|  |
| --- |
| **Главе Городского округа "город Ирбит" Свердловской области****Юдину Н.В.****Главе Ирбитского МО** **Никифорову А.В.****Главе Слободо-Туринского МР****Бедулеву В.А.** |

|  |
| --- |
| C:\Users\ezhgurova_eyu\Desktop\Эмблема РПН.pngФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**Филиал Федерального бюджетного** **учреждения здравоохранения****«Центр гигиены и эпидемиологии** **в Свердловской области в городе Ирбит, Ирбитском, Слободо-Туринском, Тавдинском, Таборинском и Туринском районах»**(Ирбитский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»)Мальгина ул. 9, г. Ирбит, 623856**тел.:** (34355) 6-36-02**факс:** (34355) 6-36-02**e-mail:** mail\_04@66.rospotrebnadzor.ru**http:\\** [www.fbuz66.ru](http://www.fbuz66.ru)ОКПО 77145016, ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667643001 |
| **28.04.2022 г.** | № | **66-20-004/17-1236-2022** |

Просим Вас разместить на сайте администрации ГО г.Ирбит, Ирбитского МО, Слободо-Туринского МР, статью: «Профилактика клещевых инфекций», «Профилактика инфекций при посещении салонов красоты» в соответствии с приложением.

|  |  |
| --- | --- |
| Главный врач филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г.Ирбит, Ирбитском, Слободо-Туринском, Тавдинском, Таборинском и Туринском районах» |  \_\_\_подписано\_\_ Л.Г. Долматова |

Юркина Ольга Евгеньевна, 83435563645

**Профилактика инфекций при посещении салонов красоты**

 Отправляясь в салон красоты, парикмахерскую или маникюрный кабинет, мы редко задумываемся о том, будет ли этот визит безопасным. И напрасно: заразиться крайне неприятной инфекцией при косметических манипуляциях – проще простого. Пожалуй, абсолютно безопасных косметических процедур просто не существует.

 На маникюре/педикюре велик риск пораниться, а значит инфекция может проникнуть в организм с кровью через поврежденную кожу. Даже посещая салон ногтевого сервиса уровня lux нельзя быть 100-процентно уверенным в том, что возбудители инфекций там не водится.

 Да, скорее всего, в таком салоне дорожат своим именем и стараются соблюдать правила гигиены. Но человеческий фактор никто не отменял: не все мастера добросовестно относятся к своей работе, а ведь именно они отправляют инструменты на обработку после каждого клиента.

 К слову, специалисты по маникюру подвергаются ровно такому же риску инфицирования, как и клиент. Разумеется, во всех случаях обработка ран и наружных покровов дезинфицирующими растворами снижает возможность инфицирования.

 Убедитесь, что мастер тщательно моет руки перед каждым новым клиентом или надевает новые перчатки, а затем обрабатывает их антисептиком;

 Обрезной маникюр более опасен, лучше использовать средство для размягчения кутикулы. Палочка для отодвигания кожицы с ногтя должна быть одноразовой; Если вас всё-таки поранили, порез необходимо обработать дезинфицирующим раствором, например, хлоргексидином. Затем можно использовать кровоостанавливающие средства (порошки, гемостатические губки);

 Отдавайте предпочтение аппаратному педикюру — он максимально снижает риск заражения различными видами инфекций.

Вода и ванночка, используемые при классическом педикюре, напротив, являются идеальной средой для распространения грибка.

Не стесняйтесь спрашивать и совать свой нос туда, куда, казалось бы, не стоит. Помните, что на кону ваше здоровье. Убедитесь, что у мастера несколько маникюрных наборов. Мастер должен работать стерильными инструментами, в перчатках и маске на чистой рабочей поверхности. Обращайте внимание на: общую чистоту помещения и регулярность влажной уборки (должна проводиться не менее 2 раз в день) Стерилизация должна проходить по утверждённым санитарным правилам, и никак иначе. Инструменты для маникюра и педикюра должны быть герметично упакованы в одноразовые пакеты). Должны быть в наличии чистые или одноразовые чехлы для педикюрных подушек, а также непромокаемых одноразовых салфеток. Обязательно должны быть в наличии медицинские книжки у сотрудников.

 Интересуйтесь о проведении производственного контроля в салонах красоты, кабинетах педикюра, маникюра, косметологии!

 **Производственный контроль** – это контроль за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий для обеспечения безопасности и безвредности для человека и среды обитания со стороны объектов производственного контроля.

Производственный контроль – должен осуществляться юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями в соответствии с осуществляемой ими хозяйственной деятельностью. Его проведение позволяет оперативно выявить несоответствия, своевременно провести профилактические противоэпидемические мероприятия без органов надзора, а также предупредить случаи возникновения ущерба, связанного с несоблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства.

 Необходимость разработки программ производственного контроля регламентируется Федеральным законом №52-ФЗ от 30 марта 1999 года "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

 **Вся ответственность за своевременность, достоверность и полноту проводимого производственного контроля возлагается на руководителя организации, учреждения или предпринимателя.**

 *Исследования, которые должны проводиться в салонах красоты в рамках производственного лабораторного контроля:*

- эффективность рабочих дезинфицирующих растворов для дезинфекции и уборки

-качество предстерилизационной очистки и стерилизации инструментов

-корректность работы стерилизационного оборудования (автоклава или сухожарочного шкафа)



**Берегите свое здоровье!!!**

**Ирбитский территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области Ирбитский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»**

****

**Клещевой энцефалит и меры его профилактики.**

 Территория Свердловской области является неблагополучной по заболеваемости клещевыми инфекциями. Все 93 административные территории Свердловской области являются эндемичными по клещевому вирусному энцефалиту, где имеются основные его переносчики – иксодовые клещи. Заражение в эндемичных районах возможно с марта-апреля по сентябрь-октябрь, наиболее опасным временем являются май и июнь.

 Иксодовые клещи являются источником повышенной опасности, поскольку после присасывания могут заразить человека клещевым энцефалитом, иксодовым клещевым боррелиозом (болезнью Лайма), эрлихиозом, анаплазмозом, листериозом, туляремией.

  **За 2021 год на территории г. Ирбит, Ирбитского и Слободо-Туринского районов было зарегистрировано 875 человек, укушенных клещами, 245 из которых- дети до 17 лет.**

**Что такое клещевой энцефалит?**

 Это острое инфекционное заболевание, при котором поражается центральная нервная система. Болезнь может пройти бесследно, но иногда заканчивается смертью или приводит к инвалидности из-за паралича мышц рук, шеи, развития эпилепсии, возможного развития слабоумия. Заболевание **иксодовым клещевым боррелиозом** способно приводить к поражению опорно-двигательного аппарата, нервной и сердечно-сосудистой систем, к длительной нетрудоспособности, инвалидности человека.

**Как можно заразиться?**

* при посещении эндемичных по КЭ территорий: в лесах, лесопарках, на индивидуальных садово-огородных участках (все административные территории Свердловской области являются эндемичными).
* при заносе клещей животными (собаками, кошками) или людьми - на одежде, с цветами, ветками и т. д. (заражение людей, не посещающих лес);
* при снятии, раздавливании клеща или расчесывании места укуса также может произойти заражение КЭ в результате втирания в кожу со слюной или тканями клеща возбудителя инфекции;
* при употреблении в пищу сырого молока коз (чаще всего) или коров, у которых в период массового нападения клещей вирус может находиться в молоке. Поэтому молоко необходимо всегда кипятить!

**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 и т.д.);
* после извлечения клеща необходимо тщательно вымыть руки с мылом;
* в случае отрыва головки или хоботка клеща (случайно или во время его удаления) на коже остается черная точка, которую необходимо обработать 5% йодом.

 **Важно знать, что уничтожать снятых клещей, раздавливая их пальцами, ни в коем случае нельзя, т.к. может произойти заражение в результате втирания в кожу или слизистые оболочки со слюной или тканями клеща возбудителя инфекции.**

 Вопрос о необходимости экстренных профилактических мероприятий (введение специфического иммуноглобулина, антибиотикопрофилактика) решается в течение 72 часов после присасывания в случае получения положительного результата лабораторных исследований (клещ, кровь пострадавшего).

Клещей можно направить в лабораторию, где проводят исследования их на зараженность вирусами клещевого энцефалита с соблюдением следующих правил:

* Для исследования пригодны только целые клещи.
* Не следует смазывать клещей маслами, кремами и т.д.
* Удаленного клеща следует поместить в чистую посуду (пробирка, пузырек, баночка и т.п.), в которую, с целью создания повышенной влажности, предварительно поместить чуть смоченную водой гигроскопичную бумагу (фильтровальная, бумажная салфетка и др.).

 ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Ирбите, Ирбитском,Слободо-Туринском, Тавдинском,Таборинском и Туринском районах» осуществляет прием клещей на исследования по следующим адресам:

-г. Ирбит ул. Мальгина, 9 (34355)63645 с 8.30 до 16.00

-г. Тавда ул. Ленина, 108 (34360)22686 с 8.30 до 16.00

-г. Туринск ул. Кирова, 24а (34349)23728 с 8.30 до 16.00

-с. Слобода Туринская ул. Луговая, 2б (34361)21033 с 8.00 до 16.30

Обед с 12.00. до 13.00

**Стоимость:**

**-Исследование 1 клеща на вирус клещевого энцефалита методом ИФА -330 рублей.**

**-Исследование 1 клеща методом Мультиплекс (комплексное исследование на клещевые инфекции – клещевой энцефалит, лайм боррелиоз, эрлихиоз, анаплазмоз) -1100 рублей.**

 Данные о результатах лабораторного исследования клещей можно получить в модуле «Результаты анализов» (клещевые инфекции) на сайте центра (htt///:fbuz66.ru). Выдача результатов осуществляется в ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Ирбите, Ирбитском, Слободо-Туринском, Тавдинском, Таборинском и Туринском районах», г. Ирбит ул. Мальгина,9 в кабинете № 22 или по тел. 9 (34355)63645.

 После присасывания клеща в течение месяца необходимо следить за состоянием своего здоровья и при повышении температуры или появлении головной боли, слабости немедленно обратиться к врачу, сообщив о факте присасывания клеща и полученной ранее медицинской помощи.

**Как можно защититься от клещевого энцефалита?**

 Заболевание клещевым энцефалитом можно предупредить с помощью неспецифической и специфической профилактики. Основной задачей неспецифической профилактики является предотвращение укуса клеща и включает применение специальных защитных костюмов или приспособленной одежды, которая не допускает 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 косынкой. Одежда должна быть однотонной, так как на ней клещи более заметны. Необходимо использование специальных химических препаратов, наносимых на одежду с целью защиты от нападения клещей и снижения риска заражения.

**Все люди, живущие в эндемичных районах или выезжающие на работу или отдых в неблагополучные территории, должны быть обязательно привиты!**

 Консультацию по вакцинопрофилактике может дать только врач. Вакцинацию против клещевого энцефалита необходимо начинать до выезда на неблагополучную территорию минимум за 3,5 месяца при обычной схеме вакцинации и за 1 месяц при экстренной схеме вакцинации. Прививка состоит из 2 инъекций, минимальный интервал между которыми до 1 месяца, в зависимости от применяемых вакцин и схем вакцинации. После последней инъекции должно пройти не менее 14 дней до выезда в очаг. За это время вырабатывается иммунитет. Через год необходимо сделать ревакцинацию, которая состоит только из 1 инъекции, далее ревакцинацию повторяют каждые 3 года. Для экстренной профилактики после укуса клеща используют человеческий иммуноглобулин против клещевого энцефалита. Препарат вводят непривитым лицам. Вакцинированным лицам препарат вводят в случаях множественных укусах клещей или укусах в голову. Введение иммуноглобулина эффективно в течение первых 72 часов после присасывания клещей.

**Помните, что соблюдение мер профилактики при выходе на природу, своевременное обращение за медицинской помощью, своевременно начатое лечение поможет предотвратить развитие клещевого вирусного энцефалита!**

**Ирбитский территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области Ирбитский Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»**