



ТАМБОВСКИЙ КУРЬЕР

№ 001/169/2

20.04.2020 г.

Орган печати Совета и Администрации муниципального образования
«Тамбовский сельсовет»
(учрежден Решением Совета МО «Тамбовский сельсовет» №41 от 31.03.10 г.)

О начале сезона активности клещей на территории Астраханской области



Управление Роспотребнадзора по Астраханской области информирует, что с 24 марта 2020 года начался еженедельный мониторинг за нападениями клещей и инфекциями, передающимися через их укусы.

По данным оперативного еженедельного мониторинга на 08 апреля 2020 года пострадали от укусов клещей 11 жителей Харабалинского района, в том числе 5 детей. Пострадавших от клеща, переносчика КГЛ, за истекший период 2020 года не зарегистрировано. Случаев инфекционных заболеваний связанных с укусами клещей пока не зарегистрировано.

В рамках профилактических и противоэпидемических мероприятий специалистами органов и учреждений Роспотребнадзора по Астраханской области, Службы ветеринарии Астраханской области начата реализация плана по предупреждению распространения инфекционных заболеваний, передающихся клещами, а именно: проводятся акарицидные обработки территорий отдыха населения (парки, базы отдыха и т.п.), сельскохозяйственных животных. Заключаются договоры на проведение акарицидных обработок территорий летних оздоровительных учреждений.

В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии Астраханской области» открыт пункт по приему и проведению исследований клещей на предмет их зараженности возбудителями КГЛ, АРЛ и других инфекций.

На территории Астраханской области в период с апреля - сентябрь регистрируются две инфекции, передающиеся через укусы клещей: Крымская геморрагическая лихорадка и Астраханская риккетсиозная лихорадка

Переносчики АРЛ паразитируют на дворовых собаках. С собаки паразит может добраться и до человека.

Территория Астраханской области не является эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту (КВЭ) в виду отсутствия переносчика.

Крымская геморрагическая лихорадка, кроме того ее называют Конго-Крымская геморрагическая лихорадка или КГЛ-это вирусное природно-очаговое заболевание с трансмиссивным механизмом заражения. В переводе с латинского «геморрагия» означает кровотечение.

Природный резервуар возбудителя - грызуны, крупный и мелкий рогатый скот, птицы, дикие виды млекопитающих, также сами клещи, способные передавать вирус потомству через яйца, и являющиеся вирусносителями пожизненно. Источник возбудителя - больной человек или инфицированное животное. Вирус передается при укусе клеща, либо проведении медицинских процедур, связанных с инъекциями или забором крови. Основные переносчики на территории Астраханской области - клещи *Hyalomma marginatum*. В 80 % случаев заболевают лица в возрасте от 20 до 60 лет.

Воротами инфекции является кожа в месте укуса клеща или мелкие травмы при контакте с кровью больных людей (при внутрибольничном заражении).

Как можно заразиться?

- контактным путем - при втирании в кожу вируса при раздавливании клеща или расчесывании места укуса.

- аэрогенным путем - при наличии вируса в воздухе;

- при посещении эндемичных по КГЛ территорий в лесах, лесопарках, на индивидуальных садово-огородных участках,

- при заносе клещей животными (собаками, кошками) или людьми - на одежде, с цветами, ветками и т. д. (заражение людей, не посещающих лес),

- при уходе за сельскохозяйственными животными.

Какие основные признаки болезни?

Возбудитель болезни (арбовирус) передается человеку через укусы клещей.

Для заболевания характерна весенне-летняя сезонность, связанная с периодом наибольшей активности клещей.

Инкубационный период от одного до 14 дней. Чаще 2-9 дней. Проромальный период отсутствует. Болезнь развивается остро.

Заболевание КГЛ протекает в 2 стадии. На первой стадии резко, за короткое время повышается температура до 39-40 градусов и выше, начинается головная боль, озноб, иногда очень сильный, покраснение лица, слизистых оболочек. Возникают признаки общей интоксикации организма (сильная слабость, боли в мышцах, суставах, тошнота, рвота).

Через 2-4 дня начинается вторая, геморрагическая стадия заболевания. Состояние больного резко ухудшается. Появляются кровоизлияния на коже и слизистых оболочках в виде сыпи, пятен, гематом. Наблюдается повышенная кровоточивость десен, мест инъекций. Возможны носовые, маточные, желудочно-кишечные кровотечения, которые в случае несвоевременного обращения за медицинской помощью могут привести к летальному исходу.

Иногда вторая стадия менее выражена, и заболевание остается не выявленным, так как начальные симптомы сходны с таковыми при острых респираторных инфекциях.

Кто подвержен заражению?

К заражению КГЛ восприимчивы все люди, независимо от возраста и пола.

Наибольшему риску подвержены лица, профессиональная деятельность которых связана с животноводством, сельскохозяйственными работами и пребыванием в лесу - работники леспромпхозов, геологоразведочных партий, строители автомобильных и железных дорог, нефте- и газопроводов, линий электропередач, топографы, охотники, туристы. Горожане заражаются в пригородных лесах, лесопарках, на садово-огородных участках.

Как можно защититься от КГЛ?

Жителям необходимо помнить о высокой активности очага КГЛ в Астраханской области. С увеличением среднесуточных температур воздуха происходит активизация иксодовых клещей, возрастает частота их нападения на сельскохозяйственных животных и человека. Со всем скоро, с наступлением тепла, астраханцы начнут совершать выезды на природу. В связи с чем, необходимо принимать меры по защите от нападения клещей, и контакта с ними при уходе за сельскохозяйственными животными.

Заболевание КГЛ можно предупредить только с помощью неспецифической профилактики.

Неспецифическая профилактика включает применение специальных защитных костюмов

(для организованных контингентов) или приспособленной одежды, которая не должна допускать заползания клещей через воротник и обшлага. Рубашка должна иметь длинные рукава, которые у запястий укрепляют резинкой. Заправляют рубашку в брюки, концы брюк - в носки и сапоги. Голову и шею закрывают козырьком.

Для защиты от клещей используют отпугивающие средства - репелленты, которыми обрабатывают открытые участки тела и одежду.

Перед использованием препаратов следует ознакомиться с инструкцией.

Процедуру нанесения следует повторять каждые три часа.

По возвращении из леса или парка в первую очередь необходимо себя осмотреть на предмет обнаружения насекомых. Особое внимание рекомендуется уделить волосистой части головы, а также так называемым естественным складкам на коже (подмышечная впадина, зона за ушами). После обнаружения укуса клеща необходимо без промедлений обратиться за квалифицированной медицинской помощью. Не стоит ждать того момента, когда появятся признаки КГЛ.

Каждый человек, находясь в природном очаге КГЛ в сезон активности клещей, должен периодически осматривать свою одежду и тело самостоятельно или при помощи других людей, а выявленных клещей снимать.

Не следует забывать, что в период с апреля - сентябрь на территории области регистрируется еще одно заболевание - Астраханская риккетсиозная лихорадка. Переносчики АРЛ паразитируют на дворовых собаках. С собаки паразит может добраться и до человека.

Территория Астраханской области не является эндемичной по клещевому вирусному энцефалиту (КВЭ).

Как снять клеща?

Лучше это сделать у врача в поликлинике по месту жительства или любой медицинской организации.

Снимать его следует очень осторожно, чтобы не оборвать хоботок, который глубоко и сильно укрепляется на весь период присасывания.

При удалении клеща необходимо соблюдать следующие рекомендации:

- захватить клеща пинцетом или обернутыми чистой марлей пальцами как можно ближе к его ротовому аппарату и держа строго перпендикулярно поверхности укуса повернуть тело клеща вокруг оси, извлечь его из кожных покровов,

- место укуса продезинфицировать любым пригодным для этих целей средством (70% спирт, 5% йод, одеколон),

- после извлечения клеща необходимо тщательно вымыть руки с мылом,

- если осталась черная точка (отрыв головки или хоботка) обработать 5% йодом и оставить до естественной элиминации.

Снятого клеща необходимо по возможности доставить на исследование в лабораторию особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Астраханской области» (ул. Н.Островского 138) или обратиться в ближайшие медицинские организации.

Бешенство - это опасно!



На территории Астраханской области остаются актуальными вопросы профилактики болезней, общих для человека и животных.

Вот одна из таких смертельно опасных вирусных болезней, бешенство животных, а у человека - гидрофобия.

Бешенство широко распространено во всем мире. Ежегодно от бешенства умирает более 55 000 человек. Около 95% случаев смерти людей происходит в Азии и Африке.

По данным Всемирной организации здравоохранения ежегодно в мире от бешенства умирают десятки тысяч человек, 4 из каждых 10 человек, укушенных собаками с подозрением на бешенство - это дети в возрасте до 15 лет.

Вирус бешенства проникает в организм человека при укусе, нанесении царапин, попадании слюны больного животного через рану, микроразрывы кожи или через слизистые оболочки. Наиболее опасны укусы в лицо, голову, шею, кисти, пальцы рук и ног. Это связано с обилием нервных окончаний в таких частях тела, что способствует быстрому проникновению вируса в центральную нервную систему. Поскольку при появлении клинических симптомов бешенства спасти больного не удастся, важно вовремя предотвратить развитие болезни.

Поэтому необходимо как можно скорее обратиться за медицинской помощью для оперативного решения вопроса о проведении прививок против бешенства. Только своевременно начатая вакцинация может спасти от смертельного исхода.

Источником вируса бешенства являются как дикие, так и домашние животные. К диким относятся волки, лисы, шакалы, еноты, барсуки, скунсы, летучие мыши, грызуны, а к домашним - собаки, кошки, лошади, свиньи, мелкий и крупный рогатый скот. Однако наибольшую опасность для человека представляют лисы и бездомные собаки и кошки за городом в весенне-летний период.

В Астраханской области отмечается напряженная эпидемическая и эпизоотическая ситуация по бешенству. Заболеваемость гидрофобией на территории области не регистрируется с 2012 года эпизоотолого-эпидемиологическая ситуация по бешенству остается напряженной.

На территории области сохраняется активность природных очагов бешенства, регистрируются случаи бешенства среди животных. Нарушение гражданами правил содержания (выгула) животных наряду с наличием большого количества безнадзорных животных создаёт потенциальную угрозу эпизоотии бешенства с возможным последующим заражением людей.

Эпизоотические очаги бешенства регистрируются во всех районах области и в г. Астрахани.

За истекший период 2020 года на территории Астраханской области выявлено 2 неблагополучных пунктов по бешенству животных (эпизоотических очагов): г. Астрахани - 1, Красноярский район - 1.

В структуре заболевания бешенством 50% составляют кошки, 50% - сельскохозяйственные животные (КРС).

Ежегодно отмечается рост количества пострадавших от нападения животных, так за 2 мес. 2020 года от нападений животных пострадало 515 человек, из них 4 человека от нападения дикими животными, в т.ч. детей в возрасте до 14 лет пострадало 95 чел., от укусов диких животных - 1 чел.

Напоминаем, что бешенство - тяжелое заболевание с поражением центральной нервной системы, которое заканчивается смертью больного в 100% случаев. В природных очагах основными распространителями болезни остаются дикие хищники - лисы, волки, енотовидные собаки, в очагах городского типа - собаки, кошки, серые крысы и домовые мыши.

Сейчас в медицинской практике используется концентрированная очищенная вакцина, которая не дает побочных реакций и осложнений. Курс вакцинации сокращен до 6 инъекций. Вакцина высокоэффективна, и защитный иммунитет вырабатывается быстро. Но следует помнить, что успех вакцинации может быть достигнут только при получении полного курса прививок.

Если ваш любимый питомец еще не привит против бешенства, сделайте это как можно скорее! Прививки домашним животным проводятся бесплатно. Для этого необходимо обратиться в городскую или районную ветеринарную станцию. Также не допускайте общения своих питомцев с бродячими животными, которые могут быть больны бешенством.

Перевозя животное из города в область и обратно, имейте на руках документальное подтверждение о здоровье вашей собаки, кошки и т.д., которое вы всегда можете получить в местной ветеринарной службе!

УПРАВЛЕНИЕ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Субъекты малого и среднего предпринимательства получают субсидии

Субъекты малого и среднего предпринимательства (в том числе индивидуальные предприниматели, не имеющие работников) из наиболее пострадавших от коронавируса отраслей экономики, определенных Постановлениями Правительства Российской Федерации от 03.04.2020 №434, от 10.04.2020 №479, от 18.04.2020 №540, получают субсидии на решение неотложных задач, в том числе на сохранение занятости и оплаты труда своих работников.

Условиями предоставления субсидии являются: включение по состоянию на 01.03.2020 в Единый реестр субъектов МСП; отнесение отрасли, в которой ведется деятельность, к «пострадавшей»; отсутствие процесса ликвидации или процедуры банкротства; отсутствие недоимки по налогам и страховым взносам, в совокупности превышающей 3000 рублей по состоянию на 01.03.2020; количество работ-

ников в месяце, за который выплачивается субсидия, составляет не менее 90% от численности за март 2020 года.

Важно: количество сотрудников будет определяться налоговым органом на основании данных, полученных от ПФР, в соответствии с представленным отчетом по форме «Сведения о застрахованных лицах» (Постановление Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 01.02.2016 №83п) за март, апрель, май текущего года.

Для получения субсидий за апрель 2020 года необходимо представить заявление в налоговый орган с 1 мая до 1 июня текущего года; за май - с 1 июня до 1 июля.

Сделать это можно в любой удобной форме: через личный кабинет налогоплательщика юридического лица или индивидуального предпринимателя на сайте ФНС России (www.nalog.ru), по ТКС, почтовым от-

правлением или через специальные боксы, размещенные при входе в налоговую инспекцию.

Информация о ходе рассмотрения заявления на получение субсидии будет размещаться на официальном сайте Федеральной налоговой службы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Налоговые органы региона рекомендуют во избежание получения отказа в предоставлении субсидии внимательнее заполнять личные данные (ИНН, наименование организации или ФИО предпринимателя), сведения о банковских реквизитах, а именно, в поле «КПП» необходимо указывать данные регионального подразделения.

Управление ФНС России по Астраханской области

Извещение о предоставлении земельного участка в аренду

Администрация МО «Харабалинский район» информирует население о возможном предоставлении в аренду земельного участка с кадастровым номером 30:10:040101:243, площадью 52660 кв. м, расположенного ориентира: Астраханская область, Харабалинский район, в 9,5 км на юго-запад от с. Тамбовка, в 300 м от оз. Филькино, в границах МО «Тамбовский сельсовет», для сенокосения.

Заявления в письменном виде о намерении участвовать в аукционе на право заключения договора аренды принимаются в течение месяца со дня опубликования и размещения извещения по адресу: Астраханская область, г. Харабали, ул. Б. Хмельницкого, д.17, каб. 33».

Управление Роспотребнадзора по Астраханской области информирует

По состоянию на 12.04.2020 в Астраханской области обследовано на инфекцию, вызванную COVID-19 - 5994 человек, проведено лабораторных исследований на коронавирус - 6448.

Чтобы узнать свой статус по коронавирусной инфекции, нужно обратиться в поликлинику для забора материала.

Обследование граждан, прибывших из зарубежных стран, контактных с больными коронавирусной инфекцией, с больными пневмонией проводится на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Астраханской области».

Обследование здоровых граждан, не выезжавших за пределы страны и не общавшихся с больными коронавирусной инфекцией, осуществляется в ГБУЗ АО «Областная инфекционная клиническая больница имени А.М. Ничоги».