
Пропаганда гигиенических и медицинских
знаний среди населения и работников объектов
пищевого назначения

Пропаганда гигиенических и медицинских знаний.

Гигиеническое образование населения - это система государственных, общественных и медицинских мероприятий, направленных на повышение уровня санитарной культуры населения с целью сохранения и укрепления его здоровья; повышения работоспособности и долголетия, а также вовлечение населения в активную помощь органам учреждениям здравоохранения, повышения эффективности медицинской и профилактической помощи, оздоровления условий труда и быта, разрешение актуальных задач охраны здоровья населения в нашей стране.

Гигиеническое воспитание населения опирается на достижения современной медицинской науки, и проводится в интересах всего народа.

Здоровье каждого человека и целого коллектива во многом зависит от условий труда и быта, от возможности практически выполнить советы врача. В РФ созданы условия для неуклонного снижения заболеваемости и развития народного здоровья, увеличения средней продолжительности жизни. Конституция РФ обеспечивает трудящимся право на отдых, труд, образование. В современных условиях приобретает особое значение сознательное отношение людей к своему здоровью, правильное использование в целях охраны и укрепления здоровья всех тех возможностей, которые им представляются государством.

В конституции РФ записано, что граждане РФ должны бережно относиться к своему здоровью и здоровью окружающих. Учитывая значительный рост культуры людей, а так же в целях коренного улучшения санитарного просвещения в настоящее время сам термин «санитарное просвещение» заменяется другим «пропаганда медицинских гигиенических знаний», «гигиеническое образование и воспитание людей».

Необходимо различать понятия «санитарная культурность» и «санитарная культура». Санитарная культура страны включает в себя и санитарную культурность населения.

Санитарная культурность - это элемент санитарной культуры, носителем которой является человек. Сюда относится санитарная грамотность человека, его гигиенические навыки и привычки, его поведение с точки зрения охраны здоровья населения. Понятие санитарной культуры включает в себя кроме санитарной культурности населения, также материальную среду: санитарное благоустройство населенных мест, выполнение гигиенических норм в промышленном и жилищном строительстве, санитарное состояние учреждения и т.д.

Задачи санитарного просвещения - это повышение санитарной культурности населения, что имеет большое значение не только для охраны и укрепления здоровья, но и для решения хозяйственных и политических задач. О

санитарной культурности человека мы можем судить по особым признакам, которые можно назвать признаками санитарной культурности. Эти показатели весьма разнообразны.

Признаки внешней среды.

Так, при санитарно-гигиеническом обследовании жилищ заключение можно о санитарной культурности можно сделать на основании объективных данных: чистый воздух отсутствие пыли на мебели, хорошее состояние всех санитарно-технических установок. Вместе с тем грязь, мухи, тараканы, свидетельствуют о недостаточности санитарной культурности жильцов. В ряде случаев показателями санитарной культурности населения могут служить те или иные элементы санитарного благоустройства жилища, зависящие главным образом от сознательности и самодеятельности жильцов. Таким образом, о показателях санитарной культурности мы можем судить по признакам внешней среды. Эти показатели помогают мед. работникам уяснить, по каким вопросам вести санитарно - просветительную работу.

Вторую группу показателей составляют показатели, характеризующие гигиеническое поведение людей в определенных условиях труда и быта.

Так, о санитарной культурности рабочих можно судить по тому, как они пользуются спецодеждой, средствами индивидуальной защиты и по тому, как человек относится к своему здоровью и здоровью окружающих.

Пример: Ранняя обращаемость за медицинской помощью, точное выполнение всех предписаний врача. Динамика этих показателей может служить критерием оценки эффективности санитарной-просветительной работы.

Санитарная культура во многом зависит от санитарной грамотности, которая является результатом санитарно-просветительной работы. Санитарное просвещение ставит целью не только дать населению гигиенические знания, но и добиться их применения в повседневной жизни. В этом отношении важное значение имеет личный пример врача.

Принципы санитарного просвещения.

Основной принцип санитарного просвещения и всего здравоохранения - это общегосударственный характер.

Санитарное просвещение популяризует санитарно - оздоровительные мероприятия, пропагандирует постановления правительства в области здравоохранения, распространяет гигиенические навыки среди населения. За счет государства содержится медицинский информационно- аналитический центр. Для населения проводятся различные мероприятия: лекции, передачи

по радио, телевидению, показ кинофильмов и т.д. Санитарное просвещение в системе здравоохранения - это обязанность всех врачей.

Однако санитарное просвещение в РФ дело не только медицинских работников. Борьба за санитарную культуру является задачей самых различных ведомств и организаций. Это положение четко установлено конституцией РФ. Таким образом, проводится юридическая база в отношении привлечения к санитарному просвещению сил и материальных возможностей. Это означает, что в РФ выходит за рамки ведомственных органов и становится общегосударственным делом.

Так, например, Министерство образования и науки РФ проводит среди школьников работу по охране здоровья и воспитания у них необходимых гигиенических навыков.

На пищевых предприятиях большое значение имеет повышение санитарной грамотности работников, поэтому проведение санитарно - просветительных мероприятий является важной задачей министерства. В содержании современной пропаганды гигиенических и медицинских знаний отражаются достижения современной науки. Особое значение в пропаганде медицинских знаний имеет учение И. П. Павлова.

Слово (по Павлову) является реальным условным раздражителем. При правильном применении слов можно использовать их как лечебное средство. Наоборот, неосторожные высказывания медицинских работников могут травмировать психику больного.

Массовость санитарного просвещения также является одним из его принципов.

При всей необходимости индивидуальных бесед, необходимо стремиться к таким методам и средствам агитации, которые имели бы массовый характер (радиовещание, телевидение). Только при этом условии можно рассчитывать на широкое распространение медицинских и гигиенических знаний. Одной из главных задач санитарного просвещения является привлечение населения к проведению широких санитарно - оздоровительных мероприятий. Большое значение в этом отношении имеет подготовка общественного актива здравоохранения. Эта работа проводится органами здравоохранения и медицинскими работниками совместно с организациями Красного креста и Красного полумесяца. Такая подготовка должна проходить дифференцированно в соответствии с характером работы активистов. Так, общественные санитарные инспектора готовятся по четырем профилям: промышленная, пищевая, жилищно- коммунальная и школьная санитария.

В целях установления более тесного контакта медиков с населением используется день медицинского работника, который проводится ежегодно в третье воскресенье июня. В этот день проводятся от четы медиков перед

населением о проделанной работе, организуются выставки, демонстрируются фильмы.

Санитарное просвещение представляет собой своеобразную отрасль профилактической медицины. Для работы в этой отрасли требуются особые знания, в первую очередь педагогического характера.

Люди, ни при каких обстоятельствах не должны наносить ущерб окружающим. Больные гриппом не должны появляться в местах скопления людей. Ребенка с повышенной температурой нельзя приводить в поликлинику. Во всех подобных случаях поведением людей должны руководить высокие моральные принципы.

Нетерпимость к нарушению общественных интересов воспитывается на практике борьбы с алкоголизмом, борьбы с нарушением тишины в домах. Следует осуждать бездушное отношение к заболевшим и больным людям, резко осуждать бытового разложения, воспитывать гуманное отношение между людьми. В этом плане полезно пропагандировать законодательство, отдельные статьи уголовного кодекса.

Например, статья 222 «Нарушение правил, установленных в целях борьбы с эпидемией. Нарушение санитарно - противоэпидемических и санитарно - гигиенических правил, если они повлекли или могли бы повлечь распространение эпидемических заболеваний» наказывается лишением свободы сроком до 2х лет или исправительными работами или штрафом.

Научность, содержание санитарного просвещения.

Высокий методический уровень проводимой работы, её педагогическая полноценность. Гигиенические правила или другие положения выглядят легковесно, если их не подкреплять научными доказательствами, соответствующими современным научным взглядам.

Восприятие лекции во многом зависит от знаний и опыта слушателей, поэтому нельзя одинаково излагать одни и те же вопросы слушателям с разным уровнем подготовки. При проведении санитарно - просветительной работы важно знать интересы аудитории.

Молодежь мало интересуют такие темы как рак или гипертония, атеросклероз. Однако « Атеросклероз и гипертония» - эти темы заинтересуют людей, страдающих этими болезнями, а тема «Рак» - людей среднего и пожилого возраста. Молодых родителей будет интересовать тема: «Уход за грудным ребенком».

Особый подход требуют к себе больные. Средствами санитарного просвещения можно укрепить веру больных в выздоровление.

Некоторые медицинские работники считают, что с больными не следует говорить об их болезни. Если врач будет уклоняться от беседы с больным, то

больные будут искать ответы на вопросы у соседей по койке. Это, в конечном счете, может подорвать веру больного в выздоровление.

Если у людей нет интереса к теме, а тема важная, то необходимо найти подход к населению и заинтересовать его. Пример: тема «Скарлатина и борьба с ней» очень важна для всех родителей. Однако пока ребенок здоров, родители могут не проявлять интерес к этой теме. Иная формулировка «Как уберечь ребенка от скарлатины», несомненно, заинтересует родителей.

Большое значение имеет правильный подбор материала.

Пример: в руководстве по детским инфекциям в главе о дифтерии мы можем найти следующие данные: дифтерия - острое заболевание, микроб был открыт в 1882 году Клебсом, изучен в 1884 Леффлером и т.п. Помогут ли эти данные населению в борьбе с дифтерией? Населению необходимо сообщить о первых симптомах дифтерии.

При отборе материала для санитарно-просветительной работы необходимо иметь в виду, что содержание не исчерпывается специальными медицинскими вопросами. Значительное место занимает бытовой материал. Необходимо помнить, что санитарная пропаганда сама по себе не вырабатывает у населения гигиенических навыков и правильного поведения с точки зрения охраны здоровья. Между санитарной грамотностью населения и его поведением может возникнуть разрыв. Необходимо наблюдать за сдвигами в быту, приводить слушателям отдельные случаи из практики. Сообщение слушателям симптомов ряда заболеваний необходимо для своевременного обращения к врачу, целесообразно при этом показать некоторые патологоанатомические материалы (раковые поражения губ, кожи и т. д.)

Следует дифференцированно подходить к подбору иллюстрационного материала. Медицинский работник привыкает к картинам патологий, вид крови его не пугает. Иными глазами смотрит на это неподготовленный человек. Но есть такие темы, в которых медицинский работник может открыто говорить о тяжелых поражениях организма (Лекции о профилактике алкоголизма и о вреде курения). При разборе, изложении материала, осторожно следует подходить к вопросам лечения, во избежание самолечения больных.

Методы и средства санитарной пропаганды.

Существует много методов, средств, приемов санитарного просвещения. От медицинских работников зависит их выбор и сознательное использование. Основными методами санитарного просвещения являются: метод устного слова, метод печатного слова, и наглядный метод. Производными наглядного метода являются метод театрализации и экскурсионный метод. Принято также считать самостоятельным методом, ввиду их большой специфичности - кино, радио, телевидение. Лучший эффект дает практическое сочетание

различных методов и средств информации. Это диктуется тем, что на людей в конкретной обстановке различные методы информации действуют по-разному. Следует учитывать возрастные особенности слушателей. В работе с детьми особенно велика роль личного примера и наглядного метода.

Метод устного слова.

Одним из основных и наиболее эффективных методов является метод устного слова. Ценность его заключается в следующем:

- 1 Является самым распространенным.
- 2 Самым доступным для населения.
- 3 Позволяет учесть особенности аудитории в данный момент.
4. Позволяет установить личный контакт лектора со слушателем.

К этому методу мы относим не только лекции и беседы, но и вечера вопросов и ответов, тематические вечера, викторины, устные журналы и советы больному на амбулаторных приемах. Доступность этого метода объясняется тем, что он не требует материальных затрат. При подготовке к выступлению лектор имеет возможность учесть характер будущей аудитории. Во время лекции лектор устанавливает живую связь со слушателем. Лекцию ведут в форме монолога. Использование лекции удобно в следующих случаях:

- 1 Если по данной теме слушатели не имеют ни знаний, ни опыта, или они недостаточны
- 2 Если большая аудитория (возможны только ответы на вопросы)
- 3 При необходимости изложить наибольшее количество материала с наименьшей затратой времени.

Беседы проводятся для популяризации печатных изданий или изобразительных материалов. Беседу можно проводить по поводу интересной статьи в журнале "Здоровье". Для беседы могут быть использованы случаи из практики лечебных учреждений.

Особенностью беседы является коллективное обсуждение вопросов. Медицинский работник, проводящий беседу, не должен отрицать высказывание слушателя а, задавая прямые вопросы, наводящие и подсказывающие, должен выяснить истинную причину обсуждаемого вопроса.

При неправильном или частично правильном ответе необходимо помочь слушателю сформулировать правильный ответ. Выступление на санитарно-просветительные темы требует подготовки. В начале подготовки составляется план, а затем составляется конспект лекции.

Требования к составлению конспекта.

Конспект лекции - это памятка лектора. Конспект необходимо составлять следующим образом:

- 1 Конспект необходимо писать на отдельных листах.
- 2 Конспект необходимо писать на одной стороне листа (т.к. потом легче «освежать» конспект)
- 3 Основные части конспекта нумеруются цифрами, а второстепенные буквами.
- 4 Каждый пункт, фразу необходимо начинать с новой строки.
- 5 Особо важные места в конспекте выделяются цветными карандашами, маркерами.
- 6 При пользовании наглядными пособиями моменты демонстрации должны отмечаться в конспекте.

В каждом выступлении различают 3 части:

1. Введение
2. Изложение
3. Заключение

Во введение необходимо заинтересовать аудиторию, т. е. сделать «завязку». Для этого необходимо привести интересный пример из личного опыта, или из опыта учреждения, где работает лектор.

При изложении каждое положение должно быть подкреплено примерами. Освещаемых вопросов в лекции должно быть немного. Необходимо помнить, что лекции чаще всего читаются аудитории, не связанной с медицинской, поэтому изложение какого-либо заболевания должно начинаться с клиники. При чтении лекции необходимо избегать иностранных терминов. После окончания изложения лекции ведущий отвечает на вопросы слушателей. Вопросы обычно задаются в письменном виде.

Ответы на вопросы могут быть полжены в основу вечера вопросов и ответов. В этих мероприятиях обычно участвует 2-3 специалиста. Врачам представляется возможность отвечать на вопросы 2-3 раза. На вечера вопросов и ответов приглашаются врачи терапевты, хирурги, окулисты и т. д.

Основу тематических вечеров составляют выступления различных специалистов. Приглашаются физкультурники, работники милиции, ДПС и т. д. Такие вечера пользуются большой популярностью среди населения.

Выступления названных лиц в один вечер по разным вопросам составляет страницы устного журнала.

Перед демонстрацией кинофильма уместно вступительное слово специалиста. Во вступительном слове должны быть кратко освещены вопросы, которые будут затронуты в фильме.

К числу занимательных средств устной пропаганды относятся викторины. Викторины следует проводить среди детского населения.

Интересно проходит викторина в тему «Найди ошибку». Слушателям (детям) предлагают текст листовки, в которых нарочно допущено несколько ошибок.

Наряду со средствами массовой информации устное слово может быть использовано для индивидуальной пропаганды. Так в клубах очень часто устраивают вечера специалистов.

Метод печатного слова.

Современная полиграфическая техника имеет возможность распространять печатные произведения тысячами экземпляров. Это позволяет широко распространять печатное слово, превращать его в средство массовой информации.

Устное выступление ограничивается временем и пространством, выступление по радио ограничивается только временем, воздействие через печать не ограничивается ни временем, ни пространством.

Метод печатного слова имеет ряд преимуществ:

1. Читатель может найти в книге любой материал.
2. Может использовать для чтения удобное время.

Одним из требований к популярной литературе является выпуск её для определенной группы населения. Это проводится по социальным, профессиональным, возрастным и культурным особенностям.

Основными средствами печатного слова являются: книга, журнал, брошюра, статьи в газете, санитарно-просветительная газета, доска вопросов и ответов.

В распространение литературы большое значение имеет правильно организованная рекомендация книги.

Эту работу проводят:

1. На амбулаторном приеме.
2. Через стенную много тиражную газету.
3. В конце лекции или беседы.
4. В библиотеке путем вывешивания библиотечных плакатов.

Наряду с рекомендацией лечебные учреждения организуют выдачу литературы на дом. Это проводится в приемных лечебных и профилактических учреждениях. Путем выдачи литературы на дом женские и детские консультации могут проводить заочное обучение. На селе

распространение популярной литературы проводится санитарными активистами.

В практике санитарного просвещения широко применяются листовки и памятки. Листовки не заменимы в тех случаях, когда население необходимо срочно предупредить о срочных мероприятиях по охране здоровья.

Обычно листовки пишут в виде очень сжатых научных статей, но возможны и другие формы изложения материала.

В отличие от листовок памятку можно рассматривать как вторичную форму работы, закрепляющая сведения, полученные на лекции или беседе. Памятки раздаются слушателям сразу после лекции, и содержат основные положения, которые были рассмотрены на лекции или беседе. Иногда памятки приобретают форму небольшой брошюры (например, памятка больному).

Одним из видов популяризации печатного текста является громкое чтение.

Интересным средством санитарно просветительной работы является доска вопросов и ответов. На обычной доске крепится ящик для вопросов и ответов. В течение дня вопросы опускаются в ящик. В конце дня вопросы извлекаются и передаются специалистам. Ответы на вопросы следует вывешивать не позднее двух дневного срока. Предварительно поданные вопросы перепечатываются. Обычно на доске вывешиваются ответы на 2 - 4 вопроса.

Наглядный метод.

В основе наглядного метода лежит воздействие окружающих нас предметов преимущественно на органы зрения. Зрительный образ дает сразу представление о целом, он воспринимается нами быстрее и лучше, чем все остальные. Не каждый зрительный образ может быть четко выражен словесно. Так, например, трудно рассказывать о карте, анатомии и гистологии.

Основными средствами наглядного метода являются:

1. Подлинные объекты:

- а) в натуральном виде
- б) натуральные препараты

2. Объемные воспроизведения подлинных объектов:

- а) муляж
- б) модель
- в) макет

3. Плоскостное воспроизведение подлинных объектов:

- а) фотография
- б) рисунок

4. Графические изображения:

- а) диаграмма

Кино, радио, телевидение, театрализация.

Диапозитивы фиксируют явления в статистике, кино показывает эти явления в динамике. Целесообразнее продемонстрировать фильм после лекции на соответствующую тему. Пример: после лекции о переливании крови необходимо показать фильм "Они спасают жизнь".

По договоренности с местным кинотеатром можно устроить тематический просмотр фильмов.

1. Сеансы для беременных женщин
2. Сеансы для матерей
3. Сеансы для молодежи по вопросам охраны здоровья

Радио. Особенно ценны выступления на местных радиоузлах. В связи со спецификой (радио слушают все) приходится ограничивать тематику радиопередач. Передачи по радио могут иметь форму монолога, сопровождаться музыкой. Интересной формы передачи является радиожурнал.

Телевидение - открывает широкие возможности для пропаганды. Так же как трансляции передач по радио следует ограничивать тематику передач. Большое значение имеют телепередачи для воспитания гигиенических навыков у детей.

Метод театрализации.

Этот метод объединяет разные средства санитарно-просветительной работы: спектакли, кукольные театры, эстраду.

Медицинский информационно - аналитический центр (МИАЦ)- является специализированным учреждением, осуществляющим контроль, руководство за всей санитарно-просветительной работой, проводимой в городе, области, крае и т. д.

МИАЦ проводит следующую работу:

- руководит планированием всей санитарно-просветительной работы в районе своей деятельности;
- контролирует на местах выполнение планов санитарно-просветительной работы и помогает медицинским работникам в проведении мероприятий по санитарно-просветительной работе;
- организует снабжение медицинских и других учреждений, проводящих санитарно-просветительную работу, соответствующими методическими материалами;
- организует учет всей санитарно-просветительной работы и своевременную разработку и предоставление отчетов;
- осуществляет методическое руководство всей санитарно-просветительной работой: организует курсы, семинары, доклады для медицинских работников

б) схема, план

Подлинные объекты применяются в санитарно-просветительной работе в качестве наглядных пособий. На выставках по охране здоровья можно увидеть образцы одежды для ребенка, термостат, культуры микробов в чашках и пробирках. Подлинные объекты, приобретаемые для выставок еще не являются экспонатами. Они должны быть превращены в экспонаты особыми приемами (сопроводительный текст, группировка объектов). Экспонат всегда должен содержать определенную идею. Иногда для большинства наглядности требуется сочетание подлинного объекта с другими средствами наглядного метода.

В пропаганде санитарного благоустройства на селе своеобразным пособием могут стать санитарно-технические установки, демонстрируемые населению. Они дают медицинскому персоналу исключительную возможность живым примером показа агитировать за внедрение на селе этих установок.

В качестве подлинных объектов выставки, которые и можно рекомендовать демонстрацию живой натуры (кровообращение на лапе лягушки или собаки с желудочной фистулой). Некоторые подлинные объекты консервируют в целях продолжительности их сохранения (банки с органами).

Муляж объемно воспроизводит объекты и точно передает их форму, цвет, и фактуру.

Модель воспроизводит качественные особенности подлинника, чаще в уменьшенном виде, реже в увеличенном (модель зуба).

Макет - упрощенная модель декоративного характера, допускающая отдельные неточности и отклонения от натуры и дающее общее представление о внешнем виде объекта.

Фотография и рисунки воспроизводят действительность на плоскости обычно в уменьшенном виде.

Документальные снимки служат средством обличения недостатков и знакомят население с достижениями российского здравоохранения.

Плакаты - бывают агитационные и пропагандистские. Основной признак агитационного плаката - его одномоментность, краткость текста, яркость красок, оригинальная композиция.

В пропагандистском плакате обычно имеется несколько рисунков и значительное количество текста. Композиция и краски его более спокойные.

Существуют смешанные плакаты, где элементы агитационного сочетаются с элементами пропагандистского.

Монтажные плакаты - могут состоять из нескольких рисунков и отражать несколько сторон процесса гигиенического воспитания.

по вопросам общей и частной методике санитарного просвещения, проверяет качество медицинской работы, проводит инструктаж и консультации по вопросам организации и методике санитарного просвещения применительно к различным типам учреждений и отдельным группам работников;

-организует издание массовой и методической литературы, наглядных пособий в помощь медицинским работникам, проводящим санитарно-просветительную работу.

По договоренности с администрацией пищевых предприятий МИАЦ проводит курсы санитарно - технического минимума.

Обязательными структурными частями МИАЦ являются: методический кабинет, лекционное бюро, библиотека-читальня, передвижной фонд учебных и наглядных пособий.

-Методический кабинет сосредотачивает все материалы по санитарному просвещению. Работники методического кабинета систематически подбирают и хранят конспекты лекций, курсов и т. д.

-Лекционное бюро - обеспечивает проведение лекционных работ по вопросам медицины и здравоохранения в районе деятельности МИАЦ. В обязанности бюро входит разработка и обсуждение тезисов, программ и других методических материалов, выпускаемых в помощь лекторам. В лекционном бюро проводится апробация лекций.

-Библиотека-читальня - обеспечивает медицинских работников и население необходимыми книгами по вопросам охраны здоровья.

-Передвижной фонд учебных и наглядных пособий служит для снабжения периферии (с возвратом после пользования) учебными и наглядными пособиями. Обычно вызов и доставка обратно в МИАЦ производится силами периферийных организаций. Если МИАЦ располагает трансферными средствами, то доставка учебных и наглядных пособий производится имеющимся транспортом.

Одной из важных сторон деятельности медицинских работников является организация санитарного актива и работа с ним. Санитарный актив создается в основном из общественных санитарных инспекторов, которые комплектуются на предприятиях.

Общественные санитарные инспектора помогают вовремя получать информацию о санитарном состоянии и заболеваниях на объектах, проводят те или иные профилактические мероприятия. Общественные санитарные инспектора готовятся по следующим профилям: пищевая, школьная, жилищно-бытовая, коммунальная и промышленная санитарии. На подготовки общественных санитарных инспекторов на местах организуются курсы. Занятия на этих курсах проводятся врачами Роспотребнадзора.

Особенности санитарного просвещения в области пищевого надзора и гигиены питания.

В практической деятельности санитарного врача большое место занимает надзор за санитарным состоянием учреждений общественного питания, предприятий пищевой промышленности продовольственных складов, магазинов. Санитарный надзор дает лучший результат в тех случаях, когда постоянно проводится работа по санитарному просвещению. Наряду с этим в системе широких санитарно просветительных мероприятий большое значение имеют вопросы гигиены питания населения: это рациональное питание, охрана пищевых продуктов от порчи, обсеменение микробами в целях профилактики пищевых отравлений и заболеваний, передающихся через пищевые продукты. Таким образом, задачами санитарного просвещения в области гигиены питания являются:

1. Пропаганда научных знаний среди широких масс населения знаний по вопросам рационального питания и профилактики пищевых отравлений
2. Повышение санитарной грамотности и воспитание санитарно-гигиенических навыков у работников пищевой промышленности, общественного питания, торговли.

Пропаганда рационального питания включает следующие вопросы:

1. Физиологические вопросы рационального питания. Принципы сбалансированного питания. Три основных правила рационального питания: разнообразие продуктов, своевременность и кратность питания.
2. Характеристика питательной ценности отдельных групп пищевых продуктов и их рациональная комбинация.
3. Витамины и их значение.
4. Роль минеральных веществ и их значение в питании человека.
5. Санитарные правила хранения пищевых продуктов.
6. Рациональные способы кулинарной обработки пищевых продуктов.

В этой пропаганде следует учитывать особенности питания, ставшие традиционными в тех или иных регионах страны, возрастные, половые, профессиональные особенности слушателей.

Пропаганда гигиенических знаний на предприятиях пищевой промышленности и общественного питания.

Гигиеническое поведение рабочих предприятий пищевой промышленности на производстве имеет большое значение не независимо от степени автоматизации процесса. Рабочий соприкасается с сырьем, полуфабрикатами или готовой продукцией. С усложнением технологического процесса возрастает важность правильного санитарно-гигиенического содержания и

обработки аппаратуры. Таким образом, знание основ гигиены и способов предупреждений отравления пищевыми продуктами является обязательным для всех работников, имеющих дело с обработкой, транспортировкой, хранением и продажей продуктов питания, а также с приготовлением и продажей готовых блюд. Основной работой по повышению уровня санитарных знаний этих групп работников является проведение курсов с ними по санитарно-технической учебе (сан. минимум). Такие занятия проводятся по специальным программам, составленным применительно к характеру и условиям работы на том или ином пищевом объекте, а также к профилю работы. В ходе занятия следует осветить следующие вопросы:

- 1 Гигиенические требования к пищевым продуктам, условиям их хранения и переработки.
- 2 Санитарно-гигиеническая характеристика технологического процесса и условий работы на данном предприятии.
- 3 Личная гигиена работников на данном предприятии.
- 4 Опасность бактериального обсеменения пищевых продуктов или загрязнения вредными веществами и меры их предупреждения.
- 5 Санитарные требования к содержанию пищевых предприятий.
- 6 Санитарные требования к транспортировке и условиям торговли пищевыми продуктами.

На крупных пищевых объектах такие курсы организуются непосредственно на предприятиях, что позволяет проводить занятия с наибольшим отражением особенностей и условий их работы.

Для обслуживания средних и мелких предприятий организуются централизованные курсы при МИАЦ. Каждый работник пищевой промышленности, общественного питания, или торговли пищевыми продуктами, а также лица, контактирующие с пищей или продовольствием, в процессе их хранения или транспортировки обязаны прослушать курс санитарно-технического минимума не реже одного раза в два года и пройти проверочные испытания. За явку слушателей на курсы санитарно-технического минимума отвечает администрация предприятия или учреждения. Отметка за прохождение санитарного курса ставится в личную медицинскую книжку слушателя. Курсы по санитарно-техническому минимуму проводятся отдельно для каждой категории работников (Директоров кафе, ресторанов, кухонных работников, поваров и т. д.)