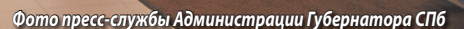
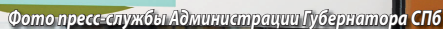


В Санкт-Петербурге стартовала трансформация городских Центров здоровья в Центры здорового долголетия. Первые два таких Центра уже заработали в Красногвардейском и Петроградском районах на базе городских поликлиник №107 и №34. Ещё 10 будут открыты до конца года – в Выборгском, Калининском, Колпинском, Курортном, Невском, Петродворцовом, Приморском, Пушкинском, Фрунзенском и Центральном районах. В общей сложности в Петербурге сейчас работают 23 центра здоровья для взрослых.



Записаться на приём в центр можно самостоятельно или по направлению терапевта. Запись ведётся через порталы ЕПГУ и «Здоровье петербуржца», по телефону службы 122, в кол-центре поликлиники или лично в регистратуре. Об этом сообщает пресс-служба Администрации Губернатора Санкт-Петербурга.

Фото пресс-службы Администрации Губернатора СПб



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИИ УТВЕРДИЛО ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ПО РЕАЛИЗАЦИИ СТРАТЕГИИ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДО 2030 ГОДА

Повышение мотивации к здоровому образу жизни, совершенствование системы профилактики заболеваний, увеличение доступности медицинской помощи, повышение эффективности системы реабилитации – решению этих и других задач посвящён план мероприятий по реализации Стратегии развития здравоохранения до 2030 года. Распоряжение о его утверждении подписал Председатель Правительства Михаил Мишустин.

Мероприятия плана сгруппированы в 15 блоков. Так, например, в рамках борьбы с факторами риска неинфекционных болезней, включая повышение мотивации граждан к ведению здорового образа жизни, планируется сформировать новую модель охраны здоровья граждан. Эта работа предполагает преобразование центров здоровья в центры медицины здорового долголетия, которые будут выявлять изменения в организме, могущие привести к различным заболеваниям и преждевременному старению, и осуществлять наблюдение за гражданами с такими рисками. Кроме того, планируется совершенствовать систему профилактики, повышать охват граждан диспансерным наблюдением. Также в числе мероприятий – развитие инфраструктуры спортивных объектов, разработка и реализация комплекса мер по борьбе с ожирением, введение в маркировку продуктов питания информации о содержании сахара, соли и трансжирных кислот.

В рамках решения задачи по сохранению здоровья граждан за

счёт внедрения технологий сбережения здоровья планируется проведение прикладных научных исследований по биологии старения, внедрение биотехнологий регенеративной биомедицины, технологий диагностики, предупреждения, ликвидации нейродегенеративных нарушений, поддержания здоровья головного мозга и развития когнитивных функций.

В разделе, посвящённом совершенствованию системы охраны репродуктивного здоровья, предполагается продолжить создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи женщинам и детям, а также условий для сохранения репродуктивного здоровья через расширение охвата диспансеризацией мужчин и женщин репродуктивного возраста.

В рамках обеспечения развития службы крови планируется в том числе организация производства в России препаратов крови по полному производственному циклу и совершенствование системы оказания трансфузиологической помощи населению (комплекс медицинских мероприятий,



связанных с переливанием крови) медицинскими организациями, осуществляющими клиническое использование донорской крови и её компонентов.

План также содержит блоки мероприятий, ориентированных на обеспечение технологической независимости производства и доступности высокотехнологичных биологических лекарственных препаратов, биомедицинских

клеточных продуктов, продуктов тканевой инженерии, развитие технологий персонализированной медицины, разработку информационных систем в сфере здравоохранения с поддержкой принятия врачебных решений и с использованием технологий искусственного интеллекта.

Об утверждении плана Михаил Мишустин сообщил на совещании с вице-премьерами 13 июля.

«Документ тесно увязан с показателями профильной государственной программы и национальных проектов. Это обеспечивает комплексную работу по повышению доступности и качества медицинской помощи для граждан всех возрастов», – отметил Председатель Правительства.

*Подготовлено по материалам
пресс-службы Правительства РФ*

**ПЕРВЫЕ ВЫПЛАТЫ ПО БОЛЬНИЧНОМУ ЛИСТУ ОТ
РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СФР САМОЗАНЯТЫЕ ИЗ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА И ЛЕНОБЛАСТИ ПОЛУЧАТ УЖЕ В АВГУСТЕ**

За первое полугодие действия программы добровольного социального страхования самозанятых, стартовавшей в январе 2026 года, к ней присоединилось около 2 тысяч работающих на себя жителей Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

Выплаты получают участники эксперимента, которые перечисляли взносы в региональное Отделение Соцфонда по договору добровольного страхования на случай временной нетрудоспособности. Средства перечислят после закрытия листка нетрудоспособности. Информация об этом поступит самозанятому через портал госуслуг и приложение «Мой налог».

«Эксперимент распространяется только на получение выплат по болезни. Он не касается декретных выплат, которые положены, например, во время отпуска по беременности и родам или отпуска по уходу за детьми до 1,5 лет. Основанием для оплаты является перечисление взносов, которые самозанятые уплачивали с момента регистрации в программе», – сказал управляющий Отделением Социального фонда по СПб и ЛО Константин Островский.

Размер назначенных выплат зависит от трех факторов, один из

которых – выбранная самозанятым страховая сумма – в 35 тыс. или 50 тыс. рублей. Вносы можно было сделать единовременно – полным объемом годового взноса – либо перечислением ежемесячных взносов.

Также на размер выплаты по больничному листу влияет размер страхового стажа и продолжительность участия в эксперименте.

Страховой стаж для расчета применяется по тем же правилам, что и для наемных работников: до 5 лет – 60%, от 5 до 8 лет – 80%, более 8 лет – 100%. Причем, в него включается ранее приобретенный страховой стаж, в том числе периоды работы по найму, когда за человека платил работодатель.

Если взносы уплачивались в течение 6 месяцев, то пособие рассчитывается из 70% страховой суммы. При их уплате в течение 12 месяцев и более – расчет идет из 100% страховой суммы, сообщает пресс-служба регионального отделения фонда.

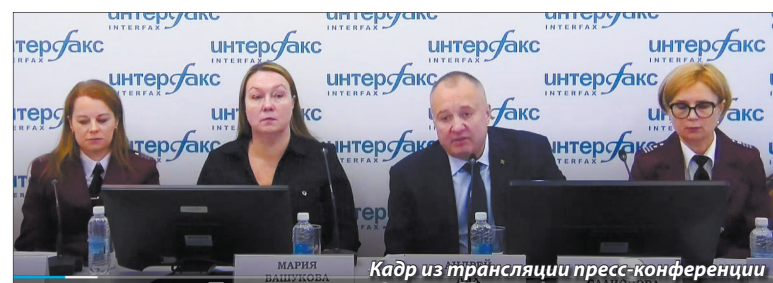
ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ЛЕТНИЙ ПЕРИОД

В начале июля в пресс-центре «Интерфакса» обсудили профилактику «летних» инфекционных заболеваний, распространенных на территории Санкт-Петербурга и Ленобласти, а также особенности предоставления медицинской помощи в садоводствах, удаленных от крупных населенных пунктов.

Одними из самых распространенных инфекционных заболеваний в летний период по традиции остаются острые кишечные инфекции.

Немного статистики: в 2023 году в Больницу Боткина было госпитализировано 10 806 человек с кишечными инфекциями, в 2024 – 11 022, в 2025 году – 11 125, в 2026 – 5558 человек (за первые 6 месяцев).

Острые кишечные инфекции – это группа инфекционных заболеваний, поражающих в основном желудочно-кишечный тракт. Насчитывается более 30 возбудителей острых кишечных инфекций, чаще всего это бактерии и вирусы, но также могут быть грибки и простейшие. Основной путь передачи – зараженная пища и вода, «грязные» руки. Для вирусных инфекций характерен также и воздушно-капельный способ заражения.



Вторыми по количеству зарегистрированных случаев заболеваний летом остаются клещевые инфекции.

С диагнозом клещевой энцефалит в 2023 в Больницу Боткина госпитализировано 67 человек, в 2024 – 36, в 2025 – 27, в 2026 – 13.

С диагнозом клещевой боррелиоз в 2023 году – 47 пациентов, в 2024 – 25, в 2025 – 104, в 2026 – 12 человек.

Для профилактики клещевых инфекций следует избегать контакта с клещами. Перед походом в лес следует надеть головной убор, рубашку с длинными рукавами и плотно прилегающим воротником, а брюки заправить под резинку носков. Дополнительно целесообразно использовать репелленты, отпугивающие насекомых и членистоногих. После похода по лесу необходимо осмотреть все тело и одежду. Собаки или

другие животные должны быть также осмотрены.

В пресс-конференции приняли участие: начальник Управления по развитию садоводства и огородничества Петербурга Андрей Лях, заместитель главного врача по развитию медицинской помощи Клинической инфекционной больницы им. С.П. Боткина Мария Вашукова, начальник отдела эпидемиологического надзора Межрегионального управления Роспотребнадзора по Санкт-Петербургу и Ленинградской области Ирина Катаева; заместитель начальника санитарного отдела Межрегионального управления Роспотребнадзора по Санкт-Петербургу и Ленинградской области Лариса Салионова, начальник отдела по организации амбулаторной медицинской помощи Комитета по здравоохранению Лариса Соловьева.

ПЕТЕРБУРГСКИЙ ЦЕНТР ТУРНЕРА ПОДТВЕРДИЛ СТАТУС НМИЦ ПО ДЕТСКОЙ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ

Правительство Российской Федерации распоряжением от 30 июня 2026 года подтвердило статус Национального медицинского исследовательского центра за петербургским НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера Минздрава РФ. Учреждение сохранило позицию головной организации по направлению «детская травматология и ортопедия», которую занимает с 2020 года. В обновленный перечень из 39 национальных медицинских исследовательских центров, утвержденный кабинетом министров, Центр Турнера вошел наряду с ведущими федеральными учреждениями страны по онкологии, кардиологии, нейрохирургии, травматологии и ортопедии и другим ключевым направлениям медицины.

Статус национального центра – официальное признание масштаба и значимости работы учреждения в системе российского здравоохранения. НМИЦ имени Г.И. Турнера ежегодно проводит более десяти тысяч хирургических операций – от специализированных вмешательств до уникальных высокотехнологичных операций мирового уровня. Свыше пятидесяти тысяч консультаций пациентов в год – дети со всей России и стран СНГ получают помощь в Петербурге. Но цифры, пожалуй, наиболее наглядно характеризующие роль Центра как головной организации страны, – это более восьми тысяч телемедицинских консультаций ежегодно, когда врачи из самых отдаленных регионов России получают экспертное мнение петербургских специалистов, не направляя ребенка за тысячи километров в Санкт-Петербург.

В структуре НИИЦ имени Г.И. Турнера функционируют два уникальных федеральных центра, не имеющих аналогов в России. Их создание стало возможным благодаря инициативе директора НИИЦ, члена-корреспондента РАН, профессора Сергея Валентиновича Виссарионова. Федеральный детский центр повреждений позвоночника и спинного мозга отмечает в этом году пятидесятилетие своей работы. За полтора десятилетия он стал главной точкой концентрации экспертизы по лечению тяжелейших спинальных травм у детей, куда поступают пациенты со всей страны. Федеральный центр детской травматологии работает пятый год и обеспечивает координацию помощи детям с множественными, сложными переломами и последствиями травм, требующими этапного высокотехнологического лечения.

«Создание федеральных центров детской травмы в составе нашего учреждения – это не просто расширение клинической базы, а формирование принципиально новой системы помощи детям с тяжелейшими повреждениями», – отмечает Сергей Валентинович Виссарионов. – Федеральный центр повреждений позвоночника и спинного мозга за пятнадцать лет работы стал ведущим экспертным учреждением в стране по лечению спинальной травмы у детей. Федеральный центр детской травматологии координирует помощь детям с множественными повреждениями опорно-двигательного аппарата по всей России. Оба центра не просто лечат – они разрабатывают федеральные стандарты, обучают специалистов из регионов и внедряют инновационные протоколы,

которые затем тиражируются по всей стране. Это системная работа, результаты которой мы видим в снижении детской инвалидности и улучшении качества жизни наших пациентов».

Координация региональных служб детской ортопедии – одна из ключевых функций национального центра. Специалисты Управления по взаимодействию с регионами НМИЦ имени Г.И. Турнера систематически выезжают в субъекты Российской Федерации – от Калининграда до Дальнего Востока – где проводят организационно-методическую работу, оценивают качество оказания помощи детям с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата, обучают местных врачей передовым методикам и дают рекомендации по развитию региональных служб. Только в последние месяцы эксперты Центра побывали в Псковской области, Карачаево-Черкесской Республике, ЛНР, ДНР, провели рабочие встречи с коллегами из десятков регионов.

Разработка федеральных клинических рекомендаций – еще одно направление деятельности, которое определяет статус НМИЦ. Стандарты, по которым работают детские травматологи-ортопеды всей страны, создаются в Петербурге. Недавно специалисты Центра Турнера представили новые клинические рекомендации по плоскостопию у детей, которые призваны унифицировать подходы к диагностике и лечению этой патологии и исключить гипердиагностику, от которой страдают тысячи семей. История Национального медицинского исследовательского центра детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера Минздрава РФ начинается в 1890 году, когда в Петербурге в здании на Лахтинской улице был основан приют для детей-калек и паралитиков. За более чем столетие учреждение прошло путь от небольшого приюта, научного Института, а сейчас до ведущего в России – Национального медицинского исследовательского специализированного центра, где традиции петербургской медицинской школы сочетаются с передовыми мировыми технологиями. Сегодня, под руководством профессора Сергея Валентиновича Виссарионова, Центр является базовой организацией государств – участников СНГ в области детской травматологии и ортопедии, ведущей научной школой, где ежегодно публикуются более сотни научных работ в рецензируемых журналах и защищаются диссертации, а также образова-

тельным центром, где проходят подготовку ординаторы, аспиранты, врачи из регионов России и зарубежных стран.

Для Санкт-Петербурга НМИЦ имени Г.И. Турнера – это не только медицинское учреждение федерального значения, но и важный элемент научного, образовательного и экономического потенциала города. Центр привлекает в Петербург пациентов со всей Рос-

сии и зарубежных стран, развивая медицинский туризм, обеспечивая высококвалифицированные рабочие места для врачей, научных сотрудников и среднего медицинского персонала, участвует в международных научных проектах, повышая статус города как центра медицинской науки, и укрепляет имидж Петербурга как территории передовой медицины и инноваций. Подтверждение статуса

НМИЦ – это официальное признание на федеральном уровне того, что петербургский Центр Турнера продолжает оставаться национальным лидером по детской травматологии и ортопедии, на которого равняются регионы и которому доверяют самые сложные случаи. Это признание не только прошлых заслуг, но и ответственности за будущее целого направления российской медицины.



Фото: НМИЦ имени Г.И. Турнера



Фото: НМИЦ имени Г.И. Турнера



Фото: НМИЦ имени Г.И. Турнера

В СОЦИАЛЬНОЕ ОБОЗРЕНИЕ

19 МОЛОДЫХ СЕМЕЙ ПОЛУЧИЛИ КЛЮЧИ ОТ НОВЫХ КВАРТИР НА ВАСИЛЬЕВСКОМ ОСТРОВЕ

Губернатор Александр Беглов и председатель Законодательного Собрания Санкт-Петербурга Александр Бельский 15 июля вручили документы на новые квартиры 19 петербургским семьям. Среди них – молодые и многодетные родители. Все новосёлы стали обладателями современного и комфортабельного жилья в доме №46 на 9-й линии Васильевского острова.

Историческое здание прошло ремонт и реставрацию в рамках городской программы «Доступное жильё».

В торжественной церемонии приняли участие кандидат в депутаты Государственной Думы от «Единой России», руководитель Центрального штаба Молодой Гвардии Единой России Александр Амелин и депутат Законодательного Собрания Константин Чебыкин.

«Мы помогаем нашим очередникам улучшить свои жилищные условия по-петербургски. Они будут жить в отреставрированном доме XIX века на Васильевском острове. После капитального ремонта дом отвечает всем современным требованиям. Отремонтировать такой исторический дом – дорого, но история – дороже, а приобщение к ней подрастающих поколений – бесценно. Мы одновременно сокращаем городскую очередь на жилье и восстанавливаем наше культурное наследие, сберегаем для потомков уникальный облик Петербурга», – подчеркнул Александр Беглов.

Губернатор отметил, что отремонтированный дом сохранил свои архитектурные особенности, декор фасада и интерьерные детали. Александр Беглов напомнил, что за последние пять с половиной лет очередь в Северной столице сократилась в три раза – со 137 тысяч до 47 тысяч семей. С начала 2026 года почти 4300 семей очередников смогут решить жилищный вопрос при поддержке города.

Как сказал губернатор, ключевая роль в этой работе отводится программе «Доступное жилье». Её участникам для приобретения квартиры необходимо заплатить всего 10% от первоначального взноса, а оставшуюся сумму они вносят в рассрочку в течение 20 лет.

Перед началом торжественной церемонии руководители города осмотрели обновленные помещения, а также ознакомились с экспозицией, посвящённой знаменитым

жителям дома. Благодаря капитальному ремонту, в здании обустроены 124 современные квартиры, в том числе 28 однокомнатных, 48 двухкомнатных, 12 трехкомнатных и 36 квартир-студий. Этот проект является ярким примером того, как в городе бережно сохраняя архитектурное достояние и одновременно создают комфортные условия для жизни.

«Это уже не первый дом, который мы открываем. Но каждый раз я очень радуюсь, когда молодые семьи заезжают в своё жильё. Сегодня в этот дом вдохнули новую жизнь. В нём будут жить ленинградцы-петербуржцы, которые будут любить, ценить и развивать наш город. Пусть за этими дверями будет много детского смеха и добрых встреч. И пусть новые квартиры как можно скорее станут настоящим домом», – отметил Александр Бельский.

Программы городского Центра доступного жилья помогли спасти в Петербурге от разрушения 35 исторических построек, в том числе 3 – на Васильевском острове.

Дом №46 был построен архитектором Карлом Вербицким в 1875 году для причта церкви на Смоленском кладбище. Здесь жил философ Александр Введенский, другие учёные и деятели культуры. В 1889 году в специально возведённом дворовом корпусе расположилась известная гимназия Германа Видемана, впоследствии преобразованная в реальное училище.

В одном из подъездов организована постоянная музейная экспозиция, повествующая о знаменитых жильцах дома, о находившемся здесь учебном заведении и его учениках.

Особое внимание строители уделили сохранению исторических деталей. На лестничных площадках отреставрирована оригинальная метлахская плитка. По дошедшим до нас образцам были воссозданы металлические перила лестницы и украшения фасада.



45% СЛУЧАЕВ ДЕМЕНЦИИ МОЖНО ПРЕДУПРЕДИТЬ ИЛИ ОТСРОЧИТЬ ПУТЕМ КОРРЕКЦИИ ФАКТОРОВ РИСКА

15 июля Всемирная организация здравоохранения выпустила новое издание руководства по уменьшению риска снижения когнитивной функции и развития деменции, в котором представлены научно обоснованные рекомендации для стран, помогающие предупредить или задержать возникновение деменции у представителей всех возрастных групп.

Как сообщает официальный сайт ВОЗ, «Сегодня мы как никогда много знаем о факторах, повышающих риск деменции, и данное руководство помогает применять эти знания на практике, – отметил Генеральный директор ВОЗ д-р Тедрос Адханом Гебрейесус. – Теперь у стран имеются четкие научно обоснованные рекомендации, к выполнению которых можно приступить немедленно для сохранения когнитивного здоровья населения».

ВОЗ напоминает, что деменция – синдром, обусловленный заболеваниями головного мозга, при котором нарушается память, мышление и способность выполнять повседневные действия. В мире насчитывается более 57 миллионов лиц с деменцией, и она ежегодно диагностируется почти у 10 миллионов человек. Наиболее распространенной формой деменции (расчетная доля – 60-70%) является болезнь Альцгеймера.

Деменция неизлечима, однако до 45% случаев заболевания могут объясняться воздействием корректируемых факторов риска, таких как табакокурение, употребление алкоголя, социальная изоляция, дефицит физической активности, загрязнение воздуха и неинфекционные заболевания (НИЗ), в том числе повышенное артериальное давление и диабет. Помимо медицинских последствий деменция пагубно сказывается на

самостоятельности человека, его достоинстве и безопасности.

Новое руководство разработано с учетом новейших научных данных и самых современных подходов к снижению риска деменции; в нем представлены проверенные методы, позволяющие эффективно уменьшать вероятность развития деменции за счет своевременного распознавания факторов риска и принятия профилактических мер. Применение руководства открывает широкие возможности для сокращения бремени деменции в ближайшие десятилетия путем более тесной интеграции медицинской помощи при неинфекционных заболеваниях с услугами в области охраны психического здоровья и здоровья головного мозга.

СНИЖЕНИЕ РИСКА, ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

В новом издании руководства отражен большой объем научных данных, накопленных со времени публикации в 2019 г. первых рекомендаций ВОЗ по уменьшению риска деменции. В нем приводятся сводные рекомендации по коррекции вредных для здоровья привычек, ведению хронических заболеваний и сокращению воздействия экологических факторов, которые могут способствовать снижению когнитивной функции и развитию деменции.

В руководстве предлагаются различные меры по формированию здоровых привычек и изменению образа жизни, помогающие уменьшить риск деменции у взрослых с сохранной когнитивной функцией или легкими когнитивными нарушениями, в том числе когнитивный тренинг, стимуляция когнитивной функции, а также различные формы социализации.

В обновленных рекомендациях также указаны меры по уменьшению риска НИЗ, включая повышение уровня физической активности, отказ от употребления табака, сокращение потребления алкоголя и оздоровление рациона питания; кроме того, в руководство добавлена новая рекомендация по сокращению воздействия загрязнения воздуха.

Уменьшению риска деменции способствует также контроль сердечно-сосудистых и метаболических нарушений, таких как артериальная гипертензия, диабет и повышенный уровень холестерина. Помимо этого, в качестве одной из мер снижения риска может рассматриваться использование средств слухопротезирования.

Авторы руководства не рекомендуют назначать в целях уменьшения риска снижения когнитивной функции и/или развития деменции дополнительный прием витаминов группы В и Е, полиненасыщенных жирных кислот оме-



Изображение сгенерировано ГигаЧат

га-3, а также поливитаминно-минеральных комплексов, если только у пациента не диагностирован дефицит этих веществ, поскольку имеющиеся данные не позволяют сделать вывод о том, что потенциальная польза данной меры превышает риск непредвиденных нежелательных последствий.

ПОСЛЕДСТВИЯ ДЕМЕНЦИИ ДЛЯ ЛЮДЕЙ И ЭКОНОМИКИ

Деменция ограничивает способность человека к самостоятельной жизни, трудовой деятельности и повседневному функционированию, создавая тяжелую нагрузку на

его родных и ухаживающих за ним лиц. Связанные с деменцией ежегодные потери мировой экономики оцениваются в 1,3 трлн долл. США. Около половины этих издержек приходится на неоплачиваемый уход, осуществляемый родственниками и друзьями лиц с деменцией. Понимание факторов риска и принятие мер по профилактике деменции способствуют укреплению здоровья и повышению качества жизни, помогая людям дольше сохранять здоровье и самостоятельность.

**Источник информации Всемирная
организация здравоохранения**



Гарантия безопасности интимной жизни
и сохранение здоровья – отказ от рискованного
сексуального поведения!



Инфекции, передаваемые преимущественно половым путем (ИППП) передаются в основном при половом контакте от больного человека к здоровому



Важная особенность ИППП — частое бессимптомное или малосимптомное течение, приводящее к поздней диагностике и осложнениям: хроническим воспалительным процессам и бесплодию



В случае подозрения на ИППП или после случайного полового контакта необходимо незамедлительно обратиться к врачу-венерологу



16+

Городской центр
общественного здоровья
и медицинской профилактики



БЕЗОПАСНЫЙ ОТДЫХ НА ПРИРОДЕ



СОЛНЕЧНЫЙ ОЖОГ И ТЕПЛОВОЙ УДАР

– кожа уязвима к действию ультрафиолета

Что делать:

Использовать защитный крем с SPF, не проводить много времени на открытом солнце, носить головной убор, пить много воды



КОМАРЫ

– укусы вызывают неприятный зуд, возможна аллергия

Что делать:

Использовать репелленты, носить одежду из плотной ткани



КЛЕЩИ

– переносят вирусный энцефалит и боррелиоз

Что делать:

Носить одежду, максимально закрывающую тело, использовать средства от клещей, не сидеть на траве



ОТРАВЛЕНИЕ

– многие продукты быстро портятся на солнце

Что делать:

Не брать на пикник молочные продукты, кремовые десерты, салаты, заправленные дома. Следить за чистотой рук



ТРАВМЫ

– отдых на природе часто сопровождается ссадинами, занозами, порезами, растяжениями и ушибами

Что делать:

Рану обработать любым антисептиком. Если травма серьезная – обратиться к врачу



ОЖОГИ

– открытый огонь, котелок с горячей пищей, походный чайник с кипятком – источники опасности

Что делать:

Присматривать за детьми, когда они находятся рядом с костром



ГРИПП И ОРВИ

– риск заражения выше в закрытых помещениях и транспорте, но не исключен и на природе

Что делать:

Соблюдать дистанцию, воздержаться от контактных игр и развлечений

Ваш Роспотребнадзор

АЛЕКСАНДР БЕГЛОВ ПОЗДРАВИЛ КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ С 35-ЛЕТИЕМ

15 июля исполняется 35 лет со дня основания Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга. Он был образован в 1991 году распоряжением мэра Ленинграда Анатолия Собчака как Комитет по социальным вопросам. Это положило начало формированию современной системы социальной защиты города. Сегодня она охватывает более трёх миллионов петербуржцев.

«За 35 лет пройден огромный путь. Во взаимодействии с «Единой Россией» и другими депутатами нашего Законодательного Собрания в Петербурге создана одна из лучших систем социальной защиты в стране, и её главная опора – наш Социальный кодекс. Мы постоянно расширяем меры поддержки, отзываясь на потребности жителей», – отметил губернатор Александр Беглов.

Он напомнил, что в 2025 году в рамках реализации национального проекта «Семья» во всех районах города были открыты бесплатные пункты проката колясок, кроваток и других крупных предметов для новорожденных, введены выплаты беременным студенткам, социаль-

ные няни, компенсации обучения ребенка из многодетных семей и многое другое.

Александр Беглов подчеркнул, что в Петербурге особое внимание уделяется людям серебряного возраста – для их активного долголетия и самореализации работают специальные городские проекты.

За три с половиной десятилетия Комитет по социальной политике выстроил эффективную систему адресной помощи. Сегодня на берегах Невы действуют 111 учреждений социального обслуживания. Меры поддержки охватывают семьи с детьми, детей-сирот, ветеранов Великой Отечественной войны, блокадников, людей с инва-

лидностью и горожан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Работа ведётся в постоянном взаимодействии с некоммерческим сектором и социально ориентированным бизнесом.

Комитет все эти годы формирует общие принципы и направления работы, разрабатывает технологии и методические материалы, чтобы специалисты на местах могли оказывать своевременную адресную помощь горожанам.

Губернатор поблагодарил коллектив Комитета и всех социальных работников Петербурга за профессионализм, чуткость и внимание к людям, самоотверженность и преданность делу.

**КОСАТКУ, МУХОМОР И БЕЛОГО МЕДВЕДЯ ИЗ ФЕТРА СШИЛИ
ПАЦИЕНТЫ ОНКОГЕМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ КЛИНИКИ
ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

Мастер-класс по изготовлению брелков для детей провели волонтеры общественного движения «СКИФ Мотопетербург». Симпатичные фигурки изготовили с помощью безопасных пластиковых иголок. Участие в акции приняла не только пациентка, но и их мамы.

«Мы уже не в первый раз в Педиатрическом университете, часто посещаем и другие детские лечебные учреждения города. Мы – доно-

ры, мы сдаём кровь, и знаем, как это важно, например, для детей, больных лейкозом. Кроме того, мы узнали, что пациенты с онкологическими заболеваниями долго находятся в стационарах. Поэтому мы проводим такие акции, чтобы как можем их порадовать, отвлечь», – рассказала руководитель общественного движения Алина Артамонова.

Представители «СКИФ Мотопетербург» помимо донорских акций и творческих мастер-классов, проводят уроки по безопасности

дорожного движения, собирают одежду и необходимые вещи для бездомных людей, наполняют «сундук храбрости» в НИИ детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой и делают ещё множество добрых дел.

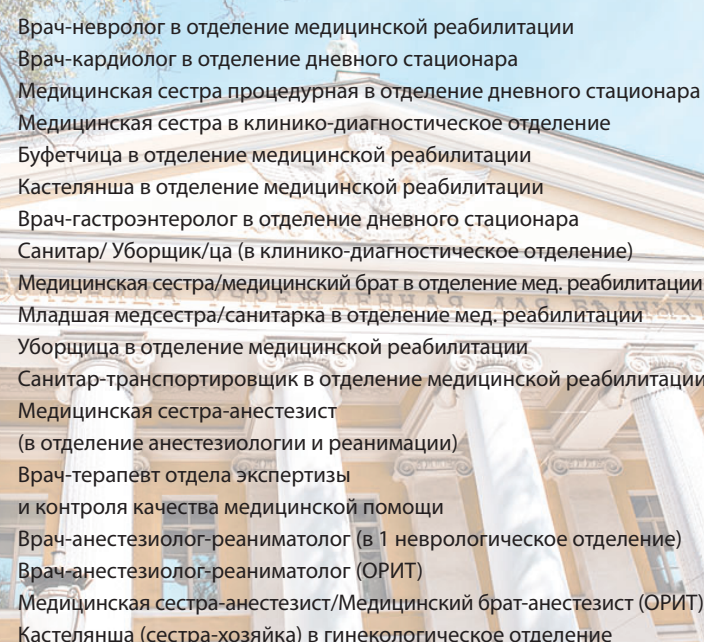
«Мы не так давно узнали о том, что в Педиатрическом университете есть отделение онкогематологии и начали приходить сюда. В дальнейшем планируем продолжать и регулярно проводить новые акции», – добавила Алина Артамонова.



Фото: ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России

Мариинская
больница

ВАКАНСИИ:



Врач-невролог в отделение медицинской реабилитации
 Врач-кардиолог в отделение дневного стационара
 Медицинская сестра процедурная в отделение дневного стационара
 Медицинская сестра в клинко-диагностическое отделение
 Буфетчица в отделение медицинской реабилитации
 Кастелянша в отделение медицинской реабилитации
 Врач-гастроэнтеролог в отделение дневного стационара
 Санитар/ Уборщик/ца (в клинко-диагностическое отделение)
 Медицинская сестра/медицинский брат в отделение мед. реабилитации
 Младшая медсестра/санитарка в отделение мед. реабилитации
 Уборщица в отделение медицинской реабилитации
 Санитар-транспортировщик в отделение медицинской реабилитации
 Медицинская сестра-анестезист
 (в отделение анестезиологии и реанимации)
 Врач-терапевт отдела экспертизы
 и контроля качества медицинской помощи
 Врач-анестезиолог-реаниматолог (в 1 неврологическое отделение)
 Врач-анестезиолог-реаниматолог (ОРИТ)
 Медицинская сестра-анестезист/Медицинский брат-анестезист (ОРИТ)
 Кастелянша (сестра-хозяйка) в гинекологическое отделение

**По вопросам трудоустройства вы можете связаться с нами по
телефонам: +7(812) 275-74-38; +7(812) 275-74-54**



**КЛИНИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИОННОЙ
БОЛЬНИЦЕ ИМ. С.П.БОТКИНА**

ТРЕБУЮТСЯ:

Врач-трансфузиолог
Врач-анестезиолог-реаниматолог
Врач-статистик
Врач-эпидемиолог отдела эвакуации и госпитализации
инфекционных больных
Врач-хирург
Врач функциональной диагностики
Медицинская сестра палатная (постовая)/медицинский брат
палатный (постовой)
Медицинская сестра / медицинский брат процедурной
Медицинская сестра-анестезист / Медицинский брат-анестезист
Медицинская сестра / медицинский брат (диализного зала)
Медицинская сестра по физиотерапии
Медицинская сестра/медицинский брат
функциональной диагностики
Санитарка-буфетчица (санитар-буфетчик)
Санитар/санитарка инфекционного отделения
Младшая медицинская сестра / Младший медицинский брат
в отделения реанимации/хирургии/родильное
Санитар инфекционного отделения реанимации
и интенсивной терапии

Тел.: +7(812) 670-78-78



**СПБ ГАУЗ
«ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 81»**

Первое в России медицинское учреждение поликлинического типа (Максимилиановская лечебница)

приглашает на работу:

Врачей функциональной диагностики
Врачей УЗИ
Рентгенлаборантов
Медицинскую сестру ФД
Медицинскую сестру эндоскопии
Администраторов
в отделение регистратуры



В настоящее время Санкт-Петербургское государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 81» – современное лечебно-профилактическое учреждение Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга.

Обращаться по телефону: 315-25-10



САКВОЯЖ

НОВОСТИ

На рабочем совещании губернатора Александра Беглова с членами городского правительства одобрены проекты планировки территорий для реконструкции Солунской и Тбилисской улиц в Приморском районе. Решение направлено на повышение транспортной доступности Национального медицинского исследовательского центра имени В.А. Алмазова.

«Центр Алмазова – одно из ведущих медицинских и научно-исследовательских учреждений города. Нам необходимо сделать более комфортным подъезд к его территории. Обе улицы будут расширены, по ним будет ходить общественный транспорт. Это улучшит транспортное обслуживание и для сотрудников центра, и для пациентов», – отметил Александр Бергов.

Протяжённость реконструируемого участка Солунской улицы от Тбилисской улицы до 3-й линии 1-й половины составит 280 метров. Тбилисская улица будет обновлена на отрезке протяжённостью 320 метров от Солунской улицы до улицы Аккуратова.

После реконструкции улицы будут соответствовать современным нормативам и получат по четыре полосы движения.

7 июля в Вологодской областной государственной филармонии имени В.А. Гаврилина губернатор Александр Беглов открыл выставку «Жил да был человек маленький...». Она приурочена к официальному визиту делегации Северной столицы и проведению Дней Санкт-Петербурга в Вологодской области.

Экспозиция, подготовленная Музеем обороны и блокады Ленинграда, основана на дневнике ленинградского подростка Игоря Никитина, который он вёл каждый день с июля 1941 по январь 1943 года.

«Игорь, как и все ленинградцы, верил, что Победа придёт. В дневнике он написал: «Если не буду жив, кто найдёт дневник – вспомни...». Эти слова напоминают нам, как важно хранить память о войне, о блокаде, о подвигах людей. Название выставки «Жил да был человек маленький...» похоже на начало сказки. Но здесь нет сказок, здесь правда о трагедии и о силе человеческого духа. Когда Ленинград оказался в кольце, Вологодская область стала для него опорой – житницей, арсеналом и госпиталем. Вы приняли порядка 170 тысяч эвакуированных ленинградцев. От всей души благодарю жителей Вологодской области за помощь, сострадание и поддержку», – сказал Александр Беглов.



**В СПб ГБУЗ
РОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №15»
ОТКРЫТЫ ВАКАНСИИ!**

- Оператор ЭВМ
- Повар
- Подсобный рабочий
- Медицинская сестра (палатная)/медицинский брат (палатный)
- Санитар
- Врач-терапевт
- Врач приемного отделения
- Врач-хирург
- Врач-эндоскопист
- Врач-нефролог (отделение диализа)
- Врач-рентгенолог
- Рентгенлаборант
- Уборщик служебных помещений

Посмотреть полный перечень вакансий можно по ссылке:
spb.hh.ru

За дополнительной информацией обращайтесь в отдел кадров
Городской больницы №15. Телефон: 8(812) 338-95-10,
e - mail: hosp_15_ok@mail.ru



- 
- Врача-акушера-гинеколога;
 Врача-терапевта участкового;
 Врача-педиатра участкового;
 Врача-педиатра отделения организации медицинской
 помощи несовершеннолетним в образовательных
 организациях;
 Врача-невролога;
 Врача-офтальмолога;
 Врача-стоматолога детского;
 Медицинскую сестру участковую;
 Акушера;
 Медицинскую сестру по массажу;
 Медицинскую сестру процедурной;
 Медицинскую сестру врача-стоматолога

**ПРЕТЕНДЕНТАМ ОБРАЩАТЬСЯ
ПО ТЕЛ. +7- 911-984-61-41,
P122.OK@ZDRAV.SPB.RU – ОТДЕЛ КАДРОВ**



- ◆ Оформление полисов ОМС.
 - ◆ Круглосуточное информирование по вопросам ОМС.
 - ◆ Результативная защита прав застрахованных лиц.
 - ◆ Более 30 лет успешной работы в системе обязательного медицинского страхования.
- ◆ Каждый пятый житель Санкт-Петербурга доверяет нам свое здоровье, и Вы доверьте защиту Ваших прав профессионалам!

**О ближайшем к Вам пункте выдачи полисов
Вы можете узнать на нашем сайте www.gsmk.ru
или по телефону (812) 325-11-20 (круглосуточно)**



- Хирургическое иссечение
- Пластическая хирургия
- Терапевтическое лечение
- Лазерная шлифовка
- Внутрикожное введение препаратов
- Физиотерапевтические методы лечения
- Реабилитация

+7 (812) 507-54-54
(многоканальный телефон
для справки
и записи на приём)



- Врач-хирург детский
- Врач-педиатр
- Врач-анестезиолог-реаниматолог
- Врач-инфекционист
- Врач ГБО
- Медицинская сестра процедурной
- Медицинская сестра по физиотерапии
- Медицинская сестра отделения функциональной диагностики

Свое резюме присылайте заместителю главного врача по кадрам Абрамовой Анне Викторовне по электронной почте: AbramovaAV@db5.ru. Также вы можете позвонить по телефону в отдел кадров: +7 (812) 400-04-20

ОБЩЕСТВЕННЫЙ РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ ГАЗЕТЫ: Андреев Ю.А., Багненко С.Ф., Башкетова Н.С., Виссарионов С.В., Горшечников А.А., Иванов Д.О., Иванова Л.А., Кабанов М.Ю., Косткина Л.А., Лях А.В., Микава А.Г., Омельницкий В.В., Островский К.В., Пустотин Н.И., Ржаненков А.Н., Розов Р.А., Рязанский В.В., Ткаченко А.Е., Фидрикова Е.Н., Элиович И.Г., Эргашев О.Н., Яблонский П.К.

Учредители издания: Мальковская А.О., Устиненко В.Б.
Главный редактор: Мальковская А.О. Возрастная классификация информационной продукции (16+).
Адрес редакции и издательства: 197198, город Санкт-Петербург, Муниципальный Округ Введенский,
ул. Свезжинская, дом 24, литера В, квартира 42. Телефон: 8-911-9188467, e-mail: glavred@socpolit.ru.
Газета зарегистрирована Министерством РФ по делам печати, телеразвлекания и средств
массовых коммуникаций. Регистрационное свидетельство ПИ №77 – 11055 от 05 ноября 2001 г.



Тираж номера – 6600 экз. Бесплатно. Часть тиража распространяется по подписке для юр. лиц. Время подписания в печать: по графику 14.00 19.07.2026. Фактическое: 14.00 19.07.2026. Дата выхода в свет: 20.07.2026. Отпечатан в типографии ООО «Типографский комплекс «Девиз», 190020, РФ, г. СПб, Внтер. г. мун. окр. Екаторинского, наб. Обв. кан., д.138, к.1. ЛР: в. пом. д.и-в.6-ЧАСТЬ. ком. 311-ЧАСТЬ. Номер заказа ЛР-172/27.