



# Информационный обозреватель



Выпуск 25 (536)

11 августа 2026

**В ЭТОМ  
ВЫПУСКЕ:**

**О выявленных нарушениях санитарно-эпидемиологических требований на сельскохозяйственных предприятиях в период «месячника безопасности условий труда»**

**Защитите себя от нападения клещей**

**Листовка  
«Осторожно, бешенство!»**

**О пневмококковой инфекции и её профилактики.**

## *О выявленных нарушениях санитарно-эпидемиологических требований на сельскохозяйственных предприятиях в период «месячника безопасности условий труда»*

Специалистами Щучинского зонального ЦГЭ в период с 09 июля по 09 августа 2026 в рамках реализации поручения Гродненского областного исполнительного комитета «О проведении месячника безопасности условий труда» проведены надзорные (контрольные) мероприятия по соблюдению требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия.

В ходе проведения оценки условий труда особое внимание уделено соблюдению санитарно-эпидемиологических требований по содержанию территорий объектов, производственных и санитарно-бытовых помещений; по оборудованию и функционированию вентиляционных систем; оснащению и функционированию санитарно-бытовых помещений; на обеспеченность работающих СИЗ, в том числе одеждой специальной защитной, средствами индивидуальной защиты ног, по медико-санитарному обслуживанию работающих, организации питьевого режима работающих.

Типичными нарушениями, установленными при проведении оценки условий труда в период «месячника безопасности условий труда», являются:



- не содержание в чистоте территорий производственных объектов в 89,2% случаев (не проведен покос участков озеленения территорий; не обеспечено содержание в чистоте территорий, в т.ч. площадок для временного хранения металлолома, ТКО) ;



- не содержание в чистоте производственных, санитарно-бытовых помещений, технологического оборудования на производственных объектах в 75,8% случаев;

- не обеспечение исправного состояния производственных, санитарно-бытовых помещений, технологического оборудования в 68,2% случаев (установленные стеллажи для хранения инструмента, запчастей в производственных помещениях деформированы, сварочные столы в сварочных цехах с высокой степенью износа, требуют замены, не обеспечена отделка стен, потолка в помещениях из материалов, подвергающихся мойке и обработке);

- по оборудованию вентиляции в производственных помещениях в 39,8% случаев – в некоторых хозяйствах элементы местной вытяжной вентиляции от сварочных постов деформированы;

- по оборудованию санитарно-бытовых помещений в 37,3 % случаев - в гардеробных помещениях установлено недостаточно гардеробных шкафчиков для раздельного хранения домашней и спецодежды; не предусмотрено наличие дозатора с жидким мылом, полотенец разового пользования возле умывальников, установленных в санитарно-бытовых помещениях;

- по организации питьевого режима работающих в 29,8% (работающие не обеспечены питьевой водой, соответствующей гигиеническим нормативам, не обеспечено наличие одноразовой посуды);

- по обеспечению работающих в хозяйствах в соответствии с требованиями технических нормативных правовых актов СИЗ, в том числе одеждой специальной защитной, средствами индивидуальной защиты в 27,2% случаев;

- по организации прохождения работающими в хозяйствах медицинского осмотра в порядке, установленным законодательством Республики Беларусь (не обеспечен 100% охват медицинским осмотром работающих) в 25% случаев.

По результатам оценки соблюдения санитарно-эпидемиологических требований к условиям труда работающих в адрес субъектов хозяйствования направлены 2 информации о выявленных нарушениях и предложения по их устранению, 1 ходатайство Щучинского зонального ЦГЭ о привлечении к дисциплинарной ответственности должностных лиц.

С целью охраны здоровья работающих и обеспечения безопасных условий труда руководителям сельскохозяйственных предприятий необходимо принять незамедлительно меры по устранению выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований.

За 7 месяцев 2026 года 55 человек обратились в УЗ «Щучинская ЦРБ» по поводу укуса клеща.

## ***Защитите себя от нападения клещей***

Пациентам назначено профилактическое лечение, на исследование доставлены 6 экземпляров клещей (результат отрицательный).

Местами предположительного присасывания клещей в 20 случаях явились придомовые территории частных домовладений в сельской местности, в 16 случаях загородные дачные участки, в 17 случаях лесные массивы.

Иксодовые клещи являются переносчиками девяти инфекционных заболеваний. В нашем регионе наиболее часто встречаются болезнь Лайма и клещевой энцефалит. За анализируемый период 2026 года зарегистрированы 4 случая Болезни Лайма, 8 случаев клещевого энцефалита.

Для того чтобы прогулка по лесу или парку не стала причиной обращения за медицинской помощью, необходимо знать и помнить некоторые простые правила.

Одежда для посещения леса должна быть из плотной, не ворсистой ткани. Клеща легче заметить на светлой одежде.

При передвижении в лесу старайтесь держаться середины тропинок. Для отдыха лучше выбирать солнечные проветриваемые поляны без кустарников, вдали от оврагов и пастбищ.

Исключите возможность заползания клещей под одежду (рубашку или куртку нужно заправить в брюки, брюки в носки, обуть сапоги, плотно застегнуть манжеты и ворот рубашки). Обязательно надевайте головной убор.

Пользуйтесь средствами, отпугивающими клещей, которые наносятся на одежду или кожу в соответствии с инструкцией. Репелленты можно приобрести в аптечной и торговой сети.

Каждый час осматривайте себя и своих спутников с целью обнаружения и снятия с одежды или тела ползающих насекомых и клещей. Излюбленные места присасывания клещей – область головы (за ушами) и шеи, подмышечные впадины и паховые складки, область пупка, кожа под лопатками и по ходу позвоночника, где одежда менее плотно прилегает к телу.

Клещ может переползти на человека и с домашних животных. Собак следует выгуливать на поводке на специальных площадках для выгула животных. Для защиты животного от нападения клещей необходимо применять ошейники, обработанные репеллентами, акарицидные капли, которые втираются в холку животного и пр. Перед сезоном активности клещей лучше обратиться к ветеринару для консультации и подбора оптимального средства, предупреждающего нападения клещей.

Тщательно осматривайте предметы и цветы, принесенные из леса – с ними вы можете занести в дом клеща.

На дачном участке своевременно убирайте мусор, вырубайте ненужные кустарники и выкашивайте траву. Проводите мероприятия по уничтожению грызунов. Противоклещевую обработку можно заказать в отделении профилактической дезинфекции Щучинского зонального ЦГЭ.

Не допускайте выпаса коз в лесной зоне на некультуренных пастбищах и ежедневно осматривайте животных на наличие клещей. Козье молоко употребляйте в пищу только в кипяченом виде.

Надежная защита от клещевого энцефалита — прививка. Вакцинация состоит из двух этапов. Начинать лучше с осени. Вторая прививка делается спустя полгода после первой.

Важно, чтобы вторая прививка была сделана за две недели до выезда в район, где есть вероятность встречи с клещом, иначе иммунитет не успеет выработаться.

на уровне осуществляется производственный контроль по выполнению требований законодательства при хранении и реализации пищевых продуктов.

В целях защиты внутреннего рынка от поступления некачественной и небезопасной продукции специалистами Щучинского зонального ЦГЭ за 7 месяцев 2026 года отобраны для исследования 49 проб пищевых продуктов, из них 19 импортного производства. Не соответствовали гигиеническим нормативам 4 пробы пищевых продуктов, из них 4 импортного производства.

Все мы, покупатели, должны помнить, что к выбору пищевых продуктов нужно подходить с умом, и тогда они станут основой активной жизнедеятельности, бодрого духа и отменного самочувствия на протяжении долгих лет.



Государственное учреждение  
«Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»

## ОСТОРОЖНО, БЕШЕНСТВО!

**Бешенство** — это инфекционная болезнь с преимущественным поражением центральной нервной системы, сопровождающаяся судорогами, спазмами глоточной и дыхательной мускулатуры, часто со смертельным исходом, передающаяся человеку и животным через укус или попадание инфицированной слюны.

В Республике Беларусь вирус активно циркулирует среди диких плотоядных животных, домашних животных (кошек и собак), в том числе безнадзорных, являющихся основным источником заражения для человека.

**СВОЕВРЕМЕННО ОКАЗАННАЯ АНТИРАБИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ —  
ЕДИНСТВЕННОЕ ЭФФЕКТИВНОЕ СРЕДСТВО ПРОФИЛАКТИКИ  
БЕШЕНСТВА.**

### КАК ПРЕДУПРЕДИТЬ ЗАРАЖЕНИЕ

- избегайте контактов с бродячими и дикими животными, особенно проявляющими агрессию;
- не покупайте животных «с рук», без наличия соответствующих документов;
- соблюдайте правила содержания домашних животных (регистрация животных, своевременное проведение профилактических прививок против бешенства, выгул с наличием поводка и намордника);
- при появлении симптомов, не исключающих бешенство, изменении поведения домашнего животного, получении им повреждений от другого животного, обязательно обращайтесь к специалисту ветеринарной службы для установления 10-дневного наблюдения за животным;
- не приносите домой диких животных;
- следуйте мерам личной предосторожности, соблюдайте требования безопасности для себя и своих близких при появлении диких животных в вашем населенном пункте.

### ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ КОНТАКТ С ЖИВОТНЫМ (УКУС, ОЦАРАПЫВАНИЕ, ОСЛЮНЕНИЕ) ВСЕ ЖЕ ПРОИЗОШЕЛ

- тщательно промыть место контакта со слюной животного проточной водой с мылом;
- при наличии раны промыть раневую поверхность водой с мылом, обработать края раны 5% настойкой йода;
- наложить стерильную повязку;
- незамедлительно (в течение суток после контакта) обратиться в медицинское учреждение. Только врач (хирург, травматолог) оценит риск возможного заражения вирусом бешенства и назначит, при необходимости, прививочный курс.



**БЕШЕНСТВО ЯВЛЯЕТСЯ  
СМЕРТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ!**





Адрес: 231513, Гродненская  
обл., г. Шучин,  
ул. Мичурина, 26

Телефон/факс:  
8(01514) 20 1 73

Эл. почта: [info@shcge.by](mailto:info@shcge.by)

Официальный сайт:  
<http://shcge.by>

Тираж 200 экз.

## О пневмококковой инфекции и её профилактике.

Во всем мире пневмококковая инфекция является одной из распространенных причин заболеваемости и смертности у детей до пяти лет и пожилых лиц. Данное инфекционное заболевание встречается во всех государствах независимо от уровня экономики и географического положения.

Пневмококки являются представителями постоянной микрофлоры верхних дыхательных путей (носоглотки и ротовой полости) человека.

Передаётся возбудитель инфекции от человека к человеку воздушно-капельным путём при чихании, кашле, разговоре.

Источником инфекции является больной человек или носитель возбудителя.

Наиболее опасны носители, так как они, не имея симптомов заболевания, могут заражать окружающих. Детские дошкольные учреждения, особенно дома ребенка, школы-интернаты, интернаты для престарелых и другие «организованные» коллективы обеспечивают среду, которая облегчает передачу возбудителя инфекции и способствует поддержанию максимального уровня носительства.

Самая высокая заболеваемость пневмококковой инфекцией регистрируется у детей в возрасте до пяти лет и взрослых старше 65 лет.

Почему пневмококк так опасен? Потому как у детей иммунная система еще несовершенна, а у пожилых лиц с возрастом увеличивается чис-

ло сопутствующих заболеваний.

В группу повышенного риска заболевания также относятся лица, имеющие: хронические заболевания, иммунодефицитные состояния.

Заболевание регистрируется в течение года, но наибольшее количество заболевших отмечается в осенне-зимний период, сопровождая подъем заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом.

Клинические проявления пневмококковой инфекции разнообразны.

Пневмококк играет ведущую роль в качестве возбудителя пневмонии, особенно у детей в возрасте до двух лет. Для пневмонии характерна лихорадка с ознобом, кашель, затрудненное дыхание, грудная боль. Возможны осложнения в виде плеврита, абсцесса легкого, бактериемия.

Пневмококковый менингит – может составлять 15% всех бактериальных менингитов. Начинается остро, с повышения температуры тела до 39-40°C, сильной головной боли, изменения сознания, светобоязни, ригидности затылочных мышц. После перенесенного менингита у значительной части детей наблюдаются

осложнения в виде задержки умственного развития, потери слуха, судорожных состояний.

В связи с активным применением антибиотиков, серьезную проблему приобретает устойчивость пневмококков к использованию данных лекарственных средств, что осложняет проведение лечения. В 3 из 10 случаев пневмококковые бактерии устойчивы к одному или нескольким антибиотикам. Лечение не всегда успешно, и антибиотики не всегда эффективны. Вакцинация - единственный способ существенно повлиять на заболеваемость и смертность от пневмококковой инфекции. Поэтому в качестве профилактики важна вакцинация, как самый безопасный и эффективный способ защиты.

В результате широкого внедрения вакцинации против пневмококковой инфекции наблюдается:

снижение циркуляции штаммов, устойчивых к лекарственным средствам;  
снижение уровня заболеваемости и носительства серотипов, входящих в состав вакцины;  
формирование коллективного иммунитета.

Вакцинация состоит из трех профилактических прививок в 2, 4, и 12 месяцев.

В настоящее время в Республике Беларусь зарегистрированы и применяются две пневмококковые конъюгированные вакцины: «Синфлорикс», производства Бельгии, для детей в возрасте 6 недель - 5 лет и «Превенар 13», «Превенар 20», Pfizer производства США, для детей в возрасте 6 недель - 17 лет и для взрослых в возрасте 18 лет и старше.

Не стоит забывать, что адекватное лечение острых респираторных инфекций и ведение здорового образа жизни являются важными мерами общей неспецифической профилактики пневмококковой инфекции.

Проявите заботу о своих детях, о себе и своих родителях!

### ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ

опасная бактериальная инфекция

#### Почему опасна?

• Осложнения:

Менингит Пневмония Сепсис Отит

• Утяжеляет течение других инфекций

(грипп, коронавирусная инфекция)

• Легко распространяется

При кашле Чихании Тесном контакте

• Часто бессимптомное носительство

Осложнения могут привести к

инвалидности или летальному исходу

#### Для кого наиболее опасна?

Взрослые из групп риска

Дети до 2 лет Взрослые старше 65 лет

Взрослые из группы риска

Вакцинация - единственный надежный и эффективный способ защиты от пневмококковой инфекции