



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ОСТРОВЕЦКИЙ РАЙОННЫЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И
ЭПИДЕМИОЛОГИИ»

Здоровье населения и окружающая среда Островецкого района в 2017 году



г.Островец
2018 год

В ежегодном бюллетене рассмотрены основные тенденции в состоянии здоровья населения и окружающей среды Островецкого района.

Информационно-аналитический бюллетень подготовлен специалистами Государственного учреждения «Островецкий районный центр гигиены и эпидемиологии».

При подготовке бюллетеня использованы материалы Национального статистического комитета Республики Беларусь, Главного статистического управления Гродненской области, управления здравоохранения Гродненского облисполкома, УЗ «Островецкая ЦРБ», Гродненской областной медико-реабилитационной экспертной комиссии, государственного учреждения «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья».

В подготовке бюллетеня принимали участие: А.В.Пашук, Д.И.Лось, О.В. Юршевич, Е.В. Дорофей, О.Г. Крюкова, Т.С.Гречуха, К.Н.Герасим, В.В.Сакович.

В 2017 году в Островецком районе обеспечена относительно благополучная и стабильная эпидситуация по инфекционной заболеваемости. Не регистрировались случаи заболеваний по 21 нозологическим формам из 96 учитываемых, по 9 отмечено снижение или стабилизация показателей.

Реализация мероприятий государственных программ позволила улучшить питьевое водоснабжение населения. Продолжалась работа с руководителями субъектов хозяйствования по реализации мероприятий по улучшению условий труда работающих, разработанных по результатам аттестации рабочих мест, и Государственной программы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Радиационно-гигиеническая обстановка на территории района оставалась стабильной.

Представленный в информационно-аналитическом бюллетене материал характеризует медико-демографическую ситуацию, неинфекционную и инфекционную заболеваемость населения, санитарно-гигиеническую и радиационную обстановку на территории района. В бюллетене также отражены приоритетные задачи в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения с оценкой условий и процессов в жизни населения, обеспечивающих формирование и сохранение здоровья населения региона.

Представленные материалы могут быть использованы органами власти и управления, специалистами лечебно-профилактической сети организаций здравоохранения, другими службами и ведомствами для подготовки и принятия управленческих решений, разработки мероприятий по укреплению здоровья населения.

1. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Медико-демографическая ситуация

В Островецком районе сохраняется тенденция к сокращению численности населения. По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, на 1 января 2018 на территории района проживает 24,5 тыс. человек (по Гродненской области 1043,7 тыс. человек, что составляет 11,0 % от численности всего населения Республики Беларусь). На начало 2017 года в Островецком районе проживало 24,2 тыс. человек. От общего числа населения в г. Островец проживает 44,3% и в сельской местности 55,7%.

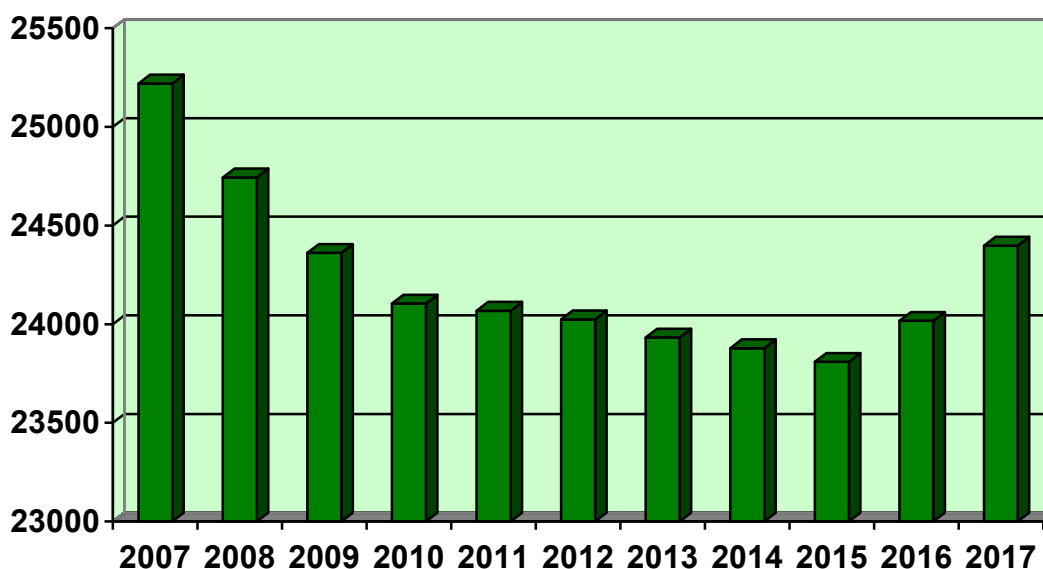


Рис. 1 Среднегодовая численность населения Островецкого района за 2007-2017гг.

На 01.01.2018 численность населения моложе трудоспособного возраста по Островецкому району составила 19,4 % от общей численности населения; населения в трудоспособном возрасте (социально-экономический индикатор) – 54,9 %; населения старше трудоспособного возраста – 25,7 % . В городе Островец данное соотношение выглядело как 23,5 %, 57,9% и 18,6 % , в сельской местности – 16,2%, 52,5 %, 31,3 % соответственно.

По Гродненской области на 01.01.2018 численность населения моложе трудоспособного возраста составила 18,3 % от общей численности населения; населения в трудоспособном возрасте (социально-экономический индикатор) – 56,3 %; населения старше трудоспособного возраста – 25,4 % . В городских поселениях данное соотношение выглядело как 19,5 %, 58,6 % и 21,9 %, в сельской местности – 14,6 %, 49,3 %, 36,1 % соответственно.

В 2017 году к населению в трудоспособном возрасте отнесены мужчины от 16 лет до 60 лет 6 месяцев, женщины от 16 лет до 55 лет 6 месяцев.

Наибольшая диспропорция в соотношении мужчин и женщин отмечается после 65 лет, когда численность женщин преобладает в 2,5 раз, а в возрасте 80 лет и старше эта диспропорция достигает по району - в 3 раза, что связано с большей продолжительностью жизни у женщин.

Основной причиной демографического кризиса является низкая рождаемость. Но в последнее время наблюдается некоторое увеличение этого показателя. Если показатель рождаемости в 2007 году составлял 11,74 на 1000 населения, то в 2017 году 12,7 на 1000 населения (в 2016 году показатель составил 13,3 на 1000 населения). По Гродненской области показатель рождаемости в анализируемый период был выше или равен средне республиканскому уровню, в 2017 году составил 11,1 на 1000 человек населения.

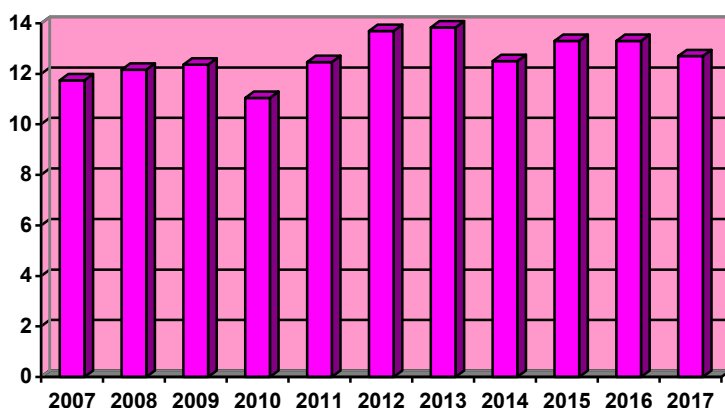


Рис.2 Динамика показателей рождаемости населения Островецкого района за 2007-2017гг.

Общая смертность населения является наиболее объективным критерием, отражающим самую близкую и емкую информацию о здоровье населения. В районе в 2017 году отмечено незначительное уменьшение уровня смертности до 15,7 на 1000 населения (2016 году – 16,2 на 1000 населения). Общий коэффициент смертности по Гродненской области составил 13,9 на 1000 человек населения (в РБ – 12,6).

с

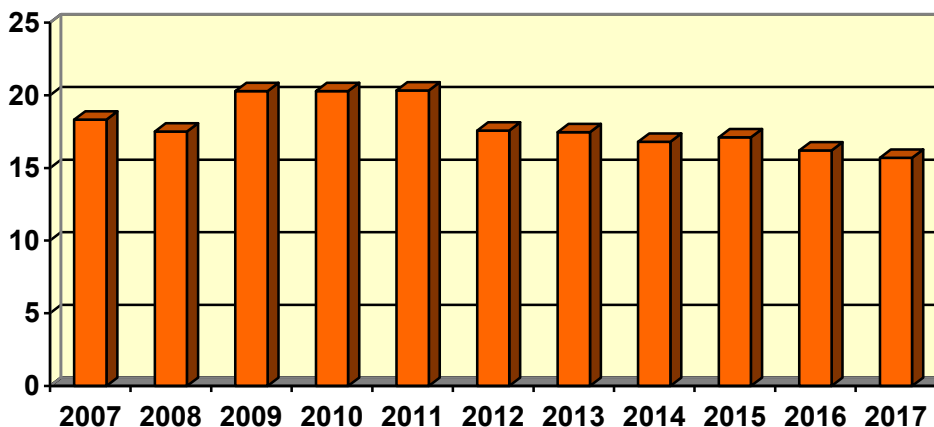


Рис.3 Динамика показателей смертности населения Островецкого района за 2007-2017гг.

Младенческая смертность — один из важнейших критериев состояния здоровья населения, который отражает благоприятные или неблагоприятные социально-экономические условия жизни в регионе и эффективность деятельности педиатрической службы. Так выглядит уровень младенческой смертности в Островецком районе за период 2007-2017гг.

В Гродненской области, как и в целом по республике, в период 2007-2017 годов данный показатель имел умеренную тенденцию к снижению со среднегодовым темпом снижения 1,8 %. В 2017 году умерло 50 младенцев (в 2016 году – 42), показатель составил 4,2 на 1000 родившихся (в 2016 году – 3,0 ‰, в РБ – 3,2 ‰), что по критериям ВОЗ оценивается как очень низкий уровень.

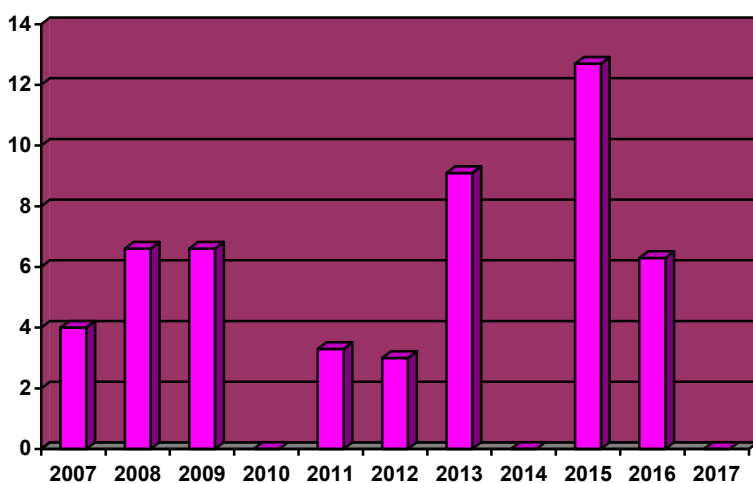


Рис. 4 Динамика показателей младенческой смертности за 2007-2017гг. в Островецком районе.

Так за последние 10 лет в Островецком регионе наметилась тенденция к снижению уровня смертности в трудоспособном возрасте, но по сравнению с показателями по Гродненской области – остается по-прежнему высокой. Это наглядно продемонстрировано на диаграмме:

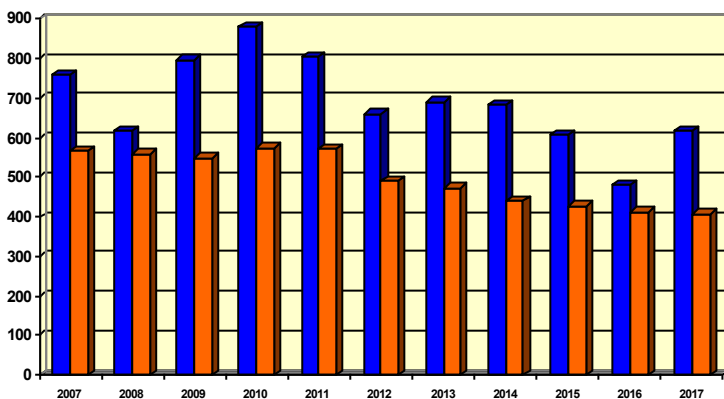


Рис.5 Уровень смертности в трудоспособном возрасте по Гродненской области и Островецкому району за 2007-2017гг.

Основной вклад в причины общей смертности населения района в 2017 году внесли болезни системы кровообращения (65,9%), новообразования (10,7%) и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (10,2%).

Демографическое старение населения — увеличение доли пожилых людей в общей численности населения. Количественным показателем старения населения является - коэффициент старости населения (доля лиц 65 лет и старше в общей численности, %).

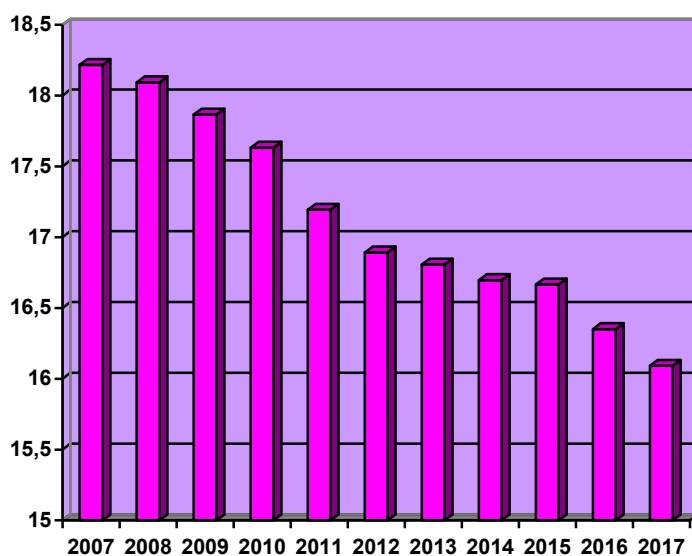


Рис. 7 Коэффициент старости населения Островецкого района за 2007-2017гг.

Количественным показателем физического состояния здоровья, отражающим уровень физического развития и функциональных возможностей организма, качество образа жизни, состояния иммунитета, является интегральный индекс здоровья. В 2017 году интегральный индекс здоровья населения Островецкого района составил – 47,7%, по Гродненской области – 50%.

1.2. Заболеваемость населения

Анализ общей и первичной заболеваемости населения Островецкого района проведен по данным официальной медицинской статистики.

В период 2013-2017г.г. общая и первичная заболеваемость населения Островецкого района характеризуется устойчивой тенденцией к росту. В

2017 году показатели общей и первичной заболеваемости всего населения составили 200996,0 и 102299,4 на 100000 тысяч населения соответственно, а в 2016 году показатели заболеваемости всего населения составили 178844,2 и 89278,4 на 100000 тысяч населения.

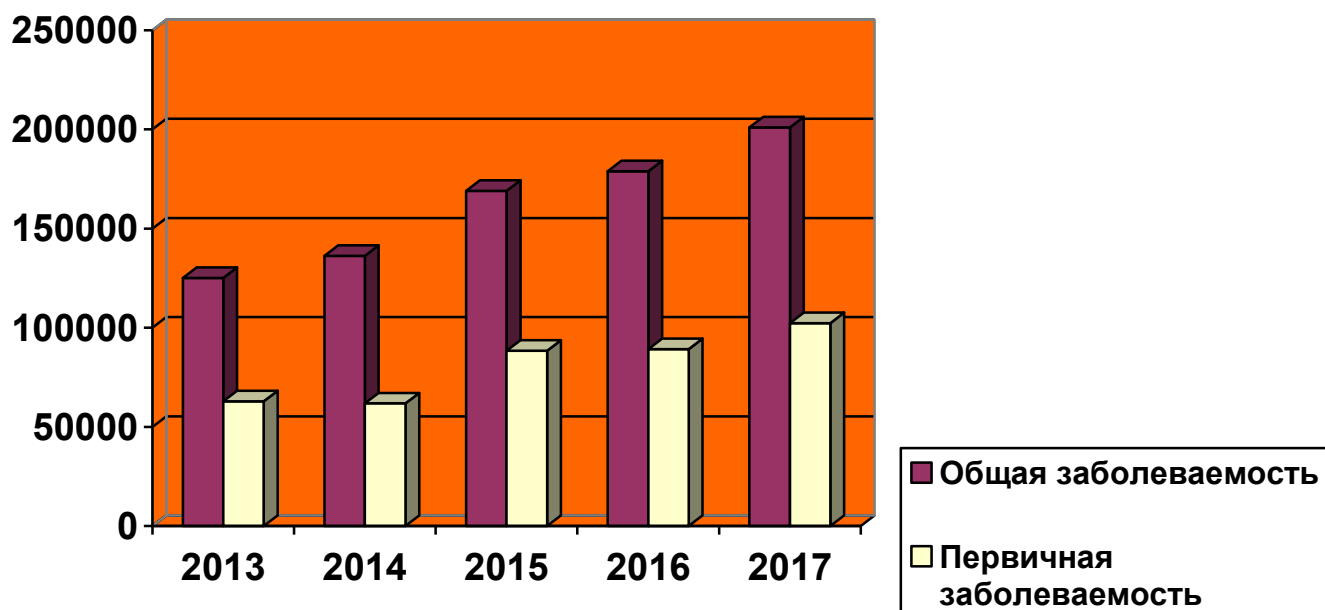


Рис. 8. Динамика показателей общей и первичной заболеваемости населения Островецкого района (на 100 тыс.) за 2013-2017г.г.

По данным обращаемости населения в организации здравоохранения Гродненской области в 2017 году был зарегистрирован 1479031 (в 2016 году – 1465822) случай заболеваний населения острыми и хроническими болезнями, из которых 741333 (в 2016 году – 752261) (50,1 %) – с впервые установленным диагнозом (индикатор, отражающий социальную обусловленность популяционного здоровья). В период 2007-2017 годов показатели общей заболеваемости населения характеризовались умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 1,39 %, первичной – незначительной тенденцией к росту ($T_{пр.}=0,33$ %); показатели первичной заболеваемости были ниже среднереспубликанского уровня. В 2017 году показатель общей заболеваемости составил 141454,5 на 100000 населения, первичной – 70901,1 на 100000 населения.

Структура и динамика общей и первичной заболеваемости взрослого населения в разрезе амбулаторий врача общей практики УЗ «Островецкая ЦРБ» за 2015-2017гг. представлена в следующих таблицах (случ. на 100 тыс. нас.):

Таблица 1

Структура и динамика общей заболеваемости взрослого населения
Островецкого района за 2015-2017г.г.

Год/населенный пункт	г. Островец	Ворнянская АВОП	Гервятская АВОП	Кемелишкoвская АВОП	Михалишская СУБ	по району
2015	12328,1	14635,8	5638,7	4926,7	6706,6	155189,8
2016	144858,9	15511,9	5939,3	5579,1	7987,1	179876,4
2017	162170,6	15433,9	7327,3	6028,3	9660,1	200620,3

Таблица 2

Структура и динамика первичной заболеваемости взрослого населения
Островецкого района за 2015-2017г.г.

Год/населенный пункт	г. Островец	Ворнянская АВОП	Гервятская АВОП	Кемелишкoвская АВОП	Михалишская СУБ	по району
2015	50871,8	5262,1	2099,7	1913,9	2259,6	62407,1
2016	58414,4	4944,9	2166,1	2230,6	3165,8	70921,8
2017	64683,7	4994,4	2513,1	2348,8	4352,9	78892,9

Основными классами болезней, которые формируют структуру общей и первичной заболеваемости района являются: болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни мочеполовой системы, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин.

Структура и динамика общей и первичной заболеваемости по основным классам болезней приведена на следующих диаграммах:

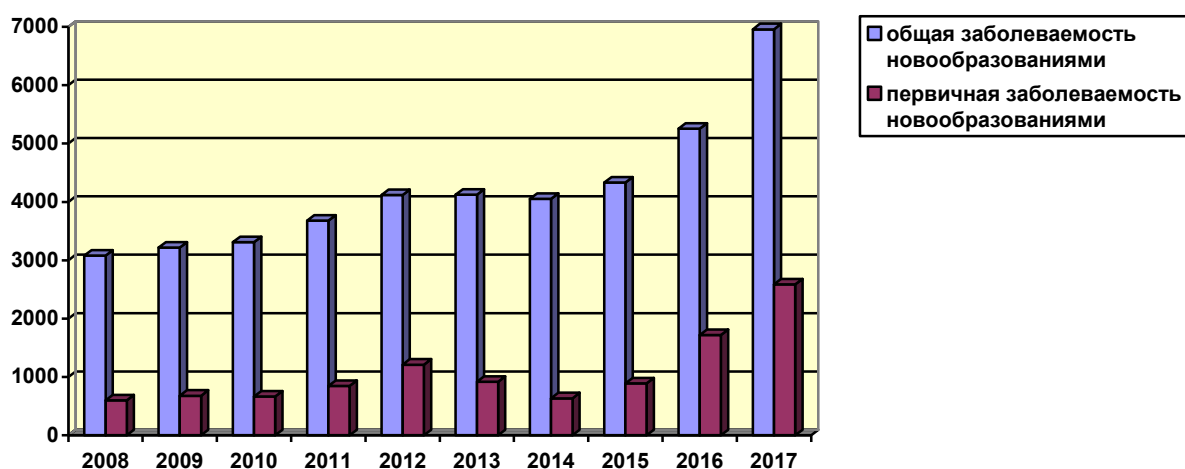


Рис.9 Динамика показателей общей и первичной заболеваемости населения Островецкого района новообразованиями

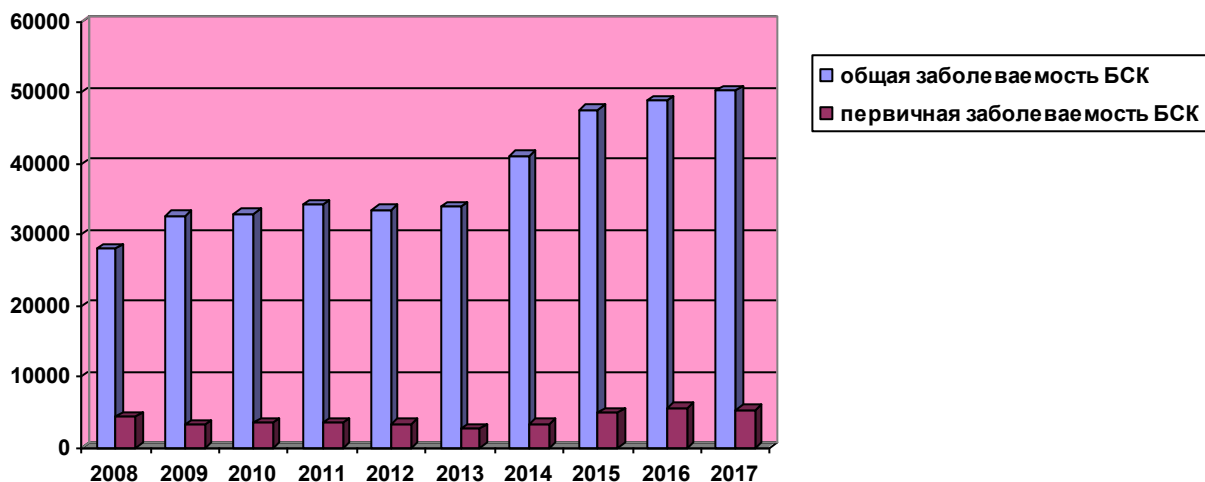


Рис. 10 Динамика показателей общей и первичной заболеваемости населения Островецкого района болезнями системы кровообращения (БСК).

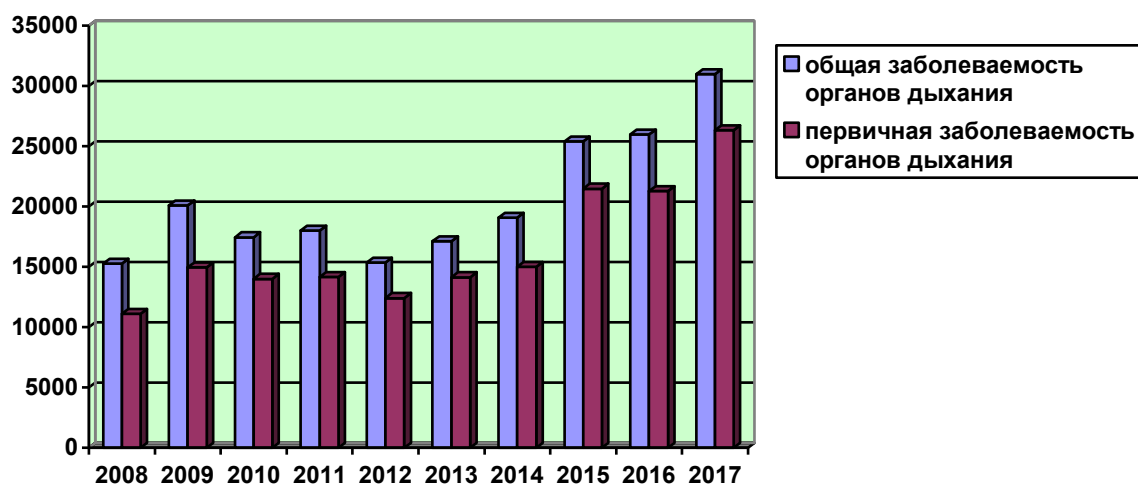


Рис. 11 Динамика показателей общей и первичной заболеваемости населения Островецкого района болезнями органов дыхания.

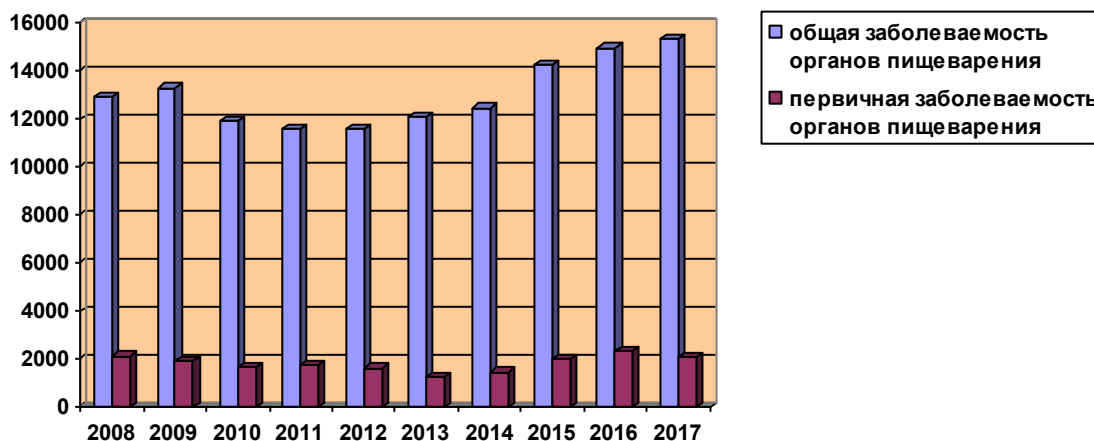


Рис. 12 Динамика показателей общей и первичной заболеваемости населения Островецкого района болезнями органов пищеварения.

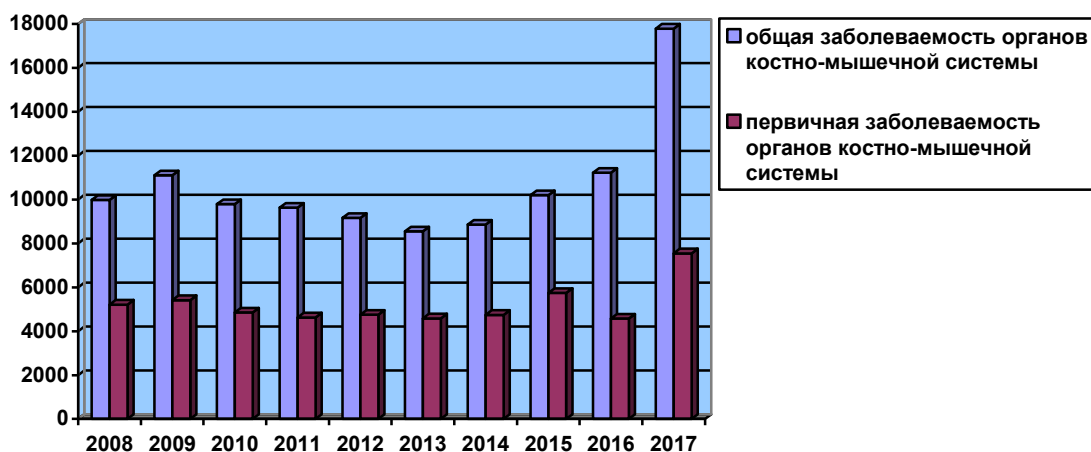


Рис.13 Динамика показателей общей и первичной заболеваемости населения Островецкого района болезнями органов костно-мышечной системы.

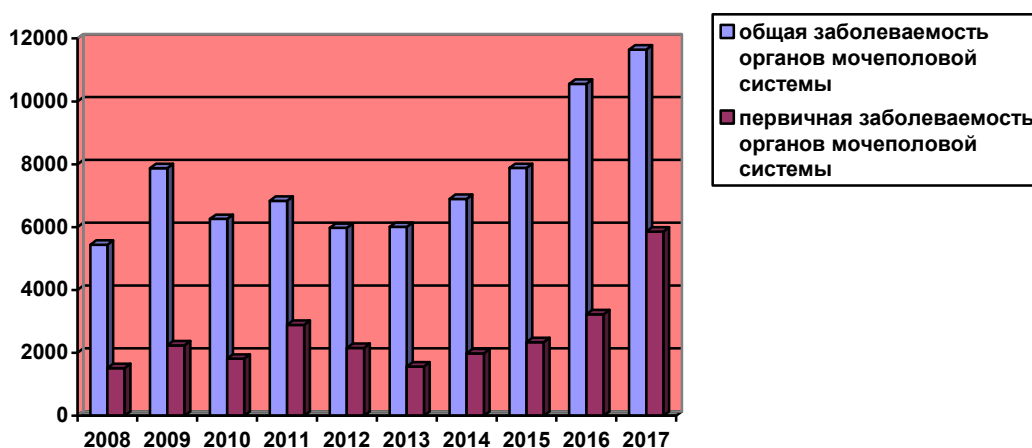


Рис. 14 Динамика показателей общей и первичной заболеваемости населения Островецкого района болезнями органов мочеполовой системы.

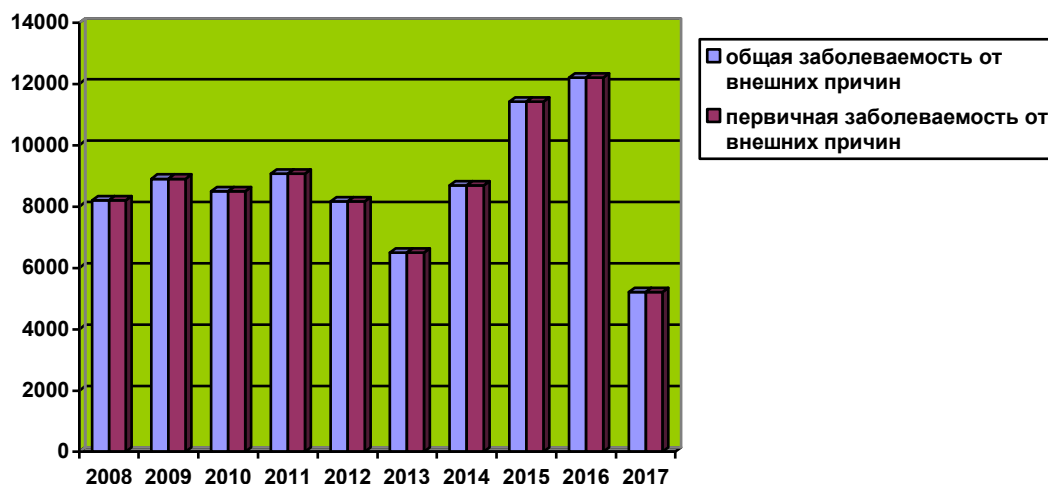


Рис. 15 Динамика показателей общей и первичной заболеваемости населения Островецкого района болезнями от внешних причин.

1.3 Инвалидность населения

Таблица 3.

Показатели первичной инвалидности Островецкого района за 2007- 2017 г.г.

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1. Первичная инвалидность трудоспособного возраста	38,2	39,0	29,8	39,7	34,1	41,5	43,8	44,3	59,3	44,7	41,6
По области	34,3	32,4 2	32,6 1	33,8	37,3	37,4	39,4	39,9	38,0	36,7	40,3
2. Первичная инвалидность лиц 18 лет и старше на 10000 населения	54,8	57,8	48,3	58,2	53,1	64,7	64,7	60,3	74,4	72,7	67,0
По области	57,9	55,7 4	57,7 8	59,6	64,1	75,4	73,9	74,3	70,7	70,7	74,4 1
3. Первичная инвалидность среди детей на 10000 детей	6,9	18,0	14,8	20,5	12,3	12,3	22,6	22,6	10,3	12,2	16,3
По области	14,9	14,4 7	14,7 1	16,0	15,3	16,7	18,6	18,5	17,7	19,6	19,9

Показатели первичной инвалидности по Островецкому району в 2017 году выше по сравнению с областными по первичной инвалидности лиц трудоспособного возраста. Ниже по показателю первичной инвалидности среди детей и лиц 18 лет и старше.

ВЫВОДЫ:

Подводя итог анализу медико-демографической ситуации в районе, следует отметить, что за период 2007-2017гг. стабилизировалась и стали приобретать положительные тенденции отдельные медико-демографические показатели. В тоже время к проблемам медико-демографического развития следует отнести:

1. Высокую смертность мужского населения, в том числе трудоспособного возраста;

2. Разницу в продолжительности жизни и состоянии здоровья городского и сельского населения;

3. Рост общей заболеваемости населения неинфекционными и социально-значимыми болезнями, распространенность хронической патологии.

Приоритетные направления деятельности:

1. Участие в разработке мероприятий по конкретным мерам ослабления факторов риска основных неинфекционных болезней путем принятия региональных планов, нацеленных на повышение информированности о неинфекционных болезнях, на рост уровня и качества жизни населения, включая содействие здоровому питанию, физической активности, снижению употребления табака.

2. Проведение общего и целевого мониторинга заболеваемости и смертности от неинфекционных заболеваний по категориям населения по данным демографической статистической отчетности, учитывая пофакторную и суммарную оценку риска воздействия основных влияющих факторов на заболеваемость и смертность населения.

1.4. ИНФЕКЦИОННАЯ И ПАРАЗИТАРНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ.

1.4.1. Характеристика эпидемической ситуации в Островецком районе.

Ситуация по инфекционной заболеваемости в районе характеризуется как относительно стабильная. В структуре инфекционной заболеваемости (без гриппа и ОРВИ) наибольший удельный вес занимают воздушно-капельные инфекции – 61,1%, заразные кожные и венерические болезни – 22,8%. Удельный вес прочих групп инфекционных заболеваний менее значителен: гельминтозы – 4,8%, гепатиты – 4,8%, трансмиссивные инфекции – 4,4%, кишечные инфекции – 2,1%. Заболеваемость ОРВИ составило на 100 тыс. населения 49289,2. Во всех очагах инфекционных заболеваний своевременно и в полном объеме проведены противоэпидемические мероприятия, что позволило избежать вспышечной и групповой заболеваемости кишечными инфекциями с общими факторами передачи.

ВЫВОДЫ: в 2017 году продолжалось формирование благоприятной эпидемической обстановки на территории района. Не регистрировалась вспышечная и групповая заболеваемость кишечными инфекциями, связанная с организованными коллективами для детей и подростков, лечебно-профилактическими организациями, объектами торговли и общественного питания.

1.4.2. Острые кишечные инфекции.

Динамика заболеваемости населения района острыми кишечными инфекциями (далее - ОКИ) на протяжении последних 10 лет характеризуется незначительной тенденцией к снижению. Заболеваемость по сумме ОКИ за 2017 год снизилась на 3 случая и составила 28,85 на 100 тыс.нас. и в 2,4 раза ниже областного показателя.

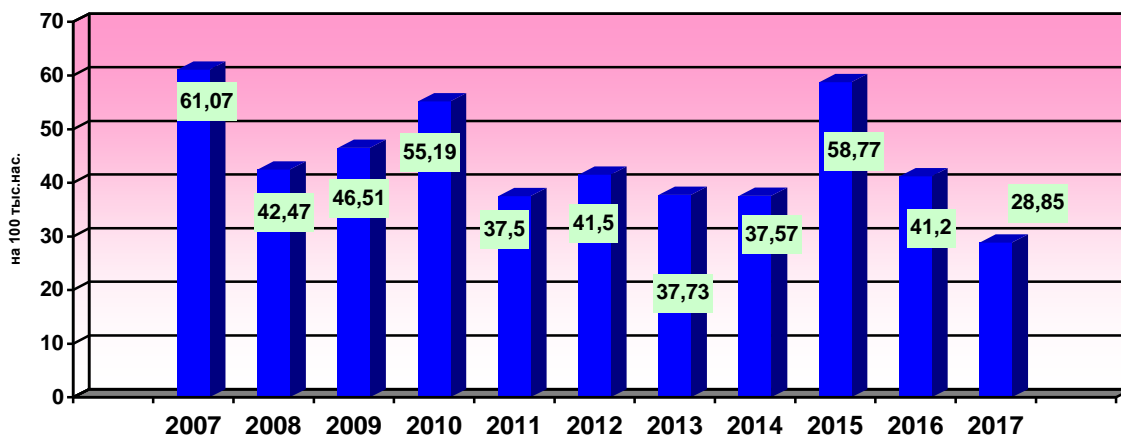


Рис.5. Динамика заболеваемости по сумме ОКИ в Островецком районе за 2007-2017гг.

В структуре заболеваемости за 2017г. доля гастроэнтероколитов установленной этиологии (ГЭКВУВ) (включая ротавирусы) составил 28,85 на 100 тыс. населения (7 случаев), против 16,5 на 100 тыс. населения (4 случая) в 2016 году, что ниже областного показателя (60,54 на 100 тыс. нас.). Лабораторное подтверждение ОКИ по району составило 100%. Не регистрировались случаи заболеваемости гастроэнтероколитами, вызванными неустановленным возбудителем (в 2016 году 6 случаев на 100 тыс. нас.24,63).

В 2017 году случаев заболеваемости бактериальной дизентерией не зарегистрировано.

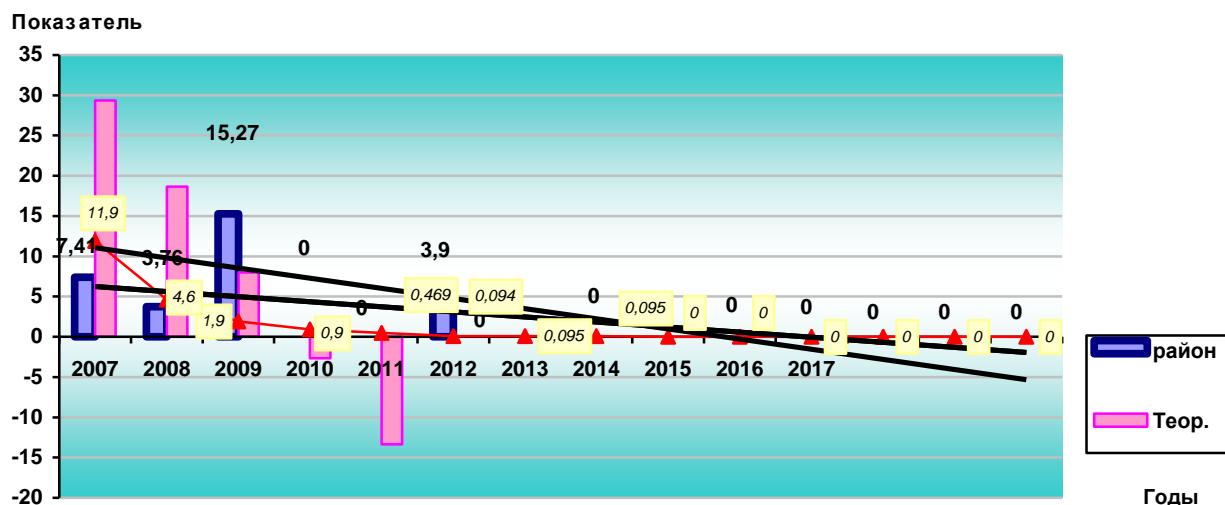


Рис.17. Многолетняя динамика заболеваемости бактериальной дизентерией в Островецком районе в 2007-2017.г.

В 2017 году показатель заболеваемости суммой острых кишечных инфекций составил 28,85 против 41,2 на 100 тысяч населения в 2016г. Показатель заболеваемости ОКИ по области (69,4 на 100 тыс.нас.) .

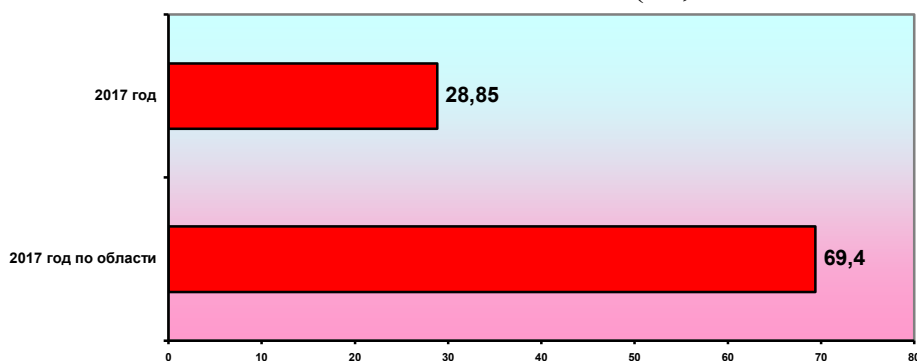


Рис.18. Заболеваемость суммой ОКИ за 2017 год и по области.

В общей сумме всех гастроэнтероколитов удельный вес ГЭКВУВ составил 100 % .

В 2017 году в числе этиологических агентов, вызвавших гастроэнтероколиты цитробактер – 57,1%, ротавирус – 14,3%, стафилакокк ауреус – 14,3%, клебсиелла -14,3%. В числе заболевших ОКИ с установленным возбудителем дети до 17 лет составили 57%.

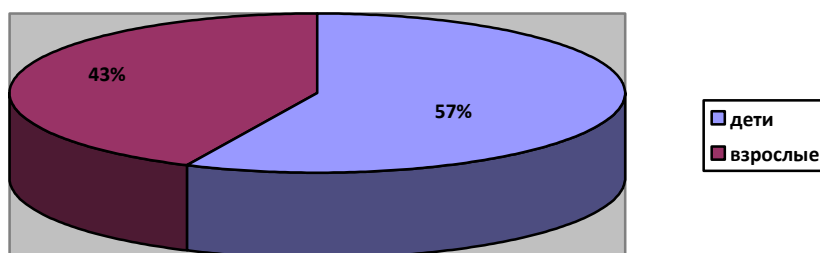


Рис.19. Структура заболевших ГЭКВУВ среди возрастных групп населения в 2017 г.

Болели как городские, так и сельские жители. Случаи заболевания регистрировались в виде единичных случаев в течение всего календарного года. Вспышек и групповых заболеваний не зарегистрировано.

Основными путями передачи ОКИ является пищевой полифакторный. Факторами передачи инфекции в большинстве случаев заболеваний ОКИ послужили фрукты, овощи, ягоды – 2случаев (28,6%), мясные блюда – 2 случая (28,6%), молочные продукты – 3 случая (42,8%). Заражение ОКИ в 100% случаев произошло по месту жительства заболевших. Условиями, способствующими заражению, является несоблюдение технологии приготовления пищевых продуктов в домашних очагах, нарушение температурных условий хранения пищевых продуктов, употребление в пищу продуктов при недостаточной первичной обработке, несоблюдение рекомендаций по уходу за детьми раннего возраста.

Другие сальмонеллезные инфекции.

Ситуация по заболеваемости сальмонеллезами расценена как относительно благополучная. Всего зарегистрировано 2 случая заболеваний (на 100 тыс. населения показатель составил 8,24) против 12 случаев за 2016 год (на 100 тыс. населения 49,5). В возрастной группе заболевших взрослые составили 100%, в том числе 100 % приходится на городское население. Заболеваемость регистрировалась в виде спорадических случаев не связанных между собой. Не регистрировались случаи внутрибольничного инфицирования, а также групповая и вспышечная заболеваемость. Условиями, способствующими заражению, явилось нарушение технологии приготовления пищевых продуктов в домашних условиях.

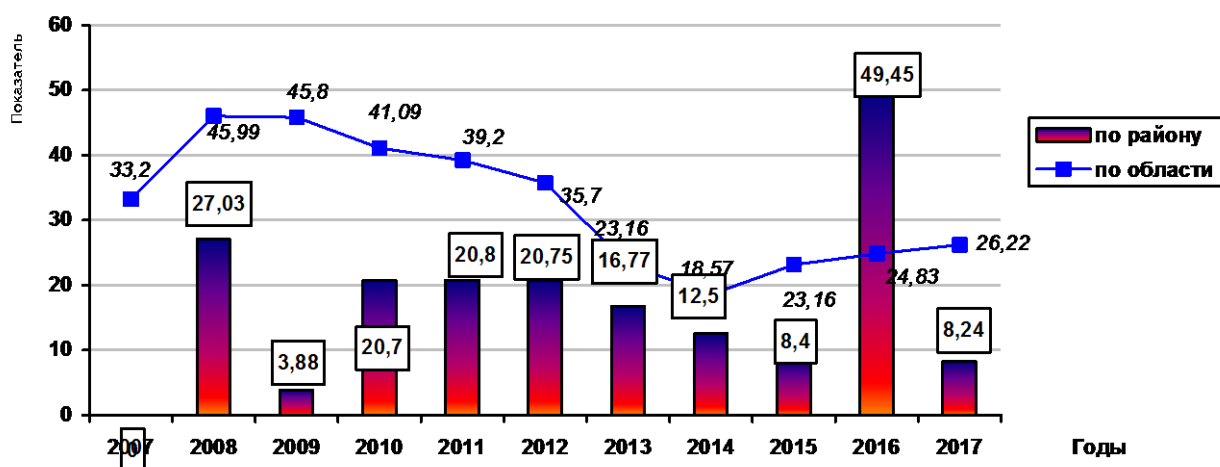


Рис.20. Многолетняя динамика заболеваемости сальмонеллезами населения Островецкого района

ВЫВОДЫ:

1. В 2017 году заболеваемость суммой острых кишечных инфекций по сравнению с 2016 годом снизилась на 3 случая. Показатель заболеваемости составил 28,85 против 41,2 в 2016 году на 100 тысяч населения (в 2,1 раза ниже областного показателя). Случаи заболевания регистрировались в виде единичных на протяжении всего календарного года. Не регистрировалась вспышечная и групповая заболеваемость кишечными инфекциями, связанная с организованными коллективами для детей и подростков, лечебно-профилактическими организациями, объектами торговли и общественного питания.

2. В структуре заболеваемости ОКИ доля гастроэнтероколитов установленной этиологии составила 100 %. Случаев заболеваний бактериальной дизентерией не зарегистрировано.

3. Показатель заболеваемости сальмонеллезом снизился в 6 раз по сравнению с 2016 годом и составил 8,24 на 100 тыс. населения. Заболеваемость регистрировалась в виде спорадических не связанных между собой случаев. Случаи заболеваний не связаны с предприятиями торговли, общественного питания, пищеблоками ДДУ, школ, организаций

здравоохранения. Не регистрировались случаи внутрибольничного инфицирования, а также групповая и вспышечная заболеваемость.

1.4.3. Вирусные гепатиты.

В 2017 году на территории района случаев заболевания вирусным гепатитом А не зарегистрировано. Хронических вирусных гепатитов С в 2017 году зарегистрировано 15 случаев (61,81 на 100 тыс. населения), что выше среднеобластного показателя в 3,8 раз. В 2016 году 7 случаев (28,84 на 100 тыс. населения). Хронических вирусных гепатитов В зарегистрировано 5 случая (20,6 на 100 тыс. населения), по сравнению с 2016 годом - 3 случая (12,36 на 100 тыс. населения). В 2017 выявлен 1 случай носительства ПВГВ (4,121 на 100 тыс. населения), 2016 году 3 случая носительства (12,36 на 100 тыс. населения). Вместе с тем в 2017 году носительство ПВГС не регистрировалось (в 2016 году зарегистрировано 6 случаев носительства – 24,725 на 100 тыс. населения).

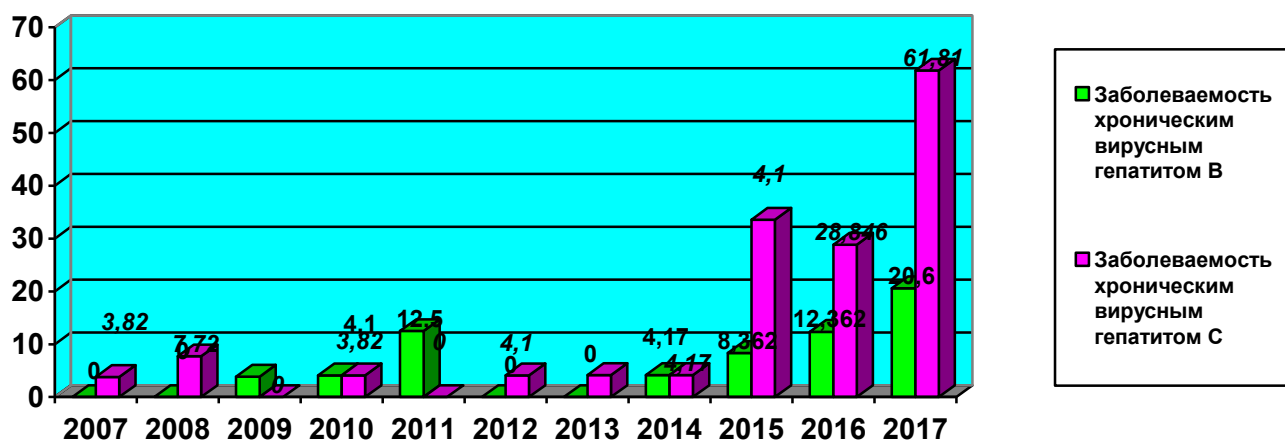


Рис. 21. Динамика заболеваемости населения Островецкого района парентеральными вирусными гепатитами за 2007-2017 годы

ВЫВОДЫ:

1. Ситуация заболеваемости ПВГ в районе в 2017 году характеризуется как относительно напряженная. Хронических вирусных гепатитов С в 2017 году зарегистрировано 15 случаев (61,81 на 100 тыс. населения), что выше среднеобластного показателя в 3,8 раз. Хронических вирусных гепатитов В зарегистрировано 5 случая (20,6 на 100 тыс. населения).). В 2017 выявлен 1 случай носительства ПВГВ (4,121 на 100 тыс. населения), 2016 году 3 случая носительства (12,36 на 100 тыс. населения). Вместе с тем в 2017 году носительство ПВГС не регистрировалось.

2. В дальнейшем необходимо обеспечить высокий уровень охвата иммунизацией против вирусного гепатита В, подлежащих контингентов в очагах. Обеспечить ежегодное обследование медицинских работников организаций здравоохранения всех форм собственности на носительство

вирусного гепатита С, не привитых против гепатита В – на носительство вирусного гепатита В.

1.4.4. Воздушно-капельные инфекции. Иммунопрофилактика.

В последние годы достигнуты успехи в снижении заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики. С 2010 по 2017 годы на территории района не регистрировались случаи заболеваемости дифтерией, полиомиелитом, столбняком, корью, эпидемическим паротитом.

В 2017 году зарегистрировано 245 случаев заболевания ветряной оспы, на 100 тыс. населения этот показатель составил 1009,6. Из числа заболевших городское население составило 77,1 % (из них дети до 17 лет 94,7%), сельское население- 22,9% (из них дети до 17 лет 91,1 %). Областной показатель составил 632,8 на 100.тыс. населения.

Таблица 4.

Динамика заболеваемости воздушно-капельными инфекциями населения Островецкого района за 2010-2017 годы на 100 000 населения

Нозоформа	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014г.	2015 г.	2016г.	2017 г.
Ветряная оспа	574,8	452,0	203,3	1000,5	396,56	263,4	111,262	1009,6
Эпидпаротит	0	0	0	0	0	0	0	0
Краснуха	0	0	0	0	0	0	0	0
Корь	0	0	0	0	0	0	0	0
Менингококковая инфекция	0	0	0	0	0	0	12,362	0
Дифтерия	0	0	0	0	0	0	0	0

В целом по району достигнуты оптимальные показатели привитости против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики.

Таблица 5.

Динамика показателей охвата профилактическими прививками против инфекционных заболеваний населения Островецкого района за 2010- 2017 годы

Дифтерия, столбняк

	2010г.	2011.	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.
V 3	100	98,53	98,96	98,53	98,6	98,06	97,69	91,3
RV1	100	100	100	100	99,66	100	100	85,5
RV2	100	100	100	99,68	100	100	100	99
RV3	100	100	100	100	98,62	100	99,55	100

RV (18-66 лет)	98,12	98,54	97,53	97,5	96,03	97,11	99,35	97,2
Коклюш								
V3	100	98,53	98,96	98,53	98,6	98,06	97,69	91,3
RV	100	100	100	100	100	100	100	85,5
Полиомиелит								
V3	100	100	98,53	98,96	98,6	98,39	97,69	99,0
RV4	100	100	100	100	99,32	100	100	100
RV5	100	100	100	100	100	100	100	-
RV6	100	100	100	100	100	100	99,28	-
Корь								
V	100	100	100	100	89,86	99,45	98,11	99,0
RV	100	100	100	99,7	91,16	99,71	100	99,7
Вирусный гепатит В								
V 3	100	100	98,08	98,9	98,97	98,68	98,68	99,0
V- 13 лет	100	99,7	100	98,63	100	-	-	-

ВЫВОДЫ:

Иммунопрофилактика является наиболее эффективным направлением в профилактике инфекционных заболеваний. Снижение заболеваемости «управляемыми» инфекциями возможно лишь в условиях четкого эпидемиологического надзора с неукоснительным соблюдением всех его положений, а также обеспечения необходимого и достаточного уровня охвата профилактическими прививками всего населения района

1.4.5. Туберкулез.

В районе в 2017 году зарегистрировано 14 случаев впервые выявленных больных активным туберкулезом, из них туберкулез органов дыхания составил 100%, туберкулез с бацилловыделением 11 случаев (78,6%) Показатель заболеваемости населения района активным туберкулезом в 2017 году составил на 100 тыс. населения 57,69 (14 случаев) и соответственно в 2016 году на 100 тыс. населения 32,97 (8 случаев).

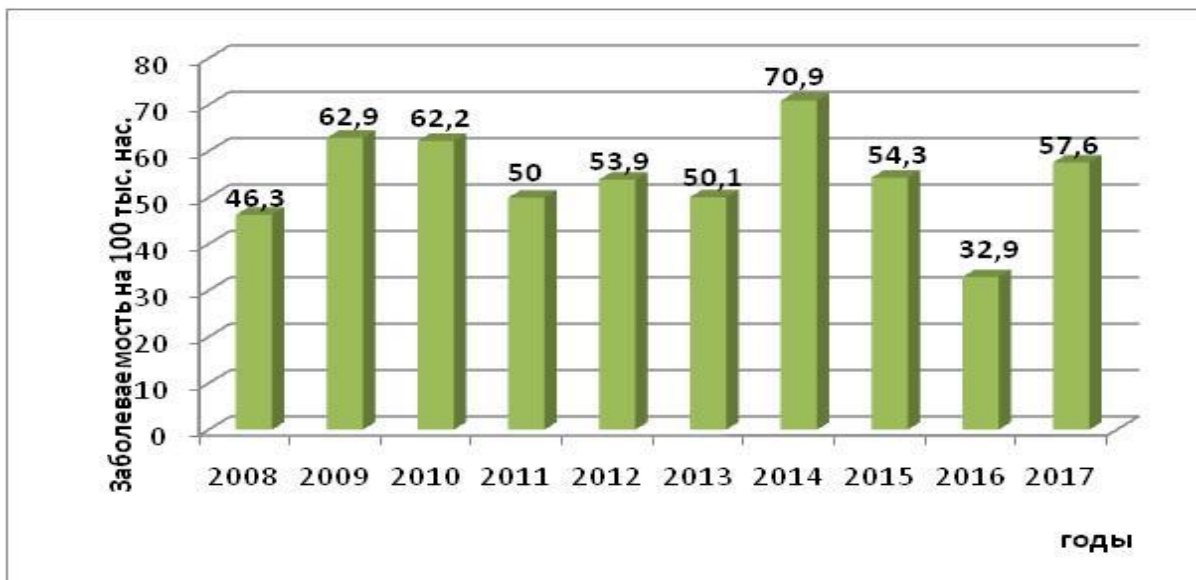


Рис.22. Динамика заболеваемости туберкулёзом по району за 2008-2017 гг.

Из числа заболевших 71,4 % составили сельские жители, 28,6 % городское население. Случаев заболеваемости туберкулезом среди детей и подростков в 2017 году не зарегистрировано. Показатель смертности от туберкулеза составил 4 случая (16,48 на 100 тыс. населения) и 1 случай (4,121 на 100 тыс. населения) в 2016 году. «Обязательный контингент» охвачен рентгено - флюорографическим обследованием на 100 %. Полнота охвата лиц, вернувшихся из ИТУ-100%.

Хозяйств неблагополучных по туберкулезу крупного рогатого скота в районе нет.

Таблица 6.

Динамика показателей заболеваемости и смертности от туберкулеза населения Островецкого района на 100 000

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
	100 тыс.	100 тыс.	100 тыс.	100 тыс.	100 тыс.	100 тыс.	100 тыс.	100 тыс.
Заб-ть активным туберкулезом	62,5	62,2	53,94	50,05	70,95	54,25	32,97	57,69
Заб-ть сельского населения	63,2	75	66,7	54,03	73,97	45,99	12,37	41,2
Заб-ть городского населения	35,7	37,5	33,3	45,94	67,01	8,36	20,60	16,48
Удельный вес активного туберкулеза легких от всего к-	62,5	62,2	50,0	100,0	70,95	50,04	28,84	100

ва								
Заб-ть туберкулезом детей	.0	0	4,17	0	8,34	4,19	0	0
Общая смертность от туберкулеза	11,7	20,8	0	8,3	4,17	20,98	14,12	16,48
Охват РФО обязательных контингентов	100	100	100	100	100	100	100	100

ВЫВОД:

1. В 2017 году заболеваемость туберкулезом по сравнению с 2016 годом выросла на 6 случаев. Показатель заболеваемости населения района активным туберкулезом в 2017 году составил на 100 тыс. населения 57,69 (14 случаев), в 2016 году составил на 100 тыс. населения 32,97 (8 случаев). Основным контингентом, формирующим заболеваемость, являются лица ведущие асоциальный образ жизни (75,4 %). Зарегистрирован 1 случай заболевания зарегистрирован среди обязательного контингента. В результате постоянной и плановой работы передвижной установки «Пульмоэкспресс» увеличилось количество выявленных больных в более ранних стадиях заболевания.

2. В дальнейшем необходимо усилить контроль за полнотой и своевременностью прохождения РФО обследования «обязательных контингентов» прибывших из ИТУ, лиц без определенного места жительства. Проводить информационно-образовательную и разъяснительную работу по профилактике туберкулеза с использованием всех средств массовой информации и используя все доступные способы ее проведения.

1.4.6. Природно-очаговые и паразитарные болезни.

Клещевые энцефалиты, БЛ.

Заболеваемость Лайм-боррелиозом на территории в 2017 году Островецкого района выросла в 1,7 раза и составила 16 случаев (65,9 на 100 тыс. населения) и 3 случая клещевого энцефалита (12,36 на 100 тыс.нас.) заражение произошло на территории района в лесных массивах, прилегающих к д. Подольцы, д.Субели, д.Белькишки, д.Трайги, д.Яцкуны, д.Гервяты, д.Кумпяны, д.Задворники, ст.Гудогай, в районе лесопарковой зоны г.Островца и 2 случая по месту жительства дома (д.Войдатишки, д.Рымдюны).

В лечебно - профилактические учреждения района за медицинской помощью по поводу присасывания иксодовых клещей в 2017 году обратилось 130 человека, против 117 в 2016 году. Профилактическое

лечение по предупреждению заражения болезнью Лайма получили 126 человек (97%), а в 2016 г. – 105 человек (89,7%).

Среднесезонный показатель численности клещей на флаго/км в 2017 году составил – 1,05, против - 1,3 в 2016 г.

ВЫВОДЫ:

1. Заболеваемость Лайм-боррелиозом на территории в 2017 году Островецкого района выросла в 1,7 раза и составила 16 случаев (65,9 на 100 тыс. населения) и 3 случая клещевого энцефалита (12,36 на 100 тыс.нас.). Профилактическое лечение по предупреждению заражения болезнью Лайма получили 126 человек (97%).

2. В дальнейшем необходимо активизировать информационно-образовательную работу среди различных слоев населения по вопросам профилактики трансмиссивных инфекций с размещением информации об энтомологической ситуации и мерах защиты от нападения кровососущих насекомых и клещей в средствах массовой информации.

1.4.7. Гельминтозы

Общий уровень заболеваемости гельминтозами населения Островецкого района в 2017 году остался на уровне 2016 года и составил 21 случай.

Заболеваемость энтеробиозом осталась на уровне 2016 года и составила 20 случаев (показатель на 100 тыс. населения составил 80,99). Областной показатель на 100 тыс. населения- 111,44.

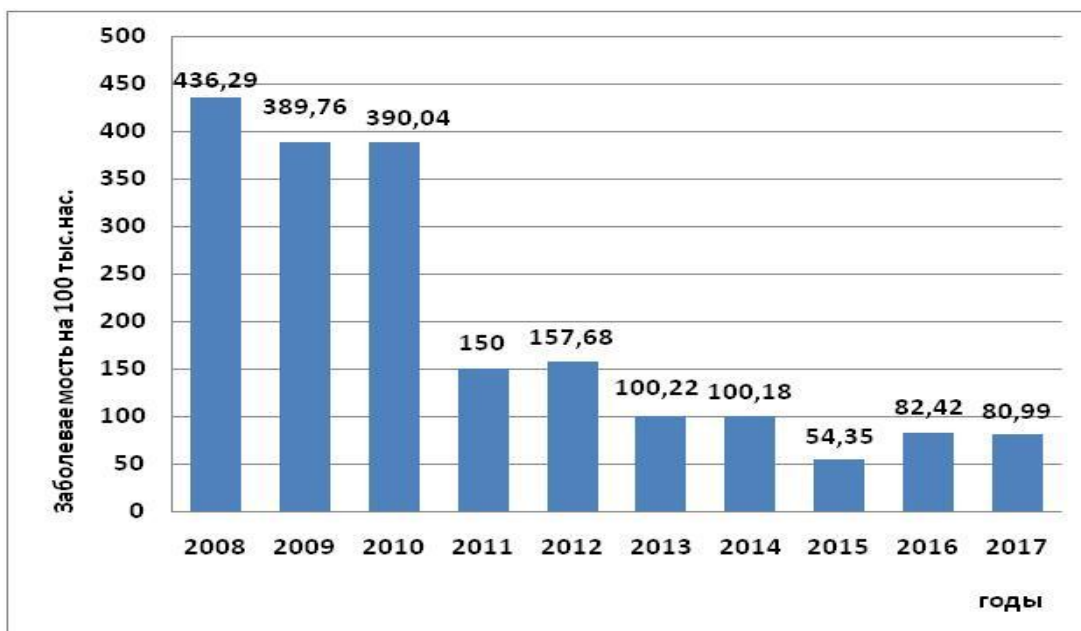


Рис. 23 Динамика заболеваемости энтеробиозом за 2008-2017 гг.

В общей структуре заболеваемости энтеробиозом в 2017 году дети до 17 лет составили 90,5 % (в 2016 году – 100%). Эпидемически значимыми контингентами формирующими уровень заболеваемости на местах явились школьники, на долю которых приходится – 66,7%, неорганизованные дети – 9,5%, организованные дети – 14,3 %. В 2017 году зарегистрирован 1 случай аскаридоза (показатель на 100 тыс. населения составил 4,121), за 2016 год

случаев заболевания аскаридозом не зарегистрировано. Областной показатель на 100 тыс. населения – 11,44.

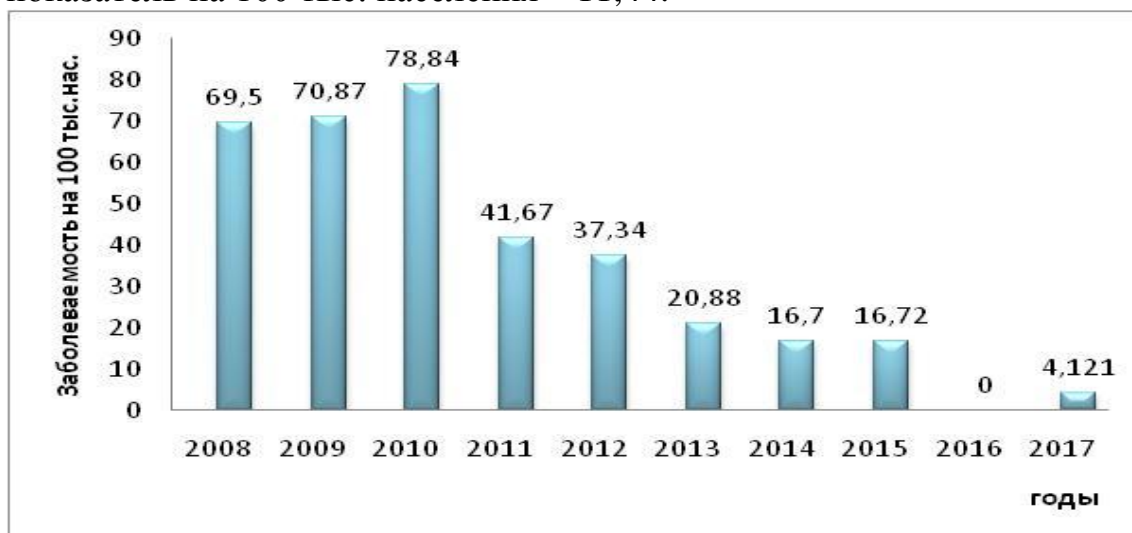


Рис. 24 Динамика заболеваемости аскаридозом за 2008-2017 гг.

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости трихинеллезом оставалась благополучной на протяжении 2016-2017 г.г., случаев заболеваемости трихинеллезом не зарегистрировано.

Таблица 7.

Динамика заболеваемости населения Островецкого района гельминтозами за 2011-2017 годы

Нозоформа	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Аскаридоз	41.7	37.3	20.8	16.69	16.7	-	4,121
Трихоцефалез	-	-	-	-	-	-	-
Энтеробиоз	150.0	157.6	100.0	100,1	54.35	82,4	82,4
Трихинеллез	8.3	-	16.68	-	-	-	-

ВЫВОДЫ:

1. Эпидемическая ситуация по гельминтозам в 2017 году остается на уровне 2016 года, заболеваемость энтеробиозом также осталась на уровне прошлого года. В общей структуре заболеваемости энтеробиозом в 2017 году дети до 17 лет составили 90,5 % (в 2016 году – 100%). Эпидемически значимыми контингентами формирующими уровень заболеваемости на местах явились школьники, на долю которых приходится – 66,7%, неорганизованные дети – 9,5%, организованные дети – 14,3 %.

2. В 2018 году продолжить контроль за динамикой заболеваемости и поражением энтеробиозом детей в организованных коллективах, в случаях ухудшения эпидситуации инициировать проведение акций, месячников по профилактике гельминтозов.

1.4.8. Заразные кожные заболевания

Эпидемиологическая ситуация по заразным кожным заболеваниям остается неустойчивой и напряжённой.

Заболеваемость чесоткой в 2017 году снизилась в 1,25 раза и составила 4 случая (16,48 на 100 тыс. населения), против 5 случаев (20,6 на 100 тыс. населения) в 2016 году.

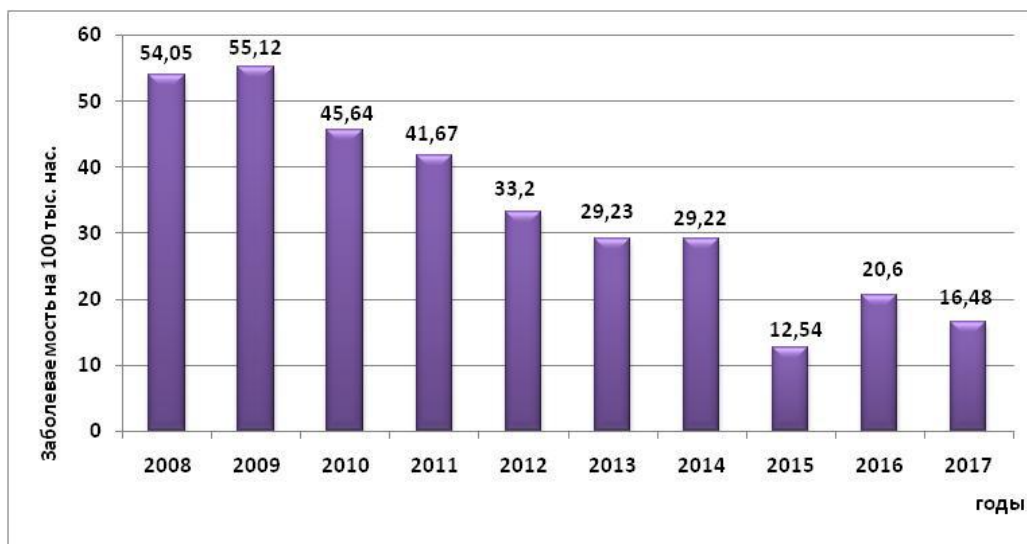


Рис.25 Динамика заболеваемости чесоткой по району за 2008-2017 гг. (показатель на 100 тыс. населения).

Удельный вес детей до 17 лет в общей структуре заболеваемости составил 75 % (в 2016 году – 50%). Эпидемически значимыми контингентами, формирующими уровень заболеваемости на местах, явились школьники – 50 %, учащиеся профтехучилищ – 50%. Болело в большинстве случаев сельское население – 75 %, городское население – 25 %.

Заболеваемость микроспорией увеличилась в 1,75 раза и составила 7 случаев (28,8 % на 100 тыс. населения.), против 4 случаев (16,48 на 100 тыс. населения) в 2016 году.

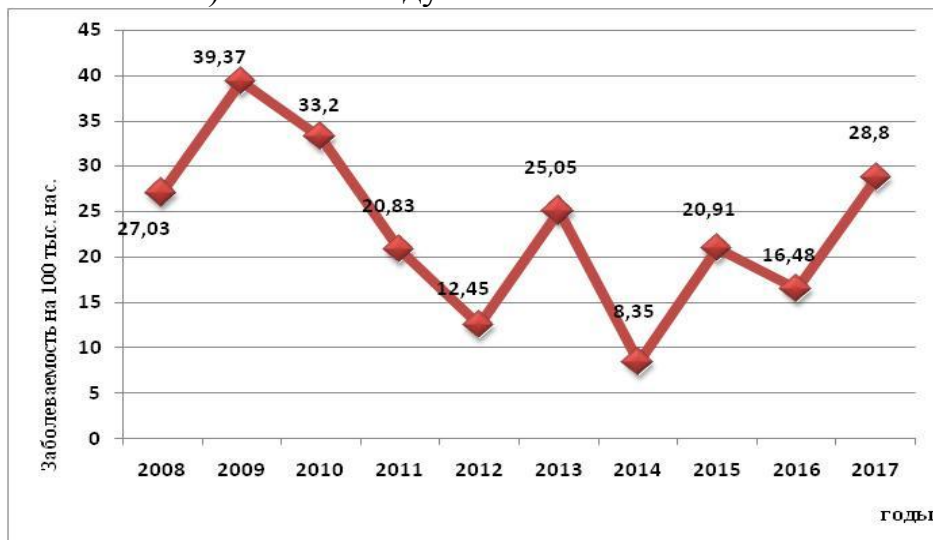


Рис. 26 Динамика заболеваемости микроспорией по району за 2008-2017 гг. (показатель на 100 тыс. населения)

Из числа заболевших - 57,2 % составило сельское население, 42,8 % - городское. Удельный вес детей до 17 лет в общей структуре заболеваемости составил 100%. Эпидемически значимыми контингентами, формирующими уровень заболеваемости на местах, явились школьники, на долю которых приходится 57,2 % , воспитанники ДДУ – 28,6 %, учащиеся профтехучилищ – 14,2 %.

Показатель заболеваемости педикулёза за 2017 год снизился в 1,2 раза и составил 5 случаев (показатель на 100 тыс. населения 20,6), против 6 случаев (24,7 на 100 тыс. населения.) за аналогичный период 2016 года. Областной показатель – 46,6. Из числа заболевших педикулёзам 80% составили сельские жители, 20% городские. На долю детей в возрасте до 17 лет приходится 60% всех случаев заболевания.

ВЫВОДЫ:

1. Эпидемиологическая ситуация по заразным кожным заболеваниям остается неустойчивой и напряжённой. Заболеваемость микроспорией в 2017 году увеличилась в 1,75 раза и составила 7 случаев (28,8 % на 100 тыс. населения.), против 4 случаев (16,48 на 100 тыс. населения) в 2016 году. Эпидемически значимыми контингентами, формирующими уровень заболеваемости на местах, явились школьники, на долю которых приходится 57,2 % , воспитанники ДДУ – 28,6 %, учащиеся профтехучилищ – 14,2 %. Заболеваемость чесоткой в 2017 году снизилась в 1,25 раза и составила 4 случая (16,48 на 100 тыс. населения).

2. В дальнейшем необходимо улучшить качество работы дерматовенерологической службы по выявлению источников заражения в очагах заразных кожных заболеваний. Постоянно повышать уровень санитарно-гигиенических знаний по вопросам профилактики заразных кожных заболеваний среди населения района.

1.4.9. Венерические болезни и инфекции, передающиеся половым путем.

В 2016-2017 г.г. на территории Островецкого района заболеваемость сифилисом не регистрировалась.

Заболеваемость гонореей в 2017 году не регистрировалась, в 2016 году заболеваемость составила 6 случаев (24,7 на 100 тыс. нас.).

Таблица 8.

Динамика заболеваемости населения Островецкого района венерическими болезнями за 2011-2017 годы

Нозоформа	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Сифилис	-	-	-	8,3	-	-	-
Гонорея	16.7	24.8	4.1	12.5	25.1	24.7	-

Таблица 9.

Динамика заболеваемости населения Островецкого района инфекциями, передающимися половым путем за 2011-2017 годы

Нозоформа	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Урогенитальный хламидиоз	33,3	53,9	29,19	20,87	37,63	20,6	28,3
Урогенитальный трихомоноз	395,8	286,3	183,0	179,49	96,16	201,9	307,7

ВЫВОДЫ:

Особое внимание необходимо уделять информированию населения, в первую очередь молодежи о допустимых мерах профилактики инфекций, передающихся половым путем с активным привлечением к этой проблеме средств массовой информации.

1.4.10. Бешенство.

Эпизоотическая ситуация по бешенству в 2017 году в районе остается относительно стабильной. Зарегистрирован 1 случай лабораторно подтвержденного заболевания среди безнадзорных животных (у кошки) в г.Островец, где имелся случай массового контакта лиц. В контакте с больным животным находилось 12 лиц. Все контактные привиты по безусловному курсу антирабической вакцины.

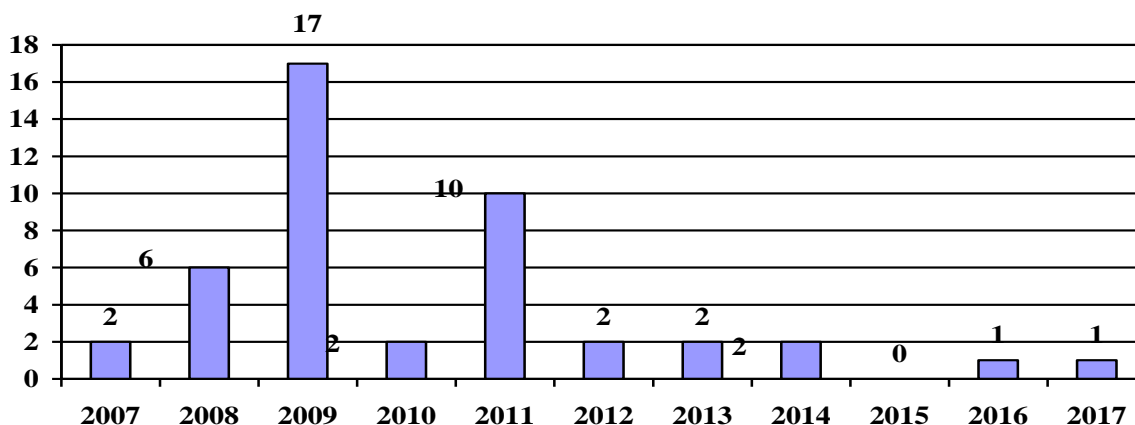


Рис.27 Динамика лабораторно подтвержденных случаев бешенства среди животных

За медицинской помощью в лечебно-профилактические организации по поводу укусов животными обратилось в отчетном периоде 44 человека, что составляет 178,2 на 100 тысяч населения. (В 2016 году - 44 человек, на 100тыс. показатель равен 181,3).

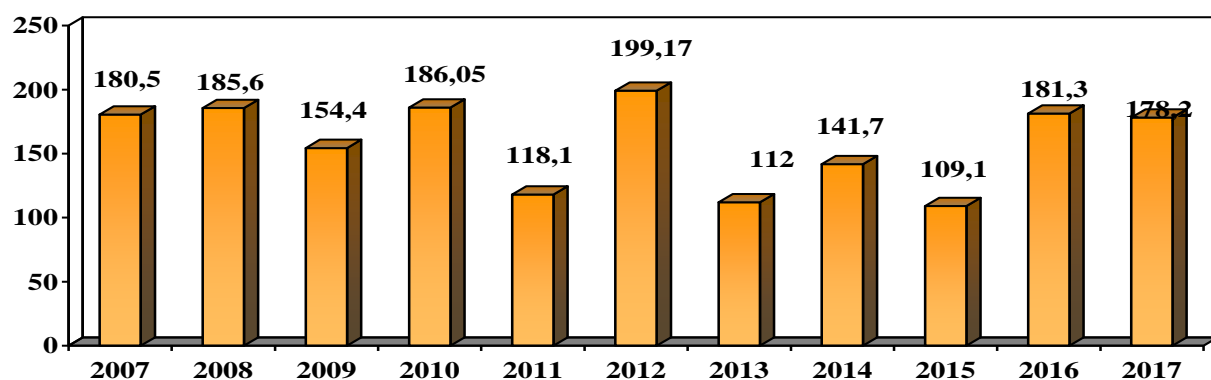


Рис. 28 Обращаемость населения Островецкого района за антирабической помощью.

90,9% обратившимся за антирабической помощью назначен курс профилактических прививок против бешенства. 27,27 % пострадавших получили стационарную помощь. Случаев отказа от прививок не зарегистрировано. 45,45% из числа обратившихся составляют дети до 18 лет. Сельские жители пострадали в 25 % случаях, городские жители 75%.

Таблица 10.

Оказание населению антирабической помощи (абс. числа)

№ п/п	Обратилось за оказанием антирабической помощи	Количество лиц
1.	Всего	44
1.1.	в том числе: детей до 18 лет	18
1.2.	контактных с больным бешенством животным	12
2.	Назначено лечебно-профилактических прививок	40
3.	Отказались от лечебно-профилактических прививок	-
4.	Получили полный курс лечебно-профилактических прививок	19
5.	Самовольно прервали курс лечебно-профилактических прививок	-
6.	Получили антирабический иммуноглобулин	13
7.	Госпитализировано	12

Структура пострадавших от различных животных и обратившихся за антирабической помощью по сравнению с предыдущими годами изменилась незначительно. Обратившиеся за антирабической помощью составляют лица, пострадавшие от контакта с домашними животными, подозрительными на заболевание бешенством - 21 человек (47,7%), безнадзорными животными - 52 человек (52%), другими сельскохозяйственными животными (домашним кабаном) - 1 человек (2,27%).

Таблица 11.

Причины обращения населения за антирабической помощью представлены

№ п/п	Обратились по поводу контакта с	Количество лиц
1.	Лисицей	-
2.	Волком	-
3.	енотовидной собакой	-
4.	другими дикими животными	-
5.	собакой домашней	16
6.	собакой безнадзорной	6
7.	кошкой домашней	5
8.	кошкой безнадзорной	18
9.	крупным рогатым скотом	-
10.	мелким рогатым скотом	-
11.	Лошадью	-
12.	другими сельскохозяйственными животными	1

ВЫВОДЫ:

В 2017 году зарегистрирован 1 случай лабораторно подтвержденного бешенства среди безнадзорных животных (у кошки), где установлен массовый контакт с населением. Все контактные привиты по безусловному курсу антирабической вакцины. Среди диких животных, случаев бешенства не зарегистрировано. В целях недопущения ухудшения эпидемиологической ситуации по бешенству в районе необходимо поддерживать высокую готовность медицинских учреждений по оказанию своевременной и полноценной антирабической помощи населению. Обеспечить контроль за проведением профилактической иммунизации против бешенства контингентов профессионального риска заражения. Проводить информационно-образовательную и разъяснительную работу по профилактике бешенства с использованием всех доступных средств массовой информации.

2. СОСТОЯНИЕ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ ЧЕЛОВЕКА И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ

2.1.1. Гигиена водных объектов, водоснабжение и здоровье населения

От качества водоснабжения населения зависит решение многих социальных вопросов – поддержание высокого уровня общественного здоровья, снижение опасности эпидемических заболеваний, благоустройство и санитарно-гигиенический комфорт в жилище.

Подача питьевой воды населению района в 2017 году осуществлялась 34 коммунальными и 75 ведомственными водопроводами. Из числа коммунальных водопроводов для водоснабжения сельского населения использовалось 33 из числа ведомственных – 19.

Из 34 коммунальных водопроводов не отвечают гигиеническим нормативам 12 (35,2%), в т.ч. из-за отсутствия ЗСО – 1 (2,9%). Из-за отсутствия

необходимого комплекса очистных сооружений (в основном это касается обезжелезивания воды) – 11 (32,5%). По ведомственным водопроводам из 75 не отвечает санитарным нормативам 14 (18,6%), из них из-за отсутствия ЗСО 10 (13,3%), из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений 4 (5,3%), в т.ч. по сельским водопроводам соответственно – из 19 не соответствует 13 (68,4%), по ЗСО – 9 (47,3%), по очистке – 4 (21%).

Всего в районе обеспечено централизованным водоснабжением 52,8% населения, из них городского 84,3%, сельского – 33,15%.

Анализ результатов микробиологических исследований воды источников и разводящей сети коммунальных и ведомственных водопроводов в целом по району за 2017 год показал, что качество питьевой воды по району остается стабильным на протяжении последних лет.

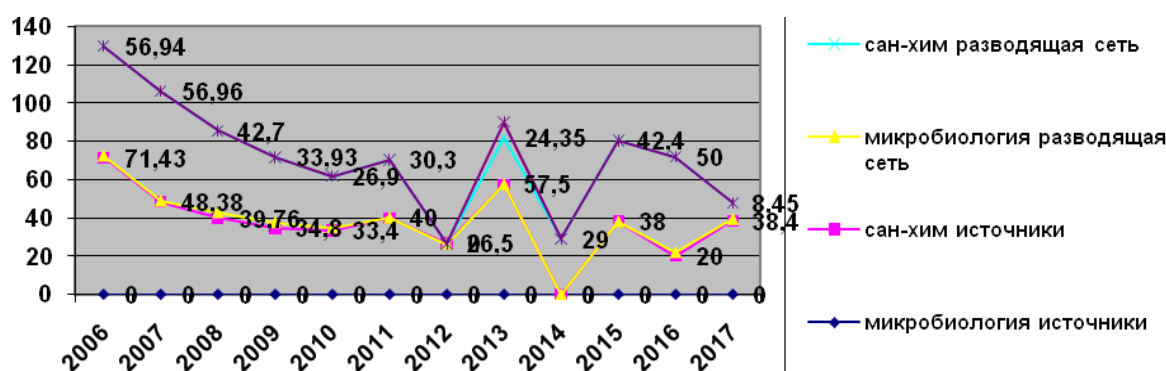


Рис.29 Динамика качества воды коммунальных водопроводов Островецкого района по микробиологическим и санитарно-химическим показателям за 2006-2017 годы

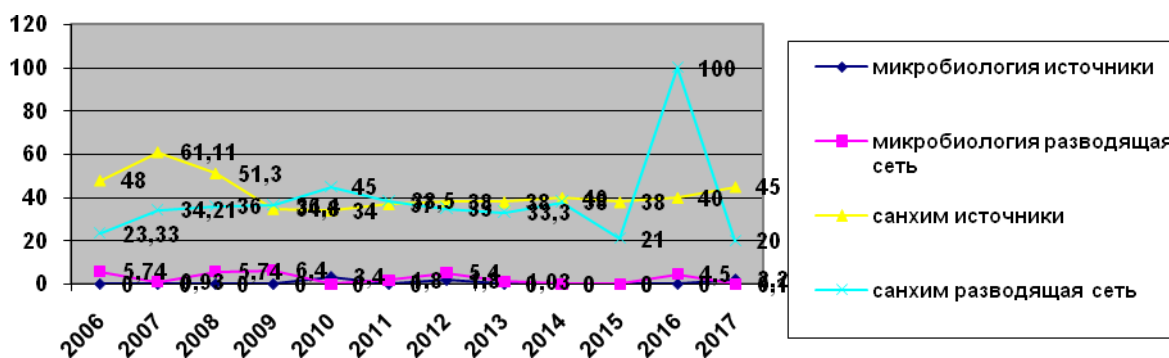


Рис.30 Динамика качества воды ведомственных водопроводов Островецкого района по микробиологическим и санитарно-химическим показателям за 2006-2017 годы

Наибольшее количество жалоб населения на качество воды связано с проблемами мутности и высокого содержания железа. Наличие у воды неблагоприятных органолептических свойств может вызывать беспокойство населения, способствовать отказу от использования ее в питьевых целях. Опыт эксплуатации сетей хозяйственно-питьевого водоснабжения показывает, что являясь безопасным для здоровья человека, содержание в воде железа в концентрациях, на уровне 0,3 мг/дм. куб., вызывает рост «железобактерий» на внутренней поверхности труб, окисляющих двухвалентное железо до

трехвалентного, которое накапливается на стенах трубы, что способствует вторичному загрязнению воды в сети. При изменении водопотока, увеличении скорости движения воды, задержанная на стенках гидроокись поступает с водой потребителю, вызывая рост показателя мутности. В городе Островец функционирует станция обезжелезивания, благодаря которой показатели по содержанию железа и мутности приведены к требованиям гигиенических нормативов.



Рис.31. Станция обезжелезивания г. Островец

На территории района имеется 5 общественных и 5419 частных шахтных колодцев, в т.ч. 1035 в г. Островец и 4384 на селе. Водой шахтных колодцев пользуется 20,91% городского и 71,7% сельского населения.

Специалистами Островецкого районного ЦГЭ организован мониторинг за качеством воды шахтных колодцев. Особое внимание уделяется питьевому водоснабжению детей в возрасте до одного года. С этой целью налажено тесное взаимодействие с УЗ «Островецкая ЦРБ» по предоставлению данных о новорождённых детях, для приготовления пищи которых используется колодезная вода.

В 2017 году зарегистрировано 11,1% нестандартных проб воды питьевой по микробиологическим показателям, отобранных из общественных шахтных колодцев, за аналогичный период 2016 года – 40%. Зарегистрировано 38,8% нестандартных проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям, против отсутствия нестандартных проб в 2016 году. В системе социально-гигиенического мониторинга ведется мониторинг качества воды шахтных колодцев по 5-и показателям (аммиак, нитраты). На протяжении 2017 года регистрировались превышения по нитратам в пробах, отобранных из шахтных колодцев (4 контрольные точки).

На территории района имеется 2 выпуска сточных вод в открытый водоём:

-очистные сооружения г. Островец РУП ЖКХ (стоки после очистки сбрасываются в ручей Миклевка);

-очистные сооружения филиала «Белкартон» Открытого акционерного общества «Управляющая компания холдинга «Белорусские обои», стоки сбрасываются после очистки через пруд-отстойник в реку Страча.

За качеством очистки сточных вод, воды водоёма выше и ниже выпуска организован производственный лабораторный контроль по санитарно-химическим показателям на базе собственных лабораторий, а по микробиологическим по договору с рай ЦГЭ.

Рай ЦГЭ проводится контроль за состоянием водных объектов в местах водопользования населения. Решением Островецкого районного исполнительного комитета утверждено одно место отдыха людей на водных объектах, на Яновском водохранилище. Зона отдыха благоустроена: установлены беседки, кабинки для переодевания, кабинки общественных уборных, оборудованы контейнерные площадки для сбора мусора, по территории пляжа дополнительно установлены урны для сбора мусора, оборудована волейбольная площадка, стоянка для автомобилей, место для купания детей ограничено буйками, функционирует спасательная станция, имеется пункт проката катамаранов.



Рис. 32. Зона отдыха на Яновском водохранилище.

Качество воды водоемов в 2017 году по санитарно-химическим и микробиологическим показателям соответствовало гигиеническим нормативам.

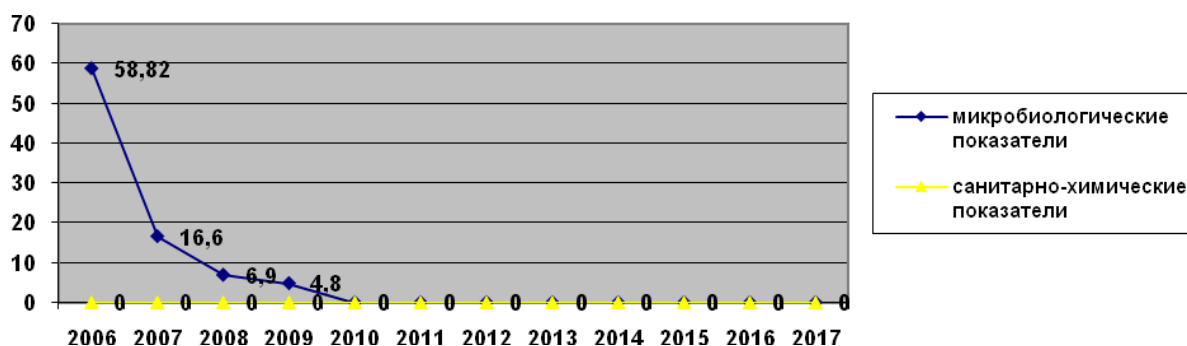


Рис.33 Динамика качества воды открытых водоемов по микробиологическим и санитарно-химическим показателям за 2006-2017 годы.

2.1.2. Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства населенных мест

Благоустройство и санитарная очистка населенных мест является неотъемлемой частью обеспечения санитарно-эпидемического благополучия населения и оздоровления окружающей среды. Сброс в не обустроенных местах коммунальных и промышленных отходов является причиной загрязнения почвы, поверхностных и подземных вод, воздушной среды.

В 2017 году в районе функционировало 2 полигона ТКО, находящихся на балансе РУП ЖКХ и филиала «Белкартон» Открытого акционерного общества «Управляющая компания холдинга «Белорусские обои», 22 мини-полигона, из них 8 находятся на балансе Островецкого РУП ЖКХ и 14 на обслуживании сельских исполнительных комитетов. Производственный лабораторный контроль организован за качеством воды и почвы согласно разработанных и согласованных с Островецким районным ЦГЭ программ производственного лабораторного контроля за состоянием подземных и поверхностных водных объектов, почвы в зоне возможного неблагоприятного влияния полигона на 2017 год.

Так же продолжается работа по лабораторному контролю за санитарным состоянием почвы, проведена оценка качества лабораторного контроля за санитарным состоянием почвы на подконтрольных территориях, приняты меры по оптимизации этого контроля. По химическим и микробиологическим показателям исследованные пробы соответствовали требованиям.

В целях осуществления постоянного контроля за санитарным состоянием и благоустройством улиц, территорий, предприятий и учреждений созданы санитарные комиссии, на территориях сельских Советов избраны и работают 99 старост. Имеется решение райисполкома «О закреплении территорий за предприятиями и организациями для проведения благоустройства и санитарной уборки».



Рис.34 Благоустройство внутридворовых территорий в г.Островеце

На территории Островецкого района имеется 365 населенных пунктов, централизованный сбор и удаление бытовых отходов организован в 365 сельских населенных пунктах. Процент охвата плановой регулярной санитарной очисткой домовладений в сельской местности остается прежним

- 100%. На центральных улицах поселка периодически происходит замена изношенных урн для сбора мусора. В штат сельских Советов введены рабочие по обслуживанию агрогородков.

Из токсичных промышленных отходов в районе практически во всех организациях и предприятиях имеются ртутьсодержащие люминесцентные лампы, отработанные шины, отработанные аккумуляторные батареи. Во всех организациях налажен учет промышленных отходов, приказом определены ответственные лица. Организациями заключены договора на утилизацию промышленных отходов с перерабатывающими предприятиями (Волковысский цементно-шиферный завод, производственное объединение «Азот» г.Гродно, «Цветмет» г.Молодечно).

Таблица 12.

Охват планомерно-регулярной санитарной очисткой домовладений городских и сельских поселений, садоводческих товариществ и гаражных кооперативов за 2003-2017 годы

Годы	Охват ПРО домовладений городских поселений	Охват ПРО домовладений сельских поселений	Количество сельских населенных пунктов, охваченных ПРО	Охват ПРО садоводческих товариществ	Охват ПРО гаражных кооперативов
2003	26,4	27,6	13	0	0
2004	54,7	49,2	32	0	0
2005	92,1	84,33	96	25,0	0
2006	100,0	92,1	314	100,0	100,0
2007	100,0	93,82	350	100,0	100,0
2008	100,0	95,37	354	100,0	100,0
2009	100,0	95,37	354	100,0	100,0
2010	100,0	95,37	354	100,0	100,0
2011	100,0	95,3	354	100,0	100,0
2012	100,0	95,3	354	100,0	100,0
2012	100,0	100	365	100,0	100,0
2013	100,0	100,0	365	100,0	100,0
2014	100,0	100,0	365	100,0	100,0
2015	100,0	100,0	365	100,0	100,0
2016	100,0	100,0	365	100,0	100,0
2017	100,0	100,0	365	100,0	100,0

ВЫВОДЫ:

1. Проводимые санитарно-гигиенические мероприятия на коммунальных водопроводах позволили стабилизировать качество воды по микробиологическим показателям. Результаты микробиологических исследований свидетельствуют о ее высоком уровне безопасности в эпидемиологическом отношении.

2. Повышенное содержание железа в питьевой воде обуславливает наличие обращений и жалоб населения на качество потребляемой воды. Решение вопросов, связанных со строительством станции обезжелезивания, позволит в определенной степени решить данную социальную проблему.

Приоритетные направления деятельности:

1. Потребовать у юридических и физических лиц своевременно и в полном объеме обеспечить выполнение Национального плана действий по охране окружающей среды и соответствующих территориальных программ.

2. Провести оценку генеральных планов населенных пунктов, выполнение запланированных мероприятий по их реализации.

3. Оценить состояние лабораторного контроля (производственного и государственного) по разделу коммунальной гигиены, разработать при необходимости, мероприятия по оптимизации такого контроля, направить соответствующие предложения ответственным службам и ведомствам.

2.2. Гигиена труда и состояние заболеваемости работающих.

2.2.1. Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работающих на субъектах хозяйствования района

Текущий санитарный надзор в Островецком районе по гигиене труда в 2017 году осуществлялся за 68 субъектами хозяйствования (2016 год – 71 объект) -3, в том числе за 23 промышленными предприятиями, 6 объектами сельского хозяйства, 39 предприятием и организацией негосударственной формы собственности.

Общая численность работающих на данных предприятиях колеблется по годам и составляет на 31.12.2017 года - 8369 человек (на 31.12.2016 года – 8281) +88, в том числе 1997 женщина (2016 год - 1581 женщина), что выше в сравнении с 2016 годом на 416 женщин.

На производственных предприятиях в зависимости от технологических процессов, сырья и материалов, используемых при выпуске продукции, работающие имеют контакт с различными производственными факторами химического и физического характера. Их численность составила за 2017 год 6563 человек (2016 год – 6762 человека) -199 человек, в том числе 1092 женщины (2016 год - 1057 женщина) +35. Удельный вес работающих во вредных и опасных условиях труда от общего числа работающих, в том числе женщин в 2017 году составил соответственно 78,4% и 54,7% (в 2016 году 81,6% и 66,8 % соответственно).

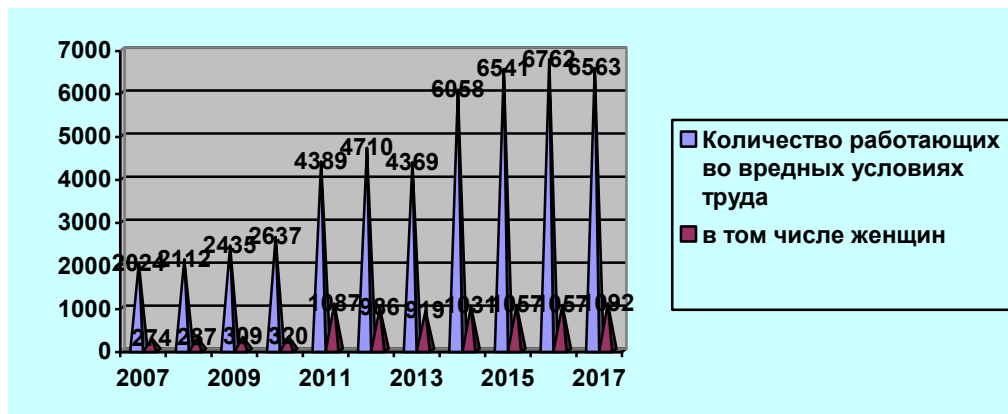


Рис.35 Численность работающих с вредными и опасными условиями труда за 2007-2017 годы.

Количество объектов санэпиднадежности, отнесенных к первой группе увеличилось до 75,0% (71,8% - 2016 году) за счет уменьшения объектов во второй группе до 25,0% (28,2 % в 2016 году). Объекты третьей группы санэпиднадежности, в 2016 и 2017 годах отсутствовали.

2017 год: первая группа – 51 объектов – 75,0 %
 вторая группа – 17 объектов – 25,0 %
 третья группа – нет объектов – 0 %

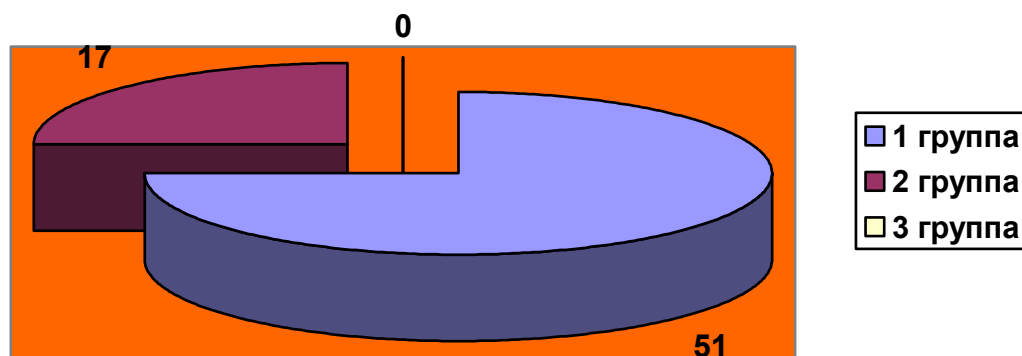


Рис.36 Деление объектов по группам санэпиднадежности в 2017 году.

Работа по текущему санитарному надзору в 2017 году осуществлялась в виде плановых проверок в соответствии с координационным планом контрольной (надзорной) деятельности на 2017 год; внеплановых проверок, в том числе контрольных, внеплановых тематических оперативных проверок, а также по п. 9.2 Указа, и при проведении мониторинга субъектов хозяйствования.

В 2017 году проведено 14 плановых и 3 внеплановые проверки, из которых 1 внеплановая тематическая оперативная и 2 по п. 9.2 Указа, в ходе которых было охвачено 68 объектов; по мониторингу посещено 64 объекта (2016г. – 52 посещения). По результатам плановых, внеплановых проверок и мониторинга вынесено 31 постановление о привлечении к административной ответственности (-25 к 2016 году) на общую сумму 2277,00 руб., привлечено 28 должностных лица субъектов хозяйствования на сумму 1587,00 руб. и 3 юридических лиц на сумму 690,00 руб.; к 7 должностным лицам применены меры дисциплинарного воздействия. Подготовлено 31 предписание об устранении нарушений (-4 к 2016 году), в которых выдано 311 предложений по приведению условий труда работников в соответствие с требованиями действующего законодательства; по мониторингу подготовлено 97 рекомендаций об устранении нарушений (+9 к 2016 году), в которых выданы 422 предложения по приведению объектов к требованиям санитарных норм и правил. По результатам плановых проверок вынесены 7 предписаний о приостановлении эксплуатации объектов (2016 год – 8) -1, а именно: запрещена эксплуатация на постоянно на производственной базе п. Гудогай КПУП «Островецкая сельхозтехника» двух емкостей для хранения карбамидно-аммиачной смеси; приостановлена

деятельность участка лужения ОАО «Островецкий завод «Радиодеталь» - эксплуатация возобновлена; приостановлена деятельность гардеробного помещения деревообрабатывающего цеха общества с ограниченной ответственностью «ТимберТрейдЭкспо» - эксплуатация возобновлена; приостановлена эксплуатация абразивно-заточного станка №19675 в цеху предмонтажной подготовки Представительства ООО «Трест РосспецэнергоМонтаж» в Республике Беларусь (площадка строительства БелАЭС) – деятельность не возобновлена; приостановлена эксплуатация с 15 февраля 2018 года гардеробного помещения на производственном участке комплекса специальных металлоконструкций Представительства ООО «Волгодонское монтажное Управление» (площадка строительства Белорусской АЭС); приостановлена эксплуатация абразивно-заточного станка №30743 в цеху предмонтажной подготовки ОАО «ЦентроЭнергоМонтаж» (площадка строительства Белорусской АЭС) – деятельность не возобновлена; запрещена эксплуатация на постоянно склада минеральных удобрений КСУП «Гервяты» в аг. Гальчуны.

По сравнению с данными 2016 года, из обследованных лабораторно в 2017 году рабочих мест, в разрезе производственных факторов, отмечается **снижение** несоответствующих гигиеническим нормативам по:

- **освещенности** с 2,15% до 1,7% - обследовано 68 объектов, 236 рабочих мест – 2 объекта, 4 рабочих мест не соответствуют требованиям гигиенических нормативов.

- **запыленности** с 3,8% до 2,9% - обследовано 50 объектов, 136 рабочих мест - 3 объекта, 4 рабочих мест не соответствуют требованиям гигиенических нормативов.

Отмечается **увеличение** рабочих мест не соответствующих гигиеническим нормативам по:

- **шуму** с 1,8% до 4,7% - обследовано 54 объекта, 191 рабочее место – 6 объектов, 9 рабочих места не соответствуют требованиям гигиенических нормативов.

- **вибрации** с 0% до 1,4% - обследовано 43 объекта, 146 рабочих мест – 2 объекта, 2 рабочих места не соответствуют требованиям гигиенических нормативов.

- **загазованности** с 1,5% до 2,6% – обследовано 47 объектов, 117 рабочих мест – 2 объекта, 3 рабочих места не соответствуют требованиям ТНПА.

- **микrokлимату** с 2,3% до 2,4% - обследовано 68 объектов, 288 рабочих мест – 4 объекта, 7 рабочих мест не соответствуют требованиям гигиенических нормативов.

2.2.2. Мероприятия, направленные на улучшение условий труда работающих.

Всего по требованию органов государственного санитарного надзора в 2017 году на объектах надзора выполнено 611 мероприятий по улучшению условий труда (мероприятий по снижению вредных производственных факторов на рабочих местах; мероприятия, связанные с улучшением функционирования систем вентиляции; с улучшением санитарно-бытового обеспечения работников, санитарным содержанием территорий объектов и

производственных помещений). Реализация указанных мероприятий позволила улучшить условия труда на 52 рабочих местах для 52 человек, в том числе для 14 женщин; приведено к требованиям санитарных норм и правил 46 рабочих мест для 46 человек, в том числе для 13 женщин.

Улучшены условия труда по следующим производственным факторам и рабочим местам:

- по шуму на 21 рабочем месте для 21 человека, в том числе для 7 женщин;
- по загазованности на 7 рабочих местах для 7 человек;
- по запыленности на 24 рабочих местах для 24 человек, в том числе для 7 женщин.

Приведены к требованиям санитарных норм и правил следующие рабочие места, производственные факторы:

- по шуму на 18 рабочих местах для 18 человек, в том числе для 3 женщин;
- по освещенности на 12 рабочих местах для 12 человек, в том числе для 9 женщин;
- по загазованности на 7 рабочих местах для 7 человек, в том числе для 1 женщины;
- по запыленности на 9 рабочих местах для 9 человек.

Основными проблемными вопросами, отраженными в решениях, явились: приведение санитарно-бытовых помещений на промышленных предприятиях в соответствии с требованиями действующего законодательства; организация на предприятиях производственного лабораторного контроля факторов производственной среды; подготовка сельскохозяйственных объектов к весенне-полевым и уборочным работам; соблюдение требований к хранению, транспортировке и применению пестицидов и агрохимикатов; организация и проведение периодических медицинских осмотров работающих во вредных и опасных условиях труда; обеспечение здоровых и безопасных условий труда на предприятиях деревообработки и предприятиях концерна «Беллесбумпром»; организация питания, в т.ч. горячего работающих на предприятиях и организациях района.

Таблица 13

Динамика улучшения условий труда работающих по годам

Годы	Улучшены условия труда, всего			Приведено к СН, всего			Эффективность выполняемых мероприятий, %
	р/м	чел.	Жен.	р/м	чел.	Жен.	
2007 год	34	37	5	29	29	5	78,4
2008 год	42	50	9	38	44	7	88,0
2009 год	62	67	9	46	55	6	82,1
2010 год	45	45	12	42	42	9	93,3
2011 год	51	51	7	48	48	5	94,1
2012 год	44	48	15	41	46	14	98,2
2013 год	42	42	12	39	39	12	96,6
2014 год	56	56	14	47	47	12	96,8
2015 год	69	69	12	65	65	12	97,1
2016 год	78	78	12	72	72	10	92,3
2017 год	52	52	14	46	46	13	96,4

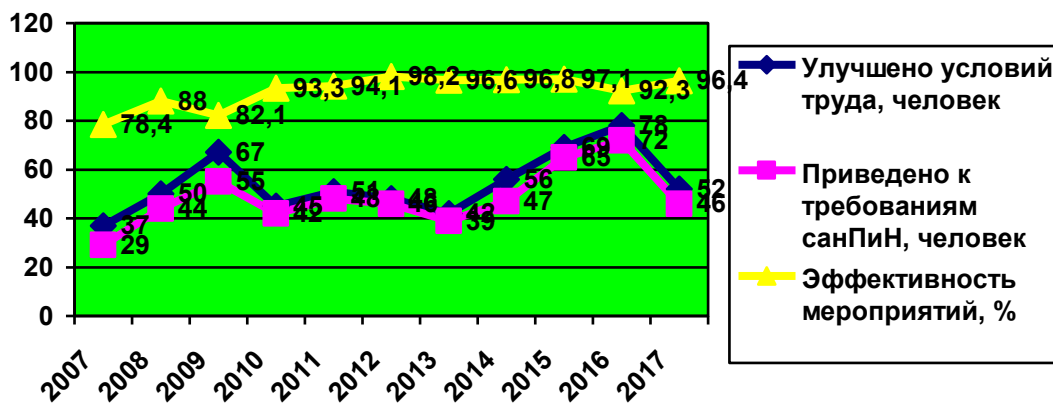


Рис. 37. Динамика улучшения условий труда работающих по годам

Ключевым моментом гигиенического мониторинга условий труда является комплексная гигиеническая оценка условий труда работающих.

Так, за 2017 год в соответствии с требованиями санитарных норм и правил «Гигиеническая классификация условий труда» комплексная гигиеническая оценка условий труда проведена на 55 рабочих местах по 16 профессиям. Результаты гигиенической оценки показали, что условия труда оценены как класс 3.1 – 22 рабочих места (40,0 %), к вредным условиям второй степени (3.2) отнесено 14 рабочих мест (25,5 %), к вредным условиям третьей степени (3.3) отнесено 7 рабочих мест (12,7%), к вредным условиям четвертой степени (3.4) рабочие места не относятся.

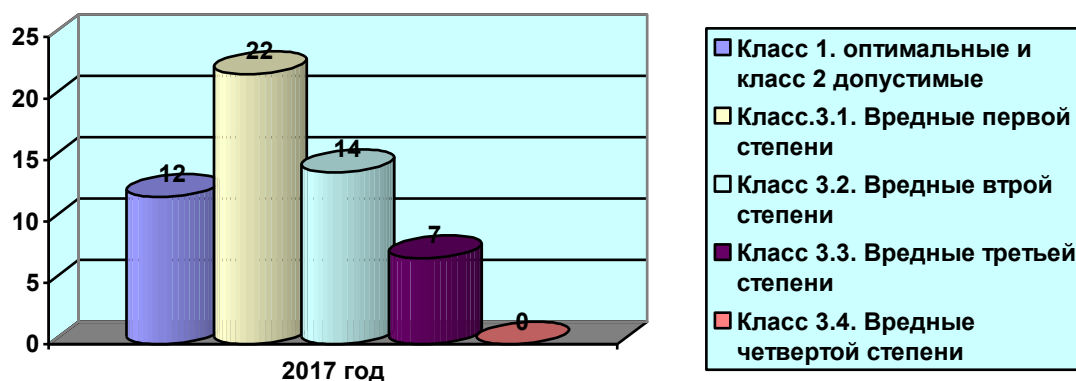


Рис.38 Результаты комплексной гигиенической оценки условий труда за 2017 год.

К типовым рабочим местам, на которых условия труда оцениваются как вредные первой и второй степени относятся вальщики леса, механизаторы (трактористы), газоэлектросварщики, подсобные работники деревообрабатывающих производств, машинисты (операторы котельных).

2.2.3. Медицинские осмотры

Организация проведения периодических медицинских осмотров работающих.

Осуществление медицинских осмотров работающих является необходимой мерой по выявлению профессиональных заболеваний на ранних стадиях, предупреждению тяжелых форм патологии, выявлению первичных профзаболеваний и общих заболеваний, препятствующих дальнейшей работе в контакте с вредными производственными факторами.

В рамках проводимого периодического медицинского осмотра в 2017 году подлежало осмотру 2829 человек, из них 508 женщин, осмотрено 2829 человека, из них 508 женщин. Процент осмотра 100% соответственно (в 2016 году 100 %).

По результатам медицинских осмотров 2017 года подозрений на профессиональные заболевания и профессиональные заболевания не зарегистрированы. Выявлено 371 случай общих заболеваний, не препятствующих продолжению работы, из них 73 женщины; 4 случая общих заболеваний, препятствующих продолжению работы, из них женщин – 0. В течение 2017 года санитарно – гигиенические характеристики условий труда работников по запросу областного центра профпатологии не составлялись.

ВЫВОДЫ:

1. Состояние условий труда является одним из наиболее значимых факторов, влияющих на здоровье работающего населения. Выполнение комплекса мероприятий обеспечивает улучшение и приведение к требованиям санитарных норм и правил условий труда работающих в ряде промышленных объектов. По сравнению с 2016 годом уменьшился удельный вес рабочих мест из числа обследованных лабораторно, не соответствующих гигиеническим нормативам по запыленности, освещенности.

2. Благодаря предпринятым мерам улучшилось санитарно- бытовое обеспечение, обеспечение средствами индивидуальной защиты, спецодеждой работающих.

Приоритетные направления деятельности:

1. продолжение работы по оценке фактического состояния территорий, содержания производственных, вспомогательных, санитарно- бытовых помещений, состояния условий труда, соблюдения требований санитарно – эпидемиологического законодательства на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях, включая предприятия, занимающиеся обработкой древесины и производством изделий из дерева;

2. осуществление действенного контроля за качеством питания рабочих и служащих на предприятиях и в организациях;

3. обеспечение действенного мониторинга строительных площадок организаций, обеспечение санитарно-бытовыми условиями работников

предприятий и организаций, участвующих в строительстве инфраструктуры Белорусской АЭС

4. обеспечение 100% охват промышленных и сельскохозяйственных предприятий производственным лабораторным контролем факторов производственной среды.

2.3. Питание и здоровье населения

2.3.1. Состояние питания населения

Одним из основных факторов, формирующих здоровье человека, является рациональное и сбалансированное питание. Неправильное питание (недостаточное потребление белков, витаминов, макро и микронутриентов) наносит вред здоровью человека, способствует постепенному нарушению обменных процессов, ведущих впоследствии к развитию необратимых изменений и хроническим заболеваниям важнейших систем организма. Вместе с тем, снижается резистентность организма к воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды, усиливается отрицательное действие на организм человека нервно-эмоционального напряжения и стресса, развиваются иммунодефицитное состояние, что в значительной степени сказывается на здоровье.

По-прежнему питание жителей района характеризуется высоким содержанием жиров. Среди отдельных групп населения существует вероятность различной степени выраженности дефицита витаминов А, Д, фолиевой кислоты, селена, кальция, калия, цинка. Это свидетельствует о недостаточном потреблении населением овощей, фруктов, рыбы, морепродуктов, мяса нежирных сортов. Сложившаяся структура и качество питания населения в значительной степени обуславливают структуру заболеваемости, так как являются факторами риска сердечнососудистых, аллергических, онкологических и других заболеваний неинфекционной этиологии.

Хлебозаводом Островецкого филиала Гродненского ОПО в 2017 году произведен выпуск хлебобулочных изделий лечебно-профилактического назначения в количестве 2,5т (в 2016 году не производился). Всего выработано хлебобулочных изделий 1149,3 т (в 2016 году – 1122,8 т). Продолжается выпуск хлебобулочных изделий в упакованном виде: за 2017 год 602,9 т хлебобулочных изделий, что составило 52,5 % (за 2016г. в упакованном виде произведено 583,5 т, что составило 52,0%).

Кулинарным комбинатом отдела общественного питания также осуществляется выпуск продукции в упакованном виде. За 2017 год в потребительской упаковке выработано: мясных полуфабрикатов 89,1 т; кондитерских изделий – 26,7 т; хлебобулочных изделий – 63,0 т; рыбной продукции – 10,5 т.

Профилактикой таких заболеваний, как задержка психического развития у детей, заболеваний щитовидной железы, нарушения обмена веществ, является ежедневное потребление йодированной соли. Островецким районным ЦГЭ организован контроль за выполнением

Постановления Совета Министров Республики Беларусь № 484 от 06.04.2001 г. « О предупреждении заболеваний, связанных с дефицитом йода».

В 2017 году закуплено 39742 кг соли, в т.ч. йодированной 22546 кг, что составило 56,7 %. Реализовано за 2017 год 39742 кг соли, в т.ч. йодированной 22546 кг, что составило 56,7 %.

Таблица 14

Результаты мониторинга йодированной соли за 2005-2017 г.г.

Год	Закуплено соли			Реализовано соли			Исследования проводились		
	Всего	В т.ч. йодир.	% йод. соли	Всего	В т.ч. йодир.	% йодир.	Всего	Не соотв. треб. ТНПА	%
2005	183331	157981	86,2	206001	179471	87,1	47	-	-
2006	153700	123180	80,67	166135	140080	84,32	33	-	-
2007	166380	133000	79,94	145345	112200	77,2	28	1	3,6
2008	137440	110200	80,2	156340	127200	81,4	11	-	-
2009	178300	143300	80,37	150600	121300	80,54	19	-	-
2010	120500	97500	80,9	129100	101900	78,9	6	-	-
2011	139800	123000	88	267351	193500	72,4	8	-	-
2012	129380	110800	85,6	84900	76800	90,5	9	-	-
2013	119400	66400	55,61	98199	54840	55,84	6	-	-
2014	82461	65320	79,2	67961	50820	74,78	9	-	-
2015	65400	63000	96,3	63890	61840	96,79	4	-	-
2016	60940	30750	50,5	55168	28840	52,3	7	-	-
2017	39742	22546	56,7	39742	22546	56,7	7	-	-

На всех предприятиях пищевой промышленности и общественного питания при производстве продуктов питания используется только йодированная соль. На всех предприятиях торговли йодированная соль входит в обязательный ассортиментный перечень реализуемых продуктов питания. Случаев отсутствия в реализации йодированной соли за 2017 год не выявлено.

ВЫВОДЫ:

1. *Предприятиями пищевой промышленности не уделяется достаточное внимание по вопросу выпуска продукции лечебно - профилактического назначения.*

2. *Предприятиями торговли не уделяется достаточное внимание выполнению требований Постановления СМ РБ № 484 от 06.04.2001 года «О предупреждении заболеваний, связанных с дефицитом йода».*

Приоритетные направления деятельности:

1. *Продолжить работу по мониторингу обеспечения населения Островецкого района йодированной солью.*

2. *Систематическое информирование населения по проблеме йод дефицита в РБ.*

3. *Рекомендовать предприятиям торговли пищевой промышленности*

увеличить ассортимент пищевых продуктов, обогащенных йодом, микро- и макроэлементами, витаминами.

2.3.2. Мониторинг безопасности продуктов питания

Качество потребляемых продуктов питания, их безопасность оказывает значительное влияние на состояние здоровья населения.

В соответствии с Законом Республики Беларусь от 29.06.2003 года № 217-3 «О качестве и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов для жизни и здоровья человека» обеспечение безопасности пищевых продуктов является приоритетным направлением государственной политики в области питания. Санитарно - эпидемиологической службой осуществляется мониторинг показателей безопасности продукции, изготавливаемой и реализуемой.

По данным мониторинга на протяжении последних лет наблюдается тенденция к улучшению качества реализуемых населению продуктов питания. Так, за период с 2008 года по 2017 год не регистрировались, не отвечающие гигиеническим требованиям и нормам пробы, по санитарно-химическим показателям.

Превышений допустимых уровней по содержанию пестицидов, токсичных элементов, патулина, микотоксинов в пробах пищевой продукции за 2017 год не зарегистрировано.

Ведущим фактором в возникновении острых кишечных инфекционных заболеваний и бактериальных пищевых отравлений является загрязнение продовольственного сырья и пищевых продуктов микроорганизмами на этапах их производства, хранения, транспортировки и реализации.

Учитывая эпидемиологическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое влияние уделялось исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям. Удельный вес не отвечающих гигиеническим нормативам проб пищевых продуктов в 2017 году составил 7,18 % (в 2016 году – 8,03 %). Не отвечали требованиям санитарных норм и правил «Требования к продовольственному сырью и пищевым продуктам», гигиеническому нормативу «Показатели безопасности и безвредности для человека продовольственного сырья и пищевых продуктов», утв. Постановлением МЗРБ от 21.06.2013г. №52 по микробиологическим показателям 14 проб пищевой продукции.

Таблица 15

Удельный вес исследованных и не отвечающих гигиеническим требованиям
пищевых продуктов по микробиологическим показателям
за 2005-2017 годы.

Годы		Всего	Мяс птицы, яйца	Молоко и мол. Прод.	Рыба и рыб. прод.	Хлеб. И мук. Круп	Сахар и конд.	Овощи, плоды, ягоды	В т.ч. картоф.	Жир. И прод. пер. рас. Масла	Напитки	Продукты детского пит	Консервы
2005г.	Всего	496	135	37	53	55	30	86	37	15	49	22	14
	Нест.	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	%	0,40	1,48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2006г.	Всего	328	100	39	23	42	12	54	18	10	34	10	4
	Нест.	3	-	-	-	2	-	1	-	-	-	-	-
	%	0,91	-	-	-	4,76	-	1,85	-	-	-	-	-
2007г.	Всего	355	110	76	21	31	2	61	28	10	40	-	4
	Нест.	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	%	0,85	2,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2008г.	Всего	264	96	23	16	26	4	63	25	1	28	-	5
	Нест.	11	4	-	-	-	-	5	-	-	-	-	2
	%	4,17	4,17	-	-	-	-	7,94	-	-	-	-	40
2009г.	Всего	267	82	75	16	10	2	34	17	15	24	-	9
	Нест.	3	1	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-
	%	1,1	1,2	-	-	-	-	5,9	-	-	-	-	-
2010г.	Всего	155	53	60	8	5	1	7	5	12	8	-	1
	Нест.	5	1	-	1	1	1	1	1	-	-	-	-
	%	3,2	1,9	-	12,5	20	100	14,3	20	-	-	-	-
2011	Всего	228	56	68	15	24	0	46	9	8	10	0	1
	Нест.	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	%	0,44	1,78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2012	Всего	234	57	56	10	29	0	60	20	6	14	0	2
	нест.	7	1	0	0	0	0	6	1	0	0	0	0
	%	2,9	1,75	-	-	-	-	10	5	-	-	-	-
2013	Всего	200	55	51	8	25	0	35	7	5	12	0	2
	нест.	4	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-
	%	2	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-
2014	Всего	198	48	34	2	26	10	58	29	0	14	2	4
	нест.	3	0	0	1	0	0	2	1	0	0	0	0
	%	1,5	-	-	50,0	-	-	3,44	3,4	-	-	-	-
2015	Всего	258	67	42	20	14	15	77	20	1	7	3	12
	Нест.	10	4	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0
	%	3,87	5,97	-	-	-	-	7,79	0	0	0	0	0
2016	всего	249	38	20	15	15	10	130	24	4	10	3	4
	Нест.	20	1	-	-	-	1	18	1	0	0	0	0
	%	8,03	2,63	-	-	-	10	13,5	4,2	-	-	-	-
2017	всего	195	43	7	15	7	6	99	6	3	7	5	3
	Нест.	14	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0
	%	7,18	0	0	0	0	0	14,1	0	0	0	0	0

ВЫВОДЫ:

В последние годы по данным лабораторных исследований отмечается положительная динамика показателей безопасности пищевых продуктов: снижение удельного веса проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям. По микробиологическим показателям ситуация остается нестабильной. Обеспечение безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов – одно из важнейших и приоритетных направлений в области гигиены питания. Совершенствование нормативно-правовой базы должно идти по пути усиления ответственности производителя за качество и безопасность изготавливаемой продукции.

Приоритетные направления деятельности:

1. Продолжить работу по обеспечению населения Островецкого района доброкачественными пищевыми продуктами как в санитарно-химическом, так и в микробиологическом отношении.

2. Систематическое информирование населения по проблеме профилактики ОКИ.

3. Приведение предприятий питания в соответствие с требованиями санитарных норм и правил.

4. Продолжить отбор проб пищевых продуктов, в т.ч. эпидемически значимых и иностранного производства, на соответствие их гигиеническим требованиям по санитарно – химическим и микробиологическим показателям.

2.3.3. Гигиеническая оценка состояния предприятий пищевой промышленности, торговли и общественного питания

На надзоре в отделении гигиены питания в 2017 году всего находилось 195 объектов (в 2016г. – 177 объектов) – к низкой группе риска отнесено 51 объект, к средней – 138, к высокой – 6 (столовая в административном здании аг.Ворняны КСУП «Ворняны»; магазин «Кірмаш» г.Островец, ул.Новая,2а Островецкого филиала Гродненского ОПО; магазин ТПС д.Лоша Островецкого филиала Гродненского ОПО; магазин «Ивушка» г.Островец, ул.Ленинская,52 Островецкого филиала Гродненского ОПО; торговый павильон аг.Кемелишки ЧТУП «Натаринна», магазин «Ольга» аг.Дайлидки ИП Кузьмицкий О.И.).

В обеспечении надлежащего качества выпускаемой и реализуемой продукции большое значение имеет санитарно – техническое состояние перерабатывающей промышленности, предприятий торговли и общественного питания.

В 2017 году введено в эксплуатацию 6 объектов: магазин беспопышной торговли в ППТО «Котловка» Островецкого района СООО «БЕЛАМАРКЕТ дьюти фри», бар-бильярд «Монарх» г.Островец,

ул.Аэродромная,7 ЧТУП «ТИБОРС ГОЛД»; АЗС «SiOil» в ППТО «Котловка» Островецкого района ООО «СНТ-Инвест»; фирменный магазин «минск-Кристалл» г.Островец, ул.Володарского,8а ОАО «МИНСК КРИСТАЛЛ»; кафе г.Островец, ул.В.Короткевича,5/101 Островецкого УКПБО; торговый объект г.Островец, пер.Октябрьский,7а ИП Колиниченко О.И. Проведена модернизация 1 объекта: кафе «Визави» г.Островец, ул.Ленинская,7 Островецкого филиала Гродненского ОПО. Проведен текущий ремонт 8 объектов: цех по убою скота, производству мяса, мясных продуктов и консервов аг.Ворняны КСУП «Ворняны»; универсам «Гермес» г.Островец, ул.К.Маркса,6 Островецкого филиала Гродненского ОПО; магазин «Виктория» г.Островец, ул.К.Маркса,1 ЧТУП «Деликат»; магазин «Гастроном на углу» г.Островец, ул.Володарского,22/1 ЧТУП «Ширинский В.З.»; магазин «Ника» аг.Ворняны ЧТУП КриАНторг», магазин «Владзен» аг.Гервяты ЧТУП «Владзен»; магазин «Эдельвейс» аг.Гервяты ИП Мажанков И.И.; торговый ларек п.Ольховка ИП Иванов С.Ф.

Отсутствие в последние годы вспышечной заболеваемости населения связанной с употреблением производимой и реализуемой продукции – один из показателей эпидемиологической надежности предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли.

Вместе с тем необходимо отметить, что перевооружение пищевых объектов, предприятий торговли и общественного питания идет медленными темпами. Необходим ремонт хлебозавода, колбасного цеха, ресторана «Беларусь» г.Островец Островецкого филиала Гродненского ОПО.

Согласно предписаниям Островецкого районного ЦГЭ за 2017 год приобретено 19 единиц холодильного оборудования 7 субъектами хозяйствования.

Согласно предписаниям Островецкого районного ЦГЭ за 2017 год приобретено 13 единиц технологического оборудования 3 субъектами хозяйствования.

В 2017 году работа Островецкого районного ЦГЭ была направлена на выполнение постановления заместителя Министра здравоохранения - Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь «Об активизации и повышении эффективности выполнения, санитарно-эпидемиологического законодательства торговыми объектами, рыночными образования, объектами общественного питания и придорожного сервиса» №2 от 06.01.2012 года.

За 2017 год вынесено 68 постановлений (предписаний) о запрещении реализации пищевой продукции, общий вес 1050,201 кг. (2016г. вынесено – 205 постановлений, снято с реализации 3761,851 кг продуктов). Выдано 36 предписаний об устранении нарушений и 60 рекомендаций об устранении нарушений (2016 год 53 предписания/123 рекомендации). Вынесено 9 предписаний о приостановлении эксплуатации (2016 год – 94 предписания).

В 2017 году к административной ответственности привлечено 82 ответственных лица. Общая сумма штрафов 14329 рублей (2016 к административной ответственности привлечено 160 ответственных лиц. Общая сумма штрафов составила – 37443 рублей). Вынесено 7 предписаний

о сокращении ассортимента реализуемой продукции (2016 год-17 предписаний о сокращении ассортиментного перечня).

Всего за 2017 год не выполнено 3 предписания об устранении нарушений (за 2016 год - не выполнено 8 предписаний.)

ВЫВОДЫ:

Вспышечная заболеваемость острыми кишечными инфекциями среди населения, связанная с употреблением продуктов питания, изготовленных предприятиями пищевой промышленности и общественного питания района, не регистрировалась на протяжении ряда лет. Динамика санитарно - технического состояния пищевых объектов улучшается. В тоже время, темпы модернизации предприятий остаются низкими. Имеют место нарушения условий хранения пищевых продуктов, соблюдения сроков годности реализуемых пищевых продуктов на предприятиях торговли и общественного питания. Проблема соблюдения условий транспортировки пищевых продуктов не решена.

Приоритетные направления деятельности:

1. Продолжить работу по обеспечению населения Островецкого района доброкачественными пищевыми продуктами как в санитарно-химическом, так и в микробиологическом отношении.

2. Систематическое информирование населения по проблеме профилактики ОКИ; приведение предприятий питания в соответствие с требованиями санитарных норм и правил.

3. Инициировать закупку автотранспорта, в т.ч. специализированного, холодильного оборудования, в т.ч. низкотемпературного, для предприятий питания.

4. Инициировать замену устаревшего, изношенного технологического оборудования на предприятиях питания с целью обеспечения населения качественной и безопасной вырабатываемой продукцией.

2.3.4. Пищевые отравления

Пищевые отравления, связанные с выпуском предприятиями района недоброкачественной продукции, за последние 10 лет не регистрировались.

В 2017 году зарегистрировано 5 случаев отравления грибами и 1 случай ботулизма (за 2016 год зарегистрировано 8 случаев отравления грибами, 1 случай ботулизмом).

Данные об отравлении грибами и заболеваемости ботулизмом населения Островецкого района за 2001-2017 г.г.

Годы	Ботулизм			Отравление грибами		
	Число случаев	Число пострадавших их	Из них с летальным исходом	Число случаев	Число пострадавших их	Из них с летальным исходом
2005	1	3	-	3	3	-
2006	1	1	-	6	6	-
2007	1	2	-	-	-	-
2008	-	-	-	-	-	-
2009	1	7	-	2	2	-
2010	1	1	-	-	-	-
2011	1	1	-	-	-	-
2012	-	-	-	-	-	-
2013	2	2	-	1	1	-
2014	-	-	-	1	1	-
2015	-	-	-	2	2	-
2016	1	1	-	8	8	-
2017	1	1-		5	5	-

ВЫВОДЫ:

заболеваемость ботулизмом среди населения района, отравление грибами связаны с нарушением технологии приготовления.

Приоритетные направления деятельности:

продолжить работу по систематическому информированию населения по проблеме профилактики ботулизма и отравления грибами, правилам консервирования пищевых продуктов, особенно в домашних условиях.

2.4. Гигиена воспитания, обучения и здоровье детского населения

Здоровье населения является одной из важнейших ценностей человечества. Наиболее эффективный путь снижения потерь здоровья населения – это предупреждение появления факторов риска и их коррекция на раннем этапе, т.е. в детском возрасте.

При анализе заболеваемости детского населения Островецкого района за 2017 год выявлено, что показатель общей заболеваемости детей 0-17 лет по сравнению с 2016 годом увеличился и составил **2021,5** случаев на 1000 детей (2016г. – 1774,4).

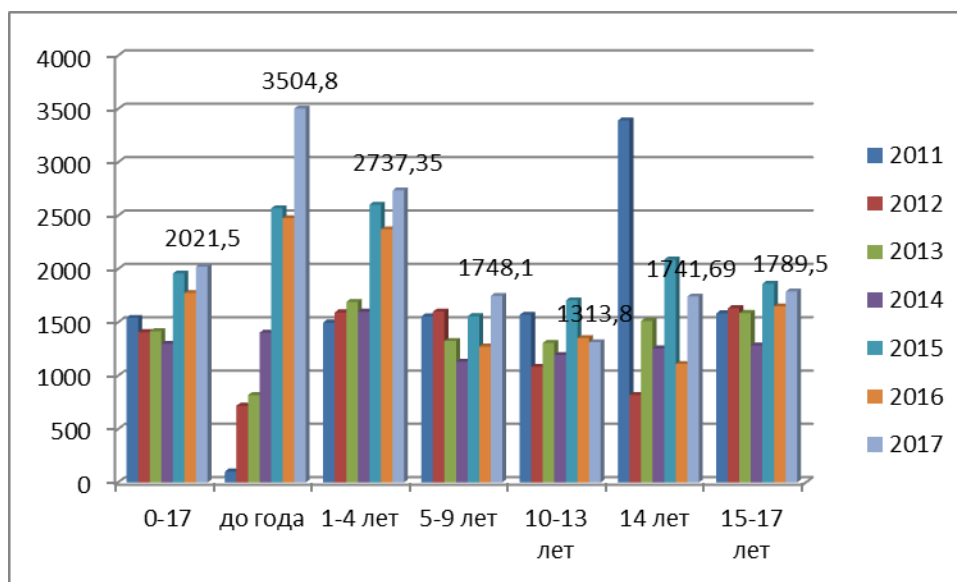


Рис. 38 – Показатели общей заболеваемости детей с 2011 по 2017 гг.

Показатель первичной заболеваемости детей 0- 17 лет по сравнению с 2016 годом увеличился и составил в 2017 году **1819,4** сл. на 1000 детей (2016г. – 1543 сл.).

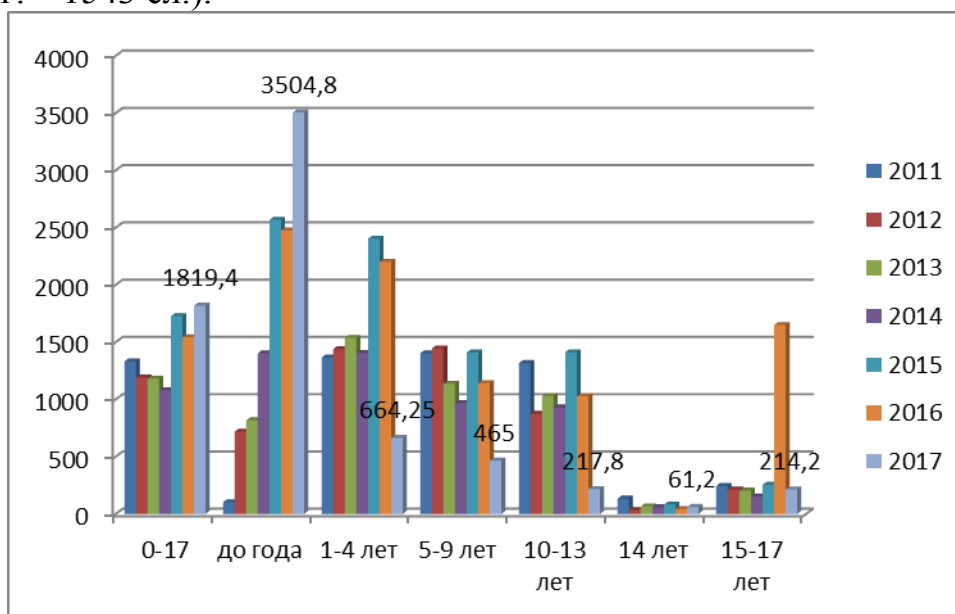


Рис. 39 – Показатели первичной заболеваемости детей с 2011 по 2017 гг.

Наиболее высокие показатели заболеваемости в 2017 году отмечались по классам: болезни органов дыхания (1340,7 случая на 1000 детей), болезни уха и сосцевидного отростка (141,95 случаев на 1000 детей), болезни глаз и его придаточного аппарата (111,4 случаев на 1000 детей).

Рост заболеваемости в 2017 году по сравнению с 2016 годом отмечен по следующим классам болезней:

- болезни уха и сосцевидного отростка - 2017г. – 141,95 сл. на 1000 детей (2016г. – 80,4 сл. на 1000),
- болезни органов дыхания – 2017г. – 1340,8 сл. на 1000 детей (2016г. – 1161 сл. на 1000),

- болезни глаз и его придаточного аппарата – 2017г. – 111,4 сл. на 1000 детей (2016г. – 80,4 сл. на 1000),
- инфекционные и паразитарные заболевания – 2017г. – 59,9 сл. на 1000 детей (2016г. – 20 сл. на 1000),
- болезни органов пищеварения – 2017г. – 62,3 сл. на 1000 детей (2016г. – 31,1 сл. на 1000).

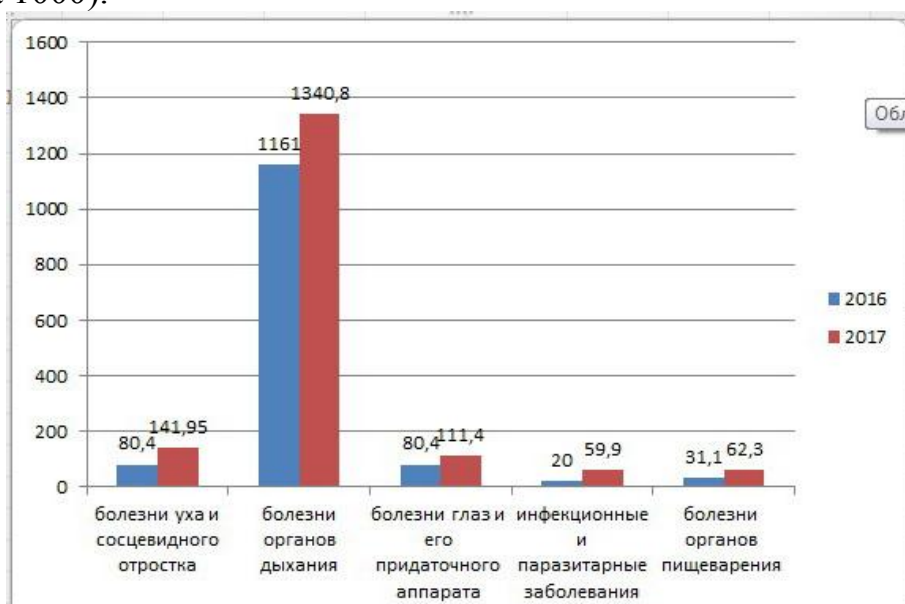


Рис. 40 Динамика роста заболеваемости в 2017 году по сравнению с 2016 годом по классам болезней

Снижение заболеваемости по сравнению с 2016 годом отмечено по следующим классам болезни:

- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 26,54 сл. на 1000 детей (2016г. – 56,5 сл. на 1000 детей),
- болезни кожи и подкожной клетчатки – 2017г. – 52,4 сл. на 1000 детей (2016г. - 56,5 сл. на 1000).

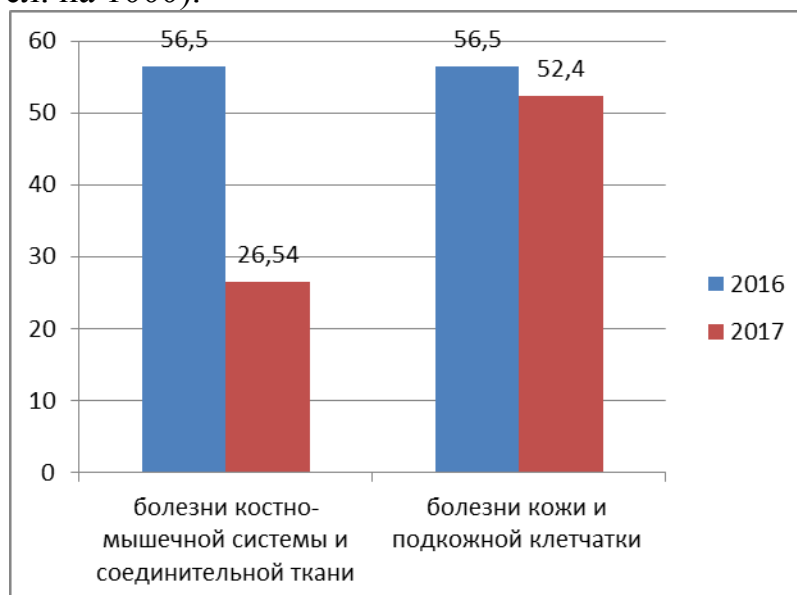


Рис. 40 Динамика снижения заболеваемости в 2017 году по сравнению с 2016 годом по классам болезней

По гигиене детей и подростков в 2017 году госсаннадзор осуществлялся за 16 общеобразовательными учреждениями (в т.ч. 6 УПК), 10 дошкольными, 1 социально-педагогическим центром, 26 оздоровительными учреждениями, в том числе 1 стационарным ДОЛ «Ласточка», 9 внешкольными учреждениями, 12 торговыми объектами, реализующими товары для детей.

Процент учреждений для детей, имеющих высокую степень эпидемиологической надежности, относящихся к низкой группе риска на начало 2017 года составил 52% (2016г. – 55,4%).

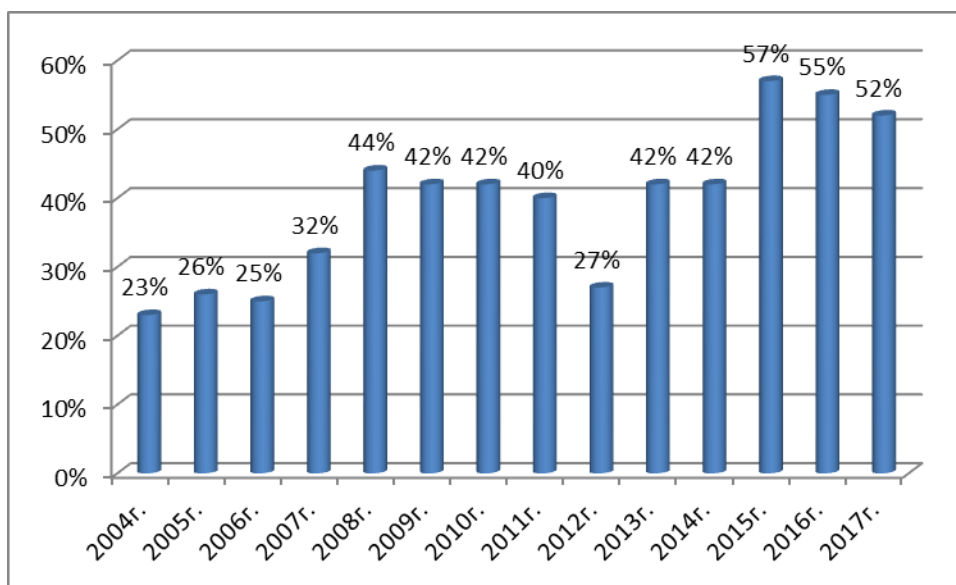


Рис.41 – Процент учреждений для детей, имеющих высокую степень эпидемиологической надежности

К средней группе эпиднадежности относятся объекты, которые по основным показателям соответствуют санитарно-гигиеническим требованиям, но имеют незначительные несоответствия – 48 % (2016г. – 43,2%) объектов.

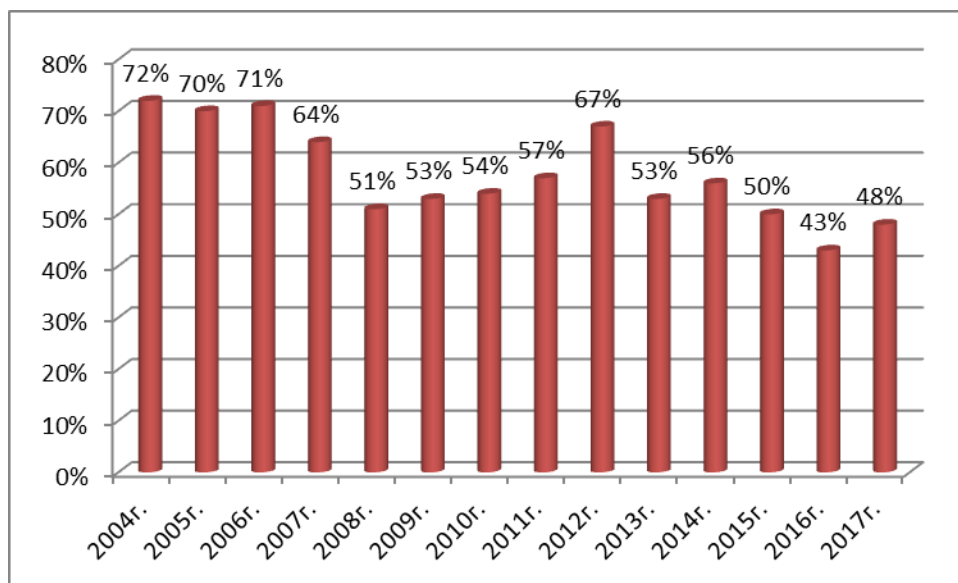


Рис.42 – Процент учреждений для детей, имеющих высокую степень эпидемиологической надежности

К высокой группе риска не отнесено ни одно учреждение (2016г. - 1,3%).

Выполнены мероприятия по приведению в соответствие с санитарно-гигиеническими требованиями пищеблоков учреждений: проведена горячая проточная вода к умывальным раковинам при обеденном зале в ГУО «УПК Кемелишковский ясли-сад-средняя школа»; проведен частичный ремонт производственных помещений и замена технологического оборудования на пищеблоке в ГУО «Рымдунская средняя школа с литовским языком обучения»; проведен ремонт потолка в производственных помещениях и обеденном зале в ГУО «Гервятская средняя школа». Закончено проведение капитального ремонта с установкой современного технологического оборудования на пищеблоке ГУО «Средняя школа №1 г.Островца».

В 2017 году для укрепления материально-технической базы пищеблоков учреждений образования утвержден председателем райисполкома План мероприятий по укреплению материально-технической базы пищеблоков учреждений образования Островецкого района на 2018-2020 годы. В декабре 2017 года отделом образования, спорта и туризма Островецкого РИК приобретено 13 единиц холодильного и 29 единиц технологического оборудования, в т.ч. 1 пароконвектомат, 1 посудомоечная машина, 1 пищеварочный котел, 3 плиты с жарочным шкафом, 1 индукционная плита, 3 плиты с жарочным шкафом, 102 единицы вспомогательного оборудования, а также кухонная посуда из нержавеющей стали.



Рис. 43 Пищеблок ГУО «Ясли-сад №3 г. Островца»

Требуется проведение капитального ремонта и переоснащение оборудованием 2 пищеблоков: ГУО «Рымдунская СШ с литовским языком обучения», ГУО «Палушский детский сад».



Рис. 44 Территория ГУО
«Средняя школа №1 г. Островец»



Рис.45 Территория ГУО
«Гимназия №1 г.Островец»

В 2017/2018 учебном году на базе 15 общеобразовательных учреждений района обучалось 2048 учащихся (2016/2017 – 2871).

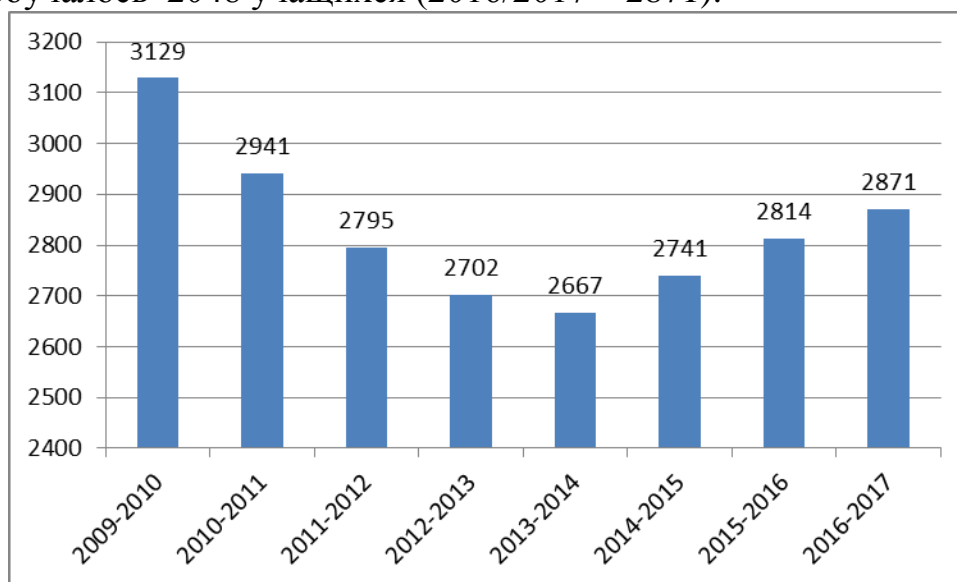


Рис.46 – количество обучающихся с 2009-2010 уч.г. по 2016-2017 уч.г.

2017/2018 учебном году в две смены занятия были организованы в 2 учреждениях (ГУО «Гимназия №1 г.Островца», ГУО «СШ №2 г.Островца»).

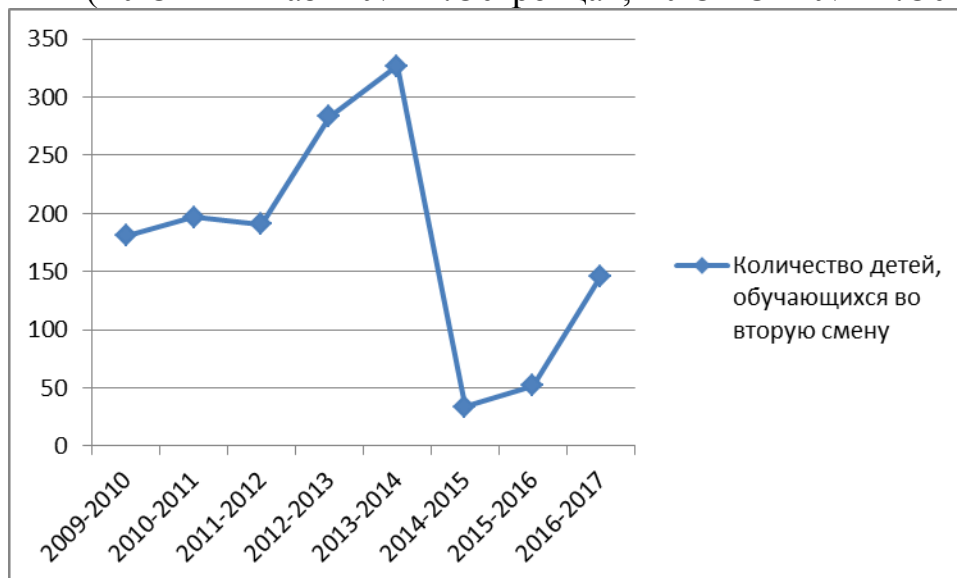


Рис. 47 – Количество детей, обучающихся во вторую смену с 2009-2010 уч.г.- 2016-2017 уч.г.

Охват горячим питанием учащихся школ по району составляет 100%. Функционирование буфетов организовано в столовой ГУО «Гимназия №1 г. Островца», ГУО «Средняя школа №2 г.Островца».

Заболеваемость органов пищеварения у детей в возрасте 0-14 лет составила 46 случаев на 1000 детей (2016г. – 55,2сл.).

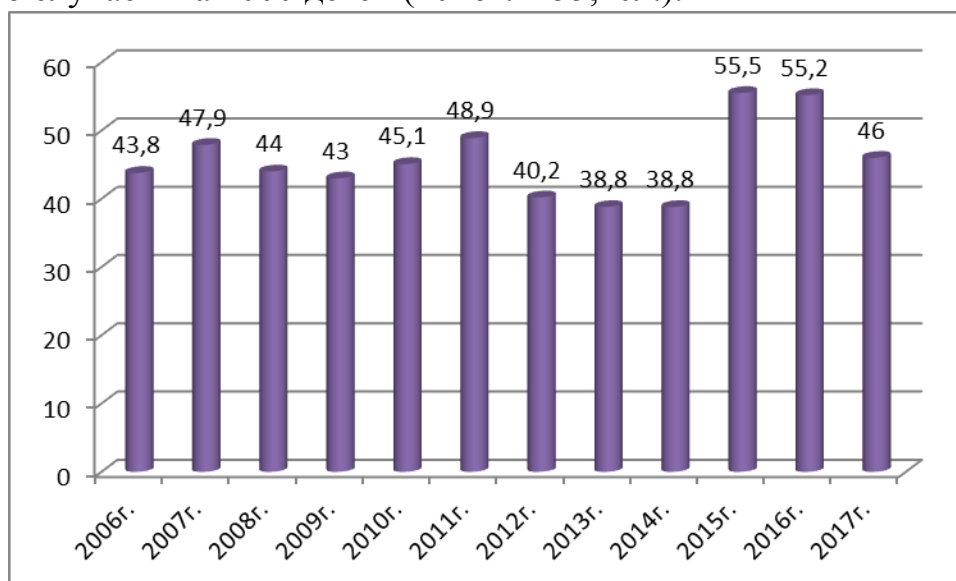


Рис. 48 Динамика заболеваемости детей 0-14 лет болезнями органов пищеварения

В структуре заболеваемости органов пищеварения 22% составляют гастриты (2016г. – 36%). Уровень заболеваемости органов пищеварения у подростков (15-17 лет) снизился и составил 16,25 сл. на 1000 подростков (2016г. – 108,5сл.).

Остро нуждающихся в обновлении ученической мебели учреждений нет.

В 2017 году в 75% (2016г. – 40%) учреждений проведены замеры уровней искусственной освещенности. Не соответствовали санитарно-гигиеническим требованиям по уровню искусственной освещенности 8% (2016г. – 20%) учреждений от числа обследованных.

В 2017 году параметры микроклимата соответствовали гигиеническим нормативам во всех учреждениях образования (2016г. – 100%).

Таблица 17

Характеристика физических факторов в закрытых помещениях детских и подростковых учреждений за 2006-2017 годы

Годы	Освещенность		Микроклимат	
	% обл.	% нестандарт.	% обл.	% нестандарт.
2006 год	27	21,7	37	12,9
2007 год	29	15	33	8,6

2008 год	45	10	50	4,5
2009 год	53	25	30	-
2010 год	16,7	36,4	15,1	40
2011 год	10,7	66,6	14,8	25
2012 год	22,2	33,3	88,9	8,3
2013 год	25,9	14,3	100	0
2014 год	25,0	16,7	100	8,3
2015 год	30,7	12,5	100	0
2016 год	40	20	100	0
2017 год	75	8	100	0

Во время профилактических осмотров детей от 0 до 17 лет сохраняется высокая выявляемость детей с пониженной остротой зрения – 12,1% (2016г. 5,3%). **на сколько осмотренных???**

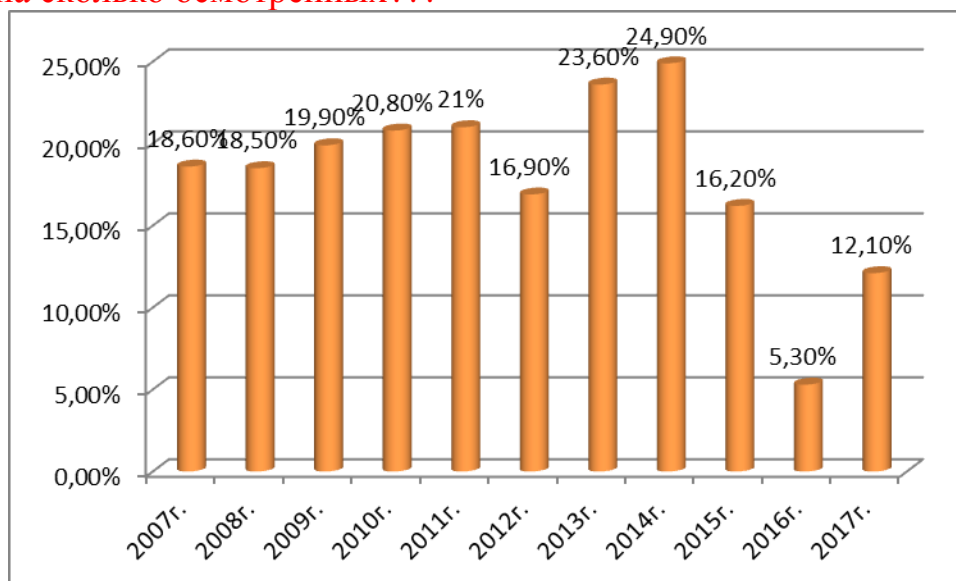


Рис. 49 Динамика выявляемости детей с пониженной остротой зрения

Показатели нарушения остроты зрения значительно ухудшаются в процессе обучения.

Одним из важнейших путей укрепления здоровья детей и подростков является физическое воспитание, оздоровление детей в летний период. Физическое воспитание способствует укреплению здоровья детей, совершенствованию функциональных возможностей организма, развивает силу, быстроту, выносливость, ловкость. Для занятий физической культурой и спортом оборудовано 15 спортивных залов и 15 стадионов (ГУО «СШ №1 г.Островец» используется городской стадион). Требуется проведение ремонта спортивных залов 3 (20%) УО и 1 стадиона.

За летний период 2017 года проведены текущие ремонты во всех спортзалах общеобразовательных учреждений, проведена реконструкция системы искусственной освещенности в ГУО «Ольховская средняя школа», проведена замена крыши, потолка, окон, реконструкция системы искусственной освещенности в спортивном зале в ГУО «УПК Воронский детский сад-начальная школа». Наличие душевых по проекту предусмотрено в 14 школах, функционируют душевые при 11 спортзалах. Требуется ремонт систем водоснабжения и канализации в душевых при 3 спортзалах (ГУО «УПК Спондовский детский сад-средняя школа», ГУО «Гервятская средняя школа», ГУО «Гудогайская средняя школа»). Наличие санузлов по проекту предусмотрено в 11 школах, функционируют при 9 спортзалах (не функционируют в ГУО «Ольховская средняя школа», ГУО «УПК Спондовский детский сад-средняя школа»).

На территории Островецкого района функционирует 1 стационарный лагерь «Ласточка» в д. Дайновка на 160 мест. Ежегодно принимаются меры к укреплению материально-технической базы оздоровительного учреждения. Обеспечено наличие горячего проточного водоснабжения в умывальных, гигиенических кабинках, производственных цехах пищеблока, помещениях медицинского назначения. Проведена замена мебели в жилых корпусах. Жилые корпуса оборудованы системами обогрева.

Кроме того ежегодно организуется оздоровление детей на базе школ. Охват детей летним оздоровлением в 2017 году – 1255 детей (2016г. – 988 детей).

Рост и развитие детей происходит при непрерывном воздействии факторов внешней среды. Негативные изменения в состоянии здоровья детей происходят в результате воздействия ряда факторов: неблагоприятные условия обучения, нерациональное и несбалансированное питание, нервно-психическая дезадаптация. Поэтому показатели здоровья детей можно рассматривать как критерии санитарно-эпидемического благополучия.

ВЫВОДЫ:

1. В Островецком районе заболеваемость детей характеризуется тенденцией к увеличению заболеваемости, показатель общей заболеваемости детей 0-17 лет по сравнению с 2016 годом повысился и составил 2021,5 случаев на 1000 детей (2016г. – 1774,4; 2015г. - 1957,7; 2014г. - 1298,2; 2013г. – 1416,8; 2012г. - 1408,3; 2011г. – 1542,3; 2010г. – 1555,0).

Результаты мониторинга состояния здоровья детей и подростков свидетельствуют о негативной динамике показателей здоровья и функциональных возможностей подрастающего поколения, в процессе обучения значительно увеличивается выявляемость учащихся с патологиями органов зрения. Первый ранг в структуре общей и первичной заболеваемости детей и подростков в 2017 году занимали болезни органов дыхания.

2. Программы (планы) по оснащению пищеблоков учреждений образования холодильным и технологическим оборудованием, а также капитальных ремонтов пищеблоков в 2017 году не реализованы полностью.

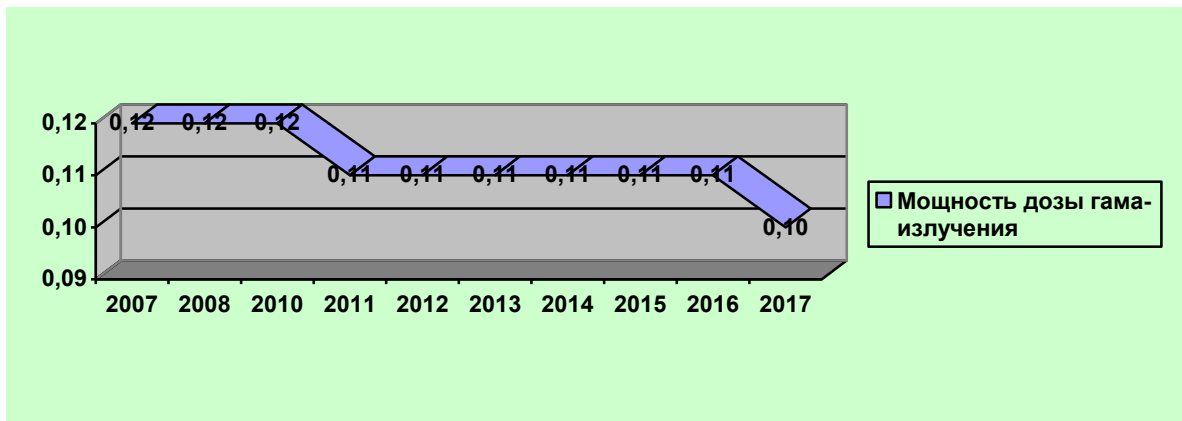


Рис.50 Результаты измерения мощности дозы гамма-излучения в контрольной точке в г. Островец.

Измеренные показатели гамма-излучения в контрольных точках населенных пунктов района, расположенных по периметру зоны наблюдения Белорусской АЭС, также не превышают среднегодовых многолетних значений для данной территории. Измерения мощности дозы гамма-излучения проводились 1 раз в квартал в 9 населенных пунктах (в 8 населенных пунктах зоны наблюдения Белорусской АЭС и в 1 контролируемом населенном пункте, находящемся в непосредственной близости от районного центра).

2.5.2. Радиационный контроль пищевых продуктов

В 2017 году при проведении радиационного контроля проведены исследования проб пищевых продуктов и сырья для их изготовления на содержание радионуклидов цезия-137, стронция-90: 14 проб молока коровьего, 4 пробы мяса, 4 пробы картофеля, 1 проба яблок, 7 проб продовольственного зерна, 3 пробы сахарной свеклы.

Проб с превышением норм содержания цезия-137 и стронция-90 в пищевых продуктах и сырье не выявлено.

2.5.3. Радиационная безопасность питьевой воды

В порядке проведения радиационно-гигиенического мониторинга в 2017 году проведено 180 измерений проб питьевой воды источников централизованного и децентрализованного водоснабжения на показатели общей альфа-, бета-активности, цезия-137. Отбор проб производился в 8 населенных пунктах зоны наблюдения Белорусской АЭС и в 1 контролируемом населенном пункте, находящемся в непосредственной близости от районного центра. 7 исследованных проб питьевой воды источников децентрализованного водоснабжения не соответствовали требованиям к радиационной безопасности по показателям общей бета-активности.

2.5.4. Радиационная безопасность населения от природных источников ионизирующего излучения

При приемке законченных строительством жилых и общественных зданий значения среднегодовой эквивалентной равновесной объемной активности изотопов радона в воздухе помещений, мощность дозы гамма-излучения соответствуют требованиям к радиационной безопасности.

2.5.5. Радиационная безопасность персонала, работающего в условиях нормальной эксплуатации источников излучений

В районе зарегистрировано 13 радиационных устройств, генерирующих ионизирующее излучение, из них 7 - в медицинских кабинетах, 6 – промышленных предприятий, а также 4 радиационных устройства с закрытыми источниками ионизирующего излучения (в промышленности). К работе в условиях воздействия ионизирующего излучения допущено 42 специалиста, из них 14 - работники учреждений здравоохранения, 28 - промышленных предприятий. Значения индивидуальных доз облучения персонала не превысили установленных основных пределов доз облучения для персонала в 20 мЗв в год.

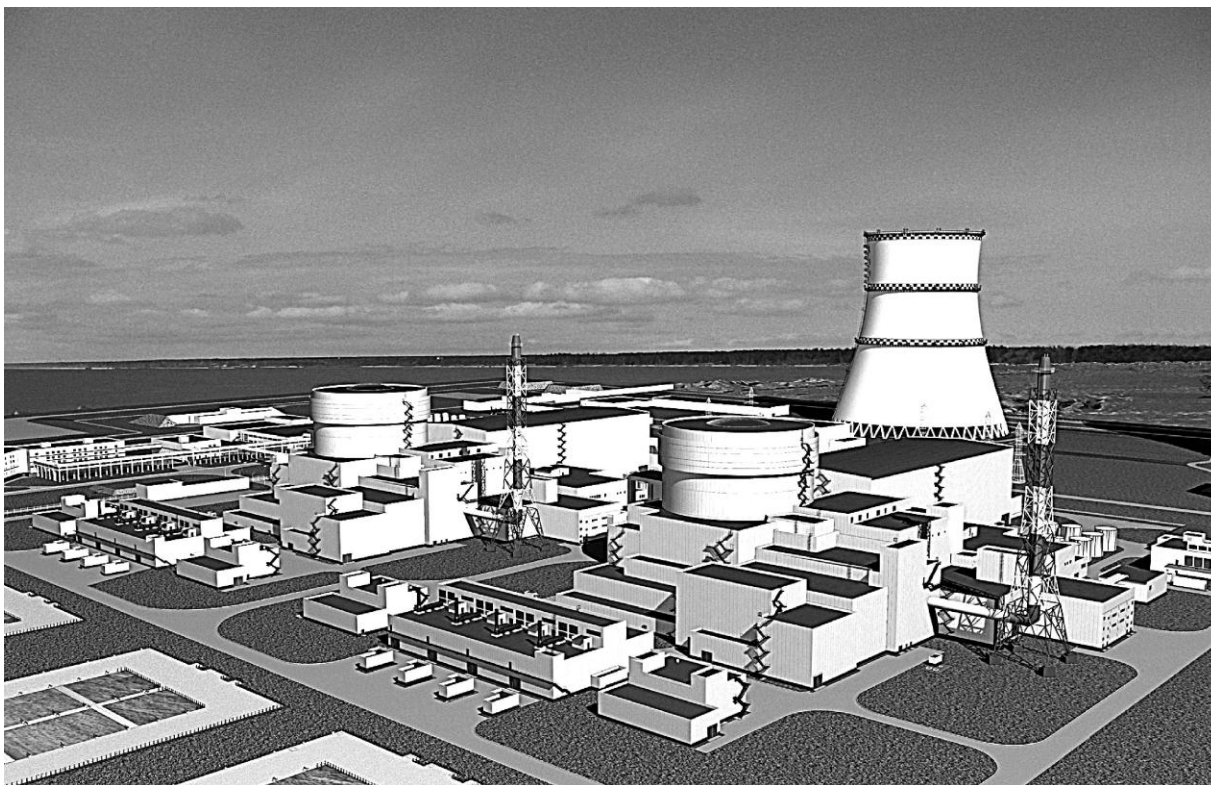


Рис. 51 Белорусская атомная электростанция (макет)

ВЫВОДЫ:

В 2017 году радиационная ситуация в районе оставалась стабильной. Радиационные аварии и случаи превышения основных пределов доз облучения персонала и населения не выявлены. Не зарегистрировано случаев заболевания персонала и населения, связанных с воздействием ионизирующего излучения. Основная часть дозовой нагрузки на население формируется за счет естественных источников ионизирующего излучения и медицинских процедур.

Приоритетные направления деятельности:

Участие в подготовке информационных материалов в области обеспечения радиационной безопасности по вопросам строительства Белорусской АЭС при проведении информационно-просветительской работы с общественностью.

3. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У НАСЕЛЕНИЯ РАЙОНА

Работа Островецкого районного ЦГЭ по формированию здорового образа жизни в 2017 году осуществлялась по следующим направлениям:

выполнения приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.01.2015 №11 «О совершенствовании работы по формированию здорового образа жизни»;

выполнения Плана мероприятий по выполнению в Островецком районе в 2016 году задач подпрограмм Государственной программы о социальной защите и содействии занятости населения на 2016 – 2020 годы, подпрограмма «Формирование здорового образа жизни и создание благоприятной среды обитания»;

реализации задач, поставленных в Цели № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте», отраженных в Указе Президента Республики Беларусь от 25.05.2017 №181 «О национальном координаторе по достижению Целей устойчивого развития»;

реализации на территории г. Островца мероприятий проекта «Островец– здоровый город»;

совершенствования системы взаимодействия с организациями, средствами массовой информации по вопросам укрепления общественного здоровья;

организации и проведения информационной работы (проведение массовых профилактических мероприятий, издательская деятельность, выступления в СМИ).



- **Цель 3: Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте**



В районе ведется практическая реализация проекта Всемирной организации здравоохранения «Здоровые города» - «Островец – здоровый город».

Данный проект нашел поддержку в районном исполнительном комитете, а также среди общественности и жителей города.

Перспективный план мероприятий по реализации проекта «Здоровый город» в г. Островец утвержден решением районного исполнительного комитета от 11 мая 2015 года № 256. Ежегодно разрабатывается и утверждается заместителем председателя Островецкого районного исполнительного комитета годовой план мероприятий по реализации проекта.

На начальном этапе организовано и проведено обучение специалистов системы образования, культуры, спорта и туризма, волонтеров БОКК, секретарей первичных организаций БРСМ в рамках постоянно-действующего семинара по вопросам общественного здоровья и формирования здорового образа жизни. Проведено социологическое исследование среди жителей города.

Согласно полученным результатам, большинство учащихся высоко оценили состояние своего здоровья. Охарактеризовали свое здоровье как «Хорошее» и «Скорее хорошее» 41,3% и 18,0% соответственно. Дали удовлетворительную оценку своему здоровью 26,0% учеников. На неудовлетворительное состояние здоровья указали 12,0% респондентов. Из них варианты ответов «Скорее плохое» и «Плохое» выбрали 6,7% и 5,3% соответственно. Испытали затруднение при ответе на вопрос 2,7%. Среди взрослого населения на вопрос «Как Вы оцениваете состояние своего здоровья?» почти половина опрошенных (49,7%) выбрали вариант ответа «Удовлетворительное». Вариант ответа «Хорошее» и «Скорее хорошее» отметили 18,1% и 17,2% анкетированных соответственно. Охарактеризовали состояние своего здоровья как «Скорее плохое» и «Плохое» – 3,4% и 5,3% соответственно. Затруднение при ответе на вопрос испытали 6,3% респондентов.

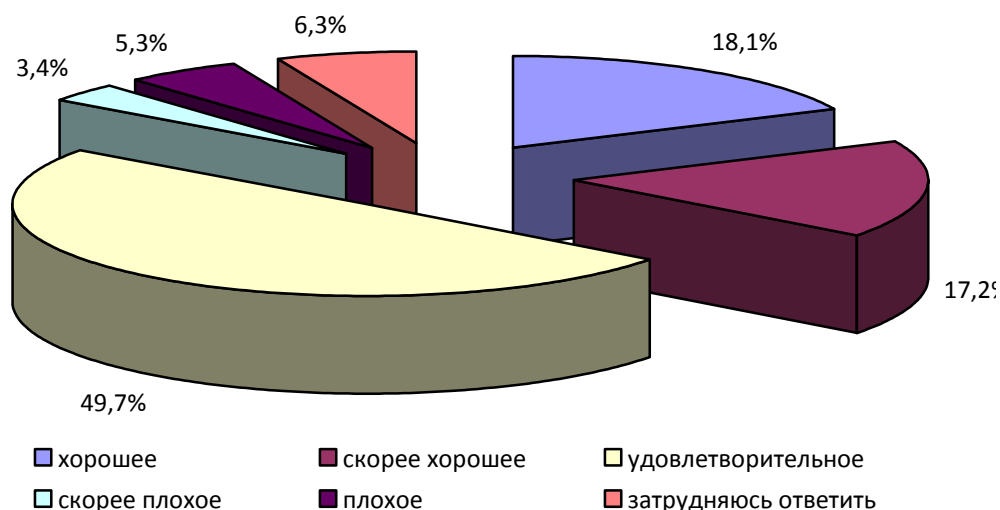


Рисунок 52 Ответы респондентов на вопрос «Как Вы оцениваете состояние своего здоровья?» (в % к числу опрошенных)

Что лично предпринимают для сохранения и укрепления здоровья участники опроса? Наиболее распространенными мерами сохранения и укрепления здоровья среди взрослых респондентов являются: соблюдение правил личной гигиены (69,4%), контроль за собственным весом (32,5%), сон не менее 8 часов в сутки (31,6%), а также избегание стрессовых ситуаций (30,0%); среди учащихся учреждений образования для сохранения и укрепления здоровья около 50% школьников соблюдают правила личной гигиены и около 40% занимаются спортом. Практически каждый третий школьник спит не менее 8 часов в сутки. А каждый пятый старается избегать стрессовых ситуаций, ежедневно делать физическую зарядку, а также соблюдать режим труда и отдыха. К активным мерам сохранения и укрепления здоровья также можно отнести: закаливание организма (13,3%), посещение бассейна, тренажерного зала (6,0%). Прибегает к пассивным мерам сохранения и укрепления здоровья посредством просмотра телепередач, чтения литературы о здоровье каждый шестой школьник.

Таблица 19
 Ответы респондентов на вопрос «Что Вы лично предпринимаете для сохранения и укрепления здоровья?» (в % к числу опрошенных)

соблюдаю правила личной гигиены	69,4%
смотрю телепередачи, читаю литературу о здоровье	37,2%
слежу за своим весом	32,5%
сплю не менее 8 часов в сутки	31,6%
контролирую свое психическое состояние	30,0%
ограничиваю прием алкоголя	26,3%
посещаю баню, сауну	24,7%
соблюдаю режим труда и отдыха	24,1%
ограничиваю курение	16,6%
ежедневно делаю физическую зарядку	15,3%
занимаюсь активными видами спорта	8,1%
посещаю бассейн, тренажерный зал	3,8%

На конкурсной основе создан логотип проекта «Островец – здоровый город».

Оформлен Профиль здоровья города. Интернет версия редактируется и корректируется по ходу реализации проекта. «Профиль здоровья города Островец» размещен на сайте Островецкого районного ЦГЭ (www.ostroveccge.grodno.by, раздел «Здоровый образ жизни», подраздел «Островец – здоровый город»).

Начальный этап реализации Проекта



Логотип Проекта



www.ostroveccge.grodno.by/«ЗОЖ»/
«Островец – здоровый город»

Проводится работа по созданию бездымного пространства в местах массового пребывания людей: решениями Островецкого районного исполнительного комитета объявлены зоной сводной от курения остров на водохранилище реки Лоша в г. Островец, остановочные пункты общественного транспорта по ул. Володарского и ул. Карла Маркса; протоколом Совета по демографической безопасности Островецкого района утвержден План мероприятий по организации территорий, свободных от курения в г. Островец, предусматривающий создание зон свободных от курения на автовокзале и прилегающей территории; в подъездах, лестничные площадки многоквартирных жилых домов, находящихся на балансе Островецкого районного унитарного предприятия жилищно-коммунального хозяйства; на территории лесопарковой зоны и детских игровых площадках, а также при организации проведения культурно-развлекательных, спортивных и иных массовых мероприятий предусматривать ограничительные (запретительные) меры по продаже и употреблению табачных изделий и иных средств, предназначенных для курения.

Здоровое городское планирование



Бездымное пространство

решениями Островецкого РИК объявлены зонами свободными от курения остров на водохранилище реки Лоша в г. Островец, остановочные пункты общественного транспорта по ул. Володарского и ул. Карла Маркса

протоколом Совета по демографической безопасности Островецкого района утвержден план мероприятий по организации территорий, свободных от курения в г.Островец: на автовокзале и прилегающей территории; в подъездах и на лестничных площадках многоквартирных жилых домов; на территории лесопарковой зоны и детских игровых площадках;

при проведении культурно-развлекательных, спортивных и иных массовых мероприятий предусмотрены ограничительные меры по продаже и употреблению табачных изделий и иных средств, предназначенных для курения



С целью организации реализации Целей устойчивого развития в области профилактики болезней и формирования здорового образа жизни внесены предложения о доработке Программы социально-экономического развития районов до 2020 года, в т.ч.

внедрение электронного паспорта здоровья, включающего риск развития наиболее часто встречающихся заболеваний, оценку функциональных резервов соматического, биоэнергетического и психологического статуса, степень физического развития, уровень мотивации человека на сохранение собственного здоровья;

проведения «Дней трезвости» с ограничением реализации алкогольной и слабоалкогольной продукции, пива;

оборудование «Тропы здоровья» в районе ЦРБ.

Приоритетное направление проекта «Островец – здоровый город»:

профилактика социально значимых заболеваний с учетом демографических показателей региона; пропаганда рационального питания и физической активности; охрана репродуктивного здоровья, активное долголетие;

ПОЧЕМУ ЭТО ВАЖНО?

Неинфекционные заболевания:

- рак
- диабет
- хронические легочные болезни
- болезни системы кровообращения

ЭТО: полностью предотвратимая причина болезни, которая дает снижение продолжительности жизни на 10-30 лет

63 % смертей в мире

86 % преждевременной смертности

Политическая декларация Ассамблеи ООН по профилактике и борьбе с НИЗ - подписана Главами всех государств!!!



Министерство здравоохранения Республики Беларусь

развитие и поддержка местных инициатив по вопросам сохранения и укрепления здоровья. Осуществляется развитие движений «Активное долголетие» и «Здоровый город – чистый город»; реализуется проект «Две жизни» по оказанию консультативной, лечебно-диагностической помощи молодежи по вопросам репродуктивного здоровья, контрацепции, планирования семьи, мини-проект «Дом без одиночества», проект «Социальные сети: мамы, папы и дети», Проект «Спасайся от СПАЙСа!»; проекты редакции районной газеты «Астравецкая прауда» - «Никогда не сдавайся» – реальные истории о жизни людей, которые живут с диагнозом «онкология»; «НЕограниченные возможности» - регулярное освещение в средствах массовой информации вопросов, связанных с жизнью людей с инвалидностью в районе; о проводимой работе по обеспечению доступности среды, услуг и информации для инвалидов во всех сферах общественной жизни;

Приоритетные направления Проекта

развитие и поддержка местных инициатив



Движение «Активное долголетие»



Проект «Социальные сети: мамы, папы и дети»



вовлечение различных целевых групп населения с акцентом на подрастающее поколение: Островец – город молодых. Будущее здоровое поколение – основа будущего «Здорового города». Именно это определило необходимость адаптировать проект ВОЗ «Школа, содействующая укреплению здоровья» для внедрения на базе ГУО «Гимназия г. Островец».

Базисной основой стал Проект организационного наполнения шестого школьного дня «Под знаком здоровья», в рамках которого проведены Дни здоровья, спорта и туризма, акции «Выбор есть всегда», «Письмо курильщику», «Скажи алкоголю «нет» и т.д., книжные выставки «Сцвярджае мудрых книжак рад – курэнне – смерць, а тытунь – яд», «Чума 21-ого века», конкурс «Самый спортивный класс», спартакиады, спортивный семейный праздник «Мы крепкая опора» и т.д.

**ГУО «Гимназия г. Островец» -
«Школа, содействующая укреплению здоровья»**

«Под знаком здоровья»:

- Дни здоровья, спорта и туризма
- Акции «Выбор есть всегда», «Письмо курильщику», «Скажи алкоголю «нет»
- Книжные выставки «Сцвярджае мудрых книжак рад – курэнне – смерць, а тытунь – яд», «Чума 21-ого века»
- Конкурс «Самый спортивный класс»
- Спартакиады
- Спортивный семейный праздник «Мы крепкая опора»

**Здоровьесберегающая среда
гимназии г. Островец**



По оценке деятельности уровень функционирования информационного проекта «Школа – территория здоровья» составил 98 баллов (3 степень).

Информационно-образовательная работа направлена на различные целевые группы населения:

ежегодно, начиная с 2015 года, в г. Островец в июле-августе проводится акция «Профилактический десант» для студенческих отрядов, прибывших на строительство объектов Белорусской АЭС;

в 2016 году впервые в г. Островец проведен семейный фестиваль «Я люблю тебя, жизнь!», приуроченный к Международному дню семьи, в программе которого: акция на городском стадионе «Живое сердце с любовью к детям»; трансляция тематической радиогазеты; работа информационных площадок, конкурсы с участием родителей и детей; выступления детских творческих коллективов; спортивные соревнования; профессиональная фотосессия «Семейное счастье» и другие;

Акция «Профилактический десант»



Семейный фестиваль «Я люблю тебя, жизнь!»



начиная с 2017 года совместно с Белорусской железной дорогой организована и проводится межрегиональная акция по профилактике болезней системы кровообращения «Поезд здоровья». Данное мероприятие получило положительные отзывы со стороны пассажиров поезда. Мероприятие широко освещено в средствах массовой информации - газетах «Астравецкая прауда», «Сельская газета», «Медицинский вестник».



для повышения грамотности населения по вопросам профилактики болезней системы кровообращения, формированию навыков контроля артериального давления, мотивации населения к соблюдению принципов здорового образа жизни и заботы о собственном здоровье ежемесячно каждую вторую и четвертую среду месяца на территории района проводятся акции по профилактике болезней системы кровообращения. Наиболее интересно проходили данные мероприятия в коммерческой аптеке «Календула», аптеке №95 РУП «Фармация», ГЛХУ «Островецкий лесхоз», сервисном центре РУП «Белтелеком», в Михалишковском сельском Совете.



неделя здоровья «В страну здоровья – вместе с нами» с мастер-классами, спортивными соревнованиями, работой информационных площадок, консультацией врачей-специалистов;

антитабачные акции «Брось витамин – съешь витамин», «Наше мнение – жизнь без курения». «Нам это не нужно», «Бросай курить! Дыши свободно!»;

антинаркотическая акция «Миссия – жить!»;

акция «СПИД не выбирает – выбираешь ты!» и т.д.

Неделя здоровья «В страну здоровья – вместе с нами»



Антитабачные акции



В результате проведенных мероприятий в г. Островец в последнее время наблюдается некоторое увеличение показателя рождаемости: в 2002 году – 9,7 на 1000 населения, в 2016 году – 13,3 на 1000 населения. В районе в 2017 году отмечено уменьшение уровня смертности: до 15,7 на 1000 населения (2016 году – 16,2 на 1000 населения; 2015 году – 17,7 на 1000 населения). Основной вклад в причины общей смертности населения района в 2017 году внесли болезни системы кровообращения (53,5 %), новообразования (14 %) и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (9,6 %).

Основные направления деятельности по формированию здорового образа жизни на 2018 год:

1. Координация мероприятий по реализации на территории г. Островец проекта Всемирной организации здравоохранения «Островец – здоровый город».

2. Реализация задач, поставленных в Цели № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» Целей устойчивого развития.

3. Безусловное выполнение приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.01.2015 №11 «О совершенствовании работы по формированию здорового образа жизни».

4. Выполнение мероприятий государственных, областных, районных программ по формированию здорового образа жизни населения района.

5. Организация и проведение информационной работы - проведение массовых профилактических мероприятий, издательская деятельность, выступления в СМИ.

6. Совершенствование системы взаимодействия с организациями, средствами массовой информации по вопросам укрепления общественного здоровья.

4. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведение комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий центром гигиены и эпидемиологии во взаимодействии с заинтересованными службами и ведомствами обеспечило стабильность санитарно-эпидемического благополучия населения района.

Основными перспективными и здоровьесберегающими направлениями деятельности органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор в Островецком районе, являются:

реализация мер по обеспечению государственного санитарного надзора за выполнением государственных и областных программ (по водоснабжению и водоотведению «Чистая вода», профилактики ВИЧ-инфекции);

активизация работы с владельцами хозяйственно-питьевых водопроводов по строительству станций обезжелезивания на водопроводах, разработке проектов зон санитарной охраны, организации должного производственного лабораторного контроля;

обеспечение действенного государственного санитарного надзора за: условиями и качеством организованного отдыха и оздоровления детей; условиями безопасного питания в учреждениях образования; реализацией пищевых продуктов населению; состоянием условий труда и санитарно-бытового обеспечения работающих; организациями здравоохранения;

организация и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий с целью обеспечения эпидемического благополучия по вакциноуправляемым инфекциям, обеспечение не менее 40,0% охвата населения профилактическими прививками против гриппа, в том числе за счет привлечения средств из местных бюджетов, предприятий, организаций;

внедрение эффективной системы эпиднадзора в соответствии с требованиями Международных медико-санитарных правил;

санитарная охрана территории Республики Беларусь от завоза и распространения опасных инфекционных заболеваний;

совершенствование работы санитарно-карантинного пункта на таможенной границе Таможенного союза;

совершенствование деятельности по осуществлению государственного санитарного надзора в рамках реализации Соглашения Таможенного союза по санитарным мерам;

популяризация здорового образа жизни, привлечение средств массовой информации к активной работе с общественностью по вопросам повышения гигиенической грамотности населения.