

ЛЕНИНГРАДСКАЯ ПАНОРАМА СОЦТАКСИ ВЫЗЫВАЛИ?

Информируем, что с 01.01.2021 услуги социального такси предоставляются Межрегиональной общественной организацией поддержки социально незащищенных категорий населения «Доступное будущее».

Обращаем внимание, что режим работы социального такси совпадает с графиком работы социально значимых объектов.

Заявки для посещения социально значимых объектов оформляются не ранее чем за 30 минут до начала работы социально значимого объекта без учета времени поездки потребителя услуги. Обратная поездка – не позднее 30 минут после окончания работы социально значимого объекта.

Осуществить заказ социального такси можно по многоканальному бесплатному телефону **8-800-777-04-26** или на сайте **доступное-будущее.рф**. Заявки на предоставление транспортных услуг принимаются диспетчерами социального такси круглосуточно не позднее, чем за 2 дня до предоставления транспортной услуги.

По всем вопросам, касающимся организации перевозок, а также заказа социального такси, вы можете обратиться в службу контроля качества по телефону **8-965-032-18-04** или в Комитет **8 (812) 539-46-31**.

Порядок реализации социального проекта «Ленинградская область – единая среда», направленного на транспортное обслуживание маломобильных групп населения в 2021 году

В соответствии с данным Порядком, транспортные услуги социального такси на территории Ленинградской области предоставляются проживающим на территории Ленинградской области гражданам Российской Федерации, зарегистрированным в автоматизированной информационной системе «Социальная защита Ленинградской области» и относящимся к отдельным категориям граждан:

Категории граждан, имеющих право на услуги социального такси бесплатно

Дети-инвалиды:

дети-инвалиды в возрасте до 7 лет;
дети в возрасте до 18 лет из числа:
дети-инвалиды по зрению;
дети-инвалиды, имеющие ограничение способности к передвижению и нуждающиеся в обеспечении техническими средствами реабилитации в виде кресел-колясок, костылей, тростей, опор;
дети, имеющие медицинское заключение о необходимости про-



ведения процедур гемодиализа;

дети-инвалиды, страдающие злокачественными новообразованиями, в том числе злокачественными новообразованиями лимфатической, кроветворной и родственной им тканей;
дети, перенесшие пересадку костного мозга.

Инвалиды:

инвалиды, имеющие 1 группу инвалидности;

инвалиды Великой Отечественной войны.

Другие категории:

участники Великой Отечественной войны;
граждане, имеющие медицинское заключение о необходимости проведения процедур гемодиализа.

Категории граждан, имеющих право на услуги социального такси с оплатой 10 % или 25 % от стоимости проезда в зависимости от проезжаемого гражданином расстояния

Инвалиды:

инвалиды, имеющие ограничение способности к передвижению и нуждающиеся в обеспечении техническими средствами реабилитации в виде кресел-колясок, костылей, тростей, опор;
инвалиды по зрению;

инвалиды 1 и 2 группы, имеющие 3 степень ограничения способности к трудовой деятельности, признанные инвалидами до 01.01.2010 без указания срока переосвидетельствования.

Другие категории:

лица старше 80 лет;

бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в периоды Второй мировой войны, имеющие 2 группу инвалидности;

лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда».

Категории граждан, имеющих право на услуги социального такси с оплатой 25 % от стоимости проезда в зависимости от проезжаемого гражданином расстояния:

женщины, проживающие в Приозерском районе Ленинградской области и выписанные после родов из ГБУЗ ЛО «Выборгский родильный дом».

С перечнем социально значимых объектов можно ознакомиться по ссылке <https://social.lenobl.ru/ru/v-pomosh-naseleniyu/socialnoe-taksi/>

АЗБУКА ЗДОРОВЬЯ

ЛЕЧЕНИЕ ОБОНЯТЕЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ ПРИ COVID-19

По данным литературы, снижение или потеря обоняния у пациентов при COVID-19 составляет примерно 78 %. Этот симптом числится среди официальных симптомов коронавируса еще с апреля 2020 года. До развития этого состояния при данном заболевании проходит от одного до шести дней. Данный симптом может встречаться и при других вирусных поражениях верхних дыхательных путей (грипп, парагрипп, аденовирус), но с намного меньшей распространенностью, чем при SARS-CoV-2. При этом данный симптом развивается на фоне сухости слизистой носа и глотки, может быть молниеносным, а в некоторых случаях является единственным проявлением COVID-19. Снижение обоняния может сохраняться от 14 дней до 8–9 месяцев, реже оно исчезает до конца жизни.

«Один из шести пациентов теряет ощущение запаха, еще не имея никаких других симптомов. Один из четырех страдает от этого на самой ранней стадии заболевания. Так что это отличный маркер для раннего оповещения. Он заметнее, чем повышение температуры, и распространеннее, чем кашель», – говорила отоларинголог и президент Британского ринологического общества Клэр Хопкинс. Поэтому человек с данным внезапно возникшим симптомом должен заподозрить у себя COVID-19 и принять соответствующие меры изоляции от окружающих. В то же время имеются данные, что пациенты с потерей обоняния легче переносят коронавирусную инфекцию. Реже встречается нарушение обоняния в виде искажения запахов: это может быть и посторонний запах, и запах определенного вещества, воспринимаемый как другой. Оказывается, коронавирус не поражает сами обонятельные клетки, а нарушает механизмы взаимодействия нейронов с головным мозгом – ведь «самый уязвимый» для заболевания белок ACE2 вырабатывается не в клетках, напрямую отвечающих за запахи, а во вспомогательных. Эти вспомогательные клетки являются воротами для проникновения вируса в клетку. Последствия отмирают, а нейроны без этих поддерживающих элементов больше не могут функционировать. Если повреждено слишком много поддерживающих клеток, нейроны погибают или частично теряют функцию, что приведет к

длительной потере обоняния или искаженному восприятию запахов.

Нарушение обоняния может приводить к нарушению аппетита, депрессии, угрожать жизни человека из-за невозможности вовремя распознать запах гари или дыма.

Какими способами можно попробовать восстановить или улучшить обонятельную функцию? Во-первых, необходимо поддерживать нормальное состояние слизистой оболочки носа: увлажнение помещения, в котором пребывает больной, употребление достаточного количества жидкости.

Во-вторых, рекомендуется вдыхание эфирных масел в виде ингаляций для восстановления нейронных связей со структурами мозга. При этом используются такие эфирные масла, как гвоздичное, эвкалиптовое, цитрусовое, мятное. Каждое масло вдыхается в течение 15–20 секунд с небольшим перерывом.

В качестве лечения также можно использовать назальные спреи с противовоспалительными, антисептическими и гормональными компонентами (назонекс, аквамарис и т. д.). Ни в коем случае нельзя пробовать восстановить обоняние посредством, вдыхания резких запахов, таких как запах нашатырного спирта, ацетона или уксусной эссенции. В лучшем случае они вызовут неприятные ощущения, а в худшем – химический ожог, поскольку слизистые легко травмировать.

Спреи с антисептическим эффектом, которыми орошают глотку или наносят на кожные покровы, также абсолютно не подходят для слизистой носа.

Научно доказано, что обонятельный эпителий обладает хорошей способностью к самовосстановлению. Но в медицине пока накоплено недостаточно данных о последствиях коронавирусной инфекции, и говорить о полном восстановлении обонятельной функции после выздоровления еще рано.

(По материалам обзора отечественных и зарубежных исследований 2020 г.)

Врач-оториноларинголог
ГБУЗ Ленинградской области
«Приозерская межрайонная больница»
В. Э. Файзулин

ЛЕНИНГРАДСКАЯ ПАНОРАМА

ДЕПУТАТЫ ВЫСТУПАЮТ В ПОДДЕРЖКУ ДЕТЕЙ-СИРОТ

На состоявшемся под председательством Александра Перминова («Справедливая Россия») заседании постоянной комиссии по образованию, науке, культуре, туризму, спорту и делам молодежи депутаты регионального Законодательного собрания обсудили проблемы детей-сирот.

Инициатором поправок в проект областного закона «О внесении изменений в отдельные областные законы в сфере опеки и попечительства» выступил Вадим Малык («Единая Россия»). Данное предложение направлено на устранение пробелов в сфере опеки и попечительства и с целью дополнительной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которые, по замечанию депутата, являются самой уязвимой категорией среди детей, нуждающихся в государственной защите.

Федеральным законом от 2018 года были введены дополнительные гарантии на обеспечение детей-сирот жилыми помещениями. В частности, в жилые помещения, предоставленные детям-сиротам по договорам найма, могут быть

вселены их несовершеннолетние дети и супруга (супруг). При этом в случае смерти сироты данная жилплощадь исключается из специализированного жилищного фонда, а с его (ее) несовершеннолетними детьми и супругой (супругом) заключается договор социального найма.

Предложение о внесении изменений в областной закон было внесено с целью приведения его в соответствие с федеральным законодательством. На вопрос председателя комиссии Александра Перминова о том, как часто в регионе случаются ситуации, когда имущество сироты переходит супругам или детям, председатель комитета образования Ленинградской области Сергей Тарасов ответил, что с таким случаем в регионе столкнулись лишь раз. Но тем не менее предусмотреть такую возможность весьма целесообразно, отметил он.

По итогам обсуждения члены постоянной комиссии приняли решение рекомендовать областному парламенту принять законопроект в первом чтении.

