

ВЕСНА БЕЗ ОГНЯ-ЛЕТО БЕЗ ДЫМА!

2017 год

Управление государственного лесного и пожарного надзора департамента лесного хозяйства министерства лесного хозяйства, охраны окружающей среды и природопользования Самарской области доводит до сведения граждан, что в целях предотвращения бесконтрольного выжигания сухой растительности на полях, Постановлением Правительства РФ № 1213 от 10.11.2015 года внесены изменения в Правила противопожарного режима Российской Федерации. Новые изменения касаются введения запрета на самовольные выжигания сухой растительности на землях сельхоз назначения и землях запаса, на разведение костров на полях. Также введён запрет на выжигание сухой растительности, горючих материалов, разведение костров в полосах отвода автомобильных дорог, полосах отвода и охранных зонах железных дорог, путепроводов и продуктопроводов.

Практически все травяные палы происходят по вине человека. Из-за травяных пожаров ежегодно сгорают дома, постройки, погибают люди и леса. Дым от пожаров покрывает густой завесой города и населённые пункты. От задымления ухудшается здоровье населения, провоцируются респираторные и сердечно-сосудистые заболевания. В огне степных пожаров гибнут животные и птицы.

Управление государственного лесного и пожарного надзора предупреждает всех граждан о недопустимости поджогов сухой травы.

Теперь за самовольные выжигания сухой растительности действует ответственность в соответствии со статьёй 20.4 Административного Кодекса Российской Федерации предусматривающей:

для граждан предупреждение или штраф –от 1000 до 1500 рублей

для должностных лиц-от 6000 до 15000 рублей

для юридических лиц-от 150 000 до 200 000 рублей

Нарушение правил пожарной безопасности, совершённые в условиях особого противопожарного режима влекут наложение административного штрафа

для граждан-от 2000 до 4000 рублей

для должностных лиц-от 15000 до 30000 рублей

для юридических лиц-от 400 000 до 500 000 рублей

В соответствии с Постановлением правительства Самарской области от 29.03.2017 года № 197 на территории Самарской области с 15 апреля по 30 сентября 2017 года будет действовать особый противопожарный режим.

Старший государственный лесной инспектор Самарской области Михайлиди С.Н.

Заметив степной пожар, необходимо немедленно принять меры для его тушения и сообщить работникам МЧС, местной администрации, полиции и если существует угроза перехода степного пожара в лесной немедленно сообщить работникам лесного хозяйства:

«01» или «112» -МЧС
8(84820)28-28-37-единая диспетчерская служба муниципального района Ставропольский
8(800)100-94-00-Горячая линия лесной охраны
8(846)231-00-93-региональная диспетчерская служба Самарской области
Старший государственный лесной инспектор
8-927-718-15-53
Главный лесничий Ставропольского лесничества
8-927-212-51-01

ВЕСЕННИЕ ПОДЖОГИ ТРАВЫ

ОЖИДАНИЯ



прогревание
почвы



удобрение почвы
золой



быстрый рост
молодой травы



уничтожение
насекомых-вредителей
и паразитов



профилактика
лесных пожаров

РЕАЛЬНОСТЬ

Зола не проникает в почву, оставаясь на поверхности или смываясь дождем в реки и водоемы

Почва истощается: сгорает органическое вещество, образующееся из отмерших растений

Почва закисляется: гниение несгоревшей травы провоцирует рост грибов, выделяющих кислые вещества

Огонь повреждает молодые побеги травы, уничтожает почки и семена растений

Видовой состав трав обедняется: сохраняются лишь растения с глубоким расположением корней

Гибель полезных микроорганизмов, насекомых, червей, мелких млекопитающих, гнездовых и кладок птиц

Преобразование травяных палов в торфяные и лесные пожары

Уничтожение молодой древесной поросли

Загрязнение воздуха углеводородами, золой, углекислым и угарным газами



природа



человек

УЩЕРБ ЗДОРОВЬЮ:

■ Дым травяных пожаров очень вреден для здоровья

■ Для людей с заболеваниями органов дыхания дым травяных пожаров опасен для жизни

МАТЕРИАЛЬНЫЙ УЩЕРБ:

■ Повреждение хозяйственных построек: домов, линий электропередачи и связи, деревянных мостов

■ Факт: ежегодно в России в результате поджогов сухой травы сгорают тысячи домов и дач

■ 2015 г., республика Хакасия: в результате пожаров, спровоцированных травяными палами, 4,5 тыс. чел. Остались без крова

УГРОЗА ЖИЗНИ:

■ Факт: ежегодно в России в результате травяных пожаров погибают несколько человек

■ 2015 г., республика Хакасия: в результате пожаров, спровоцированных травяными палами, погибло 23 чел., пострадали более 900 чел.

ПОДЖОГ ТРАВЫ – НЕ ШАЛОСТЬ, ЭТО – ПРЕСТУПЛЕНИЕ

ТРАВЯНОЙ ПОЖАР:

УБИВАЕТ

Гибнут гнездящиеся на земле птицы, мелкие животные, многие виды растений, известны случаи гибели людей.

УГРОЖАЕТ

Дым травяных пожаров провоцирует и усиливает развитие смертельно опасных болезней, особенно у детей.

РАЗОРЯЕТ

От травяных пожаров сгорают жилые дома, хозяйственные постройки, линии электропередачи.

ГУБИТ ЗЕМЛЮ

Снижается плодородие почвы, сокращается количество органического вещества, ускоряется эрозия.

УНИЧТОЖАЕТ ЛЕСА

От горящей травы часто начинаются лесные и торфяные пожары, повреждаются лесополосы.

Виновные в поджоге травы привлекаются к административной или уголовной ответственности!

Обнаружив горящую траву, попытайтесь потушить её своими силами. Либо обратитесь в районную администрацию, ближайшее лесничество или по телефону 01. YAPLAKAL.COM

НЕ СЖИГАЙТЕ ЖИЗНЬ!

При регулярном выжигании травы
мы разрушим природу.

5 причин по которым не надо жечь сухую траву:

- Трава - это дом для насекомых, растений, птиц;
- После пала гибнут цветущие и лекарственные растения, и распространяются сорняки;
- В результате выжигания погибают полезные насекомые, которые сохраняют урожаи от вредителей;
- Нарушается плодородие почв;
- Выжигание травы преследуется по закону и карается штрафом.

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 осенне-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, овощи и др.), инфицированные грызунами. Возбудители инфекции обладают способностью длительное время сохраняться и размножаться на пищевых продуктах, даже в условиях холода.

Природно – очаговые заболевания 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 полёвок). 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 сыпь, 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 признаках 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 маску 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 (дератизацию) 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 – инфекционное заболевание, источником которого являются различные виды диких животных. В природных условиях туляремии болеют более 60 видов мелких млекопитающих, главным образом – грызуны (водяные крысы, полевки, 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, краснеет, 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 туляремии не являет заразным для окружающих. Лица, перенесшие заболевание, повторно не болеют.

С целью профилактики туляремии:

Не рекомендуется:

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

Рекомендуется:

- применять репелленты против укусов комаров, слепней, клещей - переносчиков туляремии,
- проведение профилактической иммунизации определённым контингентам населения: участникам студенческих строительных отрядов, трудовых объединений старшекласников 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 клещевая, 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:

- выходя в лес, даже на короткий срок, необходимо надевать одежду, максимально закрывающую открытые участки тела. Воротник, рукава должны быть плотно застегнуты или завязаны, голову повязать платком, заправив его концы под воротник.

- женщинам необходимо находиться в лесу только в бьюках, 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 осматреть одежду и тело. Осмотры лучше проводить на сухой расстеленной 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 (змеи, 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 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 бешит 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 проинкаив в дома, бродить в окружении домашних животных. При этом поведение лисц отличается особой агрессией, большая лисица без каких-либо провоцирующих обстоятельств набрасывается на людей, домашних и сельскохозяйственных животных.

У человека инкубационный период болезни в зависимости от локализации укуса или облобления 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 воздухобоязнь 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 укусило или облоблило 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!

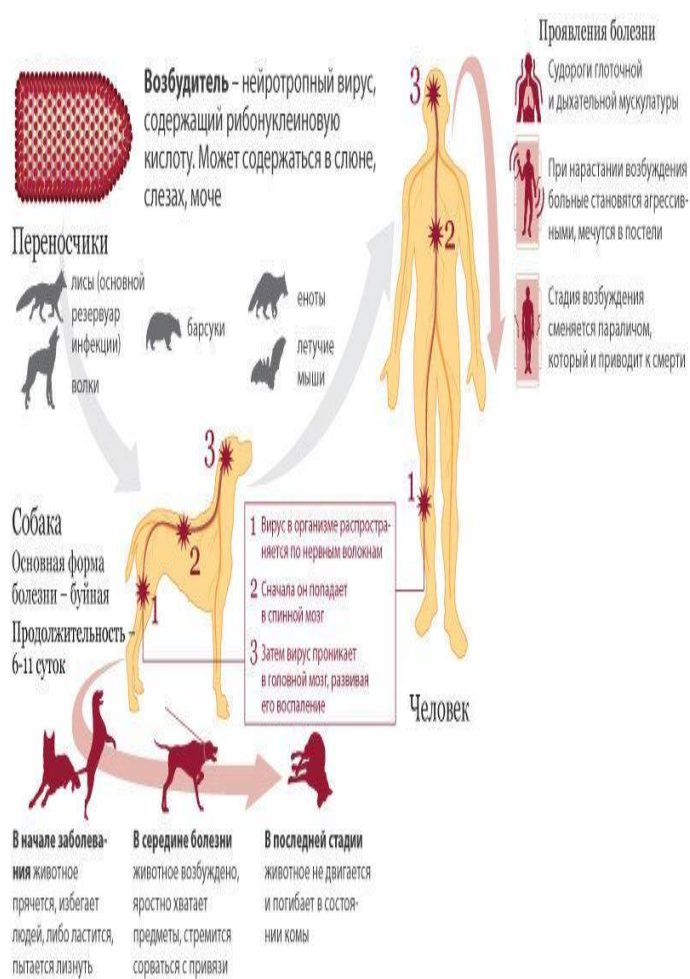
Не рискуйте своим здоровьем и жизнью! Будьте здоровы!



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 невропатолог 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.



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 психиатрическим осложнениям и даже к смерти больного



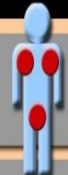
БОРРЕЛИОЗ (БОЛЕЗНЬ ЛАЙМА)

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

Резервуар и источник инфекции

Дикие и домашние животные многих видов могут быть носителями лептоспир.

- Основной природный резервуар — грызуны (серые полёвки, мыши, крысы) и насекомоядные (ежи, землеройки).



серые полёвки



крысы



ежи



землеройки

- В хозяйственных (антропоургических) очагах основной резервуар — различные домашние животные (свиньи, крупный рогатый скот, овцы, козы, лошади, собаки), а также пушные звери клеточного содержания (лисицы, песцы, нутрии).



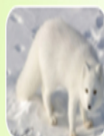
свиньи, крупный рогатый скот



собаки



лисы



песцы