

За чистый город

Поздравляю!



Хочу от всей души поздравить коллектив санэпидслужбы города. Именно профессионализмом и добросовестным трудом санитарных врачей, врачей-гигиенистов, среднего медицинского персонала удается из года в год поддерживать в городе нормальную санитарно-эпидемиологическую обстановку. Ежедневный труд большого дружного коллектива, на первый взгляд, может быть, не такой заметный, нацелен на осуществление должного контроля и надзора за соблюдением санитарного законодательства.

Хочется пожелать хорошего здоровья, благоприятного микроклимата на работе и дома, счастья и благополучия!

В.И. КУДРИН,
ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ЦЕНТРА
ГОССАНЭПИДНАДЗОРА ОРЕНБУРГА.

ЯЩУР НА ХВОСТЕ

Синонимы - болезнь рыльно-копытная, лихорадка афозная, стоматит эпизоотический. Ящур - зоонозная вирусная инфекционная болезнь с контактным механизмом передачи возбудителя, характеризующаяся поражением слизистой оболочки рта, кожи кистей и стоп.

Возбудителем является мелкий вирус, отличающийся высокой вирулентностью и устойчивостью во внешней среде: на шерсти животных сохраняется до 4 недель, на одежде - до 3,5 месяца. В молоке при комнатной температуре сохраняется эпидемическая способность 25 - 30 часов, при температуре холодильника 9 - 12 дней, в сливках - 10 дней, в несоленом масле - 25 дней, в колбасных изделиях - до 50 дней.

При пастеризации молока вирус гибнет через 30 минут, при кипячении - через 5 минут. Низкие температуры даже при повторном замораживании и оттаивании не изменяют свойств вируса в течение длительного срока.

Вирус быстро погибает при pH среды ниже 6 и выше 10 градусов, под действием ультрафиолетового облучения. Хлорная известь, кризол, криолинт, фенол, сулема убивают вирус лишь через несколько часов воздействия.

Резервуар и источники инфекции - домашние и дикие копытные животные. Наиболее подвержены риску заболевания молодые животные, у которых ящур протекает тяжело и с высокой летальностью. Многие виды грызунов чувствительны к вирусу ящура. Больной человек незаразен. Больные животные заразы в течение всего периода болезни. Заразы также кровь и мясо животных.

Человек заражается, когда вирус попадает в его организм через микротравмы

кожи при соприкосновении с выделениями больных животных. Возможен также пищевой путь передачи возбудителя, когда факторами передачи служат зараженные вирусом молоко и молочные продукты, режа - мясо. Болезнь встречается повсеместно. Риск профессионального заражения подвержены работники животноводства, ветеринарный и зоотехнический персонал, рабочие мясокомбинатов, убойных пунктов, предприятий по переработке животного сырья. В быту чаще болеют дети, обычно заражаясь через молоко и молочные продукты.

Профилактика ящура у людей заключается в предупреждении заболеваний животных, в частности посредством проведения вакцинации. При заболевании животных проводят комплекс противозооотических мероприятий (дезинфекция, кипячение молока, вакцинация и т.д.). Запрещается работать с больными животными, беременным, подросткам, лицам с микротравмами рук. Необходимо тщательное соблюдение личной профилактики при уходе за больными животными. Для дезинфекции рук применяют 0,5 % раствор хлорамина или хлорной извести.

М.А. ФАНАСЬЕВА,
ЗАВ. ОТДЕЛОМ
ПРОФИЛАКТИКИ
ПРИРОДНО-
ОЧАГОВЫХ
ИНФЕКЦИЙ ЦЕНТРА
ГОССАНЭПИДНАДЗОРА
ОРЕНБУРГА.

С профессиональным праздником поздравляли 15 сентября сотрудников санитарно-эпидемиологического надзора города. Этой службе исполнилось 79 лет. Об истории службы, о сегодняшнем дне рассказывают заместители главного государственного санитарного врача города кандидаты медицинских наук Е. Л. БОРЩУК и В. В. ЗИБЗЕЕВ.

В царской России на государственном уровне осуществлялась лишь санитарная охрана границ, остальная санитарная и противозооотическая работа велась на муниципальном и региональном уровнях. Например, в Оренбурге санитарный врач нанимался городской Думой и выполнял все ее решения. Лишь в 1922 году санитарно-эпидемиологической службе был придан государственный статус по декрету Совнаркома «О санитарных органах республики». В 1991 году санэпиднадзор был преобразован в единую федеральную систему, которая работает сейчас согласно закону «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

В Оренбурге функции санитарной профилактики и контроля выполняют городской Центр госсанэпиднадзора и относящееся к нему государственное унитарное предприятие «Дезинфекционная станция». Наш центр - крупнейший в области, в нем работают более 300 человек. Кадровый потенциал медицинского персонала довольно высок. Из 80 санитарных врачей больше половины имеют квалификационные категории, шестеро - ученые степени кандидатов медицинских наук. Центр располагает хорошей лабораторной базой. Все семь лабораторий оснащены современным оборудованием и укомплектованы высококлассными специалистами.

Однако главный капитал - это люди. В лаборатории санитарно-гигиенических исследований более 20 лет работает заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации Надежда Васильевна Горлатова. Она в совершенстве владеет всеми методами химического анализа. За это время обучила лаборантов ученики Надежды Васильевны.

В отделе социально-гигиенического мониторинга работает Елена Георгиевна Сермягина, которая за несколько лет зарекомендовала себя как грамотный и ответственный врач. Недавно она была назначена заведующей отделом, который считается приоритетным в Госсанэпиднадзоре.

Несколько последних лет наши специалисты бьются над упорядочением торговли на рынках и в магазинах, чтобы продовольственные и промышленные товары продавались отдельно, чтобы продукты и, скажем, мебель, химия, посуда, туалетные принадлежности располагались в разных отделах. По нашим предписаниям многие торговые предприятия провели перепланировку магазинов, стали оказывать услуги более цивилизованно. Эту работу мы проводим совместно с отделами торговли районов и округов. Лучше всех нам помо-

Люди особой профессии



гают в Дзержинском районе. Весна и лето - напряженная пора для специалистов отдела гигиены детей и подростков. На этих врачах лежит вся ответственность за летнюю оздоровительную кампанию. К.Г. Винокурова, Т.В. Соколова, А.И. Абдрашитова и другие почти каждый день проверяют санитарное состояние загородных и пришкольных лагерей. Благодаря им в этом году у нас не было отравлений и вспышек инфекций. Закончилось лето, и специалисты отдела вновь с утра до вечера на проверках: в школах, детских садах, центрах творчества, других детских учреждениях. Четкая работа отдела налажена Надеждой Алексеевной Демидовой,

которая заведует им с первого дня его создания, почти тридцать лет. В Оренбурге она приехала по распределению из Сибири и долгое время была единственным человеком в городе со специальным образованием.

На страже здоровья взрослого населения стоят сотрудники отдела коммунальной гигиены во главе с Игорем Владимировичем Якубовичем.

Большую работу проводит заместитель главного государственного санитарного врача О.А. Плотникова. Она отвечает за эпидемиологическую обстановку в городе.

Работа врачей-эпидемиологов Натальи Михайловны Мамедовой, Зинаиды Григорьевны Грачевой, Майи Максимовны Афанасьевой и других позволила избежать в этом году массовых вспышек инфекционных заболеваний в организованных коллективах.

В день нашего профессионального праздника нельзя не вспомнить о ветеранах. Всю свою жизнь отдала санитарной службе Ирина Макаровна Тулаева, заслуженный врач РФ. Она начинала работать в Адамовском районе, много лет была главным санитаром



в Орске, затем в Оренбурге. Более 20 лет заведовала отделением медицинской паразитологии Тамара Максимовна Никонова. Приехав в Оренбург после войны из Сталинграда, так здесь и осталась Таисия Федоровна Безрукова, которая много лет была бессменным заведующим санитарно-гигиеническим отделом. Один год она даже исполняла обязанности главного санитарного врача города. Отделом гигиены питания сразу после окончания войны до своего заслуженного отдыха руководила Тамара Андреевна Зверкова.

Большинство наших специалистов - приезжие, они направлялись сюда по распределению после окончания различных медицинских вузов страны. И лишь недавно в оренбургской медакадемии начали готовить специалистов санэпидслужбы. В этом году состоялся первый выпуск факультета медицинской профилактики. Сейчас выпускники занимаются в интернатуре. Все они востребованы как специалисты и, надеюсь, станут достойной сменой нашим ветеранам.

В заключение хочется поздравить всех коллег и студентов медико-профилактического факультета с нашим профессиональным праздником, пожелать им счастья, благополучия, достойного вознаграждения за нелегкий, но такой необходимый труд. А всех оренбуржцев мы заверяем, что санэпидслужба всегда стояла и будет стоять на страже здоровья жителей города и области.

Исследуем... благополучие

Социально-гигиенический мониторинг - это контроль за состоянием здоровья населения

Главой города Оренбурга издано распоряжение № 2888-Р от 16.08.2001 г. «О мероприятиях по внедрению системы социально-гигиенического мониторинга в г. Оренбурге».

Данным распоряжением утверждены комплексный план мероприятий по внедрению системы социально-гигиенического мониторинга на 2001-2004 годы, схема организационной структуры системы социально-гигиенического мониторинга в Оренбурге. А также рекомендовано Центру госу- дарственного санитарно-эпидемиологического надзора в Оренбурге обеспечить координацию деятельности органов, организаций и учреждений, уполномоченных на ведение социально-гигиенического мониторинга, и совместно с уполномоченными органами исполнительной власти и организациями обеспечить ведение баз данных мониторинга на уровне г. Оренбурга.

Комплексным планом предусмотрено 4 основных группы мероприятий по внедре-

нию. Первая - это мероприятия по созданию городского информационного фонда социально-гигиенического мониторинга, включающие в себя разработку и реализацию системной структуры системы мониторинга в Оренбурге, приобретение компьютерной техники, создание локальной вычислительной сети, обеспечение безбумажной передачи информации, подготовку технического задания для разработки прикладного программного обеспечения по созданию банка данных социально-гигиенического мониторинга, включение в автоматизированную информационную систему «Городской территориальный кадастр» и взаимодействие с другими АИС и другими.

Вторая - мероприятия по совершенствованию организационно-правовой базы социально-гигиенического мониторинга, то есть обеспечение обмена информацией между субъектами мониторинга на безвозмездной основе в объектах баз первичных данных (или) по двусторонним соглашениям, а также совместное с областным Центром госсанэпиднадзора, управлением здравоохранения администрации города, Оренбургской государственной медицинской академии внедрение профилактических и медицинских технологий по контролю и преодолению таких региональных проблем, как йодная недостаточность среди населения, смертность от отравлений алкоголем и его суррогатами, профилактика железодефицитных состояний, преодоление недостаточности селена, предупреждение фторзависимых микроэлементозов, профилактика аллергических заболеваний (биоаллергозов) и управление природно и социально обусловленными рисками для здоровья населения.

Третья группа - это мероприятия по обеспечению органов исполнительной и законодательной властей, граждан оперативной и достоверной информацией о состоянии здоровья и санэпидблагополучия населения:

- * подготовка ежегодных государственных докладов о санэпидобстановке и состоянии здоровья населения с представлением главам муниципальных образований;
- * ежемесячный выпуск газеты «За здоровый город»;
- * ведение страницы в Интернете.

Разработка (или) приобретение программных продуктов для внедрения ГИС-ориентированных информационных технологий.

Четвертая группа - мероприятия по обучению специалистов и информационное обеспечение населения - это подготовка и проведение пропагандистской работы в средствах массовой информации по результатам проводимого мониторинга:

- * брифинги, пресс-конфе-

ренции специалистов по телевидению, радио;

* статьи в местные газеты. Выпуск специальной и популярной литературы, буклетов по региональным аспектам здоровья населения и профилактики заболеваний.

Реализация вышеизложенных мероприятий позволит достичь основной цели социально-гигиенического мониторинга, включающей оценку общественного здоровья и установление, предупреждение, устранение или уменьшение факторов и условий вредного влияния среды обитания на здоровье человека в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и перехода к устойчивому развитию общества.

Е.С. СЕРМЯГИНА,
ЗАВЕДУЮЩАЯ
ОТДЕЛОМ
СОЦИАЛЬНО-
ГИГИЕНИЧЕСКОГО
МОНИТОРИНГА
ЦЕНТРА
ГОССАНЭПИДНАДЗОРА
ОРЕНБУРГА.

Санитарная служба в цифрах и фактах

● В 2000 году было выполнено 3547 исследований проб атмосферного воздуха, из них 185 - нестандартных, что составило 5,7%. По сравнению с 1999 годом увеличение нестандартных проб составило 56,6%.

● В Оренбурге имеется два водоема I категории хозяйственно-питьевого назначения. По сравнению с 1999 года наблюдается небольшое снижение нестандартных проб по санитарно-химическим показателям. В частности, нет превышений ПДК по кадмию.

● В городе действует 23 во-

дозабора централизованного питьевого водоснабжения. У 15 водозаборов отсутствуют зоны санитарной охраны, необходимый комплекс очистных сооружений - у 16 водозаборов, обеззараживающие установки - у 12 водозаборов. Качество питьевой воды по химическим и бактериологическим показателям остается на рдном уровне.

● В 2000 году было отобрано 48 проб почвы, из них 37,5% не отвечало требованиям санитарных норм. При исследовании на радиоактивные вещества превышения ПДК не обнаружено. По микробиологическим показателям на на-

личие гельминтов нестандартных проб нет.

● В 2000 году не соответствовало санитарным требованиям по организации рабочих мест на предприятиях: 12,7% - по освещенности, 39,7% - по уровню шума, 35% - по уровню вибрации, 31,6% - по уровню электромагнитного излучения. За истекший год отобрано 3492 пробы воздуха рабочей зоны, из них 5,9% проб не соответствовало ГОСТу. В течение последних пяти лет регистрируется профессиональная заболеваемость среди медицинского персонала.

● Школы переуплотнены,

13,4% не имеют пришкольных участков, в 26,5% не оборудованы спортивные площадки, 20% школ не имеют столовых. В 9,3% школ и 7,9% детских дошкольных учреждений (ДДУ) отсутствуют спортзалы, в 31,2% школ учащиеся занимаются в приспособленных спортзалах. Низкий уровень освещенности отмечается в 61% школ, 53,9% ДДУ; 16,9% учащихся из 100 осмотренных имеют пониженную остроту зрения. В 49% школ и 6,9% ДДУ мебель не соответствует росту детей. Охвачено питанием 57,7% учащихся. В 70% школ учебная нагрузка превышает нормируемые уровни. 29% - охват детей летним от-

дыхом в загородных лагерях.

● Качество пищевых продуктов, потребляемых населением города, остается низким, процент продукции, не отвечающей гигиеническим нормативам, остается высоким (предприятия торговли). Была проведена работа по обеспечению населения города йодированной солью.

● Радиационная обстановка на территории Оренбурга является удовлетворительной по всем контролируемым параметрам. Наличие определенного количества радиостанций и других источников ЭМП в жилом массиве изменяет сло-

жившийся электромагнитный фон.

● Распространенность заболеваний у детей до 1 года остается на высоком уровне.

Значительное увеличение случаев зарегистрировано по врожденным аномалиям - в 2,9 раза. Основной патологией беременности является анемия, которая имеет тенденцию к росту. Отмечается рост заболеваемости взрослого населения по сравнению с 1999 годом на 6,4%.

● Уровень инвалидности превысил средний многолетний показатель на 3,7%.

● Сумма отравлений алкоголем и суррогатами выросла на 11%, умерли 143 человека. Всего зафиксировано 3010

наркотических отравлений, 89 человек умерли. Зафиксировано 107 отравлений угарным газом, 52 человека умерли.

● Отмечается активизация природных очагов бешенства, туляремии, геморрагической лихорадки с почечным синдромом, лептоспироза, малярии. Обострилась эпидемическая ситуация по туберкулезу, гепатиту, венерическим заболеваниям.

◆◆◆
По вопросам приобретения ежегодного доклада «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Оренбурге в 2000 году» в полном объеме обращаться по адресу: 460000, г. Оренбург, ул. Кирова, 48, каб. 103. Телефон 77-27-27.