

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНСКОГО РАЙОНА  
ГОРОДА МОГИЛЁВА  
ОТДЕЛ ИДЕОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

***МАТЕРИАЛ***

**для информационно-пропагандистских групп**

1. «Берегите жизнь!»
2. Организация работы в трудовых коллективах по профилактике ВИЧ – инфекции (рекомендации для заместителей руководителя по идеологической работе)

## 1. БЕРЕГИТЕ ЖИЗНЬ!

Самое ценное у человека – жизнь! Самое ценное в жизни – здоровье!

### Введение

В Могилевской области в 2011 году родилось 12 124 человека, что по сравнению с предыдущим годом на 2,1% больше. Однако рост рождаемости не обеспечил стабилизации численности населения региона. За 12 месяцев она сократилась на 8 тыс. человек (на 1 января 2012 года - 1,08 млн.).

Основная причина депопуляции - высокий уровень смертности населения. За минувший год общий коэффициент смертности составил 15,6 на 1 тыс. человек. Это гораздо выше, чем в целом по республике (14,3).

Серьезная проблема, которая до сих пор не решена - высокая смертность работоспособного населения. Так, каждый четвертый житель области уходит из жизни в трудоспособном возрасте.

Люди зачастую не задумываются, сколько бед, горя, а то и непоправимых утрат приносит рискованное поведение на производстве и в быту, безответственное отношение к собственному здоровью, халатность, невыполнение требований пожарной безопасности, поведения на воде, на дорогах...

За 2011 год по данным Белстата в Республике Беларусь от внешних причин погибло 13 983 человека - это население среднего районного центра. Среди причин: гибель в ДТП, на пожарах, утопления, отравления алкоголем, убийства и т.д. Более 12 800 человек 2011 году умерли от отравления алкоголем, 1196 человек пополнили количество ВИЧ-инфицированных. По Могилевской области погибло 1 788 человек, в том числе 1 286 человек трудоспособного возраста: несчастные случаи, связанные с транспортом - 169; вызванные воздействием электрического тока - 10 человек; дыма и огня - 122; алкогольное отравление – 306; случайное утопление - 95 случаев; случаев падения с высоты – 69.

Понятие «образ жизни» включает четыре категории, которые оказывают существенное влияние на его становление: уклад жизни, качество жизни, стиль жизни и уровень жизни.

Каждая из этих категорий способна влиять на состояние здоровья человека и общества в целом, формируя здоровый или нездоровый образ жизни.

#### *Проблема пьянства и алкоголизма.*

Преодоление таких пагубных явлений, как пьянство и алкоголизм, – одна из глобальных задач, стоящих перед человечеством.

По данным Всемирной организации здравоохранения, злоупотребление алкоголем находится на третьем месте среди причин смертности (после сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний). Пьющие живут в среднем на 15 лет меньше, чем непьющие и малопьющие.

Лицами в нетрезвом состоянии совершается почти 40% всех преступлений, они – частые виновники дорожно-транспортных происшествий.

К сожалению, Республика Беларусь относится к группе стран с высоким уровнем потребления алкоголя. Проблема пьянства и алкоголизма для нас является одной из наиболее социально- значимых и актуальных. Злоупотребление алкоголем – основная причина не только высокой смертности части населения, но и главный

фактор семейного неблагополучия, низкой рождаемости, экономических и моральных потерь общества.

Всемирная организация здравоохранения определяет критический уровень употребления алкоголя – 8 литров в пересчете на абсолютный алкоголь на каждого жителя страны в возрасте 15 лет и старше. По Могилевской области продажа алкогольных напитков на душу населения составила 12 литров. В случае превышения данной черты происходит постепенная деградация нации в демографическом, социальном, экономическом и культурном отношении, значительно ухудшается состояние ее здоровья и генофонд.

По данным государственной статистики на территории области за 12 месяцев 2011 года на 8,9% сократилось количество умерших граждан от случайного отравления алкоголем (336–306). Вместе с тем, в 8 районах области (Бельничском, Горецком, Климовичском, Осиповичском, Быховском, Кричевском, Костюковичском, Дрибинском), а также в г.Бобруйске произошло увеличение количества таких случаев.

В противодействии алкоголизации населения осуществлялась работа по пресечению незаконного оборота спиртных напитков. В ходе проведения оперативно-профилактических обработок изъято 141,7 тыс. литров самогона, самогонной браги и фальсифицированных спиртных напитков. При этом пресечено 1684 факта их незаконного оборота. За появление в пьяном виде и распитие спиртных напитков в общественных местах к ответственности привлечены более 43,5 тыс. граждан.

На учет к наркологам поставлено 4937 человек, злоупотребляющих спиртными напитками (в т.ч. 1133 женщины). Всего судами области принято решение о направлении в ЛТП 1006 человек (2010 год –851), 661 из них изолированы от общества. Проведено 346 выездных заседаний судов в трудовых коллективах и сельских Советах по их осуждению в ЛТП.

Для предупреждения правонарушений, пьянства и наркомании в молодежной среде еженедельно проводятся обработки дискотек, увеселительных заведений и других мест массового отдыха молодежи. В ходе проведения этой работы к административной ответственности за нарушение порядка проведения дискотек привлечено 11 организаторов, выявлено свыше 700 правонарушений со стороны несовершеннолетних. Приняты меры административного воздействия к 763 взрослым лицам, вовлекающих несовершеннолетних в пьянство.

В обеспечении защиты прав и законных интересов детей в неблагополучных семьях 1288 родителей привлечены к административной ответственности за невыполнение обязанностей по воспитанию детей, 347 лишено родительских прав.

В реализации Декрета Президента Республики Беларусь от 24 ноября 2006 г. № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях» судами вынесено 1017 определений о трудоустройстве обязанных лиц, из которых 925 трудоустроено.

Всего на учетах органов внутренних дел области состоит около 6,5 тысяч лиц, в семьях которых нормой жизни является систематические скандалы, жестокость и насилие. В истекшем году 536 семейных конфликтов возникших, как правило, в состоянии алкогольного опьянения между родственниками, закончились убийствами или покушениями на них, причинением тяжких и менее тяжких телесных повреждений, совершением других преступлений на бытовой почве.

В целях принятия мер воздействия в отношении семейных скандалистов, а также профилактики более тяжких преступлений в отношении семейных дебоширов возбуждено 160 уголовных дел за причинение легких телесных повреждений, повлекших кратковременное расстройство здоровья, 98 – за истязание, 204 – за угрозу убийством.

Организовывались широкомасштабные мероприятия (месячники), направленные на профилактику правонарушений в сфере семейно-бытовых отношений. Продолжено проведение межведомственной акции «Семья без насилия», в рамках которой обеспечено реагирование на 1159 сообщений о семейных скандалах.

В надзоре за обеспечением дорожного движения пресечено 233,8 тыс. нарушений, в том числе 5319 фактов управления транспортными средствами водителями в состоянии алкогольного опьянения, 58 тыс. фактов превышения водителями установленной скорости движения, 22,7 тыс. нарушений, допущенных пешеходами.

Вместе с тем обстановка с безопасностью дорожного движения остается сложной. Возросло количество погибших их участников. Всего на дорогах области в 787 транспортных происшествиях погибло 139 и ранено 922 человека.

### *Расплата за курение*

Курение табака является в настоящее время во всем мире, и в Беларуси в том числе, самой распространенной и, пожалуй, одной из наиболее вредных привычек.

Ежегодно в мире умирает около 4 млн. человек от болезней, связанных с курением; в Беларуси эта цифра превышает 15,5 тысяч человек: 15 000 мужчин и 500 женщин.

По оценкам специалистов, в нашей стране курят более половины взрослого населения, сохраняется устойчивая тенденция распространения курения среди женщин и подростков.

Табак - это самый распространенный, популярный и доступный растительный наркотик в мире, имеющий в своем химическом составе один из самых ядовитых растительных алкалоидов (никотин). Разные сорта табака содержат от 0,3 до 7% никотина, который вырабатывается в корнях растения, и оттуда поступает в другие части, в т.ч. листья.

Одним никотином опасность табачного дыма не исчерпывается. Кроме никотина он содержит угарный газ, синильную кислоту, сероводород, аммиак и концентрат из жидких и твердых продуктов горения и сухой перегонки табака, называемый табачным дегтем. И весь этот «букет» ядов поглощается курящим человеком.

Длительное курение приводит не только к тому, что человек часто болеет, но и к снижению работоспособности, физической выносливости, ухудшению памяти, внимания, слуха, росту утомляемости.

Учёными мира выявлен огромный вред, который причиняет курение не только здоровью курящего человека, но и здоровью «обкуриваемых» им людей, а также большого урона экономике государства, а именно:

- убытки от потери рабочего времени во время «перекуров»;
- снижение производительности труда и увеличение дней нетрудоспособности, связанных с заболеваемостью курящих;

- возникновение пожаров по вине курильщиков;
- убытки в семейном бюджете;
- рождение нездорового потомства и влияние на генофонд нации.

Непоправимый вред здоровью приносит потребление табачных изделий, т.к. увеличивается риск развитие онкологических заболеваний, тяжелых сердечнососудистых, эндокринных и др. Распространенность потребления табачных изделий среди взрослого населения Республики Беларусь- 30,6% (47,1% среди мужчин, 17% среди женщин).

С потреблением табака и воздействием табачного дыма связано ряд социальных, экономических и экологических последствий, а ущерб здоровью от потребления табака ложиться тяжелым экономическим бременем на общество и государство.

Деятельность в области охраны здоровья населения предусматривает, прежде всего, воздействие на индивидуальные привычки людей и осуществляется по трем основным направлениям:

формирование понимания у людей необходимости позитивных изменений в образе жизни и поддержка их стремлений к таким изменениям, в том числе путем повышения их медико-гигиенических знаний;

создание соответствующих мотиваций в отношении к своему здоровью, выработка умения и навыков здорового образа жизни;

создание условий, способствующих улучшению качества жизни и укреплению здоровья населения.

Данные социологических исследований свидетельствуют, что при абсолютно положительном отношении людей к здоровому образу жизни лишь 10-15 % населения используют на практике рекомендации специалистов по сохранению и укреплению собственного здоровья.

### **Почему мы должны остановиться?**

Курение ухудшает наше здоровье, поработает нас, загрязняет всё вокруг, вредит окружающим и во многих случаях приводит к быстрому старению и ранней смерти.

### *О пожарной безопасности.*

В 2011 году в Республике Беларусь произошло 8 252 пожара, на которых погибло 1 093 человека, в том числе 17 детей (в 2010 г. - 35 детей).

В Могилевской области произошло 1 034 пожара, погибло 146 человек, в том числе 1 ребенок.

За два месяца текущего года в области произошло 206 пожаров, на которых погибло 37 человек, в том числе 1 ребенок.

Анализ пожаров по причинам возникновения показывает, что 50% от общего их количества - это неосторожное обращение с огнём; 17% - нарушения правил устройства и эксплуатации отопительного оборудования, 14% - нарушения правил устройства и эксплуатации электрооборудования.

В 2011 году из 146 погибших на пожарах 138 (94,5%) находились в нетрезвом состоянии, причем 134 из них погибли по причине неосторожного обращения с огнем при курении. В 2012 году из 37 погибших взрослых на пожарах 22 (60%) находились в нетрезвом состоянии.

Так, двойной гибелью закончились посиделки с употреблением спиртного для жителей д. Качурино Могилевского района. Когда местные жители заметили огонь, помочь 59-летнему хозяину и его 56-летнему товарищу было уже невозможно. Очаг возгорания указывает на то, что неосторожность при курении спровоцировала возникновение сильного задымления, в результате которого и погибли люди.

Добиться снижения так называемых «пьяных» пожаров и соответственно гибели на них людей возможно лишь преодолев проблему алкоголизации населения.

Пример тому – положительный эффект от введенного в области в 2011 году ограничения на реализацию вина плодово-ягодного. Сравнительный анализ показывает, что после ввода ограничений во втором полугодии произошло 103 пожара, связанных с пьянством, что почти в два раза меньше, чем первом полугодии.

Ежегодно в холодное время года существенно возрастает количество пожаров, происходящих по причине нарушения правил пожарной безопасности при устройстве и эксплуатации печного отопления. Чаще всего жертвами «печных» пожаров становятся инвалиды и одиноко проживающие престарелые люди.

Основные причины пожаров от печного отопления:

- эксплуатация печей, имеющих трещины, с неисправными топочными дверцами;
- топка печи с открытой топочной дверцей;
- несоблюдение нормативного расстояния от стенок печи до горючих конструкций;
- использование в объеме чердака в качестве дымоходов керамических, асбестоцементных и металлических труб;
- отсутствие нормативной разделки дымохода в месте его прохождения через перекрытие;
- отсутствие перед топочной дверцей металлического листа;
- несвоевременная очистка дымохода от сажи;
- перекал печи - топка печи длительное время;
- оставленные без присмотра топящиеся печи.

Проблема стоит очень остро, так как нередко пожар оборачивается травматизмом и гибелью людей. Но самое страшное, это когда из-за халатности, беспечности и попустительского отношения к безопасности по вине взрослых гибнут дети.

Так, 18 февраля 2011г. произошла трагедия, унесшая жизнь двухлетнего мальчика в д. Николаевка Шкловского района. Около 10 часов вечера 21-летняя мать, уложив малыша спать на печи, ушла к соседям, а когда вернулась, весь дом был наполнен едким дымом. Женщина попыталась спасти ребенка, который еще находился в сознании и звал на помощь. Однако из-за сильного задымления, проникнуть в помещение женщина не решилась. Ребенок погиб. Причина произошедшей трагедии – оставление ребенка без присмотра.

Многие домовладельцы и квартиросъемщики используют электронагревательные приборы - нередко кустарного производства. Именно эти электроприборы, особенно с открытыми спиралями, установленные в непосредственной близости от горючих материалов, становятся источниками пожаров, а иногда – и гибели людей.

Так, из-за короткого замыкания электрообогревателя погиб 59-летний житель д. Любоницы Кировского района.

Для того, чтобы избежать беды по причине нарушения правил пожарной безопасности при эксплуатации электрооборудования, запрещается:

- эксплуатация неисправного электрооборудования;
- использовать провода и кабели с поврежденной или утратившей свои защитные свойства изоляцией;
- применять для целей отопления, сушки и приготовления пищи самодельные электронагревательные приборы не заводского (кустарного) изготовления (электропечи, электролампы накаливания);
- оставлять под напряжением неизолированные электрические провода, кабели и неиспользуемые электрические сети;
- пользоваться поврежденными (неисправными) коммутационными аппаратами, разъемными контактными соединениями;
- завязывать и скручивать электрические провода и кабели; использовать электроустановочные изделия (розетки, рубильники и другие виды изделий) для подвешивания одежды и других предметов;
- оставлять без присмотра включенные в электросеть нагревательные приборы, электрические плиты, духовые и жарокондитерские шкафы, телевизоры и другие приборы и оборудование, за исключением приборов, нормативными документами на которые допускается их эксплуатация без надзора (холодильники, персональные ЭВМ, факсы, модемы и другое подобное оборудование);
- накрывать электрические светильники (лампы) бумагой, тканью и другими горючими материалами; клеить и окрашивать электрические провода и кабели.

В сводках спасателей немало сообщений о взрывах отопительных котлов. Поэтому следует помнить о мерах предосторожности. Нельзя допустить, чтобы какая-нибудь из труб системы замерзла. В этом случае давление в системе отопления может подняться до такой степени, что произойдет взрыв.

Часто случаются взрывы, когда в системе отсутствует вода или происходит завоздушивание отдельных участков. В таких случаях вода, превращаясь в разогретый пар, повышает давление.

4 февраля в Горках в частном доме взорвался самодельный отопительный котел на твердом топливе, который был встроен в печь. Хозяйка, находившаяся в момент взрыва возле котла, получила термический ожог лица и глаз паром. Взрывом была разрушена печь. А произошло это потому, что в системе было недостаточное количество воды.

### **Обращение!**

Не оставляйте малолетних детей без присмотра, не разрешайте им самостоятельно пользоваться электробытовыми приборами, газом, топить печи. Храните спички и другие зажигательные средства в недоступном месте. Постоянно объясняйте, какую опасность таит в себе огонь, воспитывайте у детей осторожное обращение с ним. Разъясняйте правила поведения в случае возникновения пожара или других чрезвычайных ситуаций, выучите вместе телефоны экстренных служб. Постоянно отслеживайте местонахождение вашего ребенка. И еще: прежде чем требовать от сына или дочки соблюдения правил безопасности, задумайтесь, всегда ли вы выполняете их сами. Ваш личный пример обязательно скажется на поведении ребёнка, а значит, и на его безопасности.

Согласно статье 159 Уголовного кодекса Республики Беларусь за оставление в опасности детей предусмотрена уголовная ответственность с лишением свободы на срок до 3-х лет.

Необходимо обратить внимание на проблему травматизма в результате падения сосулек, а также обрушений, вызванных снеговой нагрузкой. Так, 18 февраля 2010г. в г. Могилеве по ул. Первомайской вследствие обрушения деревянного навеса при входе в подъезд пятиэтажного жилого дома погиб мужчина 1961 г.р.

### **Внимание!**

Чтобы не стать жертвой падающих сосулек и снега - ни в коем случае не ходите под крышами, карнизами, балконами домов, запрещайте детям играть на этих опасных участках. Если это в ваших силах – периодически сбивайте сосульки и чистите крыши от снеговой нагрузки. Не оставляйте свои автомобили в тех местах, где на них могут упасть опасные творения зимы.

### *Обеспечение безопасности на водоемах в период паводка.*

Сегодня, на стыке зимы и весны, выход на лед и даже на берег водоемов и рек очень опасен.

Анализ гидрометеорологической обстановки, сложившийся в осенне-зимний период 2011-2012 гг. показывает, что толщина ледового покрова на реках составляет 22-30 см, что в основном меньше нормы на 2-15 см. Толщина льда на водоемах составляет 27-32 см, что в среднем на 8 см меньше средних многолетних значений.

С наступлением весны под воздействием солнечных лучей лед быстро подтаивает. Еще более разрушительные действия на него оказывает усиливающееся весной течение воды в реках, которое подтачивает его снизу. С каждым днем он становится все более пористым, рыхлым и слабым. Передвижение по такому льду связано с большой опасностью.

Нужно знать, что весенний лед резко отличается от осеннего и зимнего. Если осенний лед под тяжестью человека начинает трещать, предупреждая об опасности, то весенний лед не трещит, а проваливается, превращаясь в ледяную кашу.

*Детям переходить водоемы весной, находиться у них, строго запрещается.* Особенно недопустимы игры на льду в период вскрытия рек, они, как правило, заканчиваются трагически.

Так, 23 февраля 2009 года в районе автомобильного моста через реку Днепр по проспекту Шмидта в г. Могилеве, под лед провалились двое мальчишек, учащихся 4-го класса одной из средних школ г.Могилева. Не послушав родителей, друзья отправились на реку. Лед у берега уже был тонким и сначала один мальчик провалился под лед, второй, пытаясь ему помочь, тоже ушел под воду. Итог трагичен: оба мальчика погибли.

По вышеперечисленным причинам за 11 лет (с 2001 по 2011 год) в Могилевской области в период паводка (март-апрель) утонуло 107 человек, из которых 7 несовершеннолетних.

При оказании помощи человеку, провалившемуся под лед, нельзя подходить к нему стоя из-за опасности самому попасть в беду. К пострадавшему надо приближаться лежа с раскинутыми в стороны руками и ногами.

Если под рукой имеются доски, лестницы, шесты и другие предметы, то их надо использовать для оказания помощи. Лежа на одном из таких предметов,

закрепленном веревкой на берегу или в лунке твердого льда, оказывающий помощь продвигается к пострадавшему на расстояние, позволяющее подать веревку, пояс, багор, доску. Затем, оказывающий помощь отползает назад и постепенно вытаскивает пострадавшего на крепкий лед.

Если Вы провалились под лед, старайтесь передвигаться по тому краю полыньи, откуда идет течение. Это гарантия того, что Вас не затянет под лед. Добравшись до края полыньи, старайтесь побольше высунуться из воды, чтобы налечь грудью на закраину и забросить ногу на край льда.

Если лед не выдержал, осторожно перевернитесь на спину, упритесь двумя ногами в противоположную кромку льда, попытайтесь выбраться на лед и медленно ползите к берегу. Выбравшись на сушу, поспешите согреться: охлаждение может вызвать серьезные осложнения.

Извлеченного из воды пострадавшего следует поместить в теплое место, снять мокрую одежду и растереть его спиртом до покраснения кожи – от центра к периферии. *Нельзя усиленно растирать конечность, так как приток холодной крови от рук и ног может остановить сердце.* Значит, согревание и растирание следует начинать с туловища и грудной клетки. Потом надо укутать спасенного одеялом, ватником, любой имеющейся под рукой одеждой.

При сильном охлаждении и ознобе рекомендуется использовать теплоту человеческого тела – укутаться общим согревающим материалом.

После отогревания следует давать горячее сладкое питье – чай, кофе, воду с сахаром и солью, уложить пострадавшего в согретую постель, обеспечить покой, дать калорийную теплую пищу в небольшом количестве.

При тяжелой степени гипотермии, когда пострадавший находится в обморочном состоянии, отсутствуют пульс и дыхание, немедленно надо начинать искусственное дыхание и массаж сердца.

*Во всех случаях оказания помощи нельзя давать алкоголь, поскольку он угнетет деятельность высших отделов центральной нервной системы.*

В период половодья становятся опасными берега. Об этом необходимо помнить любителям ловли рыбы с берега.

В этот период необходимо осторожно перемещаться по берегу, особенно по крутым берегам (kozyрькам). Лучше ловить на оборудованном, подготовленном месте. Особо опасна береговая часть в период легких заморозков и чередования морозов и оттепелей. Берега становятся скользкими. Тепло одетый человек, попав в воду, особенно на течении, не может быстро освободиться от намокшей одежды. И она становится грузом, который тянет на дно.

При любом виде рыбной ловли надо помнить, что в случае болезни (особенно сердечнососудистых заболеваниях, эпилепсии), при употреблении спиртных напитков находиться у водоемов одному – опасно!

*«Во многих организациях пренебрегают элементарными требованиями техники безопасности, не соблюдают технологические нормы производства, смирились с низкой трудовой и исполнительской дисциплиной, упускают из виду, что укрепление дисциплины и правопорядка - важнейшая основа обеспечения общественной безопасности, ускорения социально-экономического развития страны, улучшения жизни людей».*

*Директива Президента Республики Беларусь №1*

В 2011 году в Могилевской области произошло 115 несчастных случаев на производстве с тяжелыми последствиями, из них 88 – с тяжелым исходом и 27 - со смертельным. По сравнению с 2010 годом допущен рост числа несчастных случаев со смертельным исходом в организациях, расположенных на подведомственных территориях г. Бобруйска (+2), Быховского (+2), Костюковичского (+2), Бобруйского (+3), Климовичского (+1), Глусского (+1), Круглянского (+1) районов.

В организациях, подчиненных местным исполнительным и распорядительным органам (коммунальная собственность и субъекты малого предпринимательства), в 2011 году на производстве погибли 12 человек (2010 - 10) и 43 человека получили тяжелые травмы (2010 - 39). Причем, в организациях малого предпринимательства допущен рост числа погибших (2011 -5, 2010 - 4, 2009 - 3).

Удельный вес случаев производственного травматизма, происшедших по вине нанимателей, в организациях Могилевской области (в процентах к общему количеству несчастных случаев) в 2011 году по несчастным случаям со смертельным исходом составил 66,6 % (в 2010 – 54,5 %), по несчастным случаям с тяжелым исходом 68,8% (в 2010 – 73,7%).

Количество несчастных случаев по вине нанимателя:

со смертельным исходом составило 18 из 27;

с тяжелым исходом - 61 из 88.

В состоянии алкогольного опьянения находилось 12 пострадавших.

Так, 13.09.2011 при уборке картофеля комбайном ККУ-2 получил тяжелую травму руки рабочий по комплексному обслуживанию зданий и сооружений ГУО «Перекольская средняя школа» Маруденко А.И. Содержание алкоголя в крови составило 4,01 промилле.

09.09.2011 на территории зернотока СПК «Батаево» в д. Беседовичи Хотимского района получила тяжелую травму полевод Павлютина А.В. в результате наезда на нее автомобиля МАЗ. Содержание алкоголя в крови составило 2,49 промилле.

Одной из основных причин данных несчастных случаев явилось грубое нарушение потерпевшими трудовой и производственной дисциплины, выразившееся в употреблении спиртных напитков на рабочем месте.

Анализ причин производственного травматизма показывает, что основными из них являются:

- невыполнение руководителями и специалистами обязанностей по организации и обеспечению безопасности труда (17,5 %);

- нарушение потерпевшими трудовой и производственной дисциплины, требований инструкций по охране труда (15,4 %);

- недостатки в обучении и инструктировании потерпевшего по охране труда (9,8 %);

- отсутствие, некачественная разработка, нарушение требований проектной документации (9,1 %);

- нарушение требований безопасности труда другими работниками (6,3 %);

- неудовлетворительное содержание и недостатки в организации рабочих мест (4,9 %);

- личная неосторожность потерпевшего при отсутствии опасных производственных факторов (3,5 %);

- алкогольное опьянение, наркотическое или токсическое отравление (3,5 %);

- неприменение потерпевшим выданных ему средств индивидуальной защиты (1,4 %);
- отсутствие у потерпевшего средств индивидуальной защиты (1,4 %);
- неудовлетворительное состояние зданий, сооружений, территории (1,4 %);
- другие причины (25,8 %).

## *СПИД*

ВИЧ-инфекция это опасное инфекционное заболевание, не излечимое, заканчивается смертью. В Республике Беларусь ежегодно количество ВИЧ-инфицированных увеличивается. В настоящее время зарегистрировано 12 955 случаев.

Многие считают, что заразиться ВИЧ-инфекцией могут только представители определенных социальных групп риска (наркоманы, проститутки, гомосексуалисты), а нормальному человеку эти заболевания не опасны. Когда счет лиц идет на десятки тысяч, чувствовать себя защищенным не может ни одна социальная группа. Риск существует для всех, кто не защищает себя лично.

В Могилевской области на 1 января 2012 года зарегистрировано 739 случаев, в 2011 году вновь выявленных в области 95 ВИЧ-инфицированных пациентов. Начиная с 2004 года отмечается рост числа случаев полового пути передачи ВИЧ-инфекции, с 59,1 % в 2004 до 90,5 % в 2011 году, что свидетельствует о переходе инфекции из групп наркопотребителей в широкие слои населения, в том числе не относящимся к группе повышенной уязвимости к ВИЧ-инфекции (наркопотребители, асоциальные граждане, сексменьшинства).

Привлекает внимание рост лиц инфицированных ВИЧ-инфекцией за пределами Республики Беларусь с 11,5% в 2006 году до 18,5 % в 2011 году. Данный факт свидетельствует о высоком риске сексуального поведения людей.

На протяжении последних 3-х лет отмечаются следующие тенденции:

- рост полового пути передачи ВИЧ-инфекции;
- вовлечение в эпидпроцесс группы рабочих и служащих;
- рост числа инфицированных в возрастной группе старше 30 лет.

На 01.01.2012 года в Могилевской области состоит под наблюдением наркологической службы 31 550 человек, из них 7 000 - женщины. Имеют зависимость от тех или иных психоактивных веществ 23 113 человек, из них женщин - 5 144.

Под профилактическим наблюдением наркологической службы состоит 8 437 человек, из них 1 856 женщин. Впервые на учет наркологической службы взято в 2011 году 2 822 жителя области.

### ***Помните!***

Жизнь и здоровье – слишком высокие ценности, чтобы рисковать ими, пренебрегая элементарной предусмотрительностью. Давайте научимся думать о собственной безопасности, безопасности окружающих .

Сохраните свое право на жизнь и здоровье!

## **2. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ В ТРУДОВЫХ КОЛЛЕКТИВАХ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ – ИНФЕКЦИИ (РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ЗАМЕСТИТЕЛЕЙ РУКОВОДИТЕЛЯ ПО ИДЕОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЕ)**

В 2009 году в Республике Беларусь было проведено анкетирование работающих на промышленных предприятиях, учреждениях, организациях. При анализе данных отмечен тот факт, что люди трудоспособного возраста недостаточно информированы в вопросах профилактики инфекционных заболеваний, в том числе и ВИЧ-инфекции, о правилах поведения в критических ситуациях, недостаточно владеют навыками и приёмами оказания помощи. В результате вырастает заболеваемость с временной утратой трудоспособности, выход на инвалидность, смертельные случаи в трудоспособном возрасте, в том числе от ВИЧ-инфекции.

Постановлением Совета Министров Республики Беларусь утверждена четвёртая Государственная программа профилактики ВИЧ-инфекции на 2011-2015 годы.

В рамках реализации данной программы, предусмотрено проведение на рабочих местах постоянной и планомерной информационно-образовательной работы по профилактике ВИЧ-инфекции и созависимых состояний и заболеваний, таких как наркомания, парентеральные гепатиты, инфекции передающиеся половым путем.

Цель данной работы - через предоставление достоверной информации повлиять на каждого человека, снизить риск его сексуального поведения, сформировать желание сохранить свое здоровье и здоровье близких людей, повысить роль семьи. И как итог – снизить число случаев ВИЧ-инфекции среди населения в целом.

В Республике Беларусь ежегодно количество ВИЧ-инфицированных увеличивается и на 01.01.2012 г. зарегистрировано 12955 случаев ВИЧ – инфекции.

В Могилевской области зарегистрировано 739 случаев ВИЧ-инфекции, из них в 2011 году выявлено 95 пациентов. За 3 последние года отмечаются следующие тенденции:

- рост полового пути передачи ВИЧ-инфекции;
- вовлечение в эпидпроцесс группы рабочих и служащих;
- рост числа инфицированных в возрастной группе лиц старше 30 лет.

Доля случаев полового пути передачи ВИЧ-инфекции в 2011 году составила 90,5%, что означает переход инфекции из группы наркопотребителей в широкие слои населения, не относящиеся к группам повышенной уязвимости к ВИЧ-инфекции.

Коварство вируса ВИЧ в том, что, он постоянно меняется, признаки заболевания у человека проявляется только через несколько лет, да и лабораторно диагноз ВИЧ-инфекция можно установить только через 3-6 месяцев от момента инфицирования.

ВИЧ-инфекция передается при рискованном сексуальном поведении, при контакте с кровью зараженного человека, а также беременная инфицированная женщина может родить инфицированного ребенка или передать ему инфекцию через грудное молоко.

В организациях здравоохранения области созданы условия для получения консультативной помощи по вопросам ВИЧ-инфекции. Каждый человек имеет возможность протестироваться на ВИЧ, в том числе анонимно.

Целями Государственной программы по профилактике ВИЧ-инфекции 2010-2015 года являются сдерживание распространения ВИЧ-инфекции в Республики Беларусь, а также снижение смертности от СПИДа.

Опыт показывает, что успеха по профилактике любого заболевания можно достичь только при объединении усилий Государственных органов, трудовых коллективов, медицинских организаций, общественных объединений и самого населения.

Первичная профилактика ВИЧ должна быть направлена на здоровое население и на сегодняшний день – это единственный эффективный способ предотвращения распространения СПИДа. Дальнейшее развитие эпидемии находится в прямой

зависимости от того, каков культурный, нравственный уровень людей, каковы их социальные установки, отношение к себе, к людям к обществу, насколько они умеют и желают сохранить своё здоровье. При осознанном отношении к своему здоровью и поведению, распространение вируса иммунодефицита человека может быть существенно ограничено, а среди некоторых групп населения и прекращено.

На каждом предприятии должна быть сформирована четкая система работы по профилактике ВИЧ-инфекции от назначения кураторов и планирования, до проведения мероприятий по данной проблеме, в том числе с участием представителей организаций здравоохранения.

В данном методическом материале предложены примерные планы работы по выполнению Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции, а так же материалы для ее проведения.

### **ПРИКАЗ (образец)**

« \_\_\_ » января 20 \_\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

О назначении ответственного (куратора)  
за проведение работы по профилактике ВИЧ-инфекции

В целях организации работы по профилактике ВИЧ-инфекции, повышения информированности работников предприятия по вопросам сохранения и укрепления здоровья, во исполнение мероприятий Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции на 2011-2015 годы

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Назначить ответственным за проведение работы по профилактике ВИЧ-инфекции заместителя директора по идеологической работе \_\_\_\_\_ и обеспечить проведение информационных, воспитательных, культурно-массовых мероприятий, направленных на информирование работников по профилактике ВИЧ-инфекции, по вопросам сохранения и укрепления здоровья
2. Ответственному за организацию работы по профилактике ВИЧ-инфекции разработать план работы по ВИЧ на \_\_\_ год и обеспечить его строгое выполнение.

Директор предприятия

Ф.И.О.

**Образец Примерный**

### **ПЛАН РАБОТЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**

**(указать название предприятия, организации) на 20.. год.**

№ п/п	Наименование мероприятий	Срок исполнения	Ответственный исполнитель
1.	Подготовить приказ о назначении ответственного за организацию работы по профилактике ВИЧ-инфекции	январь	директор
2.	Подготовить план работы по профилактике ВИЧ-инфекции на 20.. год	январь	Зам. директора по идеологической работе
3	Подготовить план проведения дня Памяти жертв СПИДа. Обеспечить его выполнение.	май	Зам. директора по идеологической работе

4	Подготовить план проведения Всемирной кампании против СПИДа – 1 декабря. Обеспечить его выполнение и предоставление отчета в региональный центр гигиены и эпидемиологии.	Октябрь-ноябрь	Зам. директора по идеологической работе
5.	Включить в программы проведения спартакиад и других спортивных мероприятий элемент информирования сотрудников по вопросам сохранения здоровья	в течении года	Зам. директора по идеологической работе, профком
6.	Организовать информирование сотрудников учреждения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции путем постоянного обновления информационных стендов информационно-образовательными материалами по ВИЧ	постоянно	Зам. директора по идеологической работе
7.	Обеспечить закупку информационно-образовательных материалов для размещения на стендах по профилактике ВИЧ-инфекции	Ежеквартально	Зам. Директора по идеологической работе, главный бухгалтер
8.	Подготовить группу волонтеров из числа сотрудников предприятия для проведения постоянного информирования сотрудников предприятия по вопросам ВИЧ/СПИД	постоянно	Зам. директора по идеологической работе, Зав. здравпунктом
9.	Организовать проведение встреч работников предприятия со специалистами организаций здравоохранения.	постоянно	Зам. директора по идеологической работе, профком
10	Провести анкетный опроса работников предприятия с целью изучения знаний по проблеме ВИЧ/СПИД и распространенности практик разрушающего поведения	В течение года	Зам. директора по идеологической работе, Зав. здравпунктом
11	Организовать и провести конкурс рисунков среди детей сотрудников предприятия в разных возрастных группах на темы по профилактике ВИЧ-инфекции	март	Зам. директора по идеологической работе, профком
	Обеспечить разработку и размещение символики и информации по профилактике ВИЧ-инфекции и по пропаганде здорового образа жизни на вкладышах к товарам народного потребления, упаковочных материалах, и др. в зависимости от сферы обслуживания	В течение года	Зам. директора по идеологической работе, Зав. здравпунктом
12	Подготовить отчет о проделанной работе по профилактике ВИЧ-инфекции	декабрь	Зам. директора по идеологической работе

Заместитель директора предприятия

Ф.И.О

**Примерный перечень мероприятий ко Всемирному дню профилактики СПИД – 1 декабря.**

**Что можно сделать в рамках Всемирного дня профилактики СПИД:**

- Провести семинар, конференцию

- Организовать концерт, дискотеку, вечер или другое культурно-зрелищное мероприятие
- Провести конкурс агитбригад
- Оформить стенд
- Создать тематическую выставку рисунков, плакатов, стенгазет или фоторабот
- Организовать просмотр видеоматериалов по проблеме ВИЧ/СПИД
- Подготовить театрализованное представление
- Организовать и провести спортивное мероприятие
- Принять участие в районном конкурсе по теме ВИЧ/СПИД
- Провести единый классный час (тематический день, урок)
- Принять участие в телевизионных и радиопередачах по проблеме ВИЧ/СПИД.
- Подготовить публикации в газетах по вопросам освещения проблемы ВИЧ/СПИД и мероприятий, связанных с проведением Всемирной кампании против СПИД.
- Дать интервью в средствах массовой информации.
- Издать и распространить специальные буклеты, листовки.

### **Примерные тексты радиотрансляций при проведении спортивных мероприятий:**

- Не пробуйте и не прикасайтесь к наркотическим веществам. Даже однократный прием наркотика может привести к зависимости и заражению ВИЧ-инфекцией.

- Человек, зараженный ВИЧ-инфекцией, долгое время может выглядеть и чувствовать себя здоровым. Не зная о своем заболевании, он может передавать болезнь другим.

- Наркотики и беспорядочные половые связи увеличивают риск заражения. Будьте осторожны.

- Наркотики угрожают здоровью и повышают риск заражения ВИЧ-инфекцией. В Беларуси более 80 % всех инфицированных – потребители инъекционных наркотиков. Задумайтесь - стоит ли начинать.

- ВИЧ угрожает всем, так как не признает никаких границ: пола, национальности, возраста, вероисповедания, социального положения.

- СПИД неизлечим. Чтобы избежать заражения, не вступайте в случайные половые связи, не прикасайтесь к наркотикам, используйте индивидуальные предметы личной гигиены.

### ***ОСНОВЫ ЗНАНИЙ О ВИЧ/СПИД***

**ВИЧ (вирус иммунодефицита человека) — возбудитель ВИЧ-инфекции.**

**ВИЧ-инфекция — неизлечимое, длительно протекающее инфекционное заболевание, при котором разрушается иммунная (защитная) система человека.**

**СПИД (синдром приобретенного иммунодефицита) — последняя стадия болезни, которая сопровождается полным угнетением защитных сил организма. Человек становится незащищенным перед лицом любых инфекций, а так же раковых заболеваний.**

**Так всем известны следующие 9 фактов, которые необходимо знать каждому:**

**1. Вызывает заболевание вирус. Он относительно устойчив в окружающей среде. Гибнет при кипячении в течение минуты, в то же время в капле крови сохраняет свою заразительность в течении 7- 14 суток.**

**2. Источником заболевания является только человек, который становится заразным уже на 3 сутки от момента собственного инфицирования. Опасность заключается в том, что ВИЧ-инфицированный человек длительный период времени чувствует себя здоровым. У него нет проявлений болезни, он ведет обычный образ жизни, но при этом, не зная о своем заболевании может заражать других.**

3. Известны жидкости организма, содержащие вирус ВИЧ в заразной дозе (кровь, сперма, вагинальный секрет, грудное молоко ВИЧ-инфицированной матери)

#### 4. Изучены пути передачи

Существует три пути передачи ВИЧ-инфекции:

- половой;
- через кровь (парентеральный);
- от матери ребенку (вертикальный).

##### 1). *Передача ВИЧ при половых контактах*

При всех видах половых отношений существует риск передачи ВИЧ-инфекции. Каждый половой контакт без предохранения (без презерватива) с лицом, инфицированным ВИЧ, подвергает неинфицированного партнера опасности заражения.

##### 2). *Передача ВИЧ через кровь.*

Кровь инфицированного человека содержит большое количество вируса и является чрезвычайно заразной при попадании ее непосредственно в кровотоки другого человека. Неповрежденная кожа является хорошим барьером для вируса, однако существует опасность проникновения вируса через слизистые оболочки, например, при попадании крови в глаза или ротовую полость.

Возможно заражение через загрязненное кровью бритвенное лезвие или маникюрные принадлежности, при нанесении тату вне специализированных центров. Чаще всего данный путь реализуется при употреблении в/в наркотических веществ.

##### 3). *Передача от матери ребенку (вертикальный путь).*

Существует три периода, во время которых инфицированная мать может передавать вирус своему ребенку:

- во время беременности (до рождения);
- в процессе родов;
- после рождения, при кормлении грудью. Изучено, что при попадании в организм человека, вирус ВИЧ избирательно поражает клетки иммунной системы и постепенно полностью выводит ее из строя.

5. В течение ВИЧ-инфекции выделяют несколько стадий, постепенно переходящих одна в другую. Однако всем необходимо помнить, что ВИЧ-инфекция не имеет какой-то четкой картины, и по внешнему виду человека нельзя сказать, что он инфицирован ВИЧ.

По мере развития болезни, на фоне гибели защитных сил человек начинает страдать от любых инфекций.

6. Известно, что диагноз ВИЧ-инфекции можно поставить только после ряда специальных исследований

Обследование организовано на добровольных началах. Возможно анонимное тестирование. Обязательному тестированию подвергаются все образцы крови, а также образцы органов и тканей перед трансплантацией. Обследоваться на наличие антител к ВИЧ может любой гражданин, забор крови для данного обследования осуществляется во всех лечебных учреждениях и в отделе профилактики ВИЧ/СПИД. Обследование на ВИЧ-инфекцию осуществляется с соблюдением тайны обследования.

8. Лечение проводится специальными антиретровирусными препаратами, прием которых позволяет стабилизировать состояние больного, однако полного излечения болезни не наступает. Для гарантии эффективности лечения важен главный фактор - желание человека принимать препараты постоянно, ежедневно без перерыва всю жизнь. Такую приверженность выдержать сложно.

**9. Прививка против ВИЧ-инфекции не создана**  
**Самая главная прививка против ВИЧ - Вы сами!**

**ПОМНИТЕ:**

Беспорядочные половые отношения могут привести к заражению венерическими заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, к нежелательной беременности и проблемам связанными с созданием семьи. Подумайте, стоит ли рисковать. Воздержание до вступления в брак избавит от страха перед заболеванием и от последствий болезней, передаваемых половым путем.

Использование при половых контактах презерватива снизит риск заражения. При этом важно соблюдать правила его использования.

Парентеральный путь (попадание вируса в кровь). В большинстве случаев в группах наркопотребителей наркотик вводится одним шприцем внутривенно, с последующей передачей его друг другу, иногда используется инфицированный наркотик. Как только среди наркоманов появляется хотя бы один зараженный ВИЧ, через некоторое время члены группы (около 70% в течение 2 - 3 лет) становятся ВИЧ - инфицированными.

Наркомания - болезнь, характеризующаяся непреодолимым влечением к наркотикам, вызывающим в малых дозах эйфорию (возбуждение), в больших - оглушение, наркотический сон. Последствиями являются бесконтрольность поведения (это может привести к вступлению в беспорядочные половые связи), возможность заражения ВИЧ-инфекцией, и, как следствие, смерть. Поэтому лучше не поддаваться давлению со стороны сверстников, не стремиться пробовать, а тем более употреблять наркотики. Даже однократный прием наркотиков может привести к заражению ВИЧ. Прокалывать уши следует только в косметических кабинетах, делать татуировки в специальных кабинетах, а также необходимо иметь собственные предметы личной гигиены: бритвы, маникюрные принадлежности. Возможность заражения в медицинских учреждениях минимальна.

В подготовке документа принимали участие:

**Е.А. Денисова** - заведующий отделом профилактики ВИЧ/СПИД  
УЗ «Могилевский областной центр гигиены,  
эпидемиологии и общественного здоровья».

**А.Е. Чернявский** - врач-эпидемиолог отдела профилактики ВИЧ/СПИД  
УЗ «Могилевский областной центр гигиены,  
эпидемиологии и общественного здоровья».

Дополнительную информацию по вопросам формирования здорового образа жизни можно получить по адресу город Могилев, 3-й пер. Мечникова д.6, тел. 27-08-26, 31-95-93, 24-27-06 (отдел профилактики ВИЧ/СПИД УЗ «Могилевский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»).

Учреждение здравоохранения  
«Могилевский областной центр гигиены,  
эпидемиологии и общественного здоровья»