

десятый (12.6 %) не дал утвердительный ответ на поставленный вопрос. Каждый второй респондент (55%) оценивает свой уровень знаний как средний, каждый пятый считает что уровень его знаний высокий(23%) и столько же низкий(22%). Значительная часть анкетированных (77%) заинтересована в дальнейшем увеличении знаний по оказанию первой медицинской помощи, но каждый пятый респондент (23%) так не считает. В ходе анкетирования была выявлена следующая взаимосвязь: четыре из пяти(82%) работников высшего и старшего начальствующего состава ответили верно на все вопросы, среди работников среднего и младшего начальствующего состава только каждый третий(40%) дал на все вопросы правильный ответ.

**Выводы:** Превалирующая часть опрошенных знают, каким образом происходит оказание первой помощи пострадавшим. Основную информацию работники получают на специальных занятиях, из СМИ и интернета. Большинство анкетированных хотели бы пополнить свои знания о способах оказания первой помощи, так как считают свой уровень знаний средним. Работники высшего и старшего начальствующего дали наибольшее количество правильных ответов, и лучше справились с практической частью анкеты чем работники среднего и младшего начальствующего состава.

## УРОВЕНЬ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ МУЖЧИН О САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ

Синкевич В.Н., Ситько Е.С.

УО «Гродненский Государственный Медицинский Университет», Беларусь  
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения  
Научный руководитель: д.м.н., проф. Тищенко Е.М.

**Актуальность.** Сальмонеллез встречается во всех регионах мира. В настоящее время - это один из наиболее распространенных зоонозов в развитых странах. Ежегодно в Республике Беларусь регистрируется свыше 5 тысяч случаев сальмонеллезной инфекции. Однако по прежнему остаются недостаточная осведомленность населения о путях заражения и профилактике.

**Цель исследования:** Изучить уровень осведомленности мужчин о сальмонеллезе в РБ.

**Материал и методы:** Путем выборочного анкетирования были изучены статические данные осведомленности мужчин о сальмонеллезе.

**Результаты исследования:** 15,6% мужчин никогда не слышали о сальмонеллезе. 23,2% мужчин относят эту инфекцию к не характерным для Республики Беларусь заболеваниям, а 34,4% – вовсе затрудняется ответить на этот вопрос. По данным опроса было выявлено, что основную информацию о сальмонеллезе мужчины получали из телепередач (51,8%) и от медицинских работников (49,6%). 51,8% уверено, что сальмонеллезная инфекция превалирует среди сельского населения. Также мужчины считают, что заболеваемость сальмонеллезом выше среди взрослого населения (46,4%). Большинство (76,8%) отметило алиментарный механизм передачи возбудителя (через продукты питания и грязные руки, 75,4% и 61,6% соответственно). По мнению мужчин основными источниками сальмонеллезной инфекции являются: сельскохозяйственные животные и птицы (71,9%), больной человек (54%), грязные водоемы (24,1%) и бродячие животные (17,9%). Превалирующая часть мужчин – 64,3% - считает, что возбудитель сальмонеллеза содержится в сырых яйцах, а 23,7% - в овощах и фруктах. 53,6% мужчин, при появлении первых симптомов сальмонеллезной инфекции, считает необходимым немедленно обратиться за помощью к врачу, а 41,5% – вызвать бригаду скорой медицинской помощи. Появления первых симптомов 54,5% будет ожидать через 4-7 дней. 51,8% мужчин считает основой профилактики - соблюдение правил и санитарных норм приготовления пищи, 41% - частое мытье рук и лишь 7,1% - вакцинацию. Превалирующее большинство мужчин (49%) затрудняется при ответе на вопрос о существовании прививок от сальмонеллеза для людей.

**Выводы:** Несмотря на повсеместную распространенность заболеваемости сальмонеллезом, уровень осведомленности мужчин в отношении распространенности, источников инфекции и основ профилактики сальмонеллеза остается недостаточным.

## УРОВЕНЬ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ЖЕНЩИН О ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗОМ

Ситько Е. С., Синкевич В. Н.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – д.м.н., проф. Тищенко Е.М.

**Актуальность.** Среди многочисленных инфекционных кишечных заболеваний одно из лидирующих мест занимает сальмонеллез. Ежегодно в Республике Беларусь регистрируются от 1 до 2 тысяч случаев заболеваний сальмонеллезом. По мнению экспертов ВОЗ, 23% всех заболеваний обусловлены воздействием окружающей среды. Недостаточная информированность населения о путях заражения и профилактике сальмонеллеза является главными причинами заболеваемости [1,2,3].

**Цель исследования:** изучение информированности женского населения о заболеваемости сальмонеллезом.

**Материалы и методы.** Было проведено анкетирование 196 женщин. Было предложено заполнить анкету на тему: «Сальмонеллез: что это и как его предупредить?». Отбор респондентов был проведен случайным методом.

**Результаты.** 14% женщин никогда не слышали о сальмонеллезе. 15% женщин относят эту инфекцию к не характерным для РБ заболеваниям, 32% – затрудняется ответить на этот вопрос. 55% считает, что сальмонеллезная инфекция в большей степени распространена среди сельского населения. 51% женщин считают, что чаще болеют взрослые, 39% - дети, 10% - пожилые люди. 81% опрошенных женщин указало, что возбудителем сальмонеллеза являются бактерии, 8% - вирусы, 11% - простейшие. Большинство (79%) выделило преимущественный механизм передачи возбудителя - алиментарный (через продукты питания и грязные руки, 85 и 62% соответственно). Основные источники инфекции, по мнению женщин: сельскохозяйственные животные и птицы (77%), больной человек (58%), грязные водоемы (26%). Сырые яйца (83%), мясо (51%), субпродукты птицы (47%) большинство респондентов отметило как наиболее вероятные продукты, содержащие возбудителя сальмонеллеза. При появлении симптомов 51% женщин считает необходимым обратиться к врачу, а 43% – вызвать СМП. Основой профилактики 45% респондентов отмечают соблюдение правил и санитарных норм приготовления пищи, 49% - частое мытье рук, 6% - вакцинацию.

**Выводы.** Уровень информированности о заболеваемости сальмонеллезом среди женского населения в отношении распространенности, источников инфекции и основ профилактики недостаточный, выше среднего уровня.

### Литература.

1. Богуцкий, М. И. Сальмонеллезная инфекция в современный период / М. И. Богуцкий, А. В. Васильев, В. М. Цыркунов // Медицинская панорама. – Минск. -2009. -№ 7. - С. 3-4.
2. Ющук Н. Д. Острые кишечные инфекции / Ющук Н.Д., Мартынов Ю.В., Кулагина М.Г., Бродов Л.Е.– “Высшая школа” Минск, 2012. – 98 с.
3. Тимофеева, Г. А. Острые кишечные инфекции / Г. А. Тимофеева, А. В. Цинзерлинг. JL: . Медицина, 1984. - 304 с.