



Календарь Здоровья

Апрель 2021

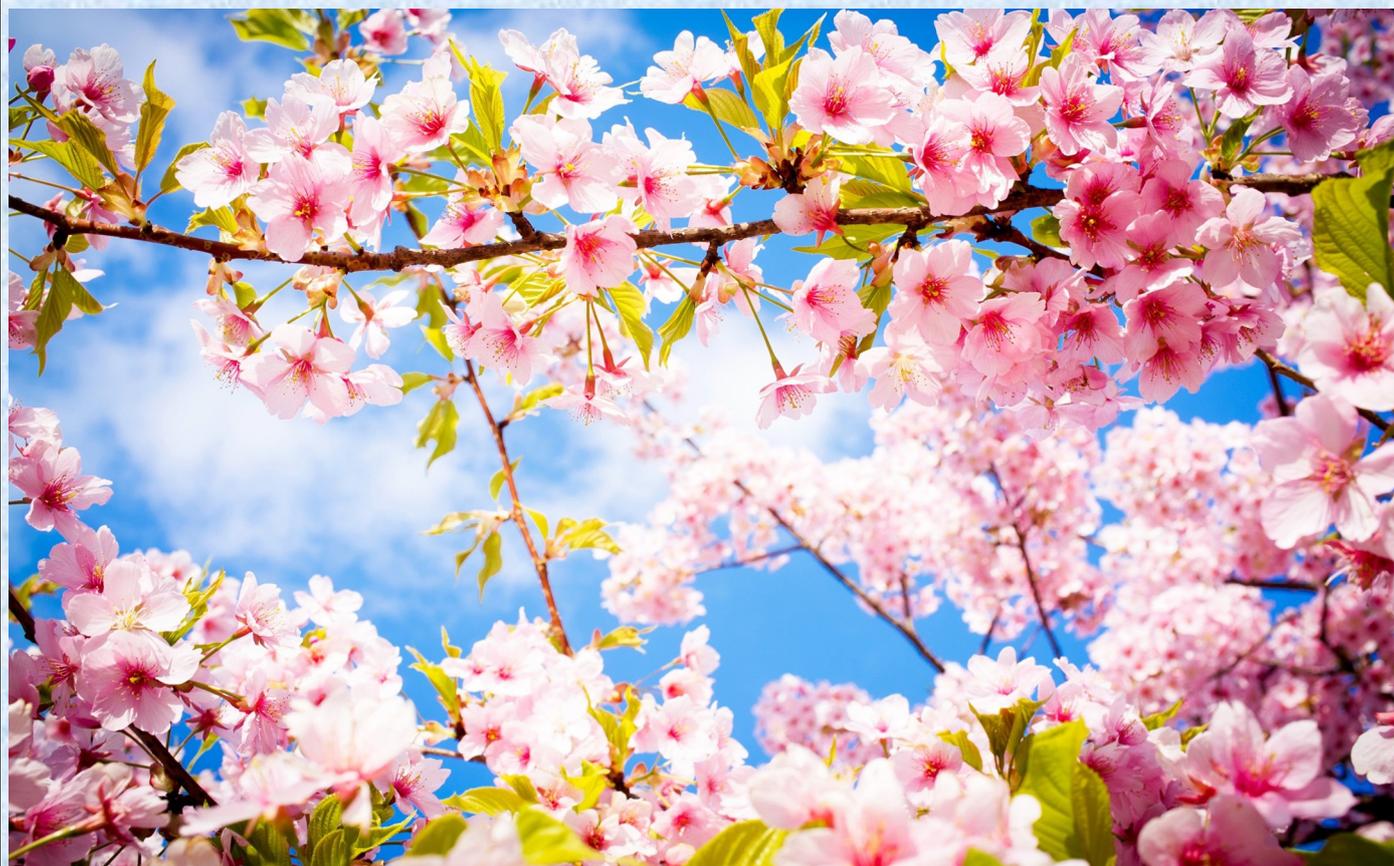
52		1
1	ВЫПУСК:	8
2		15
3	№ 85 (4)	22
4		29



Желаем всем
крепкого здоровья!

В этом выпуске:

Пресс-релиз «Всемирный день гемофилии».	2
Пресс-релиз «Всемирный день здоровья»	3
Вирусный гепатит А. Меры профилактики	4
Как защититься от ВИЧ	5
Питание школьника	6
Профилактика клещевого энцефалита и Лайм-боррелиоза	7
Продолжается кампания по вакцинации против коронавирусной инфекции COVID-19	8
О необходимости соблюдения масочного режима	9
«Вырежи и сохрани»: Победим вирус вместе	10
Наши мероприятия	11-12





Пресс-релиз к Единому дню здоровья «Всемирный день гемофилии».



Ежегодно 17 апреля во многих странах, в том числе в Республике Беларусь проводится Всемирный день гемофилии. Общая цель проводимых мероприятий в том, чтобы привлечь внимание общества к проблемам гемофилии и сделать все возможное для улучшения качества медицинской помощи людям, страдающим этим неизлечимым генетическим заболеванием.

Сама дата, 17 апреля, приурочена ко дню рождения Фрэнка Шнайбеля, основателя Всемирной федерации ге-

мофилии, и отмечается с 1989 года.

По данным Всемирной организации здравоохранения, на сегодняшний день число больных гемофилией в мире составляет примерно 400 тысяч человек. До недавнего времени средняя продолжительность жизни людей с гемофилией составляла не более 30 лет. Сегодня существуют методы терапии, позволяющие значительно повысить качество жизни пациентов и увеличить ее продолжительность. При достаточном количестве лекарственных препаратов такие больные могут вести полноценную жизнь и являются полноценными членами социума.

Гемофилия – генетическое заболевание, обусловленное мутацией гена, кодирующего VIII либо IX фактор свертывания крови, что приводит к нарушению свертываемости крови и возникновению кровотечений. Болезнь передается по рецессивному сцепленному с X-хромосомой типу, т.е женщины являются носительницами гена, но болезнь передают своим сыновьям. Каждая дочь такой женщины имеет 50% шанс стать носителем. Каждый родившийся у этой женщины мальчик имеет 50% шанс стать больным гемофилией. Гемофилия встречается достаточно редко (1 больной на 10000 новорожденных, или 1 на 5000 новорожденных мальчиков).

Различают три типа гемофилии (А, В, С).

Гемофилия А, или классическая гемофилия возникает из-за отсутствия в крови антигемофильного глобулина, или фактора VIII, встречается у 80-85% больных гемофилией. Кстати, в старину, гемофилия А была достаточно распространена в королевских семьях Европы, за что получила поэтический эпитет «гемофилия венценосных».

Гемофилия В - вид более редкий и возникает из-за отсутствия в крови фактора Кристмаса (фактора IX). Встречается у 15% больных гемофилией.

Гемофилия С - этот вид гемофилии сегодня исключен из классификации, т.к. ее клинические проявления значительно отличаются от А и В. Она встречается в основном у евреев-ашкеназов.

Больной гемофилией может страдать от сильных и длительных кровотечений, возникающих в результате любой травмы или раны; в тяжелых случаях могут наблюдаться спонтанные кровотечения в мышцах и суставах. Кровотечение при гемофилии может возникнуть в любое время суток и длиться достаточно долго при отсутствии должного лечения. В этом случае оно может привести к анемии. Дети с легкой и средней степенью гемофилии могут вообще не иметь никаких признаков заболевания при рождении. Первые симптомы (в виде синяков, кровоподтеков и гематом) могут появиться лишь тогда, когда малыш, при первых попытках ходьбы, начинает падать, или ударяться.

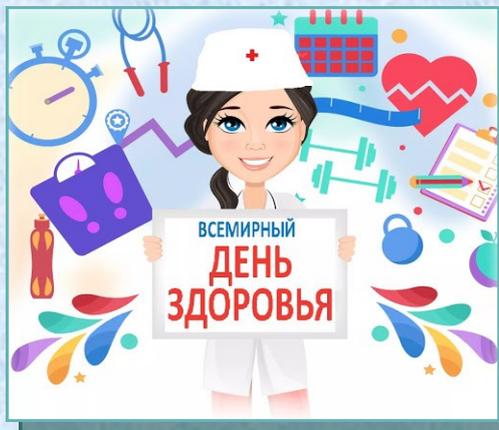
Профилактика гемофилии предполагает вливание фактора свертывания крови на регулярной основе, с тем, чтобы сохранить нормальное свертывание крови у больного, и чтобы предотвратить спонтанные кровотечения. Лечение включает в себя лечение кровотечений, если они возникают.

*Заведующий отделением
общественного здоровья*

Анастасия Степанькова



Пресс-релиз «Всемирный день здоровья»



Тема Всемирного дня здоровья 2021 года – «Построим более справедливый, более здоровый мир». Пандемия COVID-19 ярко показала нам, что мир все еще полон неравенства. Во многих случаях возможность вести здоровую жизнь и доступность качественного медицинского обслуживания определяются тем, где человек родился, где живет и работает. По всему миру отдельные группы людей с трудом зарабатывают на жизнь, не имеют образования, ограничены в возможности трудоустройства. У многих нет доступа к комфортному жилью, чистой воде и безопасной пище.

Это не только несправедливо – это решаемо. От пандемии и мер по борьбе с ней пострадали все, но больше других – уязвимые слои населения. ВОЗ призывает власти и лидеров всего мира удостовериться, что все граждане имеют равный доступ к медицинскому обслуживанию, и, самое главное – возможность вести здоровый образ жизни. 2021 год провозглашен годом медицинского и социального работника. Таким решением ВОЗ призывает отдать должное их самоотверженности в борьбе с пандемией COVID-19.

Говоря о здравоохранении в условиях пандемии, мы чаще всего имеем в виду таких специалистов, как врачи, медсестры, акушерки, санитары, фармацевты, физиотерапевты. На самом деле этот список значительно шире – нельзя забывать об охране душевного здоровья, о психотерапевтах, психологах и психиатрах. Важный вклад вносят такие специалисты, как радиологи, лаборанты, сиделки и многие другие.

В ходе 73 Всемирной ассамблеи здравоохранения было подчеркнуто, что пандемия ярко показала всему миру, насколько всеобщее здоровье и благополучие зависят от уровня подготовки таких специалистов. Инвестируя в образование, благополучие и справедливую оплату труда социальных и медицинских работников, общество получает девятикратную выгоду от результатов их работы. По подсчетам Специальной комиссии ООН, повышение инвестиций в здравоохранение может дать импульс экономическому росту до 4% ВВП.

Во многих странах работники здравоохранения все еще рассматриваются как одна из статей расходов, а не как инвестиции в уровень здоровья населения, и, как следствие, экономический рост. Пандемия лишь осветила уже имеющиеся сложности: инвестиции необходимы и для борьбы с неинфекционными заболеваниями, оказания первичной медицинской помощи, обеспечения душевного здоровья населения, охраны материнства. Особенно остро эти проблемы стоят в развивающихся странах.

Для поддержки работников здравоохранения недостаточно аплодисментов и воодушевляющих речей. Необходимо обеспечить такое положение дел, при котором карьера в сфере медицины будет не только почетной, но и желаемой с точки зрения уровня жизни, высокой заработной платы и перспектив развития.

В рамках кампании по искоренению несправедливости важно обеспечить, чтобы медицинские и социальные работники не подвергались дискриминации из-за специфики их профессиональной сферы, места проживания или пола.*

*Заведующий отделением
общественного здоровья*

Анастасия Степанькова

*по материалам Всемирной организации здравоохранения



Вирусный гепатит А. Меры профилактики

Вирусный гепатит — острое вирусное заболевание, характеризующееся поражением печени, диспепсией и катаральными явлениями. Катаральный период (1 - 5 дней) характеризуется токсическим синдромом: повышением температуры тела до 38 - 40°C, болью в горле, головной болью, понижением аппетита. В разгар болезни (2 - 3 недели) моча приобретает цвет пива или чая, а кал обесцвечивается. Инкубационный период при вирусном гепатите А составляет от 7 до 50 дней, в среднем – 35 дней.

Вирус гепатита А относится к энтеровирусам, устойчив во внешней среде, передаётся пищевым, водным и контактно-бытовым путями. Источником инфекции для человека является больной человек. Гепатит А распространен во всех странах мира, заболеваемость носит спорадический характер или имеет характер эпидемических вспышек. В общей структуре заболеваемости гепатитом А на долю детей приходится более 70%, у детей первого года жизни это заболевание практически не встречается.

К факторам риска относятся:

- *неудовлетворительные санитарные условия;
- *загрязнение питьевой воды;
- *наличие инфицированного вирусным гепатитом А среди членов семьи;
- *употребление инъекционных наркотических препаратов;
- *поездки в районы с высокой эндемичностью без предварительной иммунизации («болезнь путешественника»).

На территории города Гомеля ежегодно регистрируются случаи вирусного гепатита А как среди взрослого населения, так и среди детей. Встречаются как завозные случаи (Египет, Туркменистан, Непал и другие страны), так и местные случаи. Заболеваемость носит спорадический характер – от 3 до 8 случаев в год.

Чаще всего вирусный гепатит А регистрируется в осенне-зимний период: с сентября по январь, реже – летом: с июля по август. После перенесённого вирусного гепатита А формируется стойкий длительный иммунитет.

Наиболее простыми способами защиты от заражения вирусным гепатитом «А» являются следующие меры:

- строгое соблюдение правил личной гигиены (тщательно мыть руки перед едой, после посещения туалета);
- питьё безопасной воды (кипяченой или расфасованной в бутылки);
- употребление в пищу хорошо термически обработанных продуктов;
- тщательное мытьё фруктов и овощей перед едой с использованием безопасной воды.

Специфическая профилактика вирусного гепатита А заключается в вакцинации. Поэтому следует помнить, что если вы были в контакте с человеком у которого выставлен диагноз вирусный гепатит А, вы не болели ранее данной инфекцией, здоровы на момент контакта и не привиты – вас защитит вакцинация!



Как защититься от ВИЧ

Мы всегда думаем: с кем угодно, только не со мной и не с моими друзьями может произойти заражение ВИЧ-инфекцией. Одно из самых распространенных заблуждений, что ВИЧ передается только среди наркоманов, однако опасны не только инъекционные наркотики. Алкоголь и любые другие психоактивные вещества приводят к снижению самоконтроля, что, в свою очередь, ведет к рискованному половому поведению. В настоящее время на первом месте (более 90%) составляет половой путь передачи при сексуальных контактах без презерватива с ВИЧ-инфицированным человеком. Заражение возможно от ВИЧ-инфицированной матери ребенку, когда вирус передается во время беременности, родов, кормления грудью. Риск инфицирования подвержен каждый, кто не использует презерватив с новыми партнерами. Ни возраст, ни социальный статус, ни место работы человека, даже наличие семьи и детей не могут гарантировать отсутствие носительства вируса иммунодефицита человека.

Наибольшее количество новых случаев ВИЧ-инфицированных зарегистрировано в возрастной группе 40 лет и старше. Единственным источником заражения является ВИЧ-инфицированный человек на всех стадиях заболевания, который может чувствовать себя здоровым очень продолжительное время, у которого нет проявлений болезни, он ведет обычный образ жизни, не знает о своем заболевании и в этот период может заражать других.

Бесплатное тестирование на ВИЧ-инфекцию, в том числе анонимно можно пройти в любой организации здравоохранения. Чтобы быть уверенным в отрицательном результате, необходимо повторно пройти исследование крови, т.к. при инфицировании существует «период окна», длительность которого может продолжаться 3-6 мес., когда в организме человека находится вирус, но лабораторно ВИЧ обнаружить невозможно.

*Врач-гигиенист отделения
общественного здоровья
Гомельского городского ЦГЭ*

Ирина Голубович



Питание школьника

Ни для кого не секрет, что правильное питание ребёнка - это основа его будущего здоровья. В школьном возрасте продолжают процессы интенсивного роста и развития, а современное школьное обучение характеризуется высокими умственными и физическими нагрузками и сопровождается значительными энергозатратами, что также обуславливает важность для школьника полноценного питания.

Питание должно быть разнообразным. Это достигается путём использования широкого ассортимента продуктов и способами кулинарной обработки. В течении дня блюда не должны повторяться, должно быть обеспечено правильное сочетание блюд. Так, если суп заправлен крупой, то второе блюдо должно быть с овощами, к мясу лучше давать овощные гарниры, к рыбе – картофель, рекомендуются сложные гарниры. Салаты из свежих овощей заправляйте растительным маслом, как источником витаминов, минеральных солей, полиненасыщенных жирных кислот и других полезных веществ. Важно, как можно больше включать в питание детей овощных блюд, а также свежих овощей и фруктов. Из кондитерских изделий предпочтение следует отдавать продуктам, богатым пектином: зефиру, пастиле, мармеладу, джему, варенью. Детям любого возраста полезны молоко и кисломолочные продукты, оказывающие благоприятное действие на процессы пищеварения и состав микрофлоры кишечника. Все молочные продукты содержат кальций и фосфор, так необходимый организму.



Из питания для школьника необходимо исключить продукты, обладающие раздражающим действием и усиливающие секреторную активность желудка: копчености, маринады, соленья, пряности, острые и жареные блюда, газированные напитки, крепкий чай, кофе и прочие. Необходимо ограничить применение жирных сортов мяса, предпочтение отдавайте говядине, телятине, мясным сортам свинины и потрошеной птице (куры, индейка). В детском питании запрещено использование острых приправ (хрен, перец, горчица, уксус). Для лучшего сохранения в овощах ароматических веществ при кулинарной обработке продуктов применяются пассирование. Пассированные овощи (лук, морковь, сельдерей, томаты) придают оранжевую окраску, улучшая внешний вид и аромат блюд.

Правильное питание также подразумевает режим приёма пищи. Нередко школьники его не соблюдают: постоянно что-нибудь жуют, не считают необходимым полноценно пообедать, любят фаст-фуд. Родителям необходимо обратить внимание детей на полноценный режим питания. Наиболее рационален для детей четырёх-пятиразовый приём пищи в одно и то же время. При этом вырабатывается условный пищеварительный рефлекс, благодаря которому ко времени приёма пищи начинают выделяться пищеварительные соки, усиливающие аппетит и способствующие лучшему пищеварению. Интервалы между приёмами пищи должны быть 3,5-4 часов. Помните, что последний приём пищи должен состояться не позднее, чем за 1-2 часа до сна. Поздний приём пищи вызывает бессонницу, а также способствует отложению жира.

Большое значение для правильного пищеварения имеет организация самого процесса еды. Спокойная обстановка, удобная мебель, сервировка стола, внешний вид блюд, их вкус – всё должно вызывать положительные эмоции. Приёму пищи не должны мешать ни телевизор, ни телефон.

Не забывайте, что человек состоит на 80% из воды. Вода - это источник жизни. Приучайте ребёнка пить именно воду, а не сладкие компоты, соки и напитки.

Помните, что обеспечив правильное питание школьника, вы обеспечите его полноценное всестороннее развитие, укрепите иммунитет, защитите от болезней и в целом улучшите качество жизни.

Профилактика клещевого энцефалита и Лайм-боррелиоза



С наступлением весны снова становится актуальной проблема клещевых инфекций. Опасный, с точки зрения присасывания клещей, сезон длится с марта по октябрь. Клещ начинает пробуждаться при средненежной температуре 3-5 градусов, а при температуре 15 градусов он становится максимально активным.

Иксодовые клещи являются источником повышенной опасности, поскольку после присасывания могут заразить человека клещевым энцефалитом, болезнью Лайма и другими инфекционными заболеваниями.

Естественная среда обитания иксодовых клещей (переносчиков клещевых инфекций) – это лесопарковые зоны и луга. Обитают клещи в зарослях кустарника, в лиственных лесах, в «захламленных» местностях, причем практически всегда – недалеко от населенных пунктов и дорог. Мало клещей бывает на открытых солнечных полянках с невысокой травой.

После укуса необходимо немедленно обратиться к врачу (инфекционисту, терапевту, педиатру, хирургу) для извлечения клеща и назначения экстренной химиопрофилактики. Важно помнить, что максимальный профилактический эффект достигается только в том случае, если экстренная профилактика начата в первые 72 часа.

При невозможности получения квалифицированной помощи по извлечению клеща это необходимо сделать самостоятельно. При этом ни в коем случае не нужно протыкать или прижигать клеща, а также мазать маслом. Если случайно его раздавить, возрастет риск занесения инфекции в ранку, кроме того, клеща придется вынимать по частям. Самым верным будет обвязать клеща прочной ниткой как можно ближе к хоботку (к коже человека), затем растянув концы нити, производить раскачивающие движения. То же самое можно проделать пинцетом.

Неповрежденного извлеченного клеща можно исследовать на наличие возбудителей клещевого энцефалита или боррелиоза.

Исследование удаленного клеща на бюджетной основе показано только лицам, имеющим медицинские противопоказания к приему лекарственных средств, предназначенных для профилактики клещевых инфекций. В этом случае медицинский работник выдает направление на бесплатное лабораторное исследование клеща. В остальных случаях пациент имеет право самостоятельно обратиться в лабораторию для проведения исследования клеща на платной основе.

Исследования проводятся в Гомельском областном ЦГЭиОЗ по адресу г. Гомель, ул. Моисеенко, 49, корпус микробиологических исследований, 5 этаж, процедурный кабинет. Дополнительную информацию можно получить по телефону 507-372 или мобильному телефону (44) 564-64-42.



Продолжается кампания по вакцинации против коронавирусной инфекции COVID-19 в г. Гомеле

В г. Гомеле продолжается кампания по вакцинации против коронавирусной инфекции COVID-19 согласно Национальному плану мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 в Республике Беларусь на 2021-2022 годы. В первую очередь вакцинации подлежат медицинские работники, педагоги и учителя, работники учреждений социального обслуживания населения. Вторым этапом будет проводиться вакцинация лиц старше 61 года, лиц с хроническими заболеваниями и других лиц, имеющих риск тяжелого течения заболевания. Третьим - лиц, имеющих более высокий риск заражения инфекцией COVID-19 по сравнению с остальным населением в связи с их профессиональной деятельностью (работники торговли, общественного питания, бытового обслуживания, транспорта, учреждений культуры, спортивных учреждений и др.), работники государственных органов, обеспечивающих безопасность государства и жизнедеятельность населения, сотрудники дипломатических представительств и члены их семей. Затем вакцинацией будут охвачены остальные слои населения с учетом обеспечения охвата не менее 60% населения.



В г. Гомеле на сегодняшний день проводится вакцинация вакциной «Гам-КОВИД-Вак» («Спутник V»). Вакцинацию проводят в два этапа: сначала вводят компонент I в дозе 0,5 мл, затем на 21 день вводят компонент II в дозе 0,5 мл. Препарат вводят внутримышечно в верхнюю треть плеча. В течение 30 мин после вакцинации привившийся должен оставаться в учреждении здравоохранения под наблюдением медицинского работника для предупреждения возможных аллергических реакций и поствакцинальных осложнений.

Перед проведением вакцинации необходим обязательный медицинский осмотр врача-специалиста, на основании которого врач определяет отсутствие либо наличие противопоказаний к вакцинации. Противопоказаниями к вакцинации являются: тяжелые аллергические реакции к компонентам вакцины или вакцин, содержащих аналогичные компоненты; тяжелые поствакцинальные осложнения (анафилактический шок, тяжелые аллергические реакции, судорожный синдром, температура выше 40 °С и т.д.) на введение первого компонента вакцины; беременность и период грудного вскармливания; возраст до 18 лет.

Вакцинация – единственный эффективный способ борьбы против вируса. Сделав вакцинацию, Вы защитите себя и своих близких!

Однако, помните! Проведенная вакцинация против COVID-19 не отменяет соблюдение основных методов профилактики коронавирусной инфекции: ношение защитной маски, соблюдения социальной дистанции и правил личной и общественной гигиены!

Телефоны для записи на вакцинацию от COVID-19 :

«Гомельская центральная городская поликлиника» — 55-86-52

Филиал №1 ГУЗ «ГЦГП» — 50-46-48

Филиал №2 ГУЗ «ГЦГП» — 51-68-32

Филиал №3 ГУЗ «ГЦГП» — 34 80 58

Филиал №4 ГУЗ «ГЦГП» — 51-51-48

Филиал №5 ГУЗ «ГЦГП» — 35-86-15

Филиал №6 ГУЗ «ГЦГП» — 27-74-96

Филиал №7 ГУЗ «ГЦГП» — 53-06-48

Филиал №8 ГУЗ «ГЦГП» — 63-36-48

Филиал №9 ГУЗ «ГЦГП» — 29-36-21

Филиал №10 ГУЗ «ГЦГП» — 34-51-23

Филиал №11 ГУЗ «ГЦГП» — 93-98-38

Филиал №12 ГУЗ «ГЦГП» — 21-07-44

ГУЗ «Гомельская городская поликлиника №1» — 51-16-76

Филиал №1 ГУЗ «Гомельская городская поликлиника №1» — 27-13-29

*Заведующий отделением
общественного здоровья*

Анастасия Степанькова



О необходимости соблюдения масочного режима

В условиях сложившейся эпидемической ситуации государственное учреждение «Гомельский городской центр гигиены и эпидемиологии» напоминает, что соблюдение масочного режима требуется для снижения распространения инфекции COVID-19.

Ношение масок – один из крайне необходимых и принципиальных методов профилактики наравне с социальным

дистанцированием, соблюдением правил личной гигиены и «респираторного этикета». Если заболевший человек носит маску, то вероятность заражения окружающих снижается примерно на 50%. В то же время если и заболевший, и здоровый человек находятся в масках, то вероятность заражения снижается на 80%.

В г. Гомеле с 9 ноября 2020 года введен масочный режим: в масках следует быть при посещении всех без исключения объектов, на рабочих местах, в общественном транспорте, включая маршрутки и такси.

Крайне важно соблюдение масочного режима в общественном транспорте, поскольку вероятность получить инфицирующую дозу коронавируса во время поездки высока. Это обусловлено тем, что люди находятся очень плотно друг к другу, особенно в час пик. Кроме того, в холодное время года транспорт едет с закрытыми окнами и движение воздуха ограничено, что является дополнительным фактором риска распространения инфекции. Безусловно, организациями-перевозчиками проводится обязательная обработка салонов транспорта, но ношение защитной маски еще больше позволяет снизить риск заражения и распространения коронавирусной инфекции COVID-19.

Специалистами государственного учреждения «Гомельский городской центр гигиены и эпидемиологии» совместно с представителями КУП «Гомельоблпассажиртранс» еженедельно проводится мониторинг соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства Республики Беларусь в части санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в общественном транспорте. В частности организация контроля со стороны водителя и кондуктора за соблюдением масочного режима. Проводится разъяснительная работа с кондукторами и представителями контрольно-ревизионной службы о необходимости напоминания пассажирам о действующем масочном режиме.

Кроме того, проводится информационно-образовательная работа по профилактике распространения коронавирусной инфекции посредством размещения информационных памяток, буклетов, трансляции аудио- и видеороликов в салонах общественного транспорта.

Проводимый мониторинг показывает, что практически 50% пассажиров общественного транспорта не носят защитные маски, тем самым подвергая риску заражения коронавирусной инфекцией не только себя, но и окружающих.

Основными причинами несоблюдения масочного режима пассажиры общественного транспорта называют: отсутствие маски, неудобство либо затруднение в ношении масок по объективным или субъективным причинам (затруднение дыхания, хронические заболевания органов дыхания и пр.), недавно перенесенное заболевание, пройденная вакцинопрофилактика, отсутствие мотивации к соблюдению профилактики коронавирусной инфекции. Однако, необходимо помнить, что соблюдая масочный режим, мы сохраняем не только свое здоровье, но и здоровье окружающих. Поэтому пассажиры строго обязаны соблюдать масочный режим – эта мера вынужденная.

Призываю жителей города Гомеля не пренебрегать средствами индивидуальной защиты и внимательней относиться к своему здоровью и здоровью окружающих!



Вырежи и сохрани



#победим_ вирус_вместе!

Вакцинируйся—
выброси маску!



Автор: Анна Пигулевская, фельдшер-валеолог

Территория здоровья

В рамках единого дня здоровья 7 апреля 2021 года специалисты Гомельского городского ЦГЭ приняли участие в площадке "Территория Здоровья", организованной Гомельским медицинским колледжем.

В интерактивной форме прошли образовательные викторины по вопросам формирования здорового образа жизни, сохранения зрения, безопасного использования мобильного телефона, профилактики коронавирусной инфекции.



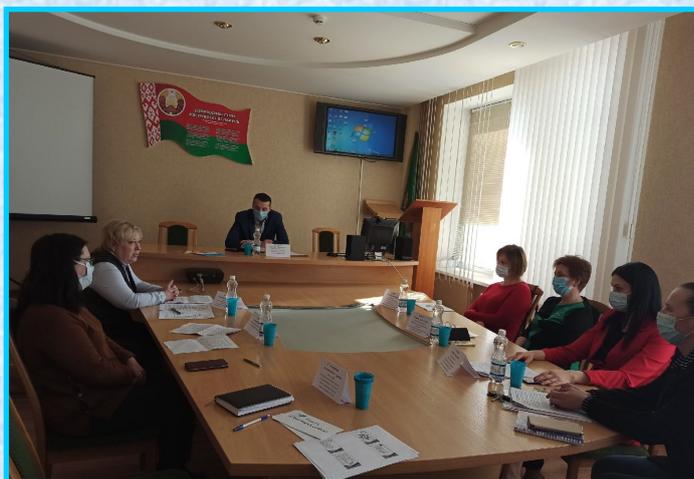
О проведении круглого стола «Всемирный день борьбы с туберкулезом»

На базе государственного учреждения «Гомельский городской центр гигиены и эпидемиологии» 24.03.2021г проведено заседание круглого стола, посвященное Всемирному дню борьбы с туберкулезом.

На заседании круглого стола принимали участие специалисты заинтересованных служб г.Гомеля: государственного учреждения «Гомельский городской центр гигиены и эпидемиологии», филиала №1 Гомельского противотуберкулезного диспансера, учреждения «Гомельская областная туберкулезная больница», учреждения «Гомельский областной центр профилактической дезинфекции».

Специалисты отметили, что на территории г.Гомеля на протяжении последних лет заболеваемость туберкулезом населения стабильна и находится на уровне, ниже эпидемического порога. Благодаря проводимой противотуберкулезной работе в последние годы удалось снизить рост заболеваемости и смертности от туберкулеза. Немаловажную роль в этом вопросе играет ранняя диагностика заболевания. Обсуждался вопрос туберкулинодиагностики среди детского населения, своевременного рентгенфлюорографического обследования взрослого населения и другое.

С целью профилактики туберкулеза важно проведение своевременной вакцинации против заболевания в детском возрасте, а так же выполнение неспецифических профилактических мер: ведение здорового образа жизни, соблюдение режима труда и отдыха и другое.





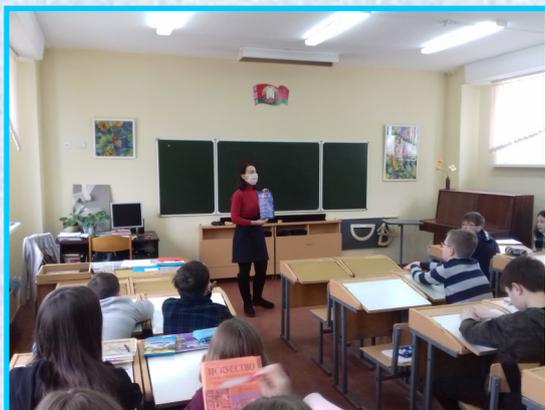
Профилактика ОРВИ в школе и дома

Специалистами Гомельского городского ЦГЭ 24 марта 2021 года в ГУО «Специальная общеобразовательная школа № 70 г. Гомеля для учащихся с нарушением слуха» в ходе реализации межведомственного информационного проекта «Школа – территория здоровья» проведено

информационное мероприятие по вопросам профилактики ОРВИ, в том числе коронавирусной инфекции.

В ходе беседы обсуждались правила социального дистанцирования, режим проветривания и порядок обработки рук антисептиком. Учащиеся сами перечислили продукты, богатые витамином «С».

Мероприятие сопровождалось сурдопереводом.

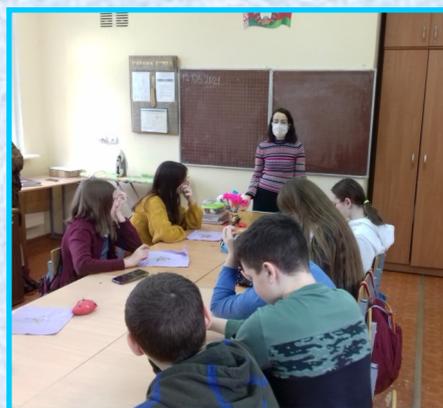


Наркотикам и алкоголизму «Нет»!

В рамках областного профилактического проекта «Здоровое поведение – мой выбор» специалистами Гомельского городского ЦГЭ в марте 2021 года проведены информационно-образовательные мероприятия в ГУО «Средняя школа № 57 г. Гомеля» в 6 «С» классе по профилактике наркомании и алкоголизма.

Была организована образовательная викторина «Профилактика алкоголизма». Учащиеся, отвечая на вопросы викторины, узнали отрицательное влияние на организм и возможные последствия вредных привычек.

В конце занятия среди учащихся были распространены памятки по здоровому образу жизни.



№85(04)
Апрель
2021 г.

Ответственный за выпуск: Рубан Н.М.
Государственное учреждение
«Гомельский городской центр
гигиены и эпидемиологии»
Адрес: г. Гомель ул. Советская 143
e-mail: ooz-gor@gmlodge.by
сайт <http://www.gomelgce.by>
Тел/факс: 8(0232) 25 49 06

*Легкомысленные приключения
заканчиваются печальным диагнозом.
Откажись от случайных связей*

