№ 1 / 175
14 марта 2019 года

Мы не лечим людей, а учим их быть здоровыми!

Домашний ДОКТОР

www.gcmp.ru

16 +

На благо здоровья петроградцев, ленинградцев, петербуржцев

100 лет

Городскому центру медицинской профилактики 21 февраля исполнилось 100 лет!

История санитарного просвещения России уходит корнями в XVIII–XIX века. В санитарном просвещении участвовали такие выдающиеся представители русской медицины, как Данило Самойлович – автор ряда популярных «наставлений» и плакатов для народа по борьбе с чумой, профессора Московского университета Зыбелин, Мудров, много сделавшие для распространения среди народа знаний по борьбе с холерой, оспой, бешенством, по гигиеническому воспитанию детей. Многие отечественные ученые рассматривали популяризацию медицинских и гигиенических знаний как обязательную часть деятельности врача (Г. А. Захарьин, И. И. Мечников, И. М. Сеченов, Ф. Ф. Эрисман, И. П. Пирогов и др.).

Уже в первые годы земской медицины на собраниях, врачебных съездах, и в медицинской печати стали громко раздаваться голоса врачей, требовавших энергичных мер в целях поднятия общей и санитарной грамотности населения. В 1878 г. было создано «Русское общество охранения народного здравия», в уставе которого говорилось о создании музея и библиотеки для распространения сведений о гигиене, правильного разъяснения в народных массах значения здоровья. В 1894 г. создается «Комиссия по распространению гигиенических знаний в народе при Обществе русских врачей имени Пирогова», просуществовавшая вплоть до 1917 г.

В 1893 и 1913 году проведены две крупные Всероссийские гигиенические выставки.

Экспонаты гигиенической выставки 1913 года стали основой стационарной Выставки-Музея здравоохранения, решение о необходимости создания которой, было принято группой ученых-медиков в 1918 году. Открытие Выставки-музея – 21 февраля 1919 года было большим событием в медицинской жизни Петрограда. Идейными вдохновителями его возникновения стали известные ученые-медики: И. Н. Павлов, Д. К. Заболотный, Н. Ф. Гамалея, Г. В. Шор, З. Г. Френкель, А. А. Сахновская. Подлинными участниками формирования экспозиции музея были профессор Г. В. Шор и врач-препаратор М. А. Захарьевская, спустя несколько десятилетий ставшая заведующей кафедрой патологической анатомии Первого Ленинградского медицинского института.

Музей имел целью «...популяризацию знаний среди населения... путем организации постоянной и передвижных выставок, лекций, а также путем распространения медицинской литературы».

С первых дней организации Выставки-Музея огромную роль играла библиотека, основанная по инициативе академика Н. Ф. Гамалея на базе собраний родильного дома им. Шредера, уездного земства, личных библиотек проф. Г. Е. Рейна, проф. Н. В. Шварца, и ставшая в последующем Центральной медицинской библиотекой города.

Менялись названия учреждения: «Музей – выставка здравоохранения», «Дом санитарного просвещения», «Центр здоровья», «Городской центр

(продолжение на стр. 2)

Фото из архива Музея гигиены
макет "Собака Павлова"

100 лет Музею гигиены, ул. Итальянская, д. 25

В НОМЕРЕ:

На благо здоровья петроградцев, ленинградцев, петербуржцев ⇨ стр. 1-2

Своевременно выявленный тубекулез излечим! ⇨ стр. 2

Ходьба по лестнице – лучшее упражнение для сердца ⇨ стр. 2

Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний ⇨ стр. 3

Грипп. Дети ⇨ стр. 3

Профилактика рака шейки матки ⇨ стр. 3

Афиша "Лекторий для молодоженов" ⇨ стр. 4

К 100-летию Музея гигиены ⇨ стр. 4

Внимание! Корь! ⇨ стр. 4

(продолжение, начало на стр. 1)

медицинской профилактики», однако, неизменным в течение вековой истории оставались цели и задачи, направленные на повышение уровня санитарной культуры населения и формирование взглядов, убеждений у каждого жителя нашего города, ответственного отношения к своему здоровью.

Сегодня Музей гигиены является неотъемлемой частью Городского центра медицинской профилактики, который не только популяризирует гигиенические знания среди населения, используя традиционные варианты пропаганды, но, учитывая структуру заболеваемости и смертности населения, широко применяет в работе интерактивные программы, рассчитанные на различные возрастные группы посетителей, особенности их восприятия, и профессиональную подготовку.

Около 30 000 человек – таково количество посещений музея за один год. Сюда приходят школьники, студенты, воспитанники детских домов, кадетских корпусов, военных училищ, взрослые жители и гости нашего города. Постоянно обновляемые выставки, доступность иллюстративного материала создают дополнительные возможности индивидуального ознакомления с экспозицией. Облекая сложные проблемы сохранения и укрепления здоровья в эстетические формы изложения материала, используя научные данные, экспозиция музея помогает не только дать необходимые знания каждому посетителю, но и повышает медицинскую активность в части самосохранения здоровья. Это единственный музей, в котором работают врачи, имеющие большой опыт.

В своей экскурсионной работе врачи музея используют информационные материалы, издаваемые Городским центром медицинской профилактики (плакаты, буклеты, брошюры, памятки, листовки, газета «Домашний доктор», видеофильмы, анимационные фильмы, сайт и др.). Всё это помогает мотивировать население города на важность самосохранения здоровья, формировать приверженность здоровому образу жизни.

Воспитание навыков здорового образа жизни и формирование здоровья человека начинается с будущих родителей. Эта работа ведется через школы материнства женских консультаций и молодых родителей детских поликлиник. Оказание практической помощи и контроль их работы осуществляется Центром. Для этого проводится анкетирование специалистов, беременных, издается специальная литература, проводятся семинары. Немалую роль играют конкурсы на лучшую школу материнства, акушерку, а для беременных – специальные акции, посвященные Дню матери, Дню семьи.

Постоянно проводятся конкурсы, квесты, уроки здоровья для детей, тренинги, занятия в лектории «Университет здоровья» для взрослого населения и молодежи, в лектории «Молодожены! Это важно знать!» – для молодоженов. Семинары, конференции, тренинги и циклы тематического усовершенствования для специалистов позволяют улучшить организацию профилактической работы на местах. Подготовленные сотрудниками центра обучающие программы, методические пособия для школ здоровья, учреждений взрослой сети способствуют своевременному донесению информации до населения в вопросах профилактики заболеваний, необходимости прохождения диспансеризации, и правильности поведения при угрожающих жизни состояниях (инфаркт, инсульт).

В целях совершенствования работы по профилактике заболеваний, воспитания активной позиции в отношении важности сохранения и укрепления здоровья, отдел мониторинга здоровья населения проводит исследования по изучению информированности населения, медицинских работников, посетителей Музея гигиены в вопросах профилактики заболеваний. Внедряется эпидемиологический мониторинг показателей приоритетного проекта «Формирование здорового образа жизни» с помощью валидизированной технологии ВОЗ (STEPS).

В нашем Центре создан Санкт-Петербургский Региональный Центр организации первичной медико-санитарной помощи с целью решения задач по созданию новой модели оказания первичной медико-санитарной помощи с использованием технологий бережливого производства в медицинских организациях. Этот центр осуществляет методическую поддержку и координацию работы медицинских организаций, участвующих в проекте. Промежуточные итоги реализации проекта свидетельствуют о достижении медицинскими организациями целевых показателей проекта.

Медицинская библиотека Центра в 1983 г. включена в перечень научных медицинских библиотек, «имеющих исторически сложившиеся уникальные фонды большой научной и культурной ценности, и выполняющие функции депозитариев». Фонд редких изданий до 1917 года составляет 11 616 экз. книг и журналов по медицине.

Продолжается работа по созданию электронного каталога литературы библиотеки. Ведётся кропотливая работа по сохранению уникальных изданий – оцифрованы в Президентской библиотеке им. Б. Н. Ельцина, подготовлены описания книг для Общероссийского свода книжных памятников, выявлено из фонда редких книг 500 экз.

Городской центр медицинской профилактики сотрудничает со средствами массовой информации (радио, телевидение), экспозиция музея часто становится съемочной площадкой для различных СМИ при подготовке передач, посвященных вопросам охраны здоровья, а сотрудники – их активные участники.

Начав свою деятельность в сложные послереволюционные годы, и пройдя за 100 лет трудный путь преобразований, мы сохранили преемственность и приобрели большой опыт работы с населением. Последовательное проведение целенаправленных информационных мероприятий поможет формировать приверженность населения к здоровому образу жизни, что будет способствовать сохранению и укреплению здоровья, повысит медицинскую активность населения и позволит решить 60–65 % проблем, связанных со здоровьем граждан – снижение смертности, инвалидизации, улучшение качества жизни.

Благодарим всех, кто работал и работает вместе с нами по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, и разделяет наши надежды на укрепление здоровья населения!

Ходьба по лестнице – лучшее упражнение для сердца

«Для тренировки сердца не обязательны ни спортзал, ни отдельное время. Просто ходите по лестницам в многоэтажных домах, офисных зданиях и торговых центрах. Ходьба по лестнице – это лучший простой способ укрепить сердечную мышцу», – советуют научные специалисты. Согласно их заключению, несколько минут ходьбы по лестнице могут улучшать состояние сердечно-сосудистой системы не хуже известных интервальных тренировок.

Данный вывод был сделан после того, как ученые подвели итоги эксперимента с офисными служащими, которые в течение 2 месяцев трижды в день поднимались пешком на 5 этаж. После этого показатели их кардиореспираторной подготовленности оказались сопоставимы с эффектом интервальных тренировок на беговой дорожке.

«Кардиореспираторная подготовленность является одним из главных показателей потенциала долголетия и рисков сердечно-сосудистых заболеваний. Её рост обратно пропорционален риску сердечных патологий», – утверждают ученые. Таким образом, ходьбу по лестнице можно считать лучшим упражнением для сердца. Ученые также заметили, что люди, которые начинали ходить по лестнице, демонстрировали более высокую скорость езды на велосипеде по сравнению с теми, кто не поднимался пешком по лестницам.

Своевременно выявленный тубекулез излечим!

Что такое туберкулез?

Туберкулез – это инфекционное заболевание с хроническим течением. Возбудителем болезни является микобактерия туберкулеза (палочка Коха), которая живет и размножается чаще в легких, а также в других органах и тканях.

Пути заражения туберкулезом:

- **воздушно-капельный** – от больного человека при кашле, чихании, воздушно-пылевой (в запылённых помещениях, где есть больной);
- **пищевой** (через продукты питания);
- **контактный** (через бытовые предметы, кальяны).

Каковы первые признаки туберкулеза?

- субфебрильная температура тела (37,2–37,5 гр. С);
- ночная потливость;
- резкая слабость, снижение трудоспособности и жизненного тонуса;
- отсутствие аппетита, потеря веса;
- сухой или влажный кашель, который может и отсутствовать.

Риск заболевания повышается при ослаблении организма

- хроническими заболеваниями бронхолегочной системы и ранее перенесенным туберкулезом;
- недостаточными неполноценным питанием, проживанием в плохих социально-бытовых условиях;
- длительной гормональной терапией; сахарным диабетом, язвенной болезнью желудочно-кишечного тракта;
- ВИЧ-инфицированием;
- потреблением табака и наркотиков, злоупотреблением алкоголем.

Как предупредить заболевание туберкулезом?

- Вакцинация против туберкулеза (БЦЖ), которая проводится в родильных домах на 3–7 день от рождения и ревакцинация БЦЖ по медпоказаниям.
- Массовая туберкулинодиагностика или диаскин-тест.
- Профилактическая флюорография грудной клетки не реже 1 раза в 2 года. Для групп риска по туберкулезу флюорография грудной клетки не реже 1 раза в год.

Миллионы людей в мире имеют в своем организме туберкулезную микобактерию, но не все болеют туберкулезом из-за сформированного в результате вакцинации иммунитета, а также благодаря ведению здорового образа жизни!

Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний

В Университете здоровья Городского центра медицинской профилактики состоялось занятие, посвященное профилактике сердечно-сосудистых заболеваний. Лектор – заведующий отделением кардиопульмонологии СПб ГБУЗ «Городская больница № 38 им. Н. А. Семашко» ***Ростислав Ярославович Нильк*** говорил о том, что мы можем сделать, чтобы не допустить развития сердечно-сосудистых заболеваний.

В нашей стране ведущее место принадлежит сердечно-сосудистым заболеваниям, которые являются основной причиной нетрудоспособности в РФ. Во Франции ишемическая болезнь сердца – удел граждан 75–79 лет, а у нас пик заболеваемости наблюдается в трудоспособном возрасте – 50–55 лет.

Как не стать жертвой этого недуга? Есть несколько путей профилактики – санитарное просвещение на уровне популяции и индивидуальная. Профилактика показана всем без исключения, особенно пациентам с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний.

Для начала необходимо определить основные факторы риска. Это - повышенное артериальное давление, повышенный холестерин, употребление алкоголя, табакокурение, избыточный вес. Учитывая все эти факторы, можно рассчитать степень сердечно-сосудистых рисков по международной шкале SCORE. Стоит отметить, что снижение лишь на 10 % уровня холестерина крови, артериального давления и уменьшение количества выкуриваемых сигарет спасает в три раза больше жизней, чем лечение статинами, аспирином и антигипертензивными препаратами пациентов с высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний.

Артериальная гипертензия – фактор риска № 1 в структуре общей смертности в мире. Мы должны сражаться за снижение каждого миллиметра артериального давления.

Понижение АД всего на 2 мм уже способно снизить риск смерти от ИБС. Ишемическая болезнь сердца часто проявляется стенокардией – болью в грудной клетке, чаще за грудиной, которая появляется при ходьбе или физической нагрузке и может распространяться в шею, левую руку, нижнюю челюсть, область желудка. Боль проходит в покое и исчезает после приема нитроглицерина. **Если боль не проходит в течение 10 минут после приема нитроглицерина, то необходимо вызвать скорую помощь.**

Такой фактор риска, как повышенное АД, мы в состоянии контролировать. В норме оно не должно превышать 140/90 мм рт. ст. Ориентироваться всегда нужно на верхнее давление. Если АД нестабильно, то надо знать свой препарат экстренной корректировки давления. Нельзя резко снижать давление, так как это может привести к инфаркту или инсульту, а в Санкт-Петербурге инсульт находится в лидерах.

Как распознать инсульт? Если есть подозрения на инсульт, то надо попросить человека улыбнуться, поднять руки вверх, назвать свое имя. Если он не может этого сделать, то надо срочно вызывать скорую помощь. А до ее приезда необходимо открыть форточку, уложить больного, расстегнуть одежду, подложить ему подушки под плечи, дать препарат, который человек уже принимает для снижения давления.

В отношении повышенного АД стоит отметить, что цель лечения заключается в максимальном снижении риска сердечно-сосудистых заболеваний в отдаленном периоде, регулярный контроль АД. Необходимо не снижать постоянно повышенное АД, а сделать так, чтобы оно не повышалось.

Следующий фактор риска, на который мы можем повлиять – повышенный холестерин в крови.

Необходимо знать и дважды в год контролировать свой уровень холестерина. Рекомендуется сделать развернутый анализ крови, чтобы знать цифры «плохого» и «хорошего» холестерина. Чем выше уровень «плохого» холестерина, тем больше шансов умереть от сердечно – сосудистых заболеваний. Повышенный холестерин ведет к образованию атеросклеротических бляшек. Клинические проявления атеросклероза коронарных сосудов – это стенокардия, инфаркт миокарда, а сосудов головного мозга – это инсульт, транзиторные ишемические атаки, периферических сосудов – перемежающаяся хромота, гангрена, сосудов почек – вазореналная гипертензия, сосудов аорты – аневризма аорты.

Для скрининга атеросклероза проводят УЗИ сонной артерии и для уточнения диагноза выполняют внутрисосудистое УЗИ, компьютерное исследование сосудов.

С целью снижения холестерина до целевых показателей применяются препараты – статины, которые уменьшают размер атеросклеротической бляшки. Статины подбирает врач для каждого пациента индивидуально. Принимать их надо постоянно под контролем лечащего врача.

Для профилактики гиперхолестеринемии необходимо обращать внимание на кишечную микробиоту, то есть на то, что и как мы едим. Наше питание должно быть здоровым, регулярным, разнообразным. Иногда бывает достаточно корректировки питания, чтобы нормализовать уровень холестерина. Если же говорить о таких факторах риска как употребление алкоголя и табакокурение, то от них лучше отказаться.

Следите за своим здоровьем, регулярно проходите профилактические осмотры, не игнорируйте диспансеризацию, выполняйте все предписания врача. Постарайтесь скорректировать обратимые факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний. Измените свой образ жизни в сторону увеличения защитных факторов здоровья (нормализация сна, питания, физической активности). Обучитесь основным видам доврачебной самопомощи при острых состояниях. Все эти моменты будут для каждого лучшей профилактикой сердечно-сосудистых заболеваний.

Профилактика рака шейки матки

Рак шейки матки *– это злокачественное новообразование, возникающее в области шейки матки.*

Факторы риска развития рака шейки матки:

- инфицирование вирусом папилломы человека (ВПЧ), ВИЧ-инфекцией, хламидийной и другими инфекциями, передающимися половым путем;
- наличие дисплазии, метаплазии и эрозии шейки матки;
- курение;
- прием препаратов, снижающих иммунитет, а также оральных контрацептивов;
- травмы матки и шейки матки (большое количество абортов, роды 3 и более раз);
- частая смена половых партнеров;
- раннее начало половой жизни (до 16 лет); первая доношенная беременность в возрасте до 17 лет.

Ранние симптомы рака шейки матки:

1. обильные водянистые бели и «контактные» кровянистые выделения у женщин репродуктивного возраста;
2. ациклические кровянистые выделения из половых путей, в постменопаузе – периодические и постоянные. Этот период воспринимается женщинами как нарушение менструального цикла, однако в перерывах между менструациями или после наступления менопаузы могут уже появляться беловатые выделения, содержащие небольшое количество крови.

Поздние симптомы рака шейки матки:

1. выделения из половых путей с неприятным запахом;
2. появление крови после полового акта, при кашле, спринцевании, поднятии тяжестей, натуживании;
3. отёки на ногах;
4. учащенное мочеиспускание;
5. болезненность внизу живота, поясницы или крестца;
6. появление свищей во влагалище и кишечнике.

! Женщинам необходимо регулярно (один раз в год) посещать гинеколога, проводить цитологический мазок (тест Папаниколау), а также тест на вирус папилломы человека для профилактики и раннего выявления рака шейки матки и предраковых состояний (дисплазии, эрозии шейки матки) у женщин 21–65 лет с кратностью 1 раз в 2–3 года.

! Какие бы новые методы лечения ни применяли онкологи, успех зависит в первую очередь от своевременного выявления ранних форм рака шейки матки.

! В настоящее время имеются вакцины, защищающие от онкогенных типов вируса папилломы человека (ВПЧ).

Грипп. Дети

Эпидемии этой инфекции случаются ежегодно и повсеместно, а к наиболее уязвимой группе населения относятся дети.

Симптомы: внезапное повышение температуры (обычно выше 38,3°С), озноб, головная и мышечная боль, болезненность при движении глазными яблоками. После чего присоединяются першение в горле, сухой кашель, заложенность носа, насморк. Ребенок становится вялым, плаксивым, отказывается от еды. У детей часто возникают расстройства желудочно-кишечного тракта (рвота, понос).

При появлении первых признаков гриппа у ребенка необходимо срочно вызвать врача на дом, заниматься самолечением недопустимо и очень опасно.

Не ведите ребенка в садик или школу, если у него температура и другие симптомы заболевания. Обильное питье поможет вашему ребенку чувствовать себя лучше.

Строго выполняйте назначения врача, при любом ухудшении состояния ребенка срочно обращайтесь за медицинской помощью.

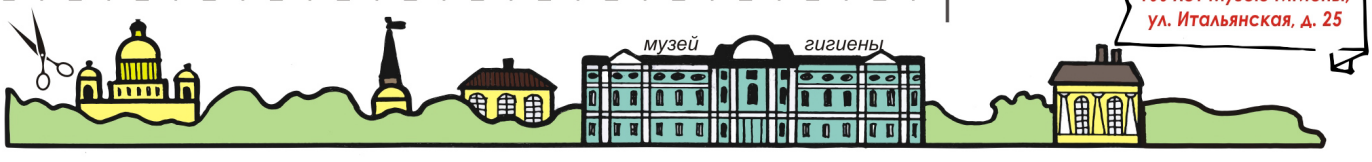
Как уберечься от гриппа?

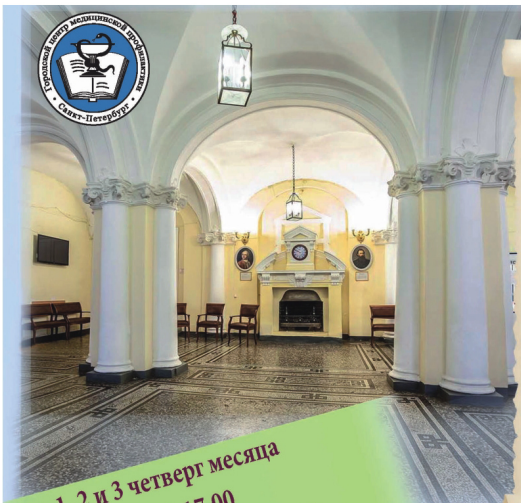
Сделайте прививку от гриппа. Прививка матери во время беременности защитит и новорожденного (вакцин от гриппа для детей в возрасте до 6 месяцев пока не существует).

Помните, что вероятность гриппа уменьшают витаминопрофилактика, фитопрофилактика, рациональное питание, закаливание, массаж, гимнастика, полноценный сон, соблюдение режима учебы и отдыха, благоприятный психологический микроклимат в семье.

Советы, которые помогут защитить вашу семью от заражения в период эпидемии.

- По возможности, ограничьте посещение массовых мероприятий и мест скопления людей.
- В закрытых помещениях, где есть больной человек, используйте защитные маски. Каждые два часа маску нужно менять на новую, а использованную выбрасывать.
- Мойте руки часто, с использованием мыла и теплой воды, дезинфицирующих средств для рук, носите с собой влажные дезинфицирующие гигиенические салфетки.
- Научите детей прикрывать рот и нос при кашле или чихании, пользоваться салфетками. Сразу выбрасывайте использованные салфетки.
- Мойте посуду и столовые приборы в горячей мыльной воде или в посудомоечной машине.
- Все предметы личной гигиены, посуда должны быть индивидуальными.
- Не прикасайтесь грязными руками к глазам, носу или рту.
- Регулярно мойте дверные ручки, краны, столешницы и игрушки. Используйте дезинфицирующие салфетки.
- Часто и интенсивно проветривайте и проводите влажную уборку помещений.
- Увлажняйте носовые ходы физиологическим раствором или готовыми солевыми растворами.





Придёт время и у Вас появится желание стать родителями и родить здорового, крепкого малыша. Для этого необходимо самим быть здоровым и придерживаться норм правильного образа жизни.

Ведущие медицинские специалисты – практики, психологи нашего города научат Вас, как сохранить гармонию отношений, подготовиться к рождению здорового ребёнка.

Занятия будут проходить в одном из лучших старых кварталов Петербурга, в особняке, построенном в 1755 г. для И.И. Шувалова – просветителя и мецената времён императрицы Елизаветы Петровны.

1, 2 и 3 четверг месяца
16.00-17.00
ул. Итальянская, д. 25

Лекторий «Молодожены! Это важно знать!»

Культура и гармония семейных отношений
Как избежать конфликтов

Планирование и рождение здорового ребенка

Медико-генетическое консультирование, диагностика наследственной и врождённой патологий

Справки, запись по телефону: 571-34-55, www.gcmp.ru

16+

Внимание! Корь!

В Европейском регионе за последние 10 лет согласно информации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека регистрируется беспрецедентный рост заболеваемости корью. Известно о 37 смертельных случаях заболеваний.

В 2018 году в Санкт-Петербурге также отмечен рост заболеваемости корью. Было зарегистрировано 54 случая заболеваний, из них 22 ребенка до 17 лет и 32 взрослых старше 18 лет. Возрастная граница больных корью составляет от 5 месяцев до 53 лет. Каждый пятый житель Санкт-Петербурга, заболевший корью, заразился во время пребывания на других территориях, в том числе в странах Европы.

Корь – одна из наиболее заразных инфекций вирусной этиологии, которая передается по воздуху от человека к человеку. Заболевание характеризуется лихорадкой, катаральным воспалением конъюнктивы и слизистых верхних дыхательных путей, этапными пятнисто-папулезными высыпаниями на коже, начиная с головы и далее на туловище и конечности. Для того чтобы не допустить распространения кори среди населения города необходимо своевременное выявление и изоляция больных. При подозрении на заболевание корью врача необходимо вызвать на дом, при необходимости больной госпитализируется в инфекционный стационар.

Главное средство борьбы с корью – это специфическая профилактика путем вакцинации. Вакцины являются высокоэффективными препаратами и обеспечивают защиту 95% привитым.

Первую прививку против кори дети получают в 12 месяцев, ревакцинацию в 6 лет. Взрослые до 35 лет, не привитые ранее, не имеющие сведений о прививках и не болевших корью ранее, подлежат двукратной иммунизации с интервалом не менее 3-х месяцев между прививками. Лица, привитые ранее однократно, подлежат также дополнительной однократной иммунизации.

Прививки для населения проводятся бесплатно в амбулаторно-поликлинических учреждениях по месту жительства, учебы или работы.

Лица, не болевшие корью и не привитые против нее, остаются высоко восприимчивыми к кори в течение всей жизни и могут заболеть в любом возрасте.

Заместитель начальника эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по СПб, Е. В. Тимофеева

К 100-летию Музея гигиены

В Архиве Музея сохранились афиши лектория, проводимого в Доме санитарного просвещения, которые и о деятельности музея. Такие афиши расклеивались по городу. Вход на лекции (как и сейчас) был бесплатным.

В начале 80-х годов после ремонта и реконструкции залов музея, открылись экспозиции, посвящённые профилактике СПИДа, наркомании, инфекциям, передаваемым половым путём, планированию и репродукции семьи, профилактике природно-очаговых заболеваний и др.

Фото из архива Музея гигиены "Врач за микроскопом"

В это же время в нашем городе была развёрнута сеть районных кабинетов санитарного просвещения. В планы районных врачей входила совместная работа с районными комитетами партии (отдел пропаганды), исполкомами, комитетами Общества Красного Креста, районными отделами народного образования, обществами охраны природы, промышленными предприятиями и др.

В первом десятилетии XXI в. активно проводилось техническое переоснащение Городского центра медицинской профилактики вместе с Музеем гигиены, была усилена издательская деятельность.

Музей гигиены в 2019 г. отмечает своё столетие

Музей гигиены в настоящее время работает над обновлением старых и открытием новых экспозиций, принимает участие в общегородских проектах «Форум малых музеев», «Ночь музеев», «Дни Музея гигиены в Санкт-Петербурге», принимает участие в разработке брошюр для маленьких посетителей музея, **в организации и проведении акций, посвященных Всемирным и Международным дням.**

Фото из архива Музея гигиены "Анатомический зал"

Музей гигиены, единственный в России, в течении века занимается медико-гигиеническим воспитанием населения, отвечая на самые актуальные вопросы здравоохранения, являясь центром медицинского просвещения, помогает людям приобщиться к соблюдению основ здорового образа жизни.

Врач Музея гигиены, Н. Н. Литвинова

РЕДАКЦИЯ ГАЗЕТЫ *Домашний* ДОКТОР

Учредитель: Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Городской центр медицинской профилактики». Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору за соблюдением законодательства в сфере массовых коммуникаций и охране культурного наследия по Северо-Западному федеральному округу, регистрационный ПИ № ФС2-8209 от 08.08.2006 г. Распространяется бесплатно.

Адрес редакции и издателя: 191023, г. Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1/25, лит. А, (ул. Итальянская, д. 25), тел: 246-69-12, e-mail: gcmedprof@zdrav.spb.ru Главный редактор: Л. В. Винтухова. Журналист: С. Н. Лазо. Фото Интернет. Редакция оставляет за собой право на литературную правку текста. Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов публикаций. При перепечатке материалов ссылка обязательна.

Исполнитель: Индивидуальный предприниматель Желудовский Александр Михайлович, Россия, 167000, г. Сыктывкар, ул. Ленина, 58, квартира 9, тел.: +7952-227-23-90. Тираж 60 000 экз. Заказ № 1 от 11.02.2019 г. Подписано в печать фактически и по графику 25.02.2019 г. в 12.00. Отпечатано 14.03.2019 г.