



ГОРОД РОГАЧЕВ-
ЗДОРОВЫЙ ГОРОД

Ноябрь 2020
Выпуск №11



Информационный бюллетень

Государственное учреждение
«Рогачевский зональный центр
гигиены и эпидемиологии»



В этом номере:

- ✚ О проведении прививочной кампании против гриппа.....стр.2-3
- ✚ 14 ноября – Всемирный день борьбы против диабета.....стр.4
- ✚ 17 ноября – Международный день недоношенных детей.....стр.5
- ✚ Рекомендации по профилактике COVID-19 в осенне-зимний период в организациях..... .стр.6-7
- ✚ 21 ноября – Всемирный день некурения. Профилактика онкологических заболеваний.....стр. 8-9
- ✚ 1 декабря – Всемирный день борьбы со СПИДом.....стр.10-11

О проведении прививочной кампании против гриппа

Обычно кампания проводится до 1 декабря. Однако в этом году Минздрав предложил сократить сроки вакцинации до 1 ноября, так как сейчас нет подъема заболеваемости COVID-19. А также острыми респираторными инфекциями.

Бесплатно могут привиться люди с хроническими заболеваниями и те, чья деятельность связана с обслуживанием

населения: врачи, учителя, работники ЖКХ, милиции и представители некоторых других профессий. К концу следующей недели запланирована поставка платной вакцины для граждан, которые не входят в группы риска. Более подробную информацию подскажут в медучреждении.

Анализ данных за сезон 2019-2020 показал эффективность иммунизации против гриппа. Как в области, так и в республике заболеваемость среди привитых в 7,5 раза ниже, чем среди непривитых. Сегодня в период вакцинации от гриппа прививается 40% населения. В 2011-2012 годах прививались 28-30%, и заболеваемость была выше на 42%.

К слову, это существенно влияет и на экономику страны. По разным оценкам, ущерб государству от одного случая заболевания ОРВИ составляет приблизительно 150-280 долларов. Более того, врачи отмечают, что не привитые от гриппа болеют COVID-19 чаще и сложнее, чем привитые. Однако об окончательных выводах этих наблюдений говорить еще рано.

В состав вакцины входят наиболее распространенные вирусы гриппа А, В и пандемического H1N1. Выбираются именно те штаммы, которые циркулируют на нашей территории и вызывают подъем заболеваемости.

В Рогачевском районе с 14 сентября 2020 года проводится вакцинация против гриппа.

Привиться против гриппа можно в лечпрофучреждении (участковой больнице, амбулатории, на ФАПе) по месту жительства.

ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ (ОРВИ)



В г.Рогачеве вакцинация проводится в прививочных кабинетах взрослой (кабинет №201, режим работы: понедельник-пятница с 8.30 до 17.30, суббота с 8.30 до 14.00) и детской поликлинике (кабинет №12, режим работы: понедельник-суббота с 8.30 до 17.30), на здравпунктах предприятий.

Для профилактики гриппа в районе используется вакцина гриппозная тривалентная инактивированная «Гриппол плюс», производства Российской Федерации, вакцина зарегистрирована в РБ и прошла контроль качества.

Хронические заболевания (в т.ч. заболевания сердца) являются не противопоказанием, а показанием к проведению прививки против гриппа. Пациенты с хроническими заболеваниями хорошо переносят вакцинацию и у них развивается достаточная защита от заболевания. Проведенная прививка не приводит к обострению хронического заболевания, в то время как перенесенный грипп с большой долей вероятности может привести к обострению хронического заболевания и утяжелению его дальнейшего течения. Вакцинация против гриппа снижает риск развития таких осложнений как пневмонии и отиты на 40 – 70%. До и после вакцинации человек должен вести здоровый образ жизни. Организму нужно минимум две недели, чтобы выработать достаточное количество антител после прививки. А защитный уровень формируется через месяц после вакцинации и сохраняется в течение года или полутора лет, в зависимости от иммунитета.

Вакцина вызывает формирование высокого уровня специфического иммунитета против гриппа через 14-21 день после вакцинации, который обеспечивает защиту от заболевания гриппом в течение 6-12 месяцев.

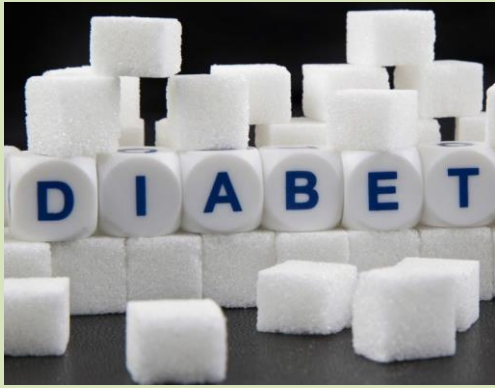
Аллергикам нужно прививаться в стадии ремиссии, когда в организме нет острого процесса. Вакцина противопоказана тем, у кого есть аллергия на куриный белок.

Министерство здравоохранения Республики Беларусь рекомендует населению принять активное участие в вакцинации против гриппа и напоминает, что в текущем году оптимальными сроками иммунизации против гриппа являются сентябрь-октябрь месяцы.



ПОЗАБОТЬТЕСЬ О СВОЕМ ЗДОРОВЬЕ И О ЗДОРОВЬЕ СВОИХ БЛИЗКИХ!

14 ноября – Всемирный день борьбы против диабета



Ежегодно 14 ноября во всем мире проходит Всемирный день диабета. Впервые этот день был проведен Всемирной Организацией Здравоохранения и Международной диабетической федерацией 14 ноября 1991 года для координации борьбы с диабетом во всём мире.

Целью проведения Всемирного дня борьбы против диабета является повышение уровня информированности населения о проблемах диабета и связанных с ним осложнениях.

Актуальность проблемы обусловлена масштабностью распространения сахарного диабета. Сахарный диабет характеризуется устойчивым повышением уровня глюкозы в крови, может возникнуть в любом возрасте и продолжается всю жизнь. Отчётливо прослеживается наследственная предрасположенность, однако реализация этого риска зависит от действия множества факторов, среди которых лидируют **ожирение и гиподинамия**.

В мире сахарным диабетом страдает около 10% населения, однако, если учесть скрытые формы заболевания, то эта цифра может быть в 3-4 раза больше. Развивается вследствие хронического дефицита инсулина и сопровождается расстройствами углеводного, белкового и жирового обмена.

По данным ВОЗ, сахарный диабет увеличивает смертность в 2—3 раза и сокращает продолжительность жизни. При отсутствии квалифицированной поддержки организма диабет приводит к различного рода осложнениям, постепенно разрушая организм человека.

Сахарный диабет – это состояние, сопровождающееся хроническим повышением уровня глюкозы в крови (гипергликемии) и моче (глюкозурия), которое развивается в результате абсолютного или относительного дефицита инсулина, приводящее к нарушению обмена веществ и поражению практически всех органов и систем в организме человека.

Основными факторами риска развития заболевания являются:

- ✚ генетическая предрасположенность (заболевание диабетом у близких родственников), стресс, чрезмерное употребление легкоусвояемых углеводов (сахар, мед, конфеты и т.д.);
- ✚ возраст (чем старше человек, тем выше степень риска);
- ✚ ожирение.

С целью профилактики сахарного диабета необходимо:

- ✚ контролировать уровень глюкозы в крови при наличии у близких родственников сахарного диабета, а также, если ваш возраст превышает 40 лет;
- ✚ добиваться снижения массы тела до нормального уровня при развивающемся ожирении;
- ✚ питаться правильно (ограничить потребление сахара и продуктов, содержащих сахар, сладких напитков, белый хлеб, уменьшить количество насыщенных жиров – маргарин, сливочное масло, сыр, жирное мясо, употреблять фрукты и овощи от 3 до 5 раз в день, питаться меньшими порциями);
- ✚ вести образ жизни с достаточной двигательной активностью, с учётом возраста и возможностей вашего организма;
- ✚ отказаться от вредных привычек, употребления алкоголя, табакокурения.

17 ноября – Международный день недоношенных детей

Спешащие родиться – именно так сейчас нередко называют таких детей. Какие причины заставляют их «спешить» и как это предотвратить – медицинская наука активно ищет ответы на эти вопросы. Однако в современном мире каждый год появляется на свет более 15 миллионов недоношенных новорожденных, почти каждый десятый ребенок. Причем, 10% от этого количества не выживают.



Преждевременные роды наступают вследствие влияния разнообразных факторов:

- + Социально-биологических (возрастная категория отца и матери будущего малыша (младше 18 или старше 35 лет); неправильное или недостаточное питание (дефицит витаминов А, С, Е) женщины в положении; употребление ею алкоголя, курение; постоянные стрессы; неудовлетворительные бытовые условия или условия труда).
- + Физиологических (патологическое течение беременности; перерастяжение матки, вызванное многоплодной беременностью, многоводием, крупным плодом; предшествующие беременности аборт).
- + Неблагополучное здоровье будущей матери (риск недоношенной беременности повышается в связи с некоторыми заболеваниями женщины – например, сахарным диабетом, ревматизмом, пороком сердца).
- + Неблагополучное состояние самого плода (различные патологии, аномалии, пороки развития).

Недоношенными называют тех младенцев, которые появились на свет между 28-й и 37-й неделями беременности. Согласно данным ВОЗ, при рождении ребенка уже после 22-й недели беременности он имеет все шансы выжить. При этом учитываются такие критерии, как вес от 0,5 кг и рост от 25 см.

Для родившихся раньше срока ребятшек характерно:

- + непропорциональность телосложения: конечности относительно длиннее туловища, головка занимает 1/3 часть от длины тела;
- + выраженное преобладание мозговой части черепа над лицевой;
- + кожа красного цвета, тонкая, морщинистая;
- + подкожно-жировой слой не развит;
- + ушные раковины мягкие, бесформенные, тесно прижаты к голове;
- + ногти на пальцах рук и ног тонкие, не достигают краев ногтевого ложа;
- + слабые рефлексы и малый размер родничка зачастую при открытых черепных швах.

Несмотря на то, что многих выписывают домой с пятью-шестью и более диагнозами, надо просто помочь родителям принять создавшуюся ситуацию, адаптироваться в уходе за «торопыжкой». Тогда шансы вырастить полноценного и здорового ребенка увеличиваются многократно. Ежегодно в Беларуси рождается 4,5 тысячи детей на сроке от 24 до 37 недель, более 250 из них имеют экстремально низкую массу тела — до 1000 граммов.

По статистике, у нас удается выходить до 90% «торопыжек», 60% детей вырастают абсолютно здоровыми.

Вопрос «бороться за жизнь этих малышек или нет?» вне обсуждений. Благодаря современному оборудованию и технологиям, заботам и умениям врачей – 90% «торопыжек» сейчас выживают.

Рекомендации по профилактике COVID-19 в осенне-зимний период в организациях

Для минимизации риска заноса и распространения инфекции среди работников необходимо проведение следующих мероприятий.

При наличии и с возможности письменного согласия работника организация дистанционной работы, использование гибкого графика работы.

В первую очередь переводу на дистанционную работу подлежат лица из групп риска в соответствии с официальными

рекомендациями. Перевод работников на дистанционную работу осуществляется в соответствии с Трудовым кодексом.

Ограничение проведения любых массовых мероприятий с численностью участников более 5 человек (собрания, комиссии, выставки, семинары, конференции и т.д.), предполагающих очное участие в организации, а также участие работников в мероприятиях других коллективов.

Ограничение направления сотрудников в командировки. В случае невозможности переноса (отмены) рабочих поездок в зарубежные страны не рекомендуется направлять в командировку сотрудников, входящих в группы риска в соответствии с официальными рекомендациями.

после выполнения каждого рейса.

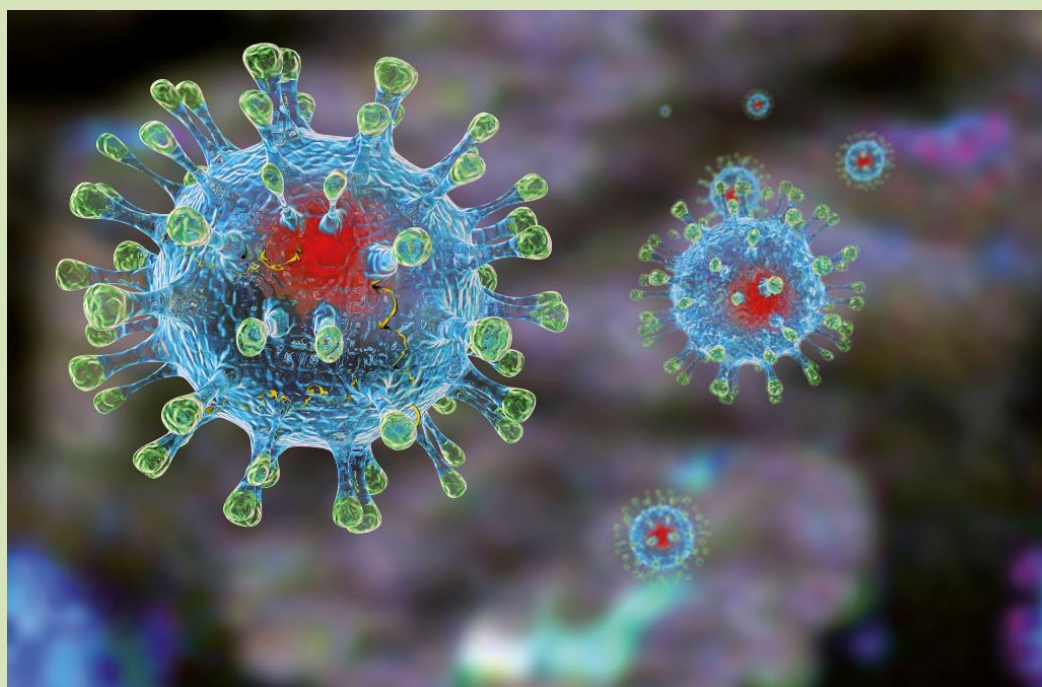
Обеспечение безопасного питьевого режима работников (оснащение кулерами с питьевой водой и одноразовыми стаканчиками, либо бутилированной водой в небольшой расфасовке).

Организация ежедневного перед началом рабочей смены «входного фильтра» с целью недопущения на работу лиц с признаками респираторной инфекции (кашель, повышенная температура тела и т.д.) с контролем температуры тела перед началом рабочей смены, опросом о наличии признаков респираторных заболеваний. При наличии у работника признаков респираторной инфекции следует организовать его направление с минимальным количеством контактов домой, рекомендовав вызов врача на дом.

Обеспечение условий для соблюдения гигиены рук сотрудниками (мытьё рук с мылом или обработка с использованием средств дезинфекции кожных покровов/антисептика для кожи).

При входе в организацию следует оборудовать места обработки рук средствами дезинфекции кожных покровов/антисептиками для кожи, предназначенными для этих целей (в том числе с помощью бесконтактных дозирующих устройств), или дезинфицирующими салфетками. В местах общего пользования следует оборудовать умывальники для мытья рук емкостями с мылом и дозаторами для обработки рук со средствами дезинфекции кожных покровов/антисептиками для кожи.

Обеспечение работников на рабочих местах запасом масок (исходя из продолжительности рабочей смены и кратности смены масок не реже 1 раза в 2 часа), перчатками (при необходимости – средствами дезинфекции в виде растворов, салфеток для обработки рук).



Обеспечение регулярной влажной уборки помещений с использованием моющих средств и средств дезинфекции. особое внимание на дезинфекцию ручек дверей, поручней, компьютерных клавиатур и мышек, телефонных аппаратов, рабочих поверхностей мебели, оборудования и иных контактных поверхностей (далее - контактные поверхности). Следует обратить внимание на обработку мобильных устройств связи.

Рекомендуется обработка поверхности телефона средствами дезинфекции, соблюдая меры предосторожности. Чехол телефона необходимо обрабатывать отдельно. Обработку следует проводить после каждого посещения общественных мест, транспорта и после окончания рабочего дня.

Дезинфекцию контактных поверхностей: дверных ручек, выключателей, поручней, перил, поверхностей столов, спинок стульев, оргтехники проводить с кратностью обработки не менее 2 раз в день.

Обеспечение регулярного проветривания помещений.

Социальное дистанцирование - комплекс немедикаментозных санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционного заболевания. Если население использует социальное дистанцирование, избегая посещения общественных мест и ограничивая свои передвижения, уменьшается риск распространения инфекции, происходит сдерживание распространения вируса.

Обеспечение информирования работников (размещение плакатов, инфографики, памяток, листовок и др.) по следующим вопросам:

- клинические проявления коронавирусной инфекций COVID-19 (повышение температуры тела до 38-39°C, кашель, одышка, отсутствие обоняния, мышечная и головная боль и другие);
- алгоритм действий при выявлении признаков инфекции COVID-19 (острой респираторной инфекции (далее - ОРИ) у работника и (или) членов его семьи в домашних условиях с акцентом на: необходимость вызова врача на дом и недопустимость самостоятельного посещения организации здравоохранения;
- запрет на посещение места работы при выявлении признаков инфекции COVID-19 (ОРИ);
- соблюдение алгоритма действий при выявлении признаков коронавирусной инфекции COVID-19 (ОРИ) у работника на рабочем месте с акцентом на:
 - необходимость информирования ответственного лица для организации последующей временной изоляции и транспортировки в организацию здравоохранения;
 - запрет самостоятельного передвижения по территории организации, за исключением места временной изоляции, до принятия решения о способах транспортировки в организацию здравоохранения;
- соблюдение правил личной гигиены (регулярное мытье рук с мылом или обработка средствами дезинфекции кожных покровов/ антисептиками для кожи в течение всего рабочего дня, после каждого посещения туалета,
- перед каждым приемом пищи, после посещения общественных мест (объектов торговли, общественного транспорта и другое);
- соблюдения принципов социального дистанцирования, как одной из наиболее эффективных мер профилактики;
- правила использования спецодежды и СИЗ, в т.ч. масок и перчаток с акцентом на:
 - а) необходимость соблюдения режима использования масок: смена 1 раз в 2 часа или в соответствии с инструкцией по применению конкретного производителя. При загрязнении, намокании (увлажнении) маску необходимо немедленно заменить, даже если прошло менее 2 часов с момента использования;
 - б) недопустимость повторного использования одноразовых масок и перчаток;
- номера «горячих» телефонов для вызова врача и для получения необходимых консультаций;
- необходимость своевременного предоставления работником информации о состоянии своего здоровья и контактах с лицами, имеющими инфекцию COVID-19, ответственному лицу организации.

21 ноября – Всемирный день некурения.

Профилактика онкологических заболеваний



Основной задачей медицинской науки и практики во все времена является концентрация усилий на борьбе с главными причинами смертности населения. Борьба с курением – необходимое условие улучшения здоровья населения.

Курильщики теряют около 18 лет потенциальной жизни, это является огромной социальной потерей для нашего общества. Табачный дым вызывает и обостряет многие болезни, действуя практически на все органы. А продукты табачного происхождения вместе с другими канцерогенными веществами – главная причина возникновения онкологических заболеваний. Курение провоцирует развитие 18 форм рака у человека: рак

легкого, пищевода, гортани и полости рта, мочевого пузыря, поджелудочной железы, почки, желудка, молочной железы, шейки матки и др. Кроме высокого риска возникновения различных форм злокачественных новообразований, продолжение курения негативно сказывается на проведении специального лечения при возникновении этих заболеваний. Установлено, что у курящих пациентов, по сравнению с некурящими, сокращается продолжительность жизни, возрастает риск рецидива или возникновения второй опухоли, снижается эффективность лечения, качество жизни. Прекращение курения гарантирует снижение заболеваемости.

Курение наносит существенный вред здоровью курильщика. К сожалению, далеко не все понимают, что табачный дым опасен не только для курильщика, но и для тех, кто находится с ним рядом. Все еще значительная часть населения подвержена пассивному курению. В воздухе вокруг курящего человека содержится более 40 веществ, которые могут быть причастны к возникновению рака у человека и животных. Особенно страдают дети курящих родителей. Они в большей степени, чем дети, родители которых не курят, подвержены различным инфекциям дыхательных путей, есть информация о повышенном риске возникновения лимфом у таких детей.

По данным социологического исследования более половине опрошенных приходится находиться рядом с курящими в различных местах (на остановках общественного транспорта, в организациях общественного питания, на работе, в гостях, дома, и т.д.), тем самым, выступая в роли пассивного курильщика. Поэтому особое внимание при проведении дня здоровья будет уделено ограничению курения в организациях общественного питания и других общественных местах.

Значительное содержание в табаке и продуктах его переработки канцерогенных веществ, определяет тесную связь курения и развития онкологических заболеваний. Установлено, что опасность заболеть раком значительно (почти в 30 раз) выше у злостных курильщиков и рано начавших курить. Смертность от рака также возрастает параллельно потреблению сигарет. Показатель риска, связанный с курением, различен для опухолей различных локализаций и зависит от возраста на момент начала курения, длительности курения и количества сигарет, выкуриваемых в день. Риск возникновения рака полости рта и глотки у курящих повышен в 2-3 раза по сравнению с некурящими и в 10 раз у тех, кто курит более одной пачки сигарет в день. Риск развития рака гортани и легкого у курильщиков очень высок. Как правило, для развития рака легкого необходим временной период от 10 до 30 лет курения. Вместе с тем, риск возникновения рака легкого увеличивается в 3-4 раза при выкуривании более 25 сигарет в день. Результаты американских исследователей указали на важную роль возраста на момент начала курения. Наибольший риск возникновения рака легкого отмечен у мужчин, начавших курить до 15 лет. Риск возникновения рака пищевода в 5 раз выше у курящих по сравнению с некурящими, а риск рака желудка – в 1,5 раза. Курение является одной из причин рака поджелудочной железы, и риск возникновения рака у

курящих повышен в 2-3 раза. Выявлен повышенный риск развития рака печени у курящих, особенно в сочетании с употреблением алкоголя или у инфицированных вирусами гепатита В и С. Риск рака мочевого пузыря и почки среди курящих повышен в 5-6 раз. Выявлена связь между курением и раком шейки матки у женщин, инфицированных вирусом папилломы человека.

Вместе с тем чрезвычайно важным представляется тот факт, что прекращение курения снижает риск заболевания раком легкого: уже через 5 лет частота такой заболеваемости начинает падать, а через 20 лет после прекращения приближается к таковой у некурящих. По данным Всемирной организации здравоохранения курение сегодня вызывает около 40% общей смертности населения и расценивается как основная причина преждевременной смерти, которую можно избежать. Многие ведущие онкологи мира пришли к выводу, что победа над курением явится залогом значительных успехов в борьбе со злокачественными опухолями, в частности обеспечит снижение заболеваемости раком легкого не менее чем на 30%. Необходимо знать и помнить, что курящие наносят существенный урон не только собственному здоровью, но и здоровью окружающих, делая их пассивными курильщиками. Американские и Японские ученые подсчитали, что пребывание в накуренном помещении в течение рабочего дня некурящего подвергает его такому же риску заболеваний, как человека, выкурившего по 5 сигарет в день. Известно также, что жены активных курильщиков умирают в среднем на 4 года раньше, чем жены некурящих. Беременным женщинам категорически противопоказано не только курение, но и пребывание в накуренных помещениях в связи с установленной высокой чувствительностью плода к канцерогенам и другим химическим воздействиям и вследствие этого, высоким риском развития у детей злокачественных опухолей и уродств.

Из сказанного очевидно, что главная мера профилактики вредного влияния курения на организм – полностью отказаться от курения и избежать длительного общения с курящими. Для тех, кто уже курит, разработана целая система мероприятий по отказу от этой вредной привычки. Однако необходимо подчеркнуть, что успех в борьбе с курением будет гарантирован лишь в том случае, если курящие сами придут к осознанному желанию бросить курить. Помните, что каждая сигарета крадет у нас до 30 миллиграммов (!) витамина С. В каждом кубическом миллиметре крови содержится до 5 миллионов эритроцитов (красных кровяных телец). Без защиты витамина С, они в течение одного только дня потеряли бы половину своей эффективности. Состав нашей крови меняется ежечасно в зависимости от того, сколько витамина С или других защитных веществ мы принимаем с пищей. Если мы после весело проведенной ночи с большим количеством спиртного и сигарет чувствуем себя плохо, то причина этого заключается в миллиардах погибших красных кровяных телец. Чтобы предотвратить самые худшие последствия, организм переключает функции всех органов тела в экономичный режим, и вместо жизнерадостности мы чувствуем усталость, вместо радости – апатию и безразличие.

Табак содержит никотин – вещество, которое вызывает наркотическую зависимость и характеризуется навязчивой, непреодолимой тягой к его потреблению. НИКОТИН – алкалоид, содержащийся в табаке (до 2%) и некоторых других растениях. При курении табак всасывается в организм. Сильный яд, в малых дозах действует возбуждающе на нервную систему, в больших – вызывает ее паралич (остановку дыхания, прекращение сердечной деятельности). Многократное поглощение никотина небольшими дозами при курении вызывает никотинизм. В состав табачного дыма, кроме никотина, входят несколько десятков токсических и канцерогенных веществ. Некоторые из них содержатся в табачном листе, другие образуются при его обработке и горении. Большинство канцерогенных и мутагенных веществ содержатся в твердой фракции табачного дыма (смоле), которая задерживается фильтром. Содержание смолы и никотина в табачном дыме может быть различным и зависит от типа сигарет, фильтра, сорта табака и его обработки, качества сигаретной бумаги. В большинстве стран введены нормативы на содержание никотина и смолы. Для смолы эти нормативы варьируют от 10-15 мг/сиг, а для никотина – 1-1,3 мг/сиг.

Курение – это ЯД! Сделайте правильный выбор – переместитесь в Мир Вне Зависимости!

1 декабря – Всемирный день борьбы со СПИДом



1 декабря – Всемирный день борьбы со СПИДом. Этот день приобрел статус ежегодного события в большинстве стран мира и демонстрирует международную солидарность в борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИД. «Стремление к нулю: ноль новых случаев ВИЧ-инфекции. Ноль дискриминации. Ноль смертей вследствие СПИДа» – таков девиз Всемирного Дня борьбы со СПИДом. Согласно статистике Всемирной организации

здравоохранения, на планете живет более 42 миллионов человек, инфицированных вирусом иммунодефицита (ВИЧ), и каждый день эта цифра увеличивается еще на 14-15 тысяч. По оценке ООН, ВИЧ-инфекция занимает 5-е место среди причин смертности в мире. В настоящее время в Беларуси проживает с ВИЧ-положительным статусом более 18 тысяч человек. Учитывая возрастающую роль полового пути передачи ВИЧ-инфекции, высокую распространенность ВИЧ среди работающего населения в возрастных группах 35-39 лет и старше, противодействие распространению ВИЧ-инфекции является одним из стратегических направлений в обеспечении сохранения здоровья населения и демографической безопасности.

В нашей стране создана система, обеспечивающая максимальную доступность консультирования и тестирования на ВИЧ-инфекцию. Пройти добровольное тестирование, в том числе анонимное, можно в любом лечебном учреждении, располагающем процедурным кабинетом. Также в стране на базе общественных некоммерческих организаций функционируют анонимно-консультационные пункты, предоставляющие услуги по консультированию и тестированию на ВИЧ для наиболее уязвимых к ВИЧ-инфекции групп населения (потребители инъекционных наркотиков, женщины, вовлеченные в секс-бизнес, мужчины, вступающие в сексуальные отношения с мужчинами).

Все ВИЧ-позитивные пациенты в Республике Беларусь состоят на диспансерном наблюдении и, если у них есть показания к назначению специфического лечения, им бесплатно предоставляются лекарственные средства для антиретровирусной терапии. Вовремя начав лечение антиретровирусными препаратами, и следуя всем указаниям врача, люди, живущие с ВИЧ, могут прожить долгую и полноценную жизнь. Качество жизни ВИЧ-позитивных людей, благодаря этим лекарственным препаратам, почти ничем не отличается от качества жизни людей без ВИЧ и снижает риск передачи ВИЧ другим людям.

В преддверии Всемирного Дня борьбы со СПИДом во всех областях Республики Беларусь проводятся информационно-образовательные мероприятия (выставки, конкурсы, соревнования, открытые уроки, выступления в прямом эфире), направленные на профилактику ВИЧ-инфекции, организованные медицинскими специалистами, волонтерами, СМИ и общественными организациями.

В интересах будущего необходимо отдавать приоритет более эффективному информированию молодежи по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и сохранению социальной ценности семьи, рождению здорового поколения, необходимо мобилизовать усилия медицинского сообщества, специалистов системы образования, средств массовой информации на информирование населения по

вопросам профилактики ВИЧ, одновременно обращая внимание на соблюдение прав человека, недопущение стигмы и дискриминации в отношении лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией.

Во Всемирный день профилактики СПИД и накануне этой даты в Гомельской области будут организованы тематические акции, выставки информационно-образовательных материалов, круглые столы, семинары и другие мероприятия, посвящённые проблеме ВИЧ/СПИД.

Сегодня знать свой ВИЧ-статус – это так же естественно, как знать о других своих хронических болезнях. Если человек знает свой статус, он может позаботиться о себе – будет регулярно наблюдаться у врача и при необходимости принимать бесплатную терапию. Эта информация также поможет человеку защитить своих близких от передачи вируса: воздержаться от сексуальных связей или постоянно использовать презервативы, которые снижают риск передачи ВИЧ-инфекции. Желающие узнать свой ВИЧ-статус могут приобрести тест-системы для диагностики ВИЧ-инфекции по слюне в аптеках РУП «Фармация» и центральных аптеках области.

Получить консультацию врача-эпидемиолога и пройти обследование на ВИЧ, в том числе анонимно и бесплатно, можно в отделе профилактики ВИЧ/СПИД государственного учреждения «Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» по адресу: г. Гомель, ул. Моисеенко, 49; с 8:00 до 13:00 и с 13:30 до 16:00, либо в любом учреждении здравоохранения по месту жительства, где имеется процедурный кабинет. Телефон «горячей линии» 50-74-11.

Всемирный день борьбы со СПИДом дает серьезную возможность для усиления общественного осознания проблемы ВИЧ и СПИДа, распространения профилактической информации в общественных группах, улучшения качества помощи, предоставляемой лицам, зараженным ВИЧ, и для борьбы с отрицанием существующей проблемы и дискриминацией. Это возможность для проявления солидарности к людям, которые сегодня живут с ВИЧ и СПИДом, и для того, чтобы вспомнить миллионы людей, которые уже умерли. Проведение Всемирного дня борьбы со СПИДом может также помочь в привлечении денежных средств для программ по ВИЧ/СПИД.

С электронной версией выпуска «Информационного бюллетеня» можно ознакомиться на сайте государственного учреждения «Рогачевский зональный ЦГЭ» - <http://rogachev-cge.by>

Автор: Людмила Кравцова, врач-валеолог

Ответственный за выпуск: Е.В.Кохно