



№ 15

25 квітня  
2014 рокуЧорноморський  
гудок

ІНФОРМАЦІЯ

6

# Творчество – совместное, задача – одна!

Стало хорошей традицией в весенние дни присоединяться к замечательной инициативе Международной организации труда и проводить Неделю охраны труда. Большое место в плане меро-приятый отведено детской теме.

Согласно указанию начальника Одесской железной дороги Николая Ивановича Луханина от 4 апреля 2014 года №Н-6/83 в Котовский дистанции электро-снабжения запланировали проведение конкурса детского рисунка «Охрана труда глазами детей».

Конкурс предполагался как совместное творчество детей и родителей. Их задача – объяснить подрастаю-

щему поколению что такое охрана труда, рассказать о рисках, связанных с работой на железнодорожном транспорте в целом и в энергетике в частности, увидеть все это под другим углом зрения – глазами детей.

Как всегда, действенную помощь в подготовке и проведении мероприятия оказал профсоюзный комитет дистанции в лице председателя профкома Гоцуляк Ж.Е. Отозвались на наше приглашение и специалисты отделения исполнительной дирекции Фонда социального страхования от несчастного случая в Котовском районе, за что им огромное спасибо.

Дети с удовольствием приняли участие в диалоге со



взрослыми. Что касается рисунков детей – они оказывают ошутимое влияние на сознание работников, акцентируют их внимание на том, что безопасный труд является одной из жизненных ценностей. И пусть недостаточно высока техника рисования юных художников, но их эмоциональность и добрые пожелания будут услышаны всеми взрослыми.

В то же время и дети поймут, что такое хорошо и что такое плохо, сделают соответствующие выводы и запомнят правила поведения на объектах железнодорожного транспорта, узнают новое о своей, возможно, будущей профессии. Детское творчество – это взгляд в будущее. Конечно, и взрослым такие уроки на пользу – можно лишний раз вспомнить о требованиях безопасности, задуматься о ценности своей жизни и жизни своих детей.

Сергей КУШНИРОВ.



Читач – газета – читач:

## ОТ ВСЕЙ ДУШИ



Открыв газету «Чорноморський гудок» от 4 апреля 2014, я с радостным волнением увидела в ней фотографию моего учителя – Савченко Я.А. Он преподавал обществоведение в медучилище №1 г. Одессы, в котором я училась с 1961 по 1964 год.

Я была старостой группы на фельдшерско-лаборантском отделении, и мы очень гордились нашим преподавателем за то, что он был участником обороны Одессы.

Помню наши с ним споры о том, что первично – материя или сознание? Из-за этого у меня, круглой отличницы, была весь семестр «двойка», так как я считала, что сознание определяет бытие. Готовилась на каждый урок, стыдно ведь, надо двойку исправлять! А Яков

зворотний зв'язок

Андреевич ни разу для полного ответа меня не вызвал, только с места дополняла. Знаю, когда надо было оценку выставлял за семестр, он сказал: «Из всех вас только Сапожникова знает обществоведение, потому что готовилась к каждому уроку. Ставлю ей зачет без опроса».

Вот увидела в газете его фотографию, вспомнила кусочек жизни и так хорошо и радостно стало. Желаю Вам, Яков Андреевич, еще сил и здоровья на много лет!

С уважением, Ваша бывшая ученица – Сапожникова Галия.

От редакции. В 1977 году Галина Петровна Власенко (Сапожникова) поступила на работу в Дорожную клиническую больницу, где трудится и сейчас. Она от всей души поздравляет Якова Андреевича с 90-летним юбилеем, который он будет отмечать 2 мая 2014 года.

7 квітня – Всесвітній день здоров'я, присвячений боротьбі з трансмісивними інфекційними хворобами та заходами щодо їх профілактики.

Трансмісивні хвороби – це інфекційні захворювання, переносниками збудників яких є кровососні комахи та представники типу членистоногих. Зараження людини відбувається при укусах зараженими комахами або кліщами. Відомо близько двохсот захворювань, що мають трансмісивний шлях передачі інфекції. Вони можуть викликатися різними інфекційними агентами, а саме: бактеріями й вірусами, найпростішими й рикетсіями, та навіть гельмінтами. Деякі з них передаються безпосередньо через укус кровососних членистоногих – це малярія, висипний тиф, жовта лихоманка, частина – опосередковано, при обробці тушки зараженої тварини, яку вкусила комаха-переносник, – це чума, туляремія, сибірка.

Серед трансмісивних інфекційних хвороб в Україні особливе епідемічне значення через наявність переносників збудників та сприятливі клімато-географічні умови для їх розвитку в організмі членистоногих, мають: малярія, лейшманіоз, дірофіліріоз, кліщовий вірусний енцефаліт, хвороба Лайма, туляремія, гарячка Західного Нілу, марсельська та Ку-гарячка.

В країні, після ліквідації місцевої малярії у 1960 році, мають місце завізні випадки цього захворювання. За період 2011–2013 років мали місце 220 випадків завізної малярії, з них серед громадян України – 70,9%, іноземців – 29,1%. Цьому сприяли розширення міжнародних зв'язків України з іншими країнами, здійснення миротворчих місій, відпочинок громадян України в ендемічних з малярії регіонах, порушення правил проведення хіміопротекції та інших профілактичних заходів особами, які від'їжджали в тропічні країни та повертались в Україну.

Дірофіліріоз – єдиний трансмісивний гельмінтоз, що реєструється в країні і має тенденцію до зростання. З 1997 року захворюваність дірофіліріозом населення країни зросла у 63,6 рази. Дірофіліріоз реєструється в усіх регіонах країни. За 2011–2013 роки всього в Україні мав місце 741 випадок цієї хвороби. Захворюваність серед людей корелюється з епізоотією серед собак та наявністю переносників збудника, які мають епідемічне значення.

Актуальним для країни в останні роки є вісцеральний лейшманіоз, 2 місцевих випадки якого були летальними.

Сучасна фауна переносників збудників лейшманіозів в Україні представлена 6 видами москітів, які реєструються в Криму, м. Севастополі та Одеській області.

Кліщовий вірусний енцефаліт (КВЕ) в країні залишається актуальним, передусім в Криму та на Волині.

За останні 3 роки мало місце 16 випадків КВЕ спорадичного характеру, в т.ч. 5 – в Криму, 9 – у Волинській області та по 1 завізному випадку у Харківській області та м. Севастополі.

Захворюваність на іксодовий кліщовий бореліоз, або хворобу Лайма, має тенденцію до зростання. В 2011 мало місце 1597 випадків, показник 3,49 на 100 тис. населення, у 2013 – 1927 випадків, показник – 4,24. У 2013 році найбільш високі показники мали місце в Донецькій – 6,88, Київській – 7,24, Черкаській – 10,76 областях та м. Києві – 15,54.

Однією з причин зростання кількості захворювань на цю хворобу є наявність ензоотичних територій, як у сільській місцевості, так і у містах – усього 3042 території в 484 районах 27 адміністративних регіонів.

За останні 3 роки в країні мало місце 13 випадків туляремії у 2 областях – Сумська – 10 випадків, Київська – 3 випадки, в т.ч. за 2013 рік – 2 випадки в Київській області.

Джерелами та резервуарами збудника туляремії в країні залишаються мишовидні гризуни та зайці. Ензоотичні з туляремії території визначено в Криму, 24 областях (218 адміністративних районах). У природних осередках туляремії мешкає близько 1,6 млн. осіб, які мають ризик зараження цією інфекцією.

Щорічно реєструються спорадичні випадки захворювання людей на гарячку Західного Нілу (ГЗН). У 2011 році мало місце 11 випадків, у т.ч. у Донецькій області – 3, Запорізькій – 5, Миколаївській – 1, у 2012 році – 31 випадок, у т.ч. у Донецькій області – 6, Полтавській – 15, Запорізькій 10, у 2013 році – 4 випадки, в т.ч. в Полтавській області – 3, Житомирській – 1 випадок. Усі зазначені випадки було підтверджено вірусологічними лабораторіями обласних лабораторних центрів Держсанепідслужби України.

У країні визначено ензоотичні території з Ку-гарячки – в Криму, 18 областях та м. Севастополі – 257 ензоотичних територій у 135 районах; з гарячки Західного Нілу у 18 регіонах, 47 районах, 63 населених пунктах; з марсельської гарячки – у 5 південних регіонах (переважно Крим та м. Севастополь).

За 2011–2013 роки було зареєстровано 20 випадків захворювання людей на Ку-гарячку у 2-х областях – Одеській – 16, Донецькій – 4 випадки, та 66 випадків захворювань на марсельську гарячку (переважно в Криму та м. Севастополі, у т.ч. 19 випадків у 2013 році. Поширенню захворювань на марсельську гарячку серед людей сприяє інфікованість собачих кліщів Rh. sanguineus та інших, які паразитують на собаках, переважно безпритульних.

Специфічна профілактика вказаних трансмісивних інфекцій у сучасних умовах застосовується лише при кліщовому вірусному енцефаліті, туляремії та Ку-гарячці. Профілактика інших є неспецифічною, оскільки вакцини відсутні, розробляються або недостатньо ефективні.

Основними завданнями неспецифічної профілактики є захист людей від укусів (присмокування) кровосисних комах та членистоногих. Це можливо шляхом зменшення кількості переносників збудників хвороб в природних вогнищах інфекцій, знищенням диких тварин, що є природним резервуаром інфекції (гризунів) та використанням індивідуальних засобів захисту людей від укусів кровосисних комах та кліщів шляхом використання репелентів і дотримання правил поведінки за містом, в лісових масивах.

Лікар-епідеміолог Одеського відокремленого підрозділу ДУ «Лабораторний центр на залізничному транспорті держсанепідслужби України» Л. СМОЛЕНКО

Вклади

максимальні ставки

21,5%

річних у гривнях

8,5%

річних у доларах США

мінімальний  
строк 7 днів

Депозити  
в надійному Банку<sup>1</sup>

Персональні менеджери  
(закріплені за вашим підприємством)  
м. Одеса,  
тел.: (048) 712-30-15,  
Олександр – (067) 444-92-87,  
Ілона – (067) 444-92-89;

м. Миколаїв,  
тел.: (0512) 58-96-73,  
Ольга – (067) 444-96-03 (04);  
м. Херсон,  
тел.: (099) 370-46-76,  
Тетяна – (050) 088-33-70

ВТБ Банк – постійний  
учасник Фонду гарантування  
вкладів фізичних осіб

www.vtb.ua

<sup>1</sup> Більш детально про умови розміщення банківських вкладів можна дізнатися у відділеннях Банку та на сайті www.vtb.ua