



Администрация
сельского поселения Верхние Белозерки
муниципального района Ставропольский

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 29 » мая 2017 г.

№ 30

**Об утверждении Порядка
предоставления в 2017 году субсидий
за счёт средств местного бюджета
гражданам, ведущим личное подсобное хозяйство на территории сельского
поселения Верхние Белозерки муниципального района Ставропольский
Самарской области, в целях возмещения затрат
в связи с производством сельскохозяйственной продукции
в части расходов на содержание крупного рогатого скота**

В соответствии со ст. 78 Бюджетного Кодекса РФ, постановлением администрации сельского поселения Верхние Белозерки от 29.05.2017 г. № 29 «Об установлении отдельных расходных обязательств сельского поселения Верхние Белозерки муниципального района Ставропольский Самарской области», администрация сельского поселения Верхние Белозерки муниципального района Ставропольский Самарской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления в 2017 году субсидий за счёт средств местного бюджета гражданам, ведущим личное подсобное хозяйство на территории сельского поселения Верхние Белозерки муниципального района Ставропольский Самарской области, в целях возмещения затрат в связи с производством сельскохозяйственной продукции в части расходов на содержание крупного рогатого скота.

2. Настоящее постановление опубликовать в газете «Верхне-Белозерский Вестник».

Глава сельского поселения Верхние Белозерки
муниципального района Ставропольский

С.А.Самойлов

ПОРЯДОК

предоставления в 2017 году субсидий за счёт местного бюджета гражданам, ведущим личное подсобное хозяйство на территории сельского поселения Верхние Белозерки муниципального района Ставропольский Самарской области, в целях возмещения затрат в связи с производством сельскохозяйственной продукции в части расходов на содержание крупного рогатого скота

1. Настоящий Порядок определяет механизм предоставления в 2017 году субсидий за счёт местного бюджета гражданам, ведущим личное подсобное хозяйство на территории сельского поселения Верхние Белозерки муниципального района Ставропольский Самарской области, в целях возмещения затрат в связи с производством сельскохозяйственной продукции в части расходов на содержание коров (далее – субсидия).

2. Субсидии предоставляются в соответствии со сводной бюджетной росписью местного бюджета на соответствующий финансовый год в пределах лимитов бюджетных обязательств по предоставлению субсидий, утвержденных в установленном порядке органу местного самоуправления сельского поселения Верхние Белозерки муниципального района Ставропольский Самарской области (далее – орган местного самоуправления).

3. Субсидии предоставляются гражданам, ведущим личное подсобное хозяйство на территории Самарской области в соответствии с Федеральным законом «О личном подсобном хозяйстве» (далее – производителем), в целях возмещения затрат в связи с производством сельскохозяйственной продукции в части расходов на содержание коров.

4. Субсидии не предоставляются производителям, личное подсобное хозяйство которых не учтено в похозяйственной книге сельского поселения Верхние Белозерки Ставропольского района Самарской области.

5. Субсидии предоставляются производителям, соответствующим требованиям пунктов 3, 4 настоящего Порядка (далее – получатели), в целях возмещения затрат в связи с производством сельскохозяйственной продукции в части расходов на содержание коров (за исключением затрат, ранее возмещенных в соответствии с действующим законодательством).

6. Субсидии предоставляются получателям при соблюдении ими условия отсутствия выявленных в ходе проверок, проводимых уполномоченными органами, недостоверных сведений в документах, представленных получателями в соответствии с пунктом 8 настоящего Порядка, а также фактов неправомерного получения субсидии.

7. Размер субсидии, предоставляемой получателю, определяется как произведение количества коров, которые учтены в похозяйственной книге, и ставки расчёта размера субсидии 1550 руб. за 1 голову, утверждаемой органом местного самоуправления.

8. В целях получения субсидии производителем представляются не позднее 1 декабря текущего финансового года в орган местного самоуправления, в пределах границ которого производитель осуществляет свою деятельность, следующие документы:

- заявление о предоставлении субсидии с указанием почтового адреса и контактного телефона производителя;
- справка-расчёт от причитающейся производителю субсидии по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;
- копия паспорта производителя, с предоставлением оригинала (оригиналы документов после сверки с копиями возвращаются производителю);
- копия документа с указанием номера счёта, открытого производителем в российской кредитной организации, заверенная производителем.

9. Орган местного самоуправления в целях предоставления субсидий осуществляет: регистрацию заявлений о предоставлении субсидий в порядке их поступления в специальном журнале, листы которого должны быть пронумерованы, прошнурованы, скреплены печатью органа местного самоуправления;

рассмотрение документов, предусмотренных пунктом 8 настоящего Порядка, и принятие решения о предоставлении получателю субсидии или отказе в её предоставлении в течение 20 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении субсидии.

Предоставление субсидии осуществляется путем перечисления суммы субсидии на счёт, открытый получателю в российской кредитной организации.

Основаниями для отказа в предоставлении производителю субсидии являются:

- несоответствие производителя требованиям пунктов 3, 4 настоящего Порядка;
- отсутствие, недостаточность или использование органом местного самоуправления в полном объёме лимитов бюджетных обязательств по предоставлению субсидий, утвержденных в установленном порядке органу местного самоуправления;
- представление документов, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, с нарушением сроков, установленных пунктом 8 настоящего Порядка, не в полном объёме и (или) не соответствующих требованиям действующего законодательства.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении субсидии представленные производителем документы подлежат возврату с мотивированным отказом (в письменной форме).

Производитель после устранения причин, послуживших основанием для отказа в предоставлении субсидии, вправе вновь обратиться с заявлением о предоставлении субсидии в срок, установленный пунктом 8 настоящего Порядка.

10. Орган местного самоуправления вправе привлекать кредитные организации для перечисления получателям субсидий при условии заключения соглашения органом местного самоуправления с кредитной организацией в порядке, установленном действующим законодательством, предусмотрев в нем возможность перечисления общей суммы субсидий на счёт российской кредитной организации для последующего зачисления на счета получателей.

11. В случае нарушения получателем условий, предусмотренных пунктом 6 настоящего Порядка, получатель обязан в течение 10 дней со дня получения письменного требования органа местного самоуправления о возврате субсидии или её части возратить в доход местного бюджета предоставленную субсидию или её часть, полученную неправомерно.

В случае если субсидия или её часть не возвращена в установленный срок, она взыскивается в доход местного бюджета в порядке, установленном действующим законодательством.

12. Контроль за целевым предоставлением субсидий осуществляется органом местного самоуправления.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Порядку предоставления в 2017 году субсидий за счёт местного бюджета гражданам, ведущим личное подсобное хозяйство на территории сельского поселения Верхние Белозерки муниципального района Ставропольский Самарской области, в целях возмещения затрат в связи с производством сельскохозяйственной продукции в части расходов на содержание крупного рогатого скота

Справка-расчёт

для предоставления субсидий за счёт средств местного бюджета гражданам, ведущим личное подсобное хозяйство на территории муниципального района, в целях возмещения затрат в связи с производством сельскохозяйственной продукции в части расходов на содержание коров

(И.О.Фамилия гражданина, ведущего личное подсобное хозяйство)

ИНН _____ л/счёт _____

наименование кредитной организации _____

БИК _____ кор/счёт _____

за 20 ____ год.

Наименование сельскохозяйственных животных	Поголовье согласно похозяйственной книге, голов	Ставка субсидии, рублей	Сумма причитающейся субсидии, рублей (гр.2 x гр.3)
1	2	3	4

Коровы

Всего

X

1 550

X

Гражданин, ведущий личное подсобное хозяйство _____

подпись _____

И.О.Фамилия _____

Глава городского поселения (сельского поселения) или уполномоченное им лицо _____

подпись _____

И.О.Фамилия _____

Дата _____

М.П. _____



Российская Федерация
Самарская область

АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ ВЕРХНИЕ БЕЛОЗЕРКИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА СТАВРОПОЛЬСКИЙ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «29» мая 2017 г.

№ 29

«Об установлении отдельных расходных обязательств сельского поселения Верхние Белозерки муниципального района Ставропольский Самарской области»

В соответствии со статьей 86 Бюджетного кодекса Российской Федерации, руководствуясь Законом Самарской области от 03.04.2009 №41-ГД «О наделении органов местного самоуправления на территории Самарской области отдельными государственными полномочиями по поддержке сельскохозяйственного производства» и Уставом сельского поселения Верхние Белозерки муниципального района Ставропольский, в целях поддержки сельскохозяйственных товаропроизводителей и организаций агропромышленного комплекса, осуществляющих свою деятельность на территории сельского поселения Верхние Белозерки муниципального района Ставропольский Самарской области, в части возмещения части затрат в связи с производством сельскохозяйственной продукции в части расходов на содержание КРС, администрация сельского поселения Верхние Белозерки муниципального района Ставропольский Самарской области постановляет:

1. Установить, что к расходным обязательствам сельского поселения Верхние Белозерки муниципального района Ставропольский Самарской области относится реализация мероприятий по поддержке сельскохозяйственных товаропроизводителей и организаций агропромышленного комплекса, осуществляющих свою деятельность на территории сельского поселения Верхние Белозерки муниципального района Ставропольский Самарской области, в части возмещения части затрат в связи с производством сельскохозяйственной продукции в части расходов на содержание КРС, на 2017 год.

2. Установить, что расходное обязательство, возникающее в результате принятия настоящего Постановления, исполняется администрацией сельского поселения Верхние Белозерки за счет субсидии областного бюджета в размере **76 тыс. руб.** в соответствии со сводной бюджетной росписью в пределах общего объема ассигнований, предусмотренного в бюджете сельского поселения Верхние Белозерки муниципального района Ставропольский Самарской области на соответствующий финансовый год.

3. В связи с проведением уточнений бюджета сельского поселения Верхние Белозерки муниципального района Ставропольский Самарской области в течении финансового года и планового периода по Решениям Собрания Представителей сельского поселения Верхние Белозерки муниципального района Ставропольский Самарской области вышеуказанная сумма может подлежать изменению.

4. Настоящее постановление опубликовать в газете «Верхне-Белозерский Вестник»

Глава сельского поселения Верхние Белозерки
муниципального района Ставропольский

С.А. Самойлов



Российская Федерация
Самарская область

АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ ВЕРХНИЕ БЕЛОЗЕРКИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА СТАВРОПОЛЬСКИЙ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «29» мая 2017 г.

№ 31

«Об утверждении ставки, применяемой при расчете субсидий за счет средств местного бюджета, выдаваемой гражданам, ведущим личное подсобное хозяйство на территории сельского поселения Верхние Белозерки муниципального района Ставропольский Самарской области, в целях возмещения затрат в связи с производством сельскохозяйственной продукции в части расходов на содержание крупного рогатого скота»

В соответствии с пунктом 7 Порядка предоставления в 2017 году субсидий за счет местного бюджета гражданам, ведущим личное подсобное хозяйство на территории сельского поселения Верхние Белозерки муниципального района Ставропольский Самарской области, в целях возмещения затрат в связи с производством сельскохозяйственной продукции в части расходов на содержание крупного рогатого скота, администрация сельского поселения Верхние Белозерки муниципального района Ставропольский Самарской области постановляет:

1. Утвердить ставку расчета размера субсидии для граждан, ведущих личное подсобное хозяйство в связи с производством сельскохозяйственной продукции в части расходов на содержание крупного рогатого скота в 2017 году в размере 1550 руб. 00 коп..
2. Опубликовать настоящее постановление в районной газете «Верхне-Белозерский Вестник».
3. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Глава сельского поселения Верхние Белозерки
муниципального района Ставропольский

С.А.Самойлов

ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫЕ ЗООНОЗНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Природно-очаговые зоонозные инфекции – это болезни, общие для человека и животных, возбудители которых могут передаваться от животных к человеку. Зоонозные инфекции широко распространены среди диких, сельскохозяйственных, домашних животных, в том числе грызунов, как у диких (полевых, лесных, степных), так и синантропных (домовые крысы и мыши).

Природно-очаговые зоонозные инфекции характеризуются способностью возбудителей длительное время сохраняться во внешней среде на отдельных территориях, так называемых природных очагах. Природными очагами могут быть организмы животных, в том числе этих инфекций.

Эпидемическое значение эти инфекции приобретают в активный весенне-осенний период, особенно для людей, выезжающих на отдых в природную среду, на дачные участки, а также для детей летних загородных оздоровительных учреждений. Заражение человека происходит при контакте с больными животными или их трупами, также при укусах животных и кровососущих насекомых, при проведении сельскохозяйственных работ на садово-дачных участках, при контакте с инфицированными грызунами, объектами внешней среды. Одним из основных путей передачи инфекции является пищевой путь заражения через продукты (молоко, мясо, яйца и др.), инфицированные грызунами. Возбудители инфекции обладают способностью длительное время сохраняться и размножаться на пищевых продуктах, даже в условиях холодильника.

Природно – очаговые заболеваниями регистрируются ежегодно.

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) – тяжелое инфекционное заболевание, протекающее с повышением температуры тела, общей интоксикацией, поражением почек, кровеносных сосудов и других органов.

Источником инфекции являются мелкие грызуны (рыжая полевка, полевая мышь, серая и черная крыса, разные виды полевок). Заболевания людей могут возникать в любое время года, но наиболее часто регистрируются летом и осенью.

Передача инфекции человеку происходит различными путями. Вирус выделяется от грызунов со слюной и экскрементами. Зимой, когда устойчивость вируса значительно увеличивается, основной путь передачи инфекции, воздушно-пылевой. Особенно часто заражение происходит в закрытых помещениях, при перевозке сена и соломы, при лесоповале, сборе хвороста и сухого листа, сломе старых деревянных зданий, где отмечаются мышиные норы. В теплый период года основными путями заражения являются инфицированные пищевые продукты, инфицированная вода и контакт кожи и слизистых оболочек с зараженными предметами, реже укусы зверьков.

Инкубационный период (от заражения до клинических проявлений) длится от 10 до 35 дней, чаще 2-3 недели. В начале заболевания появляются повышение температуры, головная боль, боли в мышцах, слабость, сильная слабость, иногда боли в горле, тошнота, рвота, может быть жидкий стул, сыпь на теле.

Через несколько дней присоединяются боли в пояснице и животе, количество мочи уменьшается, появляются изменения в анализах мочи.

При появлении первых признаков заболевания следует немедленно обратиться к врачу, так как больной ГЛПС в начале заболевания нуждается в строгом постельном режиме и постоянном медицинском наблюдении. Больной человек для окружающих не заразен. Переболевший человек приобретает стойкий иммунитет.

Профилактика ГЛПС:

- соблюдение правил личной гигиены,
- уборка помещений должна проводиться только влажным способом,
- обеспечить недоступность пищевых продуктов для грызунов (хранение в плотно закрытой металлической таре),
- нельзя использовать поврежденные грызунами пищевые продукты в пищу без термической обработки,
- не употреблять воду из открытых водоемов,
- нельзя прикасаться к живым или мертвым грызунам без рукавиц или резиновых перчаток,
- во время работы при большом количестве пыли (снос старых строений, погрузка сена и соломы, травы, разборка штабелей досок, бревен, куч хвороста, уборка помещений и т.п.) необходимо использовать рукавицы и респиратор или ватно-марлевую повязку.

Горожанам, имеющим дачные и садовые участки весной и осенью необходимо:

- обеспечить непроницаемость грызунов в загородные дома и сооружения,
- постоянно проводить истребление грызунов (дериатизацию) с привлечением специализированной организации, которая занимается истреблением грызунов профессионально,
- двукратно, весной и осенью проводить барьерную и сплошную дератизацию на территории всего садово-дачного кооператива, товарищества.

Туляремия – это инфекционное заболевание, источником которого являются различные виды диких животных. В природных условиях туляремией болеют более 60 видов мелких млекопитающих, главным образом – грызуны (водные крысы, полёвки, мыши, домовая мышь, зайцы).

Пути заражения:

1. Трансмиссивный – через укусы инфицированных насекомых (клещей, слепней, комаров и мошкара).

2. Контактный – при укусе человека инфицированным грызуном, снятии со зверька шкурки, разделки тушки, контакте с выделениями инфицированных грызунов.
 3. Алиментарный (оральный) – при употреблении пищевых продуктов и воды, инфицированных выделениями грызунов.
 4. Аспирационный (воздушно-пылевой) – при вдыхании зараженной возбудителем пыли.
- После проникновения возбудителя в организм, на 3-7 день возникают симптомы заболевания. Все формы заболевания сопровождаются симптомами, похожими на грипп: повышение температуры, озноб, ломота в теле и слабость.

В зависимости от пути заражения, клинические проявления заболевания различны:

1. При укусах насекомых у человека развивается бубонная, язвенно-бубонная формы. Это наиболее распространенные формы заболевания. Место укуса начинает зудеть, краснеть, позже появляется гнойная язва. Примерно в это же время увеличиваются регионарные лимфатические узлы. Иногда лимфатические узлы нагнаиваются и вскрываются, наружу вытекает густой, сливкообразный гной. Нагноения могут рассосаться самостоятельно, но процесс этот очень медленный.

2. При употреблении инфицированных продуктов питания и воды развивается ангинозно-бубонная форма (боли в горле, затруднение глотания, гиперемия зева, на миндалинах появляется язва). Протекает такая «ангина» очень тяжело, с высокой температурой, увеличением шейных лимфатических узлов), возможна абдоминальная форма (боли в животе, тошнота, рвота, иногда развивается кишечное кровотечение).

3. При попадании возбудителя с пылью развивается легочная форма с поражением легких и бронхов. Эта форма протекает тяжело и длительно, с сильной лихорадкой, болями в груди.

Человек, больной туляремией не являет заразным для окружающих. Лица, перенесшие заболевание, повторно не болеют.

С целью профилактики туляремии:

Не рекомендуется:

- пить воду из открытых водоемов или неблагоустроенных колодез на дачных участках,
- располагаться на отдых в стогах сена (соломы), излюбленных мест обитания грызунов,
- ловить диких зверьков и брать в руки трупы мелких млекопитающих,
- купаться в непоточных водоемах на неизвестной территории, где возможно нахождение природного очага туляремии.

Рекомендуется:

- применять репелленты против укусов комаров, слепней, клещей – переносчиков туляремии,

- проведение профилактической иммунизации определённым контингентом населения: участникам студенческих строительных отрядов, трудовых объединений старшеклассников и учащихся средних учебных заведений, выезжающим в неблагополучные местности, сотрудникам дезинфекционных станций, работающим на энзоотичных по туляремии участках города, работникам специальных лабораторий. Прививка легко переносится и действует в течение 5-6 лет.

Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма) – инфекционное заболевание, вызываемое спирохетами и передающееся при укусе инфицированными клещами. Заболевание имеет склонность к хроническому и рецидивирующему течению с преимущественным поражением кожи, нервной системы, опорно-двигательного аппарата и сердца.

Инкубационный период составляет от 2 до 30 дней, в среднем 2 недели. Характерным признаком, в начале заболевания, в 70% случаев является появление на месте укуса клещом покраснения кожи. Красное пятно, постепенно увеличиваясь по периферии, достигает 1-10 см. в диаметре, иногда до 60 см. и более - так называемая «клеваша», мигрирующая эритема. Эритема – единственный признак острого периода, который без лечения сохраняется 2-3 недели, затем исчезает. Но чаще всего пятну сопутствуют другие проявления заболевания: увеличение регионарных лимфатических узлов, недомогание, мышечные боли, боли в суставах и лихорадка, обычно невысокая. Затем на 4-ой неделе болезни появляются неврологические и сердечно-сосудистые осложнения.

Без лечения болезнь прогрессирует, переходит в хроническое течение, в ряде случаев может привести к инвалидности.

Профилактика болезни Лайма.

1. Противоклещевые обработки лесных, садово-парковых массивов, интенсивно посещаемых населением, на территории которых происходит наибольшее число нападений и присасывание клещей.

2. Меры личной, индивидуальной защиты:

- выхода в лес, даже на короткий срок, необходимо надевать одежду, максимально закрывающую открытые участки тела. Воротник, рукава должны быть плотно застегнуты или завязаны, голову покрывать платком, заправив его концы под воротник,
- женщинам необходимо находиться в лесу только в брюках, заправив их в сапоги или ботинки,
- места для отдыха нужно выбирать сухие, вдали от кустарника и деревьев,
- не реже двух раз в течение дня, во время обеда и по выходе из леса, тщательно осматривать одежду и тело. Осмотры лучше проводить на сухой расчищенной поляне.

В случае присасывания клеща:

- удалить в ближайшем лечебном учреждении либо самостоятельно легким покачиванием из стороны в сторону, аккуратно стараясь не раздавить его. Место присасывания обязательно обработать спиртом. Удаленного клеща необходимо отнести в лабораторию для исследования, так как от этого зависит дальнейшая тактика наблюдения и лечения человека, к которому присосался клещ.

Бешенство – вирусное инфекционное заболевание. Протекает с поражением центральной нервной системы и заканчивается смертью больного.

Основными источниками вируса бешенства в природе являются дикие животные (лисицы, волки, енотовидные собаки), но могут болеть бешенством и домашние животные, в том числе собаки и кошки. Не болеют только холодолюбивые животные (змен, ящерицы, лягушки и др.) и насекомые. Для человека опасен не только укус, но и попадание слюны животного на слизистые и кожу. Дело в том, что на коже и слизистых могут быть незначительные, невидимые простым глазом повреждения, через которые вирус проникает в организм. Следует отметить, что возбудитель появляется в слюне в конце инкубационного (скрытого) периода болезни, за несколько дней до появления до появления признаков болезни у животного, когда животное кажется здоровым, однако укус его уже опасен.

Признаки бешенства у различных животных имеют свои особенности:

- собаки сначала отказываются от еды, становятся беспокойными, у них отмечается водобоязнь, светобоязнь, а затем наступает фаза возбуждения, когда животное бегит и начинает кусать всех, кто попадает на пути;

- для кошек характерна агрессия, когда они набрасываются на любого;

- лисицы теряют бдительность по отношению к человеку и человеческому жилью, перестают бояться человека и могут появляться на дорогах, улицах населенных пунктов, а также проникать в дома, бродить в окрестности домашних животных. При этом поведение лисиц отличается особой агрессивней, больная лисица без каких-либо провоцирующих обстоятельств набрасывается на людей, домашних и сельскохозяйственных животных. У человека инкубационный период болезни в зависимости от локализации укуса или обсебления может длиться от 6 дней до 1 года. Наиболее опасны укусы в лицо, шею, пальцы и кисти рук.

Симптомы бешенства у людей довольно характерны.

Первые признаки заболевания: зуд, ноющие боли в месте укуса, тоскливое настроение, бессонница, страшные сновидения, плохой аппетит, рвота, сердцебиение, затруднение дыхания. Затем появляется возбуждение, судорожные сокращения мышц, больной не может проглотить глоток воды, вид которой у него вызывает судороги (водобоязнь), появляется водухобоязнь при дуновении воздуха. Заболевание очень быстро переходит в стадию параличей. На 3-8 день заболевания больной погибает от паралича сердечно-сосудистого и дыхательного центров.

Что делать, если укусили или обсебили домашнее или дикое животное?

1. Немедленно промыть рану, царапины, место, куда попала слюна, струйкой воды с мылом, обработать края раны 70° спиртом или настоем йода. Если рана кровоточит, в случае если кровотечение не угрожает жизни, кровотечение сразу не останавливать, так как возможно с кровью удалится вирус, попавший со слюной укусившего животного.

2. Обязательно обратиться в ближайший травматологический пункт, где проведут первичную хирургическую обработку раны и назначат курс лечебно-профилактической антирабической иммунизации. В настоящее время проводится всего 6 инъекций, которые назначаются по схеме. Любое отклонение от схемы чревато тяжелыми последствиями. Отказ от иммунизации – риск потерять жизнь!

Не рискуйте своим здоровьем и жизнью! Будьте здоровы!

ОСТОРОЖНО, КЛЕЩ!

КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ

Вирусная инфекция, сопровождается лихорадкой, интоксикацией и поражением серого вещества головного мозга (энцефалит) или оболочек головного и спинного мозга (менингит и менингоэнцефалит)

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД
4-14 дней

Заболевание может привести к стойким неврологическим и психическим осложнениям и даже к смерти больного



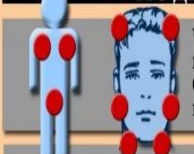
БОРРЕЛИОЗ (БОЛЕЗНЬ ЛАЙМА)

Инфекционное заболевание, сопровождающееся поражением кожи, нервной системы, опорно-двигательного аппарата и сердца

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД
7-14 дней

Заболевание может перейти в хроническую стадию, становясь причиной инвалидности, или привести к смерти

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ВАС УКУСИЛ КЛЕЩ



Чаще всего клещ впадает в подмышечные впадины, в шею, кожу за ушами, пах и кожу головы, скрытую волосами. Следует проводить тщательный осмотр этих поверхностей после пикника или прогулки в лесу.

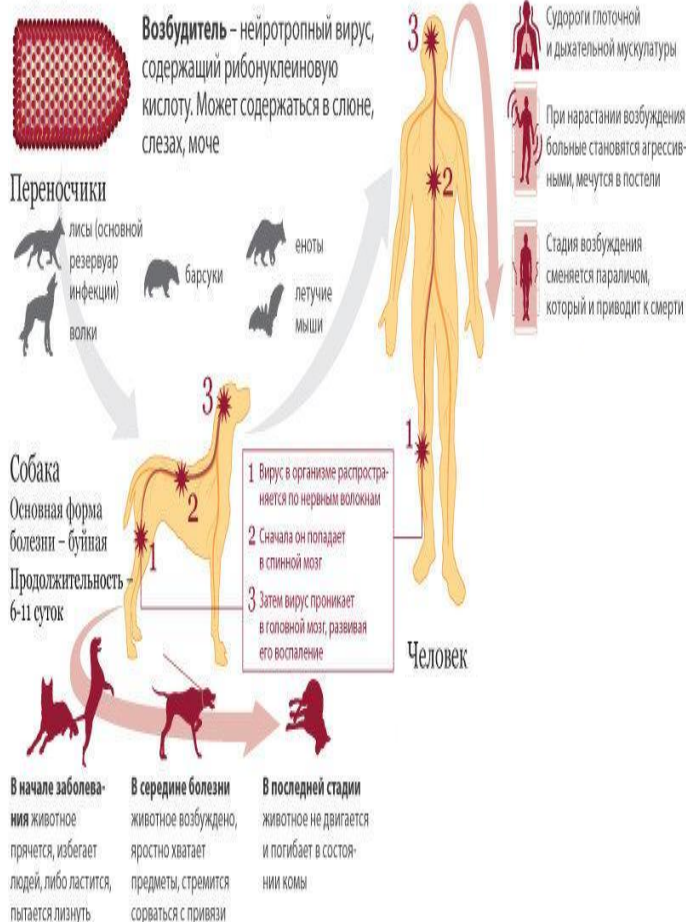
Всосавшегося клеща нельзя пытаться давить или резко выдергивать. Это может лишь повысить вероятность заражения



Необходимо залить клеща и кожу вокруг него жиром, маслом или керосином и немного подождать. После подобной обработки он отпадает сам

После извлечения руки и место укуса необходимо продезинфицировать, так как возможно заражение энцефалитом через желудочно-кишечный тракт, когда еда берется грязными руками. Не следует необработанными руками прикасаться к глазам и слизистой рта и носа

НЕ ПОЗДНЕЕ 96 ЧАСОВ ПОСЛЕ УКУСА НЕОБХОДИМО ОБРАТИТЬСЯ К ВРАЧУ ИЛИ В СЛУЖБУ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА



ПУТИ ПЕРЕДАЧИ

✗ **Контактно-бытовой** – при соприкосновении с больными грызунами или их выделениями, а также с трупами павших животных.

✗ **Пищевой** – при употреблении загрязненных выделениями грызунов пищевых продуктов и воды.

✗ **Воздушно-пылевой** – при вдыхании инфицированной пыли во время обмолота зерновых культур.

✗ **Трансмиссивный** – при укусах комаров, клещей, слепней.

Восприимчивость к туляремии людей почти 100%.



КВЭ

- ✗ **Энцефалит клещевой** – вирусное, природно-очаговое заболевание с преимущественным поражением нервной системы и трансмиссивным способом передачи.
- ✗ **Инкубационный период** от 8 до 23 дней, чаще 10-14 дней.
- ✗ **Госпитализация:** Все формы заболевания подлежат госпитализации.
- ✗ **Изоляция контактных:** не проводится.
- ✗ **Мероприятия в очаге инфекции:** не регламентированы. Дезинфекция не проводится.
- ✗ **Мероприятия в отношении контактных лиц:** обследование не проводится.
- ✗ **Условия выписки:** по выздоровлению.
- ✗ **Допуск в коллектив:** по выздоровлению.
- ✗ **Диспансеризация:** сроки наблюдения зависят от формы заболевания и остаточных явлений. Наблюдение проводит невролог 1 раз в 3-6 месяцев в зависимости от клинических проявлений. Консультации психиатра, офтальмолога и других специалистов – по показаниям.
- ✗ **Специфическая и неспецифическая профилактика**
- ✗ **Специфическая профилактика.** Для защиты группы риска (лица, проживающие на эндемичных территориях или выезжающие на эти территории в весенне-летний период), используется инактивированная концентрированная сухая вакцина. Прививаются дети старше 4 лет и взрослые, курс – 2 дозы (по 0,5 мл в/м) весной и осенью с интервалом 6 месяцев, R1 – через 1 год, R2 – через 3 года.
- ✗ **Неспецифическая** – исключение контактов с переносчиками инфекции (клещами) и возможности алиментарного заражения.
- ✗ **Постэкспозиционная профилактика:** в случае присасывания клеща не вакцинированным лицам с профилактической целью вводят специфический иммуноглобулин: детям до 12 лет – 1,5 мл, 12-16 лет – 2,0 мл, старше 16 лет – 3,0 мл не позже 96 часов от момента присасывания клеща.

