



Календарь Здоровья

Январь 2022

| | | |
|----|----------|----|
| 52 | | 1 |
| 1 | ВЫПУСК: | 8 |
| 2 | | 15 |
| 3 | №94 (01) | 22 |
| 4 | | 29 |

В этом выпуске:

| | |
|--|-------|
| Правильная осанка - залог здоровья | 2 |
| Профилактика близорукости | 3 |
| Менингококковая инфекция: как защитить себя и ребенка? | 4 |
| Бешенство. Меры профилактики | 5 |
| Секреты здоровых зубов | 6-7 |
| Что такое трихинеллез и можно ли с ним бороться? | 8 |
| Профилактика гриппа и ОРВИ | 9 |
| Защитим своих детей! Развенчаем ложные представления о прививках | 10-12 |
| «Вырежи и сохрани»: Здесь проводится вакцинация от COVID - 19 | 13 |
| Наши мероприятия | 14 |
| О вакцинации детей против инфекции COVID-19 | 14 |



Правильная осанка - залог здоровья



Осанка - это комплексное понятие о привычном положении тела во время ходьбы, стояния, сидения и работы. Правильная осанка - показатель правильного анатомического развития. Осанка считается нормальной, если человек держит голову прямо, его грудная клетка развёрнута, плечи находятся на одном уровне, живот подтянут, ноги в коленных и тазобедренных суставах разогнуты.

Нарушения осанки и сколиоз - самые распространённые заболевания опорно-двигательного аппарата у детей и подростков. Осанка формируется еще в дошкольном возрасте, а на 6-м году жизни выявляются первые дефекты в осанке -

сутулость, округлая или плоская спина, отстающие лопатки, выпяченный живот, слегка согнутые при стоянии ноги. В дальнейшем нарушения осанки могут привести к искривлению позвоночника, которое уже является патологическим состоянием. Искривления позвоночника бывают 3-х видов: вперед - патологический лордоз, назад - патологический кифоз и боковое - сколиоз. Дети, имеющие нарушения осанки, как правило, отличаются плохим зрением, страдают заболеваниями органов дыхания, нервной системы, пищеварения. У них отмечается повышенная утомляемость и плохое самочувствие.

Одним из наиболее эффективных средств сохранения и формирования правильной осанки является профилактика.

К профилактике нарушений осанки относятся:

- движение во всех видах - подвижные игры, утренняя гимнастика, закаливание, плавание и т.д.;

- подбор мебели соответствующий росту и пропорциям тела. Стол у ребёнка должен быть на уровне локтя его опущенной руки, а высота стула не должна превышать высоту голени до подколенной ямки.

- правильное положение тела во время сидения (за партой, рабочим столом, дома в кресле и т.д.). Тазобедренные и коленные суставы в положении сидя были согнуты под прямым углом. Спина должна вплотную касаться спинки стула, сохраняя поясничный изгиб. Расстояние между грудью и столом - 1,5-2 см (ребром проходит ладонь), голова слегка наклонена вперёд;

- оптимальная освещённость рабочей поверхности;

- полноценное питание, с достаточным количеством кальция, фосфора, витаминов;

- при ношении различных тяжестей (рюкзаков, сумок, портфелей и др.) нагрузка на позвоночник должна распределяться равномерно. Также важно правильно подобрать школьный рюкзак (ранец). При выборе попросите ребенка примерить рюкзак (ранец) и обратите внимание на следующие моменты: ширина ранца должна примерно соответствовать ширине плеч; верхний край и плечи должны быть на одном уровне; нижний край должен располагаться на уровне пояса; рюкзак (ранец) должен плотно прилегать к спине; прилегающая к спине поверхность рюкзака (ранца) должна быть формоустойчивой.

- постель должна иметь жесткий матрац, не рекомендуется использовать пуховую подушку, подушка должна быть плоская;

- родители и педагоги должны контролировать позу детей, когда они сидят, стоят и ходят.



Профилактика близорукости

Близорукость или миопия - это заболевание глаз, которое проявляется снижением зрения вдаль. При близорукости глазное яблоко имеет удлиненную форму и когда световые лучи проходят сквозь него, то фокусируются перед сетчаткой, а не на ней. При этом на сетчатке создается нечеткое изображение. Если ничего не

предпринимать, то развиваются серьёзные необратимые изменения органа зрения.

Близорукость, в большинстве случаев, проявляется и прогрессирует в школьном возрасте. Причины для этого множество - большая нагрузка на глаза ребенка во время учебных занятий, просмотра экрана телевизора, компьютера, гаджетов и другое. Также имеет место причина – наследственность.

Чтобы предотвратить развитие близорукости нужно знать и применять профилактику, которая вполне простая и доступная.

Профилактика близорукости включает:

- перерывы во время длительной работы за компьютером или любой другой продолжительной деятельности глаз. Такой отдых должен длиться от трех до пяти минут и повторяться каждые сорок минут;

- чередование чтения, выполнения домашних заданий с активными играми, физическими упражнениями и прогулками;

- полноценный сон.

- гимнастика для глаз. Пример упражнений: медленно двигать глазами вверх-вниз, затем влево-вправо и по окружности большого воображаемого круга; переводить взгляд поочередно с близкого предмета вдаль; зажмурить глаза на несколько секунд, затем открыть их; быстро моргать в течение 1 минуты.

- правильно организованное рабочее место - размер и конструкция мебели подобраны в соответствии с ростом и пропорциям тела ребенка, оптимальная освещённость рабочей поверхности;

- полноценное и разнообразное питание.

В питании должны присутствовать:

- морская рыба, в которой содержатся жирные кислоты и полиненасыщенные жиры;
- продукты, богатые витаминами А (печень, сливочное масло, сыр, яйца), С (цитрусовые, ягоды), Е (растительное масло, молочные продукты, печень, яйца, орехи). Также для поддержания здоровья сетчатки глаза необходимы лютеин и зеаксантин (содержатся в зеленых листовых овощах, петрушке, укропе, кукурузе, фисташках).
- фрукты и овощи, в том числе оранжевого цвета: морковь, персики, курага, облепиха, хурма, оранжевые помидоры, болгарский перец.

Ваше здоровье – в ваших руках!

Менингококковая инфекция: как защитить себя и ребенка?



В период, когда все внимание приковано к пандемии COVID-19, не стоит забывать о редкой, но одной из самых опасных бактериальных инфекционных болезней - менингококковой инфекции.

Менингококковая инфекция передается воздушно-капельным путем (при разговоре, кашле, чихании). Распространению способствуют скученность, закрытое помещение, тесный контакт между

людьми. Клинические формы менингококковой инфекции разнообразны: от носительства и воспаления носоглотки до тяжёлого менингита и сепсиса. Инфекция может протекать непредсказуемо и молниеносно, приводя к тяжелым осложнениям или летальному исходу. Порой врачи даже не успевают оказать помощь.

Для предотвращения заражения менингококковой инфекцией необходимо соблюдать простые правила:

Не посещайте места массового скопления людей, больше гуляйте на свежем воздухе.

Своевременно избавляйтесь от острых и хронических заболеваний носоглотки - фарингита, тонзиллита, ларингита.

Соблюдайте режимы проветривания, регулярно проводите влажную уборку в том числе с моющими и дезинфицирующими средствами.

Повышайте устойчивость организма к инфекции: высыпайтесь, пейте много воды, принимайте водные процедуры, старайтесь как можно больше находиться на солнце, придерживайтесь полноценного и сбалансированного питания, занимайтесь спортом.

Одной из мер профилактики при менингококковой инфекции является вакцинация. В нашем городе вакцинация против менингококковой инфекции проводится на платной основе в территориальных поликлиниках.

ПОМНИТЕ! При появлении симптомов, схожих с менингококковой инфекцией, обратитесь за квалифицированной медицинской помощью!

Самолечение при менингококковой инфекции недопустимо!

*Врач-эпидемиолог
противоэпидемического отделения*

Мария Слуцкая

Бешенство. Меры профилактики



Бешенство – инфекционное заболевание вирусной природы, которое может передаваться животным и людям во время контакта со слюной инфицированных животных - при укусах, царапинах, а также загрязнении слюной больного животного поврежденной кожи и слизистых оболочек.

Инкубационный период при бешенстве у человека составляет обычно от 7 дней до 2 месяцев, хотя известны случаи его сокращения до 5 дней и

удлинения до 1 года и более. Человек может заразиться только от животных, причем от бешенства страдают не только дикие, но и домашние, сельскохозяйственные животные.

Поэтому если вас все-таки укусило или оцарапало животное, немедленно обратитесь в лечебное учреждение за медицинской помощью. При назначении прививок против бешенства, их нужно начинать немедленно и проделать полный курс, ни в коем случае не пропуская ни одной. Если в течение 10 суток наблюдения за животным оно остается здоровым, то лечение прекращают, если лабораторно доказано отсутствие бешенства у животного, то лечение прекращают с момента установления отсутствия бешенства. Во всех других случаях - лечение продолжается и составляет 6 прививок. Следует помнить, что отказ от прививок или самовольное прерывание курса может привести к трагическим последствиям.

Во время туристических поездок не следует трогать кошек, собак и других животных. Если при контакте с животным все же получили укус, оцарапывание или просто ослюнение, необходимо провести первичную обработку – тщательно промыть эту часть тела в течение не менее 15 мин. струей воды с мылом, обработать края раны 5% настойкой йода, наложить стерильную повязку и немедленно обратиться к врачу в стране пребывания для решения вопроса о проведении прививок против бешенства и столбняка. После возвращения из путешествия следует своевременно предоставить имеющиеся сведения об оказанной медицинской помощи (выписку о прививках) врачу (хирургу, травматологу) в организации здравоохранения по месту жительства и продолжить курс антирабических прививок.

Для того чтобы себя защитить, необходимо соблюдать основные правила содержания своих питомцев, проводить ежегодную профилактическую вакцинацию их против бешенства. Также не разрешайте детям общаться с чужими собаками и кошками, остерегайтесь незнакомого вам животного, особенно если его поведение и внешний вид, кажется неестественным.

Следует помнить, что наше здоровье зависит только от нас. Как и с какой ответственностью, мы будем относиться к себе и своим животным, таким и будет результат!

*Врач-эпидемиолог
противоэпидемического отделения*

Ольга Борисовец

Секреты здоровых зубов



Здоровье полости рта влияет на общее состояние организма, так как это именно то место, откуда начинается свой путь пища, потребляемая человеком. Также многие знают, насколько неприятна, а иногда и мучительна зубная боль, что напрямую влияет на настроение и психическое состояние человека. Как правило, заболевания полости рта у взрослых делятся на 3 вида: болезни десен, зубов и слизи-

стой. Развитию болезней полости рта способствуют нездоровое питание, курение и чрезмерное употребление алкоголя.

Наши зубы, десны и язык требуют особого внимания, ведь полость рта постоянно находится в контакте с внешней средой. Несоблюдение гигиены полости рта также является фактором риска развития целого ряда болезней.

Основные рекомендации для сохранения здоровья полости рта:

- * посещайте стоматолога для профилактического осмотра и профессиональной гигиены полости рта не реже, чем два раза в год;
- * выполняйте правила гигиены полости рта;
- * используйте зубную щетку соответствующей жесткости;
- * используйте фторидсодержащие зубные пасты;
- * соблюдайте возрастные ограничения по расходу пасты для детей;
- * предохраняйте зубы от воздействия кислот и сахара (ополаскивайте зубы после приема пищи, при употреблении кислых и сладких напитков - пользуйтесь соломинкой);
- * для снижения риска лицевых травм используйте средства защиты при занятиях спортом и езде на велосипеде.

Правила гигиены полости рта.

Все гигиенические действия должны выполняться два раза в день: утром (после завтрака) и вечером (перед сном). Рекомендуется иметь четкий алгоритм действий:

1. Чистим зубы одинаково тщательно и с внешней, и с внутренней стороны, щетка должна двигаться снизу - вверх (от десен к концу зуба). После этого можно очищать жевательную поверхность зубов. Оптимальное время чистки зубов — около двух минут активных движений.

Продолжение статьи читайте на следующей странице...



Продолжение ...

2. Нажимать на щетку нужно, однако не стоит прилагать слишком много усилий – это может навредить (особенно в случае с чувствительными зубами или деснами). Зубную щетку следует мыть после каждого использования, так как на ней после чистки остается зубной налет, что приводит к размножению бактерий. Зубную щетку нужно менять, как минимум, раз в 3 месяца.

3. Следующим шагом будет очистка языка, поскольку именно на нем собирается большое количество вредоносных бактерий. Ухаживать за языком можно обычной зубной щеткой, как правило, с ее обратной стороны есть специальная ребристая поверхность. Аккуратными движениями надо провести от корня к кончику языка. Если есть такая возможность, то рекомендуется воспользоваться специальными средствами (например, скребок для языка). Таким же образом можно очищать и внутреннюю сторону щек.



4. После этих процедур требуется тщательно пополоскать рот чистой водой и переходить к следующему этапу – очистки межзубного пространства от налета с помощью зубной нити (флосса):

- ~ взять флосс (отрезок в 20-25 см.), намотать его на указательные пальцы обеих рук;
- ~ начинать протягивать нить между зубами, постепенно ее при этом опуская;
- ~ повторить процедуру для каждого зубного промежутка: сперва передние зубы, потом медленно продвигаясь к задним. Для каждого нового зубного стыка рекомендуется использовать новый участок флосса, в противном случае можно занести инфекцию с больной зоны рта на здоровую.

5. Последним этапом является использование ополаскивателя, небольшое количество которого (1 столовая ложка) следует набрать в рот. После чего нужно скрупулезно промыть им каждый участок ротовой полости (длительность процедуры – около 2 минут).

*Врач-гигиенист
отделения общественного здоровья*

Алла Зинович



Что такое трихинеллез и можно ли с ним бороться?

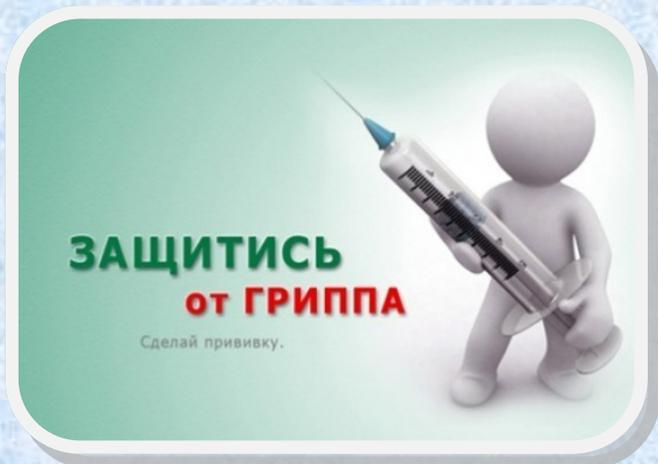
Трихинеллез-тяжелейшая паразитарная болезнь человека аллергического характера, вызываемая круглым, около 4 мм в длину, червем трихинеллой. Заражение человека происходит при употреблении в пищу сырого или прошедшего недостаточную термическую обработку мяса и мясных продуктов (сырого фарша, сыровяленых домашней колбасы и окорока, шашлыков, жареного мяса и других), зараженных личинками трихинелл. Незваные гости могут поселиться в сердце, желудочно-кишечном тракте, печени, крови и глазах. Инкубационный период от 2-3 недель.

Характерны 4 ведущих симптома: отек век или лица в сочетании с конъюнктивитом, реже отмечаются отеки на руках, ногах и в области поясницы; повышение температуры; мышечные боли; боли в животе. Если поражение личинками очень интенсивное, трихинеллез может сопровождаться серьезными осложнениями со стороны внутренних органов (миокардит, острая сердечная недостаточность, пневмония, менингоэнцефалит). В редких случаях данное заболевание приводит к летальному исходу.

Рекомендации по профилактике трихинеллеза:

- * не приобретайте мясные изделия у неизвестных лиц, а также мясопродукты, не имеющие клейма или свидетельства о проведении ветеринарно-санитарной экспертизы%;
- * не употребляйте в пищу мясо кабанов, других плотоядных животных, являющихся объектами охоты, без предварительной ветеринарно-санитарной экспертизы на наличие личинок трихинелл; экспертизу следует проводить непосредственно после убоя животного;
- * употребляйте в пищу хорошо проваренное или прожаренное мясо;
- * в процессе приготовления пищи не рекомендуется пробовать сырой мясной фарш;
- * тщательно мойте мясорубки: если вы сами делаете фарш, убедитесь, что мясорубка тщательно промывается после использования;
- * территорию и помещения для разведения животных содержите в условиях чистоты, исключите возможность проникновения грызунов.

Если вы или ваши родные употребляли в пищу свинину и другие перечисленные выше мясные продукты, не прошедшие ветеринарно-санитарную экспертизу, и обнаружили появление описанных симптомов, немедленно обратитесь к врачу!



Профилактика гриппа и ОРВИ

Инфекции, передающиеся воздушно-капельным путём, одни из самых распространённых во всём мире, в том числе и на территории Республики Беларусь. На их долю ежегодно приходится до 80-90% всей регистрируемой на территории г.Гомеля инфекционной заболеваемости.

В осенне-зимний период ежегодно отмечается сезонный подъем заболеваемости инфекциями с воздушно-капельным путём передачи. Среди них грипп и другие ОРВИ. К инфекциям, передающимся воздушно-капельным путём, относится и инфекция COVID-19.

Источником инфекции является человек, инфицированный вирусом. При этом здоровый человек заражается при попадании на слизистую оболочку носа или зева частичек слизи вместе с вирусами, возбудителями заболеваний. Заразиться можно и контактным путём, через предметы обихода (полотенца, носовые платки, столовые приборы и другие).

Первые признаки заболевания могут проявиться у заразившегося человека спустя инкубационный период (скрытый период от момента заражения до появления первых клинических признаков). При этом у каждой из этих инфекций он разный: от 3-5 дней (при гриппе) до 10-14 дней (при COVID-19).

Группами высокого риска заражения ОРВИ и гриппом считаются дети, люди преклонного возраста, беременные женщины, люди с хроническими болезнями.

Самым надёжным средством профилактики остаётся вакцинация, в том числе против гриппа и инфекции COVID-19, так как после прививки в организме человека вырабатываются специфические антитела к инфекциям.

Вместе с тем, существуют и неспецифические меры профилактики. Чтобы сократить риск развития заболевания любыми инфекциями, передающимися воздушно-капельным путем, в период сезонного подъема заболеваемости, рекомендуется: закаливание, сбалансированное питание, прием витаминов групп А, С и Е, соблюдение режима труда и отдыха и другое.

Всем людям, больным ОРВИ и гриппом, рекомендуется как можно раньше обратиться к врачу, чтобы своевременно получить правильное лечение, а также избежать развития осложнений. В период болезни необходимо:

- при плохом самочувствии оставаться дома и выполнять рекомендации врача,
- по возможности держаться от здоровых людей на расстоянии,
- отдыхать, принимать большое количество жидкости,
- соблюдать респираторный этикет: закрывать рот и нос при кашле или чихании носовым платком или одноразовыми салфетками.

Помните: самолечение недопустимо!

*Врач-эпидемиолог (заведующий)
противоэпидемического отделения*

Екатерина Кузьминская

Защитим своих детей!

Развенчаем ложные представления о прививках

С началом кампании по вакцинопрофилактике коронавирусной инфекции среди детей 12-17 лет в сети Интернет все чаще стала появляться пугающая информация о вреде вакцинации детей в целом, особенно против инфекции COVID-19. К



сожалению, многие родители и законные представители принимают данную информацию как руководство к действию (или скорее бездействию) и отказываются от такого важного мероприятия как иммунопрофилактика. Важно понимать, что на самом деле, отказ от прививок основан на ошибочных суждениях и несуществующих опасностях.

Вакцинация позволяет избежать болезней, последствия которых могут быть очень серьезными, вплоть до потери трудоспособности или смертельного исхода. Чтобы справиться с лавиной дезинформации, кото-

рая всё чаще приводит родителей к отказу от прививок, рассмотрим наиболее часто встречающиеся мифы и научные доводы, которые их опровергают.

Миф 1. «В современных гигиенических условиях болезни исчезнут, поэтому прививки не нужны».

Факт. Болезни, против которых делают прививки, появятся снова, если программы вакцинации будут прерваны. Несмотря на то, что соблюдение гигиены, мытье рук и безопасная питьевая вода помогают защитить людей от инфекционных заболеваний, многие из них всё равно могут распространиться. Если бы люди не были вакцинированы, некоторые редкие заболевания, такие как полиомиелит или корь, быстро бы распространились.

Миф 2. «Прививки имеют некоторые вредные и долгосрочные побочные эффекты, которые еще не изучены».

Факт. Прививки безопасны. Реакции, возникающие при их введении, как правило, нетяжелые и временные, например, боль в руке или повышение температуры. Серьезные осложнения крайне редки. Последствия от заболевания, которое можно предотвратить с помощью вакцинации, могут быть намного серьезнее: например, в случае полиомиелита, болезнь может вызвать паралич, корь может вызвать энцефалит и потерю зрения. Кроме того, многие инфекции, которые можно предотвратить с помощью вакцинации, могут привести к летальному исходу.

Продолжение статьи читайте на следующей странице...

Продолжение ...

Миф 3. «Комбинированная вакцина против дифтерии, столбняка, коклюша и полиомиелита может вызвать синдром внезапной детской смерти (СВДС)».

Факт. На самом деле, не существует причинно-следственной связи между введением вакцины и внезапной смертью младенцев. Смерть от СВДС случайно совпадает с вакцинацией и может наступить, даже если не были сделаны прививки. Важно помнить, что эти четыре заболевания могут быть смертельными и что новорожденный, которому не были проведены прививки, подвергается серьезному риску смерти или инвалидности.

Миф 4. «Заболевания, которые можно предотвратить с помощью прививок, практически искоренены в нашей стране, поэтому нет причин для вакцинации».

Факт. Несмотря на то, что во многих странах заболеваемость, предотвращаемая вакцинацией, редко встречается, инфекционные агенты, которые вызывают их, продолжают распространяться в некоторых частях мира. Эти инфекционные агенты могут пересекать географические границы и заражать любого незащищенного человека.



Миф 5. «Детские болезни неизбежны, переболеть ими должен каждый ребенок».

Факт. Заболевания, предотвращаемые вакцинацией, не обязательно должны быть у каждого. Корь, эпидемический паротит и краснуха являются серьезными заболеваниями и могут вызвать серьезные осложнения как у детей, так и у взрослых. Все эти болезни и осложнения можно предотвратить с помощью прививок.

Миф 6. «Одновременное введение нескольких прививок может увеличить у детей риск возникновения побочных эффектов и перегрузить их иммунную систему».

Факт. Согласно научным исследованиям, одновременное введение нескольких вакцин не оказывает никакого побочного действия на иммунную систему ребенка. Кроме того, возможность получения комбинированной вакцинации, например против кори, эпидемического паротита и краснухи, предполагает меньшее количество инъекций.

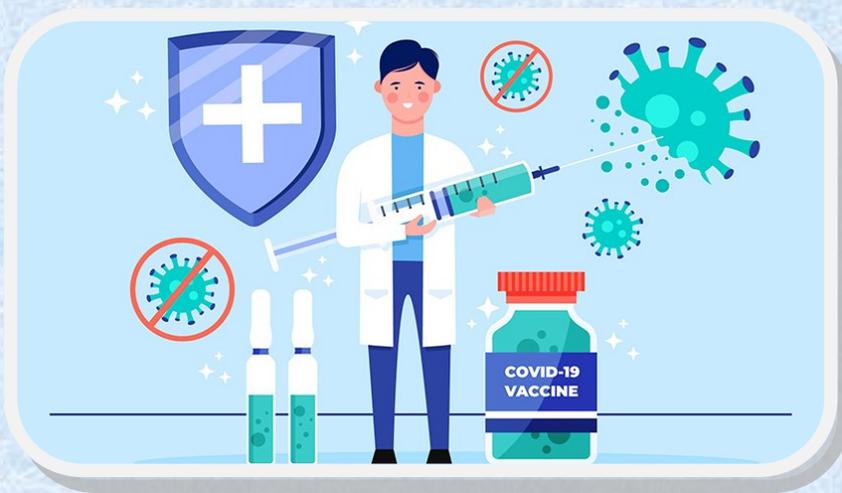
Продолжение статьи читайте на следующей странице...

Продолжение ...

Миф 7. «Грипп и коронавирусная инфекция переносятся детьми как обычная простуда, и прививка против них не эффективна».

Факт. Грипп - это серьезное и довольно опасное инфекционное заболевание. Беременные женщины и маленькие дети, в частности, подвергаются высокому риску серьезной инфекции и смерти. Прививка эффективна против наиболее распространенных штаммов, распространенных в данном сезоне. Это лучший способ уменьшить шансы заболеть и предотвратить осложнения.

Что касается коронавирусной инфекции, то только прививка может по-настоящему защитить ребенка от коронавируса, в частности от циркулирующего штамма Омикрон. Вакцинацию можно будет пройти не ранее 6 месяцев после перенесенной ребенком инфекции COVID-19, в соответствии с инструкцией по медицинскому применению иммунобиологического лекарственного средства, общей характеристикой лекарственного препарата и отсутствием противопоказаний к вакцинации у детей. В настоящее время для вакцинирования предлагается китайская инактивированная вакцина Vero Cell.



Миф 8. «Иммунитет после болезни лучше, чем после прививки».

Факт. Вакцины взаимодействуют с иммунной системой и производят реакцию, подобную той, которая могла бы вызвать естественная инфекция, но не вызывать заболевания или подвергать иммунизированного человека рискам возможных осложнений.

Миф 9. «Вакцины содержат ртуть и опасны для здоровья».

Факт. В настоящее время практически ни одна из применяемых вакцин не содержит ртути либо ее соединений.

Миф 10. «Некоторые вакцины могут вызывать аутизм и другие редкие заболевания».

Факт. Некоторые представители антипрививочного движения считают, что вакцины ответственны за детский аутизм, увеличение случаев рака, лейкемию, рассеянный склероз, бесплодие, болезнь Альцгеймера. Единственно верным является то, что на сегодняшний день не доказано, что существует связь вакцинации с этими заболеваниями.

Позаботьтесь о здоровье ребенка! Не отказывайтесь от вакцинации!



✂ Вырежи и сохрани

ЗДЕСЬ ПРОВОДИТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ОТ COVID-19

Оспа
Чума
Туберкулез
Полиомиелит
Краснуха
Корь
Дифтерия
Коклюш
Бешенство
Эбола
Коронавирус



ПРИШЛО ВРЕМЯ
ПОБОРОТЬ
COVID-19

| | | |
|----|--|---|
| 1 | Магазин «Евроопт» ул.Хатаевича, 9 | Понедельник-пятница 10.00-19.00 Суббота 10.00-14.00 Воскресенье 10.00-14.00 |
| 2 | ТЦ «Кристалл», ул. Ильича, 333 | Понедельник-пятница 10.00-19.00 Суббота 10.00-14.00 Воскресенье 10.00-14.00 |
| 3 | ТЦ «Мандарин-Плаза» проспект Речицкий, 58 | Понедельник-пятница 10.00-19.00 Суббота 10.00-14.00 Воскресенье 10.00-14.00 |
| 4 | Медицинский пункт, Железнодорожный вокзал, ул.Привокзальная,3 | Ежедневно 8.00-20.00 |
| 5 | КУП «Поликлиника 7», ул.Педченко,10 | Понедельник-пятница 8.00-18.00 Суббота 8.00-13.00 Воскресенье выходной |
| 6 | Центральный рынок, «Рыбный павильон» зравпункт, ул. Карповича, 28 | Вторник-воскресенье с 10.00-17.00 понедельник выходной |
| 7 | ТЦ «Карусель», ул.Советская, 149 | Понедельник-пятница 10.00-19.00 Суббота 10.00-14.00 Воскресенье 10.00-14.00 |
| 8 | Рынок «Прудковский», павильон возле аптеки №185/2 Фармация ул.Каменщиков,3 | Ежедневно 11.00-16.00 Воскресенье выходной |
| 9 | Гипермаркет «Гиппо» ул.Косарева,18 | Понедельник, среда, четверг, суббота, воскресенье – 10.00-15.00 Вторник, пятница 15.00-19.00 |
| 10 | Гомельское областное объединение профсоюзов ул.Советская, 29 | Понедельник-пятница 9.00.-16.00 суббота, воскресенье с 8.00-15.00 |



О профилактике коронавирусной инфекции для учащихся

В рамках зимней оздоровительной кампании 3 января 2022 года специалистами Гомельского городского ЦГЭ проведено информационно-образовательное мероприятие для воспитанников пришкольного оздоровительного лагеря на базе ГУО «Средняя школа №66 г. Гомеля», в ходе которого в игровой форме ребятам напомнили основные правила профилактики коронавирусной инфекции, а также разъяснили некоторые вопросы по вакцинации против COVID-19.



О вакцинации детей против инфекции COVID-19

С 27 декабря 2021 года в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20.12.2021 №1615 «О проведении вакцинации детей против инфекции COVID-19» начнется вакцинация детей в возрасте 12-17 лет с использованием инактивированной вакцины Vero Cell Китайской Народной Республики.

Иммунизация детей в возрасте 12-17 лет против инфекции COVID-19 будет проводиться при наличии информированного согласия родителей (законных представителей) на проведение вакцинации.

Предлагаем Вам защитить своих детей, вакцинировать их против инфекции COVID-19.

Вакцинация будет организована в прививочных кабинетах учреждений здравоохранения по месту жительства и медицинских кабинетах учреждений общего среднего образования.



Ответственный за выпуск: Рубан Н.М.
Государственное учреждение
«Гомельский городской центр
гигиены и эпидемиологии»
Адрес: г. Гомель ул. Советская 143
e-mail: ooz-gor@gmlodge.by
сайт <http://www.gomelgce.by>
Тел/факс: 8(0232) 25 49 06

*Легкомысленные приключения
заканчиваются печальным диагнозом.
Откажись от случайных связей*

