаграждение, причитающееся приемному родителю в сумме 19 106,2 тыс. рублей.»

4. Внести изменения в Приложение № 1 к Решению от 30.10.2014 г. № 27 в соответствии с Приложением № 1 к настоящему Решению.

5. Внести изменения в Приложение № 2 к Решению от 30.10.2014 г. № 27 в соответствии с Приложением № 2 к настоящему Решению.

6. Внести изменения в Приложение № 3 к Решению от 30.10.2014 г. № 27 в соответствии с Приложением № 3 к настоящему Решению.

7. Внести изменения в Приложение № 4 к Решению от 30.10.2014 г. № 27 в соответствии с Приложением № 4 к настоящему Решению. Опубликовать настоящее Решение в газете «Владимирский округ».

8. Настоящее Решение вступает в силу с момента официального опубликования (обнародования).

9. Контроль за исполнением Решения возложить на Главу муниципального образования муниципальный округ Владимирский округ Плюснина И. И.

Глава муниципального образования
Секретарь Муниципального Совета

И. И. ПЛЮСНИН
Л. Н. АВДЕЕВА

Приложение № 1 к Решению № 25 от 16.09.2015

Доходы бюджета муниципального образования муниципальный округ Владимирский округ на 2015 год

Код адм-ра	Код источника дохода	Источники доходов	Итого за год, тыс. руб.
000	1 00 00000 00 0000 000	НАЛОГОВЫЕ И НЕНАЛОГОВЫЕ ДОХОДЫ	0,0
000	1 05 00000 00 0000 000	Налоги на совокупный доход	+ 3065,6
000	1 05 01000 00 0000 110	Налог, взимаемый в связи с применением упрощенной системы налогообложения	+ 3065,6
000	1 05 01010 01 0000 110	Налог, взимаемый с налогоплательщиков, выбравших в качестве объекта налогообложения доходы	-2434,4
000	1 05 01020 01 0000 110	Налог, взимаемый с налогоплательщиков, выбравших в качестве объекта налогообложения доходы, уменьшенные на величину расходов	+ 6500,0
182	1 05 01050 01 0000 110	Минимальный налог, зачисляемый в бюджеты субъектов РФ	-1000,0
000	1 05 02000 02 0000 110	Единый налог на вмененный доход для отдельных видов деятельности	0
000	1 05 04000 02 0000 110	Налог, взимаемый в связи с применением патентной системы налогообложения	0
182	1 05 04030 02 0000 110	Налог, взимаемый в связи с применением патентной системы налогообложения, зачисляемый в бюджеты городов федерального значения	0
000	1 13 00000 00 0000 000	ДОХОДЫ ОТ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ (РАБОТ) И КОМПЕНСАЦИЙ ЗАТРАТ ГОСУДАРСТВА	-1850,0
000	1 13 02000 00 0000 130	Доходы от компенсации затрат государства	-1850,0
000	1 13 02990 00 0000 130	Прочие доходы от компенсации затрат государства	-1850,0
000	1 13 02993 03 0000 130	Прочие доходы от компенсации затрат бюджетов внутригородских муниципальных образований городов федерального значения	-1850,0
867	1 13 02993 03 0100 130	Средства, составляющие восстановительную стоимость зеленых насаждений внутриквартального озеленения и подлежащие зачислению в бюджеты внутригородских муниципальных образований Санкт-Петербурга в соответствии с законодательством Санкт-Петербурга	-1850,0
000	1 16 00000 00 0000 000	ШТРАФЫ, САНКЦИИ, ВОЗМЕЩЕНИЕ УЩЕРБА	-1355,6
000	1 16 90000 00 0000 140	Прочие поступления от денежных взысканий (штрафов) и иных сумм в возмещение ущерба	-1355,6
000	1 16 90030 03 0000 140	Прочие поступления от денежных взысканий (штрафов) и иных сумм в возмещение ущерба, зачисляемые в бюджеты внутригородских муниципальных образований городов федерального значения	-1355,6
806	1 16 90030 03 0100 140	Штрафы за административные правонарушения в области благоустройства, предусмотренные главой 4 Закона Санкт-Петербурга «Об административных правонарушениях в Санкт-Петербурге»	-1815,6
824	1 16 90030 03 0100 140	Штрафы за административные правонарушения в области благоустройства, предусмотренные главой 4 Закона Санкт-Петербурга «Об административных правонарушениях в Санкт-Петербурге»	+ 200,0
807	1 16 90030 03 0100 140	Штрафы за административные правонарушения в области благоустройства, предусмотренные главой 4 Закона Санкт-Петербурга «Об административных правонарушениях в Санкт-Петербурге»	+ 150,0
863	1 16 90030 03 0200 140	Штрафы за административные правонарушения в области предпринимательской деятельности, предусмотренные ст. 44 Закона Санкт-Петербурга «Об административных правонарушениях в Санкт-Петербурге»	+ 110,0
000	1 17 00000 00 0000 000	ПРОЧИЕ НЕНАЛОГОВЫЕ ДОХОДЫ	+ 140,0
000	1 17 05000 00 0000 180	Прочие неналоговые доходы	+ 140,0
982	1 17 05030 03 0000 180	Прочие неналоговые доходы бюджетов внутригородских муниципальных образований городов федерального значения	+ 140,0
000	2 00 00000 00 0000 000	БЕЗВОЗМЕЗДНЫЕ ПОСТУПЛЕНИЯ	+ 707,4
000	2 02 03000 00 0000 151	Субвенции бюджетам субъектов РФ и муниципальных образований	+ 707,4
000	2 02 03027 00 0000 151	Субвенции бюджетам муниципальных образований на содержание ребенка в семье опекуна и приемной семье, а также вознаграждение, причитающееся приемному родителю	+ 707,4
982	2 02 03027 03 0000 151	Субвенции бюджетам внутригородских муниципальных образований городов федерального значения а содержание ребенка в семье опекуна и приемной семье, а также вознаграждение, причитающееся приемному родителю	+ 707,4
982	2 02 03027 03 0200 151	Субвенции бюджетам внутригородских муниципальных образований Петербурга на вознаграждение, причитающееся приемному родителю	+ 707,4
		ИТОГО	+707,4

Ведомственная структура расходов бюджета муниципального образования муниципальный округ Владимирский округ на 2015 год

Приложение № 2 к Решению №25 от 16.09.2015

Наименование статей	Код ГРБС	Код раздела и подраздела	Код целевой статьи	Код вида расходов (группа)	Сумма, тыс. руб.
Местная Администрация муниципального образования муниципальный округ Владимирский округ	982				+ 707,4
ОБЩЕГОСУДАРСТВЕННЫЕ ВОПРОСЫ	982	0100			-353,4
Резервные фонды	982	0111			-103,4
Резервный фонд местной администрации	982	0111	070 01 00		-103,4
Иные бюджетные ассигнования	982	0111	070 01 00	800	-103,4
Другие общегосударственные вопросы	982	0113			-250,0
Расходы на содержание муниципального учреждения СПб МУ «Муниципальная информационно-архивная служба муниципального образования Владимирский округ Санкт-Петербурга»	982	0113	002 99 01		+ 249,4
Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными) органами, казенными учреждениями, органами управления государственными внебюджетными фондами	982	0113	002 99 01	100	+ 249,4
Расходы на содержание муниципального учреждения СПб МУ «Агентство по социально-экономическому развитию Муниципального образования Владимирский округ»	982	0113	002 99 02		-249,4
Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными) органами, казенными учреждениями, органами управления государственными внебюджетными фондами	982	0113	002 99 02	100	-249,4
Расходы на реализацию муниципальной программы «Развитие системы защиты прав потребителей на территории муниципального образования»	982	0113	795 02 00		-250,0
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	982	0113	795 02 00	200	-250,0
НАЦИОНАЛЬНАЯ ЭКОНОМИКА	982	0400			-36,2
Общэкономические вопросы	982	0401			-36,2
Расходы на реализацию муниципальной программы «Организация и финансирование временного трудоустройства несовершеннолетних (от 14 до 18 лет) в свободное от учебы время»	982	0401	795 04 00		-36,2
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	982	0401	795 04 00	200	-36,2
ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОЕ ХОЗЯЙСТВО	982	0500			+ 1570,1
Благоустройство	982	0503			+ 1570,1
Расходы на реализацию муниципальной программы «Благоустройство придомовых и внутридворовых территорий муниципального образования»	982	0503	795 05 00		+ 1570,1
Расходы на реализацию подпрограммы «Работы по благоустройству придомовых и внутридворовых территорий муниципального образования на 2015г.»	982	0503	795 05 01		1383,6
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	982	0503	795 05 01	200	1383,6
Расходы на реализацию подпрограммы «Изготовление и установка ограждений газонов на внутридворовых территориях муниципального образования на 2015г.»	982	0503	795 05 02		+ 26,5
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	982	0503	795 05 02	200	+ 26,5
Расходы на реализацию подпрограммы «Ремонт и содержание ограждений газонов на внутридворовых территориях муниципального образования на 2015г.»	982	0503	795 05 03		-937,9
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	982	0503	795 05 03	200	-937,9
Расходы на реализацию подпрограммы «Работы по установке малых архитектурных форм»	982	0503	795 05 04		+ 77,6
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	982	0503	795 05 04	200	+ 77,6
Расходы на реализацию подпрограммы «Создание и реконструкция детских и спортивных площадок, расположенных на территории муниципального образования на 2015г.»	982	0503	795 05 05		-371,5
Прочая закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	982	0503	795 05 05	200	-371,5
Расходы на реализацию подпрограммы «Проведение работ по реконструкции зеленых насаждений в отношении зеленых насаждений внутриквартального озеленения на 2015г.»	982	0503	795 05 09		+ 481,0
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	982	0503	795 05 09	200	+ 481,0
Расходы на реализацию подпрограммы «Проведение работ по посадке цветов в вазоны и на газоны на внутридворовых территориях муниципального образования на 2015г.»	982	0503	795 05 10		+ 225,8
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	982	0503	795 05 10	200	+ 225,8
Расходы на реализацию подпрограммы «Проведение работ по сносу сухостойных деревьев и кустарников, формовке и омоложению деревьев»	982	0503	795 05 12		+ 804,5
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	982	0503	795 05 12	200	+ 804,5
Расходы на реализацию подпрограммы «Проведение работ по уборке территорий зеленых насаждений внутриквартального озеленения муниципального образования муниципальный округ Владимирский округ на 2015 г.»	982	0503	795 05 15		-119,5
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	982	0503	795 05 15	200	-119,5
ОБРАЗОВАНИЕ	982	0700			-124,2
Молодежная политика и оздоровление детей	982	0707			-124,2
Расходы на реализацию муниципальной программы «Военно-патриотическое воспитание граждан муниципального образования»	982	0707	795 06 00		+ 14,6
Расходы на реализацию муниципальной программы «Военно-патриотическое воспитание граждан муниципального образования»	982	0707	795 06 00		-56,4
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	982	0707	795 06 00	200	-56,4
Расходы на реализацию подпрограммы «Расходы на функционирование выставок, посвященной современным военным конфликтам, в которых принимали участие советские и российские солдаты и офицеры»	982	0707	795 06 01		+ 71,0
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	982	0707	795 06 01	200	+ 71,0
Расходы на функционирование выставок, посвященной современным военным конфликтам, в которых принимали участие советские и российские солдаты и офицеры	982	0707	431 01 04		-67,8
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	982	0707	431 01 04	200	-67,8
Другие вопросы в области образования	982	0709			0,0
Расходы на реализацию муниципальной программы «Профилактика наркомании, экстремизма и терроризма, участие в реализации мероприятий по охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, информирование населения о вреде потребления табака»	982	0709	795 07 00		+ 80,7
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	982	0709	795 07 00	200	+ 80,7
Расходы на реализацию муниципальной программы «Петербург объединяет людей» - Толерантность	982	0709	795 08 00		-21,4
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	982	0709	795 08 00	200	-21,4
Расходы на реализацию муниципальной программы «Профилактика дорожно-транспортного травматизма»	982	0709	795 09 00		-59,3
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	982	0709	795 09 00	200	-59,3
КУЛЬТУРА, КИНЕМАТОГРАФИЯ	982	0800			+ 649,7
Культура	982	0801			+ 649,7
Расходы на реализацию муниципальной программы «Организация и проведение местных и участие в организации и проведении городских праздничных и иных зрелищных мероприятий»	982	0801	795 10 00		+ 792,8
Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	982	0801	795 10 00	200	+ 792,8



Table with columns: Наименование, Код раз-дела и под-раздела, Код целевой статьи, Код вида расходов (группа), Сумма, тыс. руб. Rows include categories like 'Расходы на реализацию муниципальной программы «Организация и проведение досуговых мероприятий для жителей муниципального образования»' and 'Физическая культура'.

Table with columns: Наименование, Код раз-дела и под-раздела, Код целевой статьи, Код вида расходов (группа), Сумма, тыс. руб. Rows include categories like 'Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд' and 'СРЕДСТВА МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ'.

Приложение № 3 к Решению №25 от 16.09.2015 Распределение бюджетных ассигнований бюджета муниципального образования муниципальный округ Владимирский округ на 2015 год

Приложение № 4 к Решению №25 от 16.09.2015 Источники финансирования дефицита бюджета муниципального образования муниципальный округ Владимирский округ на 2015 год

Table with columns: Наименование статей, Код раз-дела и под-раздела, Код целевой статьи, Код вида расходов (группа), Сумма, тыс. руб. Rows include 'Местная Администрация муниципального образования муниципальный округ Владимирский округ' and 'ОБЩЕГОСУДАРСТВЕННЫЕ ВОПРОСЫ'.

Table with columns: Код, Наименование, Сумма, тыс. руб. Rows include '000 01 05 00 00 00 0000 000' and '000 01 05 00 00 00 0000 500'.

Главе муниципального образования МО Владимирский округ (ул.Травм.г.12) Плюснину И.И. от жителей г.Н13 по Социалистической ул. Ставка Татьяна Ивановна. Уважаемый Иван Иванович! Мы жители г.Н13 и Н11 хотим поблагодарить вас и депутатов округа за ремонт наших дворов. Спасибо. И еще: мы хотим поблагодарить за работу и добрую совесть работу бригады Ткачкин Артура Сергеевича и всю бригаду. Ребята все сделали и ответственно. Объявите им благодарность. Жители г.Н13 и Н11 по Социалистической ул. 24.07.2015



Школа № 294: «Нам – 60! Ждём на праздник!»

10 октября исполняется 60 лет школе нашего округа — ГБОУ № 294. В 14.00 она встретит гостей — учителей и выпускников прошлых лет. А в преддверии праздника о достижениях школы рассказывает её директор, аспирант кафедры социально-экономического образования Академии постдипломного образования, почётный работник народного образования и депутат внутригородского муниципального образования МО Владимирский округ **Наталья Юрьевна ЗАМОТИНА**.



— **Наталья Юрьевна, когда произошло открытие школы и что стояло у её истоков?**

— Школа № 294 открыта 1 сентября 1955 года. В школу пришли и первоклассники, и жители нашего микрорайона, которые продолжили учёбу в последующих классах. И первый выпуск состоялся спустя год — в 1956-м. Первым директором был Леонид Абрамович Солодкий, первый завуч — Заслуженный учитель РФ Зоя Ивановна Егорова. Четыре года назад Зоя Ивановна оставила школу, но придёт на юбилей. Именно она была проводником истории школы. От неё я узнала о том, что школа, выполняя заказ государственности, в 60-70-е годы работала по модели педагогики сотрудничества.

В 90-е годы руководила школой Галина Николаевна Лапченко, которая намеревалась с педагогическим коллективом создать центр изучения славянских языков. Поскольку рядом с нашим учреждением находился один из ведущих вузов города — ИНЖЭКОН, дети преподаватели университета, профессорско-преподавательского состава, ректората учились у нас. Поэтому с вузом завязались тесные и продолжительные отношения, и 22 года школа поддерживала социально-экономический профиль. К сожалению, с введением ЕГЭ необходимость в подготовительных курсах, как и в профессии «экономист», отпала, поэтому связи с ИНЖЭКОНОм несколько ослабли.

В перестроечные годы, в начале 2000-х, школе пришлось очень нелегко. Не было возможности отремонтировать здание, технически оснастить учебные классы и кабинеты. Молодёжь с неохотой шла на работу в школы. После Галины Николаевны Лапченко директором был Игорь Борисович

Нилов, но проработал он недолго — скоропостижно ушёл из жизни. Это было самое трудное время: развал экономики в стране, безденежье, да и морального стимула не наблюдалось — куда идти, чем заниматься, многим было не понятно.

— **С какого времени вы — директор школы и с чего начали?**

— Девять лет назад я приняла школу. В первую очередь занялась вопросами материально-технического обеспечения. Сегодня в школе два прекрасных компьютерных класса, проведена локальная интернет-сеть, в каждом классе есть выход в Интернет, у каждого учителя есть персональный компьютер. Два года назад школа выиграла грант от российского правительства и Министерства образования, что помогло полностью оборудовать все классы начальной школы, кабинеты музыки и информатики электронными интерактивными досками. Поэтому дети учатся в условиях федеральных стандартов в кабинетах, оснащённых высокотехнологичным оборудованием.

Начиная с 2010 года школа стала опытной экспериментальной площадкой «Школа социальной адаптации». Учитывая контингент детей микрорайона, важно было установить связи с социальными партнёрами и найти место каждому ребёнку с учётом его возможностей, его самореализации.

По инициативе Муниципального Совета Владимирского округа в 2012 году школе предложено было попробовать сотрудничество по духовно-нравственному развитию детей. Мы попытались реализовать такой проект совместно с руководством Владимирского округа, Владимирского собора и Петербургской епархии. Опыт оказался успешным. Он транслировался в Центральном районе, в Петербурге и во всём Северо-Западном регионе. Сейчас выступаем как районная площадка по духовно-нравственному развитию, завершая проект в этом году.

— **Что хорошего, яркого помнится из истории школы?**

— Если говорить о выпускниках школы, в 70-80-е годы было наибольшее количество медалистов — «золотой, медальный бунт», как мы называем это время. За последние 9 лет более 13 выпускников имели золотые и серебряные медали. Это золотой фонд школы.

— **Когда-то, лет пять назад, у вас была задумка создать школьный музей...**

— Вы правы. Нам стоило больших усилий, чтобы в 2011 году открыть школьный музей. Он зарегистрирован как музей истории школы и Коломенской улицы, где расположена школа. Он не слишком богат экспонатами, но стенды заполнены книгами по истории школы, Коломенской улицы и её жителей. Кстати, приобрести стенды нам помогло руководство Владимирского



Фото слева направо: Степан Морозов (9А кл.), Захар Забелин (8А кл.), Анна Кусурова (8А кл.) и Полина Гончарова (8А кл.)

Степан МОРОЗОВ, 9А класс:

— Буду рад встрече с выпускниками прошлых лет, а будущим выпускникам, к которым принадлежу и сам, желаю успехов в поступлении в вуз, в выборе профессии, счастья в семейной жизни. А главное — не забывать своих одноклассников.

Захар ЗАБЕЛИН, 8А класс:

— Мне до выпуска — ещё один год. Хотел бы встретиться на юбилее школы выпускников прошлых лет, пообщаться с ними. Сам я унес с собой во взрослую жизнь разные воспоминания о школе. Но лучшие — это те, что ориентировали меня в будущей профессии, связанной с физикой. Думаю стать инженером и уже конструирую мини-роботов в техническом кружке. По физике и астрономии я не раз был победителем олимпиад разных уровней.

Анна КУСУРОВА, 8А класс:

— Я рада тем выпускникам, кто придёт в школу на праздник. Для меня 294-я — родной дом. Здесь мои друзья, любимые учителя, которые привили мне любовь к гуманитарным наукам. Иду на красный аттестат, думаю, что выпускники расскажут, как они поступали в институты. В семье нас трое, и все мы учились в 294-й школе. Не любить школу нельзя, здесь всё самое хорошее, что происходило со мной. Приглашаю выпускников и их родителей разделить со мной эту радость — юбилей родной школы!

Полина ГОНЧАРОВА, 8А класс:

— В школе мои любимые предметы — русский язык и литература. Но я уже наметила линию жизни: большой спорт плюс спортивная карьера. Начинала я заниматься женским футболом в клубе «Владимирский экспресс» МО Владимирский округ. С нетерпением жду выпускников, чья жизнь связана со спортом. Юбилей школы — прекрасный повод поговорить о школе, о жизни, об успехах и, трудностях в достижении цели. Приходите, ребята, ждём с нетерпением!

округа. На них же — фамилии выпускников-медалистов.

— **Помните лозунг прошлых лет «Кадры решают всё!». Какая преемственность наблюдается в кадровой политике сегодня?**

— Сегодня школа сильна своими кадрами. Долгие годы в 294-й работали многие учителя: немецкого языка — завуч Ирина Фёдоровна Барадчёва, Татьяна Петровна Будина, Татьяна Александровна Раткевич, а Алла Геннадьевна Лиманская трудится и поныне. Из ветеранов педагогического труда работают Галина Павловна Леонтьева и уже 31 год — Татьяна Николаевна Терезова. Учителя Вера Григорьевна Лопаева и Антонина Александровна Педоренко всю жизнь прожили и проработали в школе — на территории Владимирского округа. Кстати, мы пригласили на праздник 27 учителей, которые имеют стаж работы в нашей школе свыше 10 лет.

— **Вы уже упомянули, что какое-то время в школу неохотно шли молодые учителя...**

— Сегодня, к счастью, всё изменилось. Нас радуют молодые учителя, особенно те, кто только начал свою педагогическую деятельность, но уже стал лауреатом конкурса педагогических достижений. Это Надежда Владимировна Шеляпина, Анна Сергеевна Елисева, Юлия Николаевна Пимахова, Марина Александровна Коваль. Добрый и приятный след в работе оставила педагог

возможностей». Во второй половине дня школа сотрудничает с Центром внешкольной работы, Домом творчества «Преображенский», Центром «Перспектива», клубами по интересам.

С руководством Владимирского округа у школы также тесные отношения. Начиная от спортивных праздников, соревнований, где мы представляем команды по разным видам спорта, и заканчивая военно-патриотическим воспитанием. Традиционно в школе вместе с ветеранами войны проходят мероприятия, посвящённые блокаде, по весне и осени — туристические слёты с выездом за город (Коркинские озёра, Репино, Лемболово и др.). Любим новогодние праздники, встречаем мам и бабушек 8 Марта, в апреле проводим День семьи. В этот день уроки бывают открытыми и родители могут увидеть, в каких условиях и как учатся их дети.

— **Многие годы страну волновали демографический кризис и падение рождаемости. Приходилось даже закрывать школы и детские сады. Много ли детей сегодня идут в первый класс вашей школы?**

— Первый класс мы укомплектовали в первые две недели после подачи заявлений. К сожалению, в этом году из 58 мы удовлетворили только 25 заявлений. Это говорит о том, что школа № 294 пользуется спросом, конкурентоспособна и всегда на старте новых начинаний. Если говорить о преемственности, то школа тесно сотрудничает с детскими садами № 23, 44 и 107, особенно с детсадом № 23. Мы приглашаем деток на все наши праздники, даём им несколько уроков в классах. Учителя показывают, в каких условиях и чему они будут учиться. Благодаря этому не имеем проблем с набором в 1-е классы. Отмечу, что сейчас много федеральных программ — и воспитательных, и образовательных, в которых школы стараются найти свою нишу, реализуя программу развития. Как я уже говорила, она так и называется — «Школа социальной адаптации» и рассчитана до 2020 года. В программе предусмотрено развитие материальной базы, социального партнёрства и общественно-государственного управления.

— **Расскажите немного о традициях, сопутствующих успехам школьной жизни.**

— Сегодня школа занимает достойное место на Всероссийской олимпиаде школьников. Есть победители и призёры по разным школьным предметам на районном, городском, а в прошлом году — и на всероссийском уровне были победители по астрономии.

В школе сохраняются добрые традиции отмечать праздник День знаний 1 сентября — вместе с родителями первоклашек и выпускников, последний звонок 25 мая — с театральным представлением. Гости и родители, кто впервые попадает к нам на праздники, поражаются тому, насколько это проникновенно, искренно и с душой происходит. Более пяти лет мы проводим фестивали народов мира, связанные с национальными традициями, культурой. В эти дни проходят выставки, концерты. Каждый класс представляет одну из стран мира, и это закономерно, так как наша школа многонациональна. У нас представлено 18 национальностей: из стран СНГ, Китая, Вьетнама, Англии, есть дети двойного гражданства из Америки.

Мы гордимся, что участвуем в проекте «Школа равных



Барадчёва И. Ф., отличник народного образования, завуч, немецкий язык



Герасимова Т. Н., учитель математики и информатики



Лопаева В. Г., отличник народного образования, учитель начальных классов



Егорова З. И., заслуженный учитель РФ, русский язык и литература



Терезова Т. Н., учитель русского языка и литературы

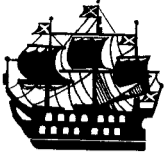


Лиманская А. Г., учитель музыки



Будина Т. П., отличник народного образования, русский язык и литература

Беседовала
Лариса ГОЛИНЬКОВА



СПОРТ

С победой, «Владимирский экспресс»!

Этого интервью, уверен, заждались многие поклонники «Владимирского экспресса».

Наш очередной гость — Иван Усаченко, нападающий третьей юношеской команды «Экспресса». Иван привлек внимание общественности с самой первой игры этого чемпионата, в которой он отметился четырьмя забитыми мячами в ворота «Экрана». В общей сложности за одиннадцать туров Ваня уже успел наколотить 17 мячей в ворота соперников, причем трижды он оформлял «покер». Сегодня он снова стал героем матча, забив победный гол в ворота всё того же «Экрана», а сразу после матча ответил на наши вопросы.

— С победой, Иван. Расскажи, как складывался сегодняшний матч?

— Спасибо. Вообще, команда у «Экрана» не такая уж и слабая — есть пара ребят, которые могут тащить за собой команду. Седьмой номер, например, у



них приличный — в основном он один начинал и заканчивал все их атаки. Но я не думаю, что так нужно играть остальным командам. Играть нужно командно, а не «грузить» все мячи на одного игрока — разбирайся. Поэтому результат справедлив, я считаю, командным духом мы оказались сегодня сильнее.

— При счете 2:1 в пользу «Экрана» вы остались вдесятером. Как

смогли переломить сложный для себя матч?

— Если говорить о нападении, то на нас удаление не сильно сказывалось, мы продолжили играть, как и играли в полных составах, а вот опорная зона страдала, приходилось опускаться нашему атакующему полузащитнику ниже. А переломным моментом, я считаю, стал пенальти в наши ворота, даже нет — второй гол в наши ворота. Там Влад не попал по мячу, привёз на ровном месте. Вот тогда, наверное, я и подумал: всё, теперь точно проиграем. Но мы в итоге нашли силы и заслуженно выиграли.

— Многие в клубе уже начинают поговаривать об «Усаченко-зависимости» команды 2000 года, мол, идет у Вани игра — команда побеждает, не пошла — проигрывает и скука. Сам как думаешь, есть ли в этих домыслах правда?

— Нет, я так не считаю! Вот сегодня, например, я забил всего один гол, пусть и победный. А первые два гола мы забиили практически без моего участия (в эпизоде с первым голом Усаченко отдал голевую передачу. — Прим. авт.). У нас есть в команде ребята, которые вполне могут и умеют обыгрывать, бить по воротам и забивать.

И даже без меня способны принести нужный результат.

— Недавно закончился первый круг, вы уже успели сыграть со всеми командами третьей группы. Скажи, а есть ли команды, которые выделяются на общем фоне, которые ты бы мог отметить?

— Да, есть хорошие команды. Например, «Дачное» и «ЦС Калининский» — очень серьезные команды, лидеры. Игроки у них сильные, высококорослые, правильно двигаются на поле. А вот «Невский фронт» — неплохая команда, но слишком уж, знаете, команда уличных ребят — ругаются матом, грубят на поле и играют откровенно в ноги. Даже специально сломали руку нашему игроку! Я считаю, так не должны вести себя профессиональные футболисты.

— Как думаешь, в третьих юношах какие параметры выходят на первый план? А то я, признаюсь, уже не первую игру 2000 года наблюдаю, и все команды, будь то лидеры, будь то аутсайдеры, играют в «бейбеги».

— Я считаю, что в этом возрасте всё решают быстрые нападающие. Вся игра — это забросы за спины защитников, а мы, нападающие, должны убежать и забить. Даже поставленный сильный удар не так важен, потому что большинство вратарей не слишком сильные, прыгучие и опытные.

— А с чем связано твоё преобразование? Я имею в виду то, что ты в команде уже второй год, но только с наступлением нового сезона о тебе заговорили как об одном из самых ярких игроков нашего клуба.

— Ой, я даже не знаю. Когда я играл в «Барсе» («Зеленогорск-Барс»), а не то, что вы подумали. — Прим. авт.) — это было до при-

хода в «Экспресс», — я был полненький, меня все обзывали, я сидел на замене и практически не выходил на поле. А потом я перешёл в «Экспресс» — и всё изменилось. Тут хороший коллектив, добрые и порядочные ребята, общительные. Мы быстро сдружились. Говорят, что друг познаётся в беде — так и есть, сейчас у нас хорошая команда: никто не обзовёт и не наорёт, если кто-то потеряет мяч или если проигрываем. А в прошлом году, наверное, я просто ещё не отошел от «Барсы» и не мог показать то, что могу на поле. Потом подумал, что нужно идти дальше и побороть свои страхи. Тогда я и понял, что всё в этой жизни можно преодолеть, было бы желание. Главное — перебороть свой первый страх. И если уж идти, то только до конца.

— Что для тебя важнее — признание команды или же награда за индивидуальное мастерство?

— Конечно, я был бы не против получить какую-нибудь медальку за индивидуальные качества, но важнее всё же результаты команды, клуба. И если мы войдем в тройку, то это будет лучшее окончание сезона.

— Думал уже о своём будущем? Ты уже понимаешь, что рано или поздно тебя начнут привлекать к тренировкам и играм нашей мужской команды. Готов?

— Я, конечно, немножко волнуюсь, но буду стараться туда попасть и воспользоваться шансом. Но волнение — не страх, его можно преодолеть. Волнение — это даже хорошо, думаю. И если меня пригласят, для меня это будет большая честь.

— Успехов тебе, Ваня! Ждем от тебя новых голов и побед с твоей командой!

— Спасибо.

Сергей МЕЛЬНИКОВ



ЕГЭ по иностранному языку сделают обязательным в 2022 году

INTERFAX.RU — Единый государственный экзамен по иностранному языку станет обязательным с 2022 года, в настоящее время готовятся программы повышения качества преподавания иностранных языков, сообщил министр образования и науки России Дмитрий Ливанов журналистам.

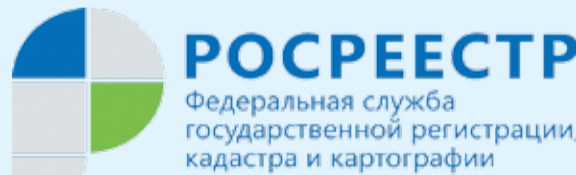


«Конечно, этому будет предшествовать создание программы повышения качества преподавания иностранных языков в школе — сейчас педагогическое сообщество создает концепцию развития филологического образования в нашей школе», — сказал он.

Ливанов отметил, что «в течение этого года, может быть, до середины следующего эта концепция появится, будет опубликована и вступит в силу».

По мнению министра, тем самым будет создан методический ресурс для поддержания учителей и развития новых учебных материалов для преподавания иностранных языков.

В Управлении Росреестра по Санкт-Петербургу прошла горячая телефонная линия по вопросам регистрации аренды



Приводим некоторые ответы.

— Фирме принадлежит трехэтажное здание. Можем ли мы сдать в аренду один этаж?

— Конечно. Однако прежде чем представить на регистрацию документы, необходимо обратиться в Филиал ФГБУ «Федеральная кадастровая палата Росреестра» по Санкт-Петербургу для постановки на учёт части объекта, передаваемой в аренду. В вашем случае часть объекта — это этаж. Обратите внимание: на момент внесения записи об аренде государственный кадастр недвижимости должен содержать сведения об учете арендуемых площадей.

— Юрическое лицо хотело бы организовать автостоянку. Земельный участок, который предполагается взять в аренду, принадлежит городу. Существует ли какой-то особый порядок в данной ситуации?

— С 01.03.2015 предоставление в аренду земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности, предусмотрено по результатам торгов, проводимых в форме аукциона (за исключением случаев, перечисленных в п. 2 ст. 39.1 Земельного кодекса Российской Федерации).

— Я индивидуальный предприниматель. Взял в аренду на 10 месяцев помещение на складе? Арендодатель говорит, что зарегистрировать такой договор аренды не нужно.

— Действительно, договор, заключаемый на срок менее одного года с момента подписания, в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации не подлежит государственной регистрации.

Учредитель: Муниципальный Совет внутригородского МО МО Владимирский округ
Издатель: ООО ИД «КУРЬЕР-МЕДИА». Директор: С. А. Яркова.
Адрес: 191180, СПб, ул. Льва Толстого, д. 9, лит. А, оф. 201, тел. 401-68-30.
Главный редактор: В. А. Путина. Редакционная коллегия: В. А. Путина, Л. А. Голинькова, Л. Н. Авдеева, Ю. М. Пентешина. Редактор выпуска: Ю. М. Пентешина.
Мнение редакции может не совпадать с мнениями авторов.
Присланные в редакцию рукописи не рецензируются и не возвращаются.
При перепечатке ссылка обязательна.

Газета зарегистрирована в Северо-Западном региональном управлении государственного Комитета Российской Федерации по печати 17.12.1998.
Регистрационное свидетельство № П 3441.
Адрес редакции: СПб, ул. Правды, 12. Тел.: 713-27-88, 710-89-41, e-mail: sovetvo@rambler.ru, сайт: vladimirskiyokrug.rf. Для жителей Владимирского округа газета распространяется бесплатно. Время подписания в печать: по графику — 16.00; фактически — 16.00; 17.09.2015. Тираж 10 000 экз. Заказ № 85.
Отпечатано в ООО «Фирма Курьер», 196106, СПб, Благодатная ул., д. 63.