

ХОТИМ ОТКРЫТЬ СЕКРЕТ ПРОСТОЙ МОЙ РУКИ ТЫ ПЕРЕД ЕДОЙ. ПОСЛЕ ПРОПОЛКИ ГРЯДОК ЛЕТОМ И ПОСЛЕ ВСТРЕЧИ С ТУАЛЕТОМ.

ПЕРЕД ПРИГОТОВЛЕНЬЕМ ПИЩИ,
ПОСЛЕ ИГРЫ С ЛОХМАТЫМ ДРУГОМ,
КОГДА ВЕРНУЛСЯ ТЫ ДОМОЙ
МОЙ РУКИ! НАШ СОВЕТ ТАКОЙ!





Это простая процедура защитит тебя от инфекционных, паразитарных и заразных кожных заболеваний!

инструктор-валеолог Кирилова С.И.

Тираж 200 экз.

Об осуществлении государственного санитарного надзора за учреждениями здравоохранения за 6 месяцев 2022 года

На надзоре находятся 22 объекта организации здравоохранения УЗ «Щучинская ЦРБ» (на 1 апреля 2022 года закрыты 2 фельдшерско-акушерских пункта в пос. Дуброво, аг. Баличи).

Специалистами Щучинского зонального ЦГЭ за 6 месяцев 2022 года надзорными мероприятиями охвачены 20 организаций здравоохранения Щучинского района (90,9%), из них 8 амбулаторий врача общей практики (далее – АВОП), 1 больница сестринского ухода (далее – БСУ), 1 участковая больница (далее – УБ), 2 городские больницы (далее – ГБ), 4 фельдшерско-акушерских пункта (далее – ФАП), 1 пищеблок УЗ «Щучинская ЦРБ», 2 отделения райполиклиники УЗ «Щучинская ЦРБ», 2 отделения УЗ «Щучинская ЦРБ».

Среди нарушений, установленных специалистами Щучинского зонального ЦГЭ, наиболее часто встречаются следующие:

1. не поддержание в исправном состоянии поверхностей стен, полов и потолков помещений – в 9 структурных подразделениях организации здравоохранения (45,0 % от всех обследованных объектов):

Василишковская больница сестринского ухода; инфекционное отделение; Рожанковская АВОП; Желудокская ГБ; Орлевская АВОП; Скрибовская АВОП; пищеблок УЗ «Щучинская ЦРБ»; Остринская ГБ; стоматологическое отделение Щучинской райполиклиники.

- 2. не содержались в чистоте кардиологическое отделение, пищеблок УЗ «Щучинская ЦРБ», Раковичский ФАП, Скрибовская АВОП (20,0 % от всех обследованных объектов).
- 3. нарушения в части использования мебели и оборудования с дефектами покрытия либо выполненными из материалов, неустойчивых к моющим и дезинфицирующим средствам в 15 структурных подразделениях организации здравоохранения (75,0 % от всех обследованных объектов): Остринская ГБ, Василишковская БСУ, педиатрическое и стоматологическое отделение Щучинской районной поликлиники, инфекционное отделение, Скрибовская, Каменская, Дембровская, Наводворская, Рожанковская АВОП, Желудокская ГБ, Раковичский ФАП, Первомайская УБ, пищеблок и кардиологическое отделение.
- 4. отсутствие условий для соблюдения правил личной гигиены в 4 структурных подразделениях организации здравоохранения (20,0 % от всех обследованных объектов) отсутствовали одноразовые бумажные или индивидуальные многоразовые полотенца в помещении моечной столовой посуды, в помещении сортировки чистого белья Василишковской БСУ, в помещении хранения запаса чистого белья в отделении Остринской ГБ; в кардиологическом отделении отсутствовали одноразовые бумажные полотенца или индивидуальные многоразовые полотенца возле умывальника в душевом помещении; не предусмотрено горячее резервное водоснабжение вне отопительного сезона в кабинетах приема врачей-стоматологов (№ 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 14) в стоматологическом отделении Щучинской райполиклиники.

 умывальники не были оборудованы дозирующими устройствами с жилким мылом и антисептиком – в каби-

надзорные мероприятия

нете централизованной прививочной картотеки, кабинетах старшей медсестры, заведующей в педиатрическом отделении Щучинской районной поликлиники; дозирующие устройства для антисептика возле умывальников в шлюзах полубоксов № 10, № 13 в инфекционном отделении находились в неисправном состоянии; в раздаточной отделения, в стерилизационном помещении Остринской горбольницы дозирующие устройства для антисептика не были заправлены антисептиком, в кардиологическом отделении умывальник в душевом помещении не был оборудован дозирующим устройством с антисептиком, в Первомайской УБ умывальники в санпропускнике не были оборудованы дозирующими устройствами с жидким мылом;

- 6. обеспечения и использования средств индивидуальной защиты, санитарной и защитной одежды в 6 структурных подразделениях организации здравоохранения (31,5% от всех обследованных объектов): Василишковская БСУ, инфекционное и кардиологическое отделении, Первомайская УБ, Круповский ФАП, Скрибовская АВОП
- 7. нарушения в части проведения и хранения профилактических прививок в 6 структурных подразделениях (30,0 % от всех обследованных объектов): в амбулатории Василишковской БСУ, Скрибовской АВОП; в Рожанковской АВОП; амбулатории Первомайской УБ; Орлевской АВОП; Каменской АВОП.

Не обеспечена постоянная противоэпидемическая готовность Василишковской БСУ, Каменской АВОП к проведению противоэпидемических мероприятий при завозе и выявлении на территории страны Болезней (в оперативных папках не откорректированы схемы оповещения вышестоящих должностных лиц при выявлении подозрительного больного в рабочее и нерабочее время; списки консультантов с учетом изменения кадрового состава Шучинской ЦРБ).

Во время проведения надзорных мероприятий также уделялось внимание организации питания пациентов.

Так, 28.04.2022, на пищеблоке УЗ «Щучинская ЦРБ» были выявлены следующие нарушения — при проведении оценки перспективных и ежедневных меню установлено, что ежедневное меню не соответствовало утвержденному семидневному меню;

хранение пищевой продукции осуществлялось в условиях, не обеспечивающих ее защиту от загрязняющих веществ (осуществлялось хранение упакованной пищевой продукции в заводскую упаковку совместно с неупакованной:

24.06.2022 на пищеблоке УЗ «Щучинская ЦРБ» не соблюдались условия хранения пищевых продуктов, установленные изготовителем.

По результатам надзорных мероприятий направлено 25 рекомендаций по устранению выявленных нарушений (недостатков); 1 должностное лицо привлечено к административной, 3 медицинских работника привлечены к дисциплинарной ответственности.

Мария Владиславовна Дорошкевич, помощник врача-эпидемиолога.

ОСТОРОЖНО – КЛЕЩИ поджидают свою жертву!

За истекший период 2022 года (по состоянию на 15.07.2022) в организации здравоохранения Щучинского района за медицинской помощью по поводу присасывания клещей обратились 9 человек, из них 4 детей (за аналогичный период в 2021 года – 10 человек, из них 4 ребенка). Лабораторно исследован на наличие возбудителей клещевых инфекций 1 экземпляр иксодового клеща, результат отрицательный.

За истекший период 2022 года зарегистрирован 1 случай клещевого энцефалита (пострадавший отмечает укус клеща на собственном приусадебном участке на территории д. Будровцы Щучинского района); заболевания Лайм боррелиозом среди населения не зарегистрированы (за аналогичный период 2021 года – 1 случай).

С целью предупреждения нападения иксодовых клещей проводятся энтомологические обследования объектов, предназначенных для отдыха населения: зон отдыха, парков, скверов, лесопарковых территорий, летних оздоровительных лагерей, агроусадьб и т.д. На территориях, где выявлены клещи, а так же с профилактической целью, проводятся акарицидные (противоклещевые) обработки. Так, за 6 месяцев текущего года обработанная площадь территорий по региону составила более 4,35 га. Проведены акарицидные обработки дачных участков, агроусадьб, У «ДОЛ Космодром».



Фото 1: слева на право: личинка, нимфа, самец, самка

Иксодовые клещи – мелкие членистоногие длиной в голодном состоянии 2-6 мм. Тело плоское, овальной формы, покрытое мраморным или черным щитком. У самок щиток закрывает тело на половину, у самцов – полностью.

оказывает услуги населению:

Исследование воды из водопроводного крана по микробиологическим показателям и на

Более подробную информацию можно получить по адресу: г. Щучин, ул. Мичури-

Радиологическое исследование лекарственного сырья - 13 рублей 12 копеек

КЛЕЩЕВЫЕ ИНФЕКЦИИ

Жизненный цикл состоит из фазы яйца, личинки, нимфы и взрослой особи (фото 1). Чтобы перейти из одной стадии в другую, им необходимо напитаться кровью. Во время кровососания клещи заражаются возбудителями различных инфекционных заболеваний и при присасывании к следующему прокормителю передают инфекцию человеку или животному.



Фото 2: клещи рода Dermacentor (слева самка, справа самец)

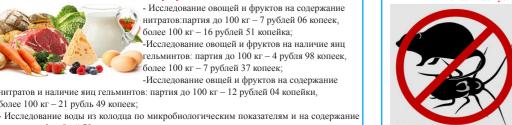
На территории Щучинского региона обитает два вида иксодовых клещей: луговой (Dermacentor reticulatus) и лесной (Ixodes ricinus).

Любимые места обитания клещей являются умеренно затененные, увлажненные лиственные и смешанные леса. Они концентрируются вдоль лесных тропинок (здесь их значительно больше, чем в окружающем лесу), на просеках, на старых вырубках, у берегов водоёмов, где высокая трава и хорошо развит кустарник. Их можно встретить в лесопарковых зонах городов, на дачных участках. Клещи заносятся в дом на одежде, с домашними животными, букетом полевых цветов и т.д.

Клещи являются подстерегающими кровососами. Сидя на травинках и кустарниках (выше 1 метра они не поднимаются), клещи терпеливо ждут, пока мимо не пройдёт животное или человек, чтобы зацепиться за него.

Клещи – кровососы, переносчики возбудителей различных инфекционных заболеваний. Наиболее распространенными из них в Республике Беларусь являются болезнь Лайма и клещевой энцефалит.

Для болезни Лайма (Лайм боррелиоз) характерно появление покраснения в виде кольца в месте укуса,



оказывает услуги населению и юридическим лицам: Дератизация (уничтожение грызунов) строен

Дезинсекция против бытовых насекомых (vни

рытых территориях;

Лезинфекция разовая автотранспорта

Дезинфекция разовая шахтных колодцев Продажа ядоприманки против грызунов (крыс

Тираж 200 экз.

Стоимость кажлой вышеперечисленной услуги согласно цего прейскуранта тарифов на платные санитарно-гигиенические услуги.

Информацию по интересующим вопросам можно получить в отделении профде зинфекции ГУ «Щучинский зональный ЦГЭ» по адресу: г. Щучин, ул. Мичурина, 26 или по телефону: 50 7 89.

Издатель: Государственное учреждение «Щучинский зональный центр гигиены и эпидемиологии»

Наш адрес: 231513, Гродненская обл., г. Щучин, ул. Мичурина, 26

E-mail: info@shcge.bv

на, 26 или по телефону: 28 9 95.

более 100 кг – 21 рубль 49 копеек;

содержание железа – 7 рублей 69 копеек;

нитратов – 9 рублей 79 копеек:

Ответственный за выпуск: Марианна Станиславовна Хвойницкая

Телефон/факс: 8(01514) 20 1 73 Официальный сайт: http://shcge.by/ постепенно увеличивающегося в размерах, могут поражаться нервная система и суставы.

Региональный обозреватель

Клещевой энцефалит – острое заболевание, характеризующееся повышением температуры, сильной головной болью, болями в суставах, мышцах.

Заражение человека происходит при укусах клещами. Во время кровососания возбудители клещевых инфекций попадают вместе со слюной клеща в организм человека. Чем длительнее период кровососания, тем больше возбудителей попадает в организм.

Следует знать, что заражение клещевым энцефалитом возможно при употреблении сырого козьего молока (реже коровьего), или продуктов, изготовленных из сырого молока без проведения термической обработки. Вирус клещевого энцефалита чувствителен к высоким температурам и погибает при 2-х минутном кипяче-

Чтобы обезопасить себя от укусов клещей на территории частных домовладений, дачных участков рекомендуется регулярно проводить вырубку ненужных кустарников и скашивание травы, не создавать свалок бытового и растительного мусора, проводить акарицидные обработки территорий от иксодовых клещей. Естественными прокормителями клещей являются грызуны. Поэтому важно при обнаружении мышей на территории домовладений проводить дератизацию.

Акарицидную обработку (против клещей) придомовых территорий, дачных и приусадебных участков на платной основе проводит отделение профилактической дезинфекции Щучинского зонального ЦГЭ.

Информацию по интересующим Вас вопросам можно получить в отделении профилактической дезинфекции, отделе эпидемиологии Щучинского зонального ЦГЭ по адресу: г. Щучин, ул. Мичурина, 26, тел. 50789, 28069.

Чтобы избежать укусов клещей при посещении лесных и лесопарковых зон, необходимо соблюдать элементарные меры предосторожности:

надевать одежду (желательно светлых тонов) и обувь, максимально защищающую тело от проникновения клещей: рубашку или кофту нужно заправить в брюки, плотно застегнуть ворот и манжеты рубашки, брюки заправить в носки, надеть сапоги);

пользоваться отпугивающими средствами (репеллентами), которые можно купить в аптеках или магазинах;



проводить само и взаимоосмотры одежды и открытых участков тела через каждые 2 часа и сразу после выхода из леса с целью обнаружения и встряхивания с одежды любых ползающих насекомых и клещей. Не присосавшийся клещ (снятый с одежды или тела) не представляет опасности; в лесу не садиться и не лежать на траве;

внимательно осматривать дары леса (грибы, ягоды, букеты цветов), приносимые домой, на наличие клещей.

Осматривать и освобождать от присосавшихся клещей домашних животных, использовать специальные ошейники, обработанные репеллентами или спреи для обработки шерсти. Собак следует выгуливать на поводках, на специальных площадках для выгула животных.

Пикники и привалы на природе устраивать вдали (не менее чем в метре) от троп и кустарников, на солнечном и расчищенном от сухой травы и валежника месте. Обязательно использовать покрывало светлых тонов для своевременного обнаружения клещей. Территорию отдыха можно проверить на наличие затаившихся клещей, протянув по траве полотно (желательно из фланели).

Во время прогулок с детьми в парках и скверах не оставлять коляски с детьми возле кустов, в зарослях высокой травы, передвигаться по тротуарам и дорожкам.

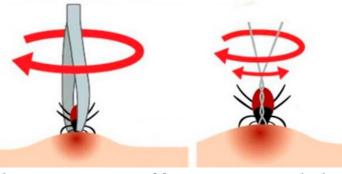
При туристических походах необходимо позаботься о том, чтоб в аптечку положить приспособления для удаления присосавшихся клещей промышленного изготовления или пинцет, антисептик для обработки поврежденной кожи.

Чтобы защитить сельскохозяйственных животных от нападения клещей, необходимо осуществлять выпас коз, коров на окультуренных пастбищах и ежедневно осматривать, освобождать их от присосавшихся клещей.

При обнаружении присосавшегося клеща, необходимо немедленно обратиться к врачу-инфекционисту (терапевту или педиатру) в поликлинику по месту жительства, либо к любому дежурному врачу-специалисту в приемном отделении для назначения экстренного профилактического лечения лекарственными препаратами, в том числе в выходные и праздничные дни, и установления медицинского наблюдения.

Если такой возможности нет, самим извлечь клеща с помощью специальных устройств, продающихся в аптеках, либо с помощью пинцета, нитки (при этом делается петля и затягивается как можно ближе к хоботку клеща).

Нельзя удалять клеща с помощью смазывания его маслом, спиртом, бензином, так как это приводит к рефлекторному срыгиванию содержимого брюшка клеща в рану. Важно кровососа достать из кожи целиком вместе с хо-



ботком, не раздавив его. Место присасывания обработать любым антисептиком.

Максимальный профилактический эффект достигается только в том случае, если экстренная профилактика начата в первые 72 часа после укуса клеща.

Мария Владиславовна Дорошкевич,