



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

Здоровье населения и окружающая среда Островецкого района в 2016 году



Островец
2017

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:

Пашук А.В.

Главный врач

Лось Д.И.

Заведующая санитарно-эпидемиологическим отделом
отдел эпидемиологии

Садовская В.А.

Кудрявцева Я.М.

Лавринович А.В.

Дорофей Е.В.

Яцевич А.З.

Крюкова О.Г.

Сакович В.В.

Мазаник Е.Я.

отделение гигиены питания

отделение гигиены труда

отделение гигиены
детей и подростков

В 2016 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 обеспечить централизованным питьевым водоснабжением 84,3% городского и 32,2 % сельского 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.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ	
1.1.Медико-демографическая ситуация.....	4
1.2.Соматическая заболеваемость населения.....	5
1.3.Инвалидность населения.....	6
1.4.Инфекционная и паразитарная заболеваемость населения.....	7
2. СОСТОЯНИЕ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ ЧЕЛОВЕКА И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ	
2.1.Гигиена населенных мест.....	19
2.1.1.Гигиена водных объектов, водоснабжение и здоровье населения...	19
2.1.2.Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства населенных мест.....	22
2.2.Гигиена труда и состояние заболеваемости работающих.....	24
2.2.1.Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работающих на субъектах хозяйствования района	24
2.2.2.Мероприятия, направленные на улучшение условий труда работающих.....	31
2.2.3.Медицинские осмотры.....	33
2.3.Питание и здоровье населения.....	35
2.3.1.Состояние питания населения.....	35
2.3.2.Мониторинг безопасности продуктов питания.....	37
2.3.3.Гигиеническая оценка состояния предприятий пищевой промышленности, торговли и общепита.....	39
2.3.4. Пищевые отравления.....	41
2.4.Гигиена воспитания, обучения и здоровья детского населения.....	42
2.5.Радиационная гигиена и радиационная обстановка в районе.....	50
3. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У НАСЕЛЕНИЯ.....	54
4.ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	58

1. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Медико-демографическая ситуация

В 2016 году медико- демографическая ситуация в Островецком районе не претерпела значительных изменений. На 01.01.2016 года численность населения района составила 23,7 тыс. человек, на 01.01.2017 года, 24,2. Среднегодовая численность населения района в 2016 году составила 24243 человека. Среднегодовая численность населения г. Островец составила 10253 человек. Среднегодовая численность сельского населения составила 13990 человек. От общего числа населения в г. Островец проживает 42% и в сельской местности 58%. С 2001 года численность населения уменьшилась с 28,8 тысяч до 24,2 тысяч. Количество городского населения в 2001 году составляло 8,5 тысяч, а на начало 2017 года количественный состав г. Островец составил 10,2тысячи.

В возрасте моложе трудоспособного, на начало 2017 года, находилось 19 % населения, трудоспособном возрасте находилось 57,4% населения, а в возрасте старше трудоспособного на начало 2017 года- 23,6%. Категория, лиц в возрасте моложе трудоспособного, по г. Островец на начало 2017 года составляла 22,5% , по селу -16,6 %. Структура лиц старше трудоспособного возраста по г. Островец составляет -15%, а в сельской местности 27 %.

В половой структуре населения Островецкого района преобладают женщины, на 01.01.2017 года их удельный вес составляет 52% . В г. Островец удельный вес женщин составляет 50,8% и 52,8% - в сельской местности. В возрасте до 50 лет в общей численности населения преобладают мужчины, старше этого возраста – женщины.

Наибольшая диспропорция в соотношении мужчин и женщин отмечается после 65 лет, когда численность женщин преобладает в 1,5 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 2002 году составлял - 9,7 на 1000 населения, то в 2016 году-13,3 на 1000 населения (в 2015 году показатель составил 13,3 на 1000 населения).

Общая смертность населения является наиболее объективным критерием, отражающим самую близкую и емкую информацию о здоровье населения. В районе в 2016 году отмечено незначительное уменьшение уровня смертности до 16,2 на 1000 населения (2015 году – 17,7 на 1000 населения). Основной вклад в причины общей смертности населения района в 2016 году внесли болезни системы кровообращения (60,5%), новообразования (12%) и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (8,9%).

1.2. Соматическая заболеваемость населения

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

В период 2005-2016г.г. общая и первичная заболеваемость населения Островецкого района характеризуется устойчивой тенденцией к росту. В 2016 году показатели общей и первичной заболеваемости всего населения составили 178844,2 и 89278,4 на 100000 тысяч населения соответственно, а в 2015 году показатели заболеваемости всего населения составили 168999,1 и 88437,1 на 100000 тысяч населения.

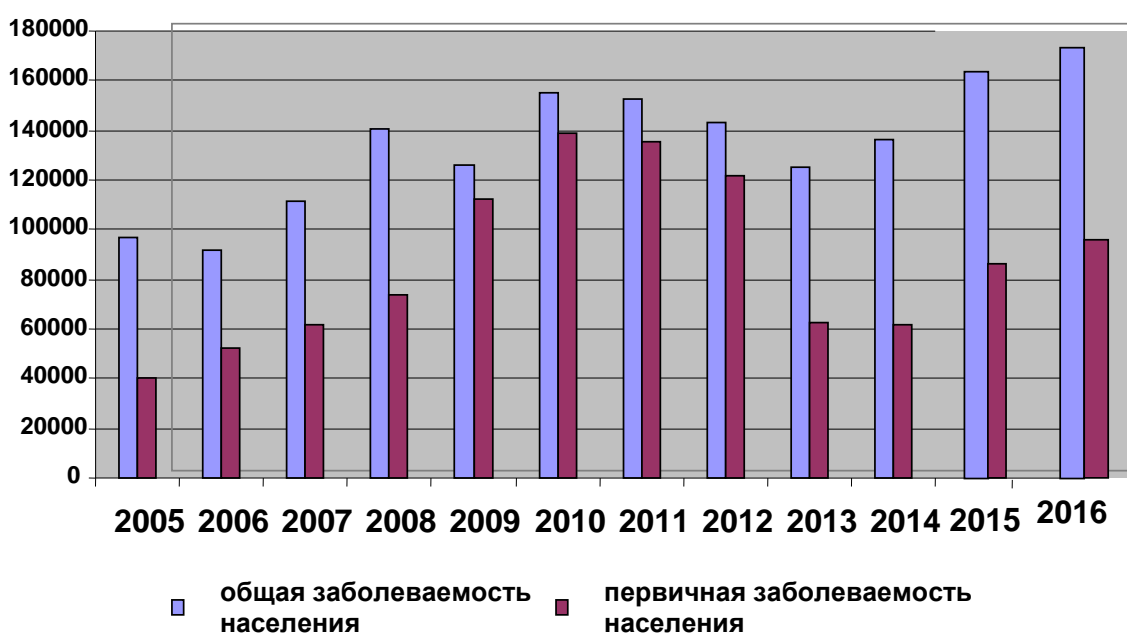


Рис. 1. Динамика общей и первичной заболеваемости взрослого населения Островецкого района за 2005-2016г.г.

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.

1.3 Инвалидность населения

Таблица 1.

Показатели первичной инвалидности Островецкого района за 2007- 2016 г.г.

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
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
По области	34,3	32,4 2	32,6 1	33,8	37,3	37,4	39,4	39,9	38,0	36,7
2. Первичная инвалидность лиц 18 лет и старше на 100000 населения	54,8	57,8	48,3	58,2	53,1	64,7	64,7	60,3	74,4	72,7
По области	57,9	55,7 4	57,7 8	59,6	64,1	75,4	73,9	74,3	70,7	70,7
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
По области	14,9	14,4 7	14,7 1	16,0	15,3	16,7	18,6	18,5	17,7	19,6

Показатели первичной инвалидности по Островецкому району в 2016 году выше по сравнению с областными по первичной инвалидности лиц трудоспособного возраста и среди лиц 18 лет и старше. Ниже по показателю первичной инвалидности среди детей.

ВЫВОДЫ:

Подводя итог анализу медико-демографической ситуации в районе, следует отметить, что за период 2007-2016гг. стабилизировалась и стали приобретать положительные тенденции отдельные медико-демографические показатели. В тоже время к проблемам медико-демографического развития следует отнести:

высокую смертность мужского населения, в том числе трудоспособного возраста;

разницу в продолжительности жизни и состоянии здоровья городского и сельского населения;

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

Приоритетные направления деятельности:

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.

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 острые заразные кожные и венерические болезни – 38,8%, гельминтозы – 10,9% . Заболеваемость ОРВИ составило на 100 тыс. населения 35447,32. Удельный вес прочих групп инфекционных заболеваний менее значителен: бактериальные инфекции дыхательных путей – 6,99 %, кишечные инфекции – 9,98 %, трансмиссивные - 10,98. 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 2016 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 2016 год снизилась на 4 случая и составила 41,2 на 100 тыс.нас.

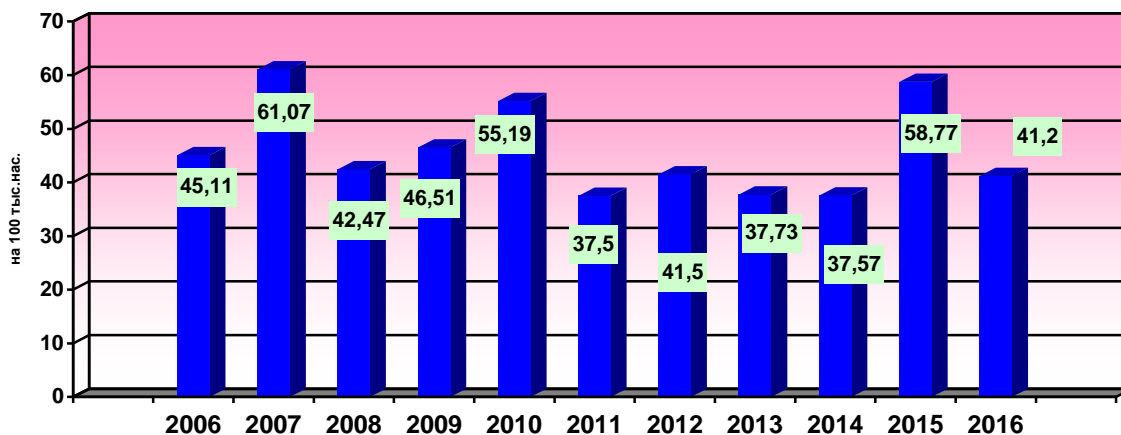


Рис.2. Динамика заболеваемости по сумме ОКИ в Островецком районе за 2006-2016гг.

В структуре заболеваемости за 2016г. доля гастроэнтероколитов установленной этиологии (ГЭКВУВ) снизилась на 4 случая по сравнению с прошлым годом и составила 16,48 на 100тыс. населения (в 2015году – 33,45).

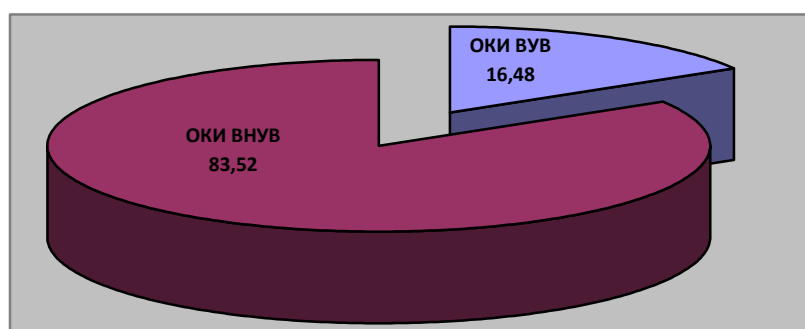


Рис. 3. Структура ОКИ в Островецком районе за 2016 г.

В 2016 году случаев заболеваемости бактериальной дизентерией не зарегистрировано.

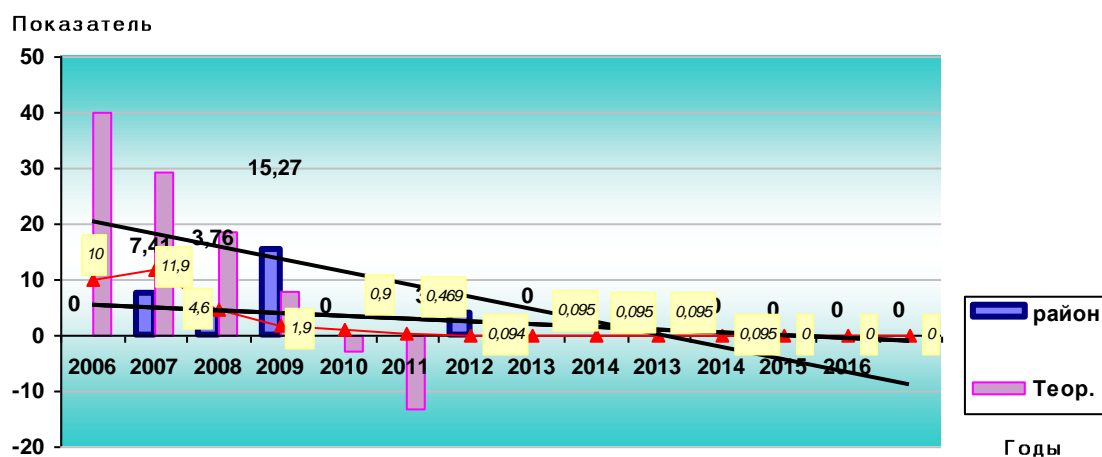
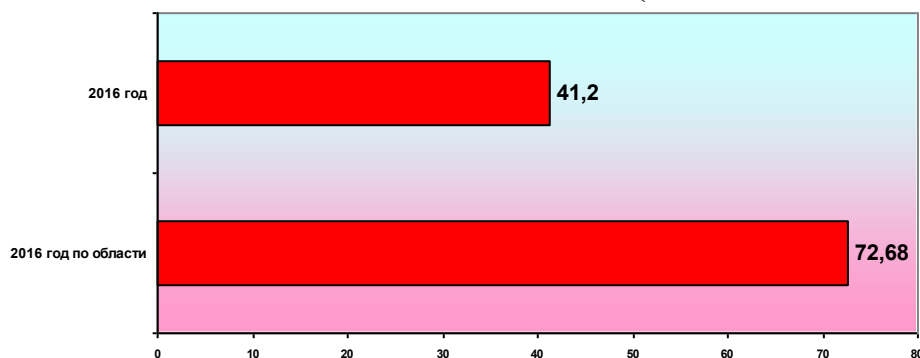


Рис.4. Многолетняя динамика заболеваемости бактериальной дизентерией в Островецком районе в 2006-2016г.

В 2016 году показатель заболеваемости суммой острых кишечных инфекций составил 41,2 против 58,54 на 100 тысяч населения в 2015г. Показатель заболеваемости ОКИ по области (72,68 на 100 тыс.нас.) .



3 Рис.5. Заболеваемость суммой ОКИ за 2016 год и по области.

По сравнению с аналогичным анализируемым периодом прошлого года заболеваемость гастроэнтероколитами установленной этиологии (ГЭКВУВ) снизилась на 4 случая. Зарегистрировано в 2016 году 4 случая заболеваний, в 2015 году – 8). В общей сумме всех гастроэнтероколитов удельный вес ГЭКВУВ составил 40,0 % .

В 2016 году в числе этиологических агентов, вызвавших гастроэнтероколиты цитробактер – 50%, ps. aeruginosae – 25%, ротавирус – 25%.

В числе заболевших ОКИ с установленным возбудителем дети до 17 лет составили 50%. Из них от 0 до 1 года 25%, от 3-ех до 6 лет – 25%.

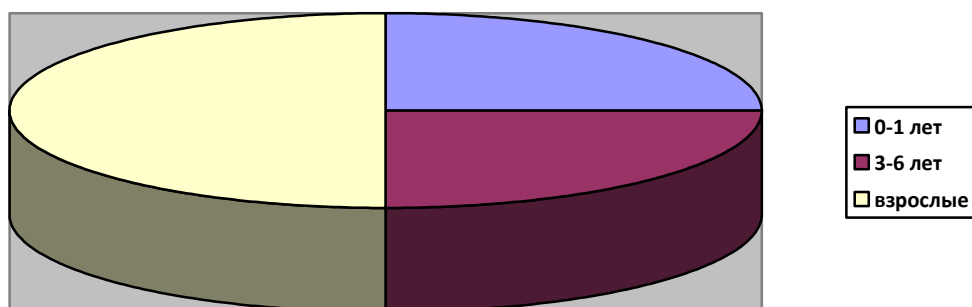


Рис.6. Структура заболевших ГЭКВУВ среди разных возрастных групп населения в 2016 г.

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.

Уровень заболеваемости *гастроэнтероколитами, вызванными неустановленными возбудителями (ГЭКВНУВ)* составил 24,73 на 100 тысяч населения.

Основными путями передачи ОКИ является пищевой полифакторный. Факторами передачи инфекции в большинстве случаев заболеваний ОКИ послужили фрукты, овощи, ягоды – 5 случаев (50%), винегреты, салаты - 2 случая (20%), мясные продукты 2 случая (20%), кондитерские изделия 1 сл. (10%).

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, несоблюдение рекомендаций по уходу за детьми раннего возраста.

Другие сальмонеллезные инфекции.

Показатель заболеваемости *сальмонеллезной инфекцией* населения района в 2016 году вырос на 10 случаев и составил 49,45 на 100 тыс. населения, против 8,36 в 2015 году. В возрастной группе заболевших взрослые составили 83,3%, дети в возрасте до 18 лет – 16,7%. Из числа заболевших городское население составляет 66,7%, сельское – 33,3%. Заболеваемость регистрировалась в виде спорадических случаев, вспышек не выявлено.

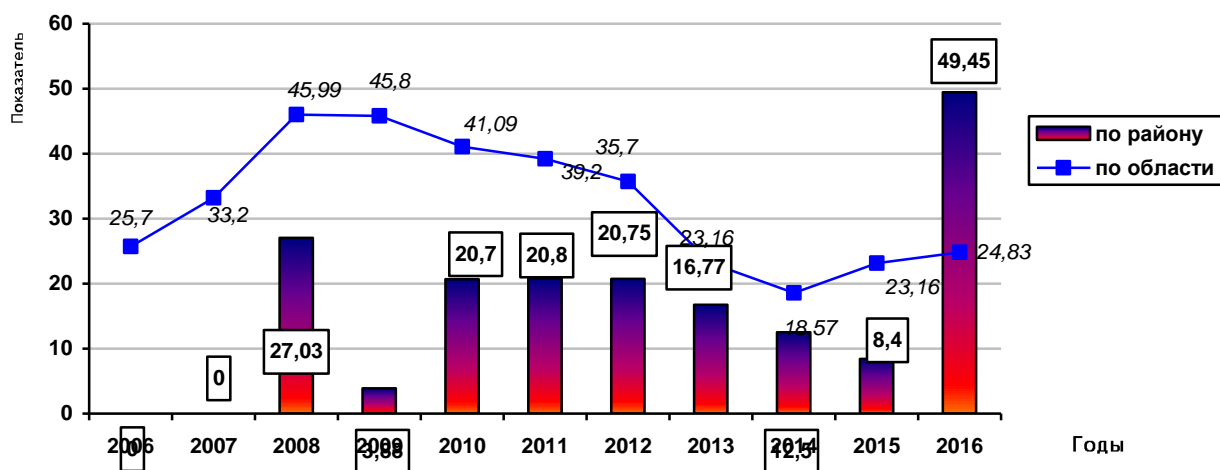


Рис.7. Многолетняя динамика заболеваемости сальмонеллезом населения Островецкого района

ВЫВОДЫ: В 2016 году заболеваемость суммой острых кишечных инфекций по сравнению с 2015 годом снизилась на 4 случая. Показатель заболеваемости составил 41,2 против 58,54 в 2015 году на 100 тысяч населения (в 1,7 раза ниже обласного 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.

В структуре заболеваемости ОКИ доля гастроэнтероколитов установленной этиологии составила 40,6%. Случаев заболеваний бактериальной дизентерией не зарегистрировано.

Показатель заболеваемости сальмонеллезной инфекцией вырос в 6 раз по сравнению с 2015 годом и составил 49,45 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 2016 году на территории района случаев заболевания вирусным гепатитом А не зарегистрировано.

Хронических вирусных гепатитов С в 2016 году зарегистрировано 7 случаев (28.846 на 100 тыс. населения), в 2015 году 8 случаев (33.582 на 100 тыс. населения). Хронических вирусных гепатитов В зарегистрировано 3 случая (12.362 на 100 тыс. населения), по сравнению с 2015 годом - 2 случая (8,362 на 100 тыс. населения). В 2016 и в 2015 годах выявлено по 3 случая носительства ПВГВ (12.362 на 100 тыс. населения) и (12,543 на 100 тыс. населения). По сравнению с анализируемым периодом заболеваемость носительством ПВГС выросла в 6 раз: в 2015 году зарегистрирован 1 случай (4.181 на 100 тыс. населения) и соответственно 6 случаев в 2016 году (24.725 на 100 тыс. населения).

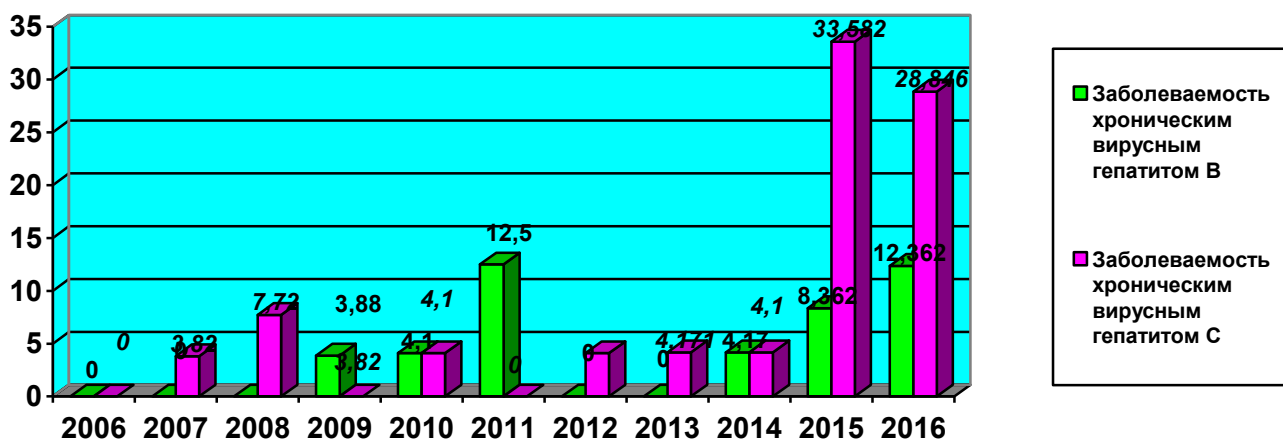


Рис. 8. Динамика заболеваемости населения Островецкого района парентеральными вирусными гепатитами за 2006-2016 годы
ВЫВОДЫ: Ситуация заболеваемости ПВГ в районе характеризуется как относительно стабильная и в 2016 году осталась на уровне 2015 года.

1.4.4. Воздушно-капельные инфекции. Иммунопрофилактика.

В последние годы достигнуты успехи в снижении заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики. С 2010 по 2016 годы на территории района не регистрировались случаи заболеваемости дифтерией, полиомиелитом, столбняком, корью, эпидемическим паротитом.

В 2016 году зарегистрировано 27 случаев заболевания ветряной оспы, на 100 тыс. населения этот показатель составил 111,262. Эпидемически значимыми контингентами, формирующими уровень заболеваемости на местах, явились дети в возрасте 3-6 лет.

Таблица 2.

Динамика заболеваемости воздушно-капельными инфекциями населения Островецкого района за 2010-2016 годы на 100000 населения

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

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

Таблица 3.

Динамика показателей охвата профилактическими прививками против инфекционных заболеваний населения Островецкого района за 2010-2016 годы

Дифтерия, столбняк

	2010г.	2011.	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.
V 3	100	98,53	98,96	98,53	98,6	98,06	97,69
RV1	100	100	100	100	99,66	100	100
RV2	100	100	100	99,68	100	100	100
RV3	100	100	100	100	98,62	100	99,55
RV (18-66 лет)	98,12	98,54	97,53	97,5	96,03	97,11	99,35
Коклюш							
V3	100	98,53	98,96	98,53	98,6	98,06	97,69

RV	100	100	100	100	100	100	100
Полиомиелит							
V3	100	100	98,53	98,96	98,6	98,39	97,69
RV4	100	100	100	100	99,32	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
RV	100	100	100	99,7	91,16	99,71	100
Вирусный гепатит В							
V 3	100	100	98,08	98,9	98,97	98,68	98,68
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 2016 году зарегистрировано 8 случаев впервые выявленных больных активным туберкулезом, из них туберкулез органов дыхания составил 87,5%, туберкулез с бацилловыделением 3 случая (37,5%) Показатель заболеваемости населения района активным туберкулезом в 2016 году составил на 100 тыс. населения 32,97 (8 случаев) и соответственно в 2015 году на 100 тыс. населения 54,25 (13 случаев). Из числа заболевших 37,5 % составили сельские жители, 62,5 % городское население. Случаев заболеваемости туберкулезом среди детей и подростков в 2016 не году не зарегистрировано, в 2015 году – 1 случай (4,19%). Показатель смертности от туберкулеза составил 1 случай (4,121 на 100 тыс. населения) и 5 случаев (20,98 на 100 тыс.населения) в 2015 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 4

Заболеваемость туберкулезом населения Островецкого района за 2010-2016 годы в абсолютных цифрах и на 100000 населения

	2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016	
	100 тыс.	Абс.	100 тыс.	Абс.	100 тыс.	абс.	100 тыс.	Абс.	100 тыс.	Абс.	100 тыс.	Абс.	100 тыс.	Абс.
Заб-ть активным туберкулезом	62,5	15	62,2	12	53,94	13	50,05	12	70,95	17	54,25	13	32,97	8
Заб-ть сельского населения	63,2	12	75	8	66,7	11	54,03	8	73,97	11	45,99	11	12,37	3
Заб-ть городского населения	35,7	3	37,5	4	33,3	2	45,94	4	67,01	6	8,36	2	20,60	5
Удельный вес активного туберкулеза легких от всего к-ва	62,5	15	62,2	12	50,0	8	100,0	12	70,95	17	50,04	12	28,84	7
Заб-ть туберкулезом детей	.0	0	0	0	4,17	1	0	0	8,34	2	4,19	1	0	0
Общая смертность от туберкулеза	11,7	5	20,8	3	0	0	8,3	2	4,17	1	20,98	5	14,12	1
Охват РФО обязательных контингентов	100	2585	100	2585	100	2553	100	2595	100	2350	100	2243	100	3176

ВЫВОД: В 2016 году заболеваемость туберкулезом по сравнению с 2015 годом снизилась на 5 случаев. Показатель заболеваемости населения района активным туберкулезом в 2016 году составил на 100 тыс. населения 32,97 (8 случаев), в 2015 году составил на 100 тыс. населения 54,35 (13 случаев). Основным контингентом, формирующим заболеваемость, являются состоящие на диспансерном учете у нарколога и психиатра, нигде не работающие, ведущие асоциальный образ жизни. Случаев заболевания туберкулезом среди обязательных контингентов не зарегистрировано. В результате постоянной и плановой работы передвижной установки «Пульмоэкспресс» увеличилось количество выявленных больных в более ранних стадиях заболевания.

1.4.6. Природно-очаговые и паразитарные болезни.

Клещевые энцефалиты, БЛ.

Заболеваемость Лайм-боррелиозом на территории в 2016 году Островецкого района выросла в 3 раза и составила 9 случаев (37,1 на 100

тыс. населения) и 2 случая клещевого энцефалита (8,2 на 100 тыс.нас.) заражение произошло на территории района в лесных массивах, прилегающих к д. Древеники и д. Лоша.

В лечебно - профилактические учреждения района за медицинской помощью по поводу присасывания иксодовых клещей в 2016 году обратилось 117 человека, против 83 в 2015 году. Профилактическое лечение по предупреждению заражения болезнью Лайма получили 105 человек (89,7%), а в 2015 г. – 71 человек (85,5%). В эпидсезон 2016 года для проведения исследований на наличие боррелий направлено в микробиологическую лабораторию Лидского зонального ЦГЭ 26 иксодовых клещей, из них в 3-х обнаружены боррелии (11,5%).

Среднесезонный показатель численности клещей на флаго/км в 2016 году составил – 1,3, против - 1,1 в 2015 г.

ВЫВОДЫ: Проведение широкомасштабных профилактических мероприятий, таких как, исследование клещей на зараженность возбудителем ЛБ, медицинское наблюдение за пострадавшими и профилактическое лечение последних позволили предупредить возникновение заболевания у 117 человек.

1.4.7. Гельминтозы

Общий уровень заболеваемости гельминтозами населения Островецкого района в 2016 году увеличился в 1,2 и составил 21 случай (86,5 на 100 тыс.нас.), против 17 случаев в 2015 году – 71,1 на 100 тыс.нас.).

Заболеваемость энтеробиозом увеличилась в 1,5 раза и составила 20 случаев (82,4 на 100 тыс.нас.), против 13 случаев (54,3 на 100 тыс.нас.) в 2015 году.

В общей структуре заболеваемости энтеробиозом дети до 17 лет составили 100 % (в 2015 году – 100%). Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости трихинеллезом оставалась благополучной на протяжении 2015-2016 г.г., случаев заболеваемости трихинеллезом не зарегистрировано.

Таблица 5

**Динамика заболеваемости населения Островецкого района
гельминтозами за 2011-2016 годы**

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

ВЫВОДЫ: Эпидемическая ситуация по гельминтозам продолжает оставаться нестабильной, что связано с многообразием видового состава паразитических организмов и широким их распространением среди людей и животных

1.4.8. Венерические болезни и инфекции, передающиеся половым путем.

В 2015-2016 г.г. на территории Островецкого района заболеваемость сифилисом не регистрировалась.

Заболеваемость гонореей осталась на уровне прошлого года и составила 6 случаев (24,7 на 100 тыс. нас.).

Таблица 6

Динамика заболеваемости населения Островецкого района венерическими болезнями за 2011-2016 годы

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

Ведущими контингентами риска по заболеваемости гонореей являются молодые люди в возрасте до 30 лет (безработные).

Таблица 7

Динамика заболеваемости населения Островецкого района инфекциями, передающимися половым путем за 2011-2016 годы

Нозоформа	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Урогенитальный хламидиоз	33.3	53.9	29.19	20.87	37.63	20.6
Урогенитальный трихомоноз	395.8	286.3	183.0	179.49	96.16	201.9

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.

1.4.9. Бешенство.

Эпизоотическая ситуация по бешенству в 2016 году в районе характеризуется как относительно стабильная. Зарегистрирован 1 случай лабораторно подтвержденного заболевания среди диких у молодого лисенка, что свидетельствует о дальнейшем распространении циркуляции во внешней среде.

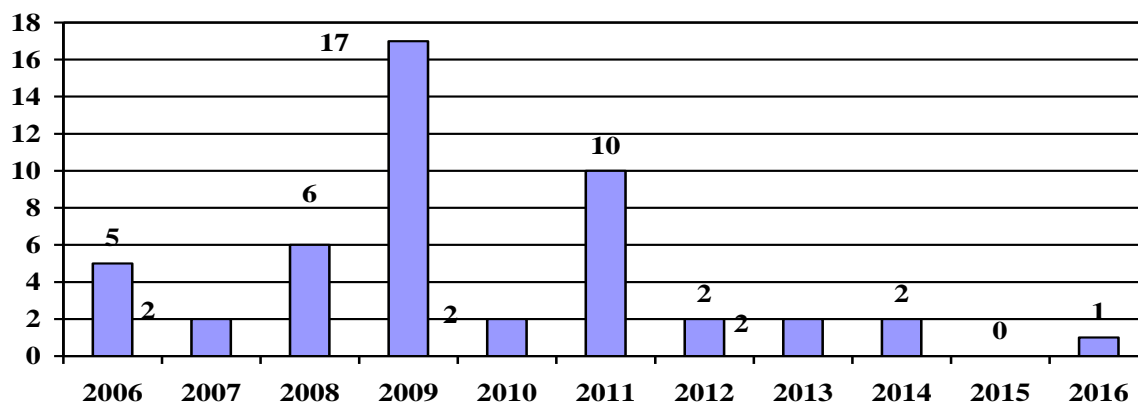


Рис.9. Динамика лабораторно подтвержденных случаев бешенства среди животных

За медицинской помощью в лечебно-профилактические организации по поводу укусов животными обратилось в отчетном периоде 44 человека, что составляет 181,3 на 100 тысяч населения. (В 2015 году - 26 человек, на 100тыс. показатель равен 109,1).

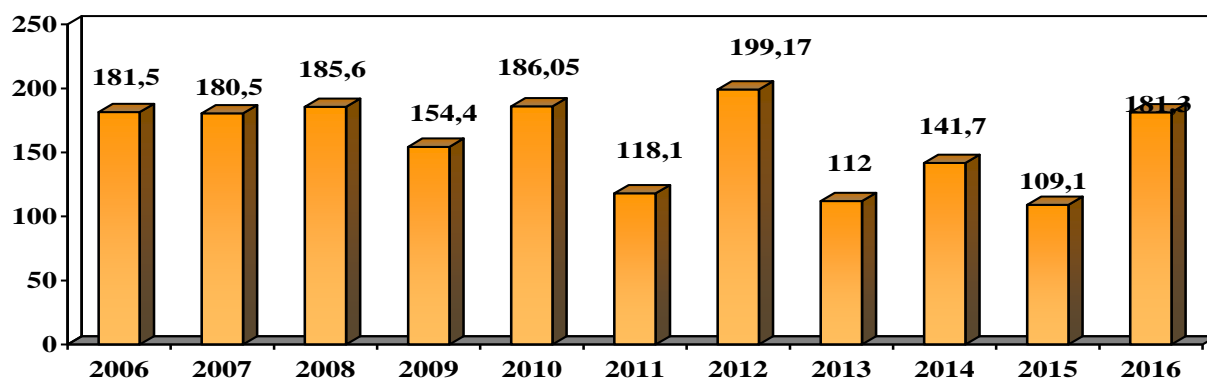


Рис.10. Обращаемость населения Островецкого района за антирабической помощью.

81,8 % обратившимся за антирабической помощью назначен курс профилактических прививок против бешенства. 40,9 % пострадавших получили стационарную помощь. Случаев отказа от прививок не зарегистрировано. 43,18% из числа обратившихся составляют дети до 18 лет. Сельские жители пострадали в 38,6 % случаях, городские жители 61,4%.

Таблица 8.

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	19

1.2.	контактных с больным бешенством животным	-
2.	Назначено лечебно-профилактических прививок	36
3.	Отказались от лечебно-профилактических прививок	-
4.	Получили полный курс лечебно-профилактических прививок	17
5.	Самовольно прервали курс лечебно-профилактических прививок	-
6.	Получили антирабический иммуноглобулин	5
7.	Госпитализировано	19

Структура пострадавших от различных животных и обратившихся за антирабической помощью по сравнению с предыдущими годами изменилась незначительно. По-прежнему, основную долю обратившихся за антирабической помощью составляют лица, пострадавшие от домашних животных - 65,9%. Причины обращения населения за антирабической помощью представлены в таблице 8.

Таблица 9

№ п/п	Обратились по поводу контакта с	Количество лиц
1.	Лисицей	-
2.	Волком	-
3.	енотовидной собакой	-
4.	другими дикими животными	-
5.	собакой домашней	23
6.	собакой безнадзорной	11
7.	кошкой домашней	6
8.	кошкой безнадзорной	3
9.	крупным рогатым скотом	-
10	мелким рогатым скотом	-
11	Лошадью	-
12	другими сельскохозяйственными животными	1

Пострадавших от безнадзорных животных – 14 человек, или 31,9 %
В 2016 году не зарегистрировано случаев массового укуса людей.

ВЫВОДЫ: С учетом объективных и субъективных факторов эпизоотическая ситуация по бешенству в 2016 году соответствует среднему уровню, сложившемуся за последние годы. С целью предотвращения заболевания бешенством людей антирабические мероприятия необходимо проводить на интенсивном уровне.

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 2016 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 2016 год показал, что качество питьевой воды по району остается стабильным на протяжении последних лет.

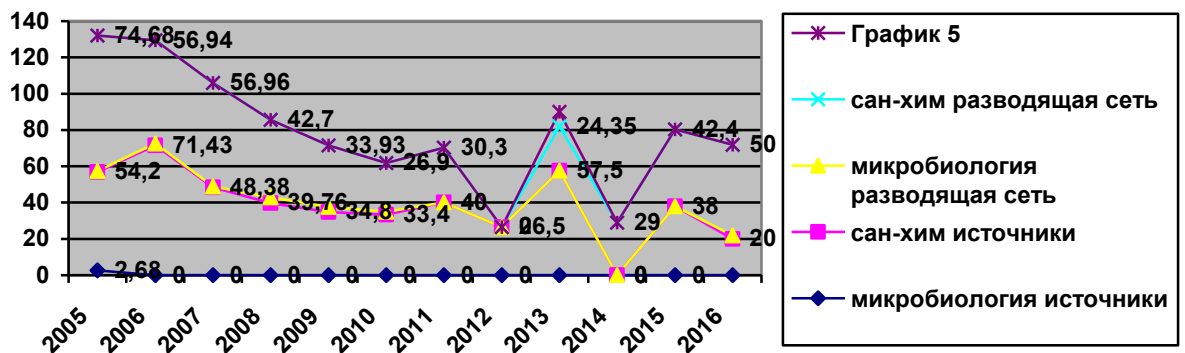


Рис.11. Динамика качества воды коммунальных водопроводов Островецкого района по микробиологическим и санитарно-химическим показателям за 2005-2016 годы

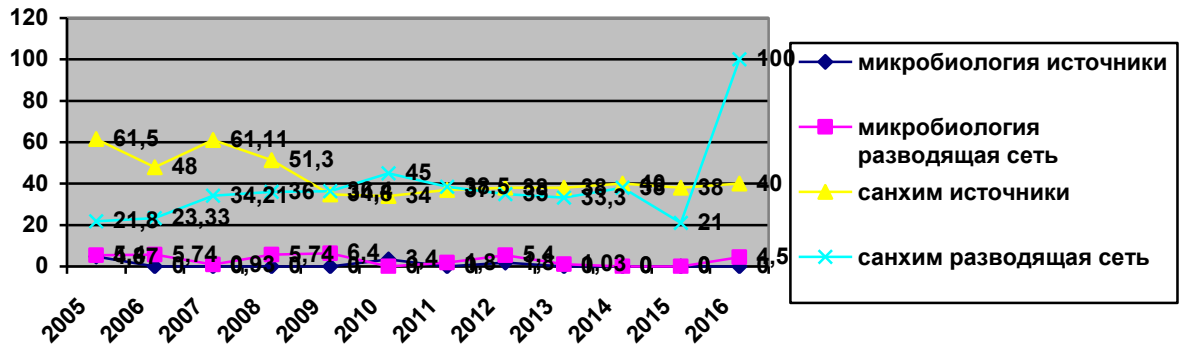


Рис.12. Динамика качества воды ведомственных водопроводов Островецкого района по микробиологическим и санитарно-химическим показателям за 2005-2016 годы

Наибольшее количество жалоб населения на качество воды связано с проблемами мутности и высокого содержания железа. Наличие у воды неблагоприятных органолептических свойств может вызывать обеспокоенность 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.13. 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 2016 году зарегистрировано 40% нестандартных проб воды питьевой по микробиологическим показателям, отобранных из общественных шахтных колодцев, за аналогичный период 2015 года – 15,3%. Не регистрировались нестандартные пробы по санитарно-химическим показателям, против 4,2% в 2015 году. В системе социально-гигиенического мониторинга ведется мониторинг качества воды шахтных колодцев по 5-и показателям (аммиак, нитраты). На протяжении последних четырех лет не регистрируются превышения по нитратам в пробах, отобранных из шахтных колодцев (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. 14. Зона отдыха на Яновском водохранилище.

Качество воды водоемов в 2016 году по санитарно-химическим и микробиологическим показателям соответствовало гигиеническим нормативам.

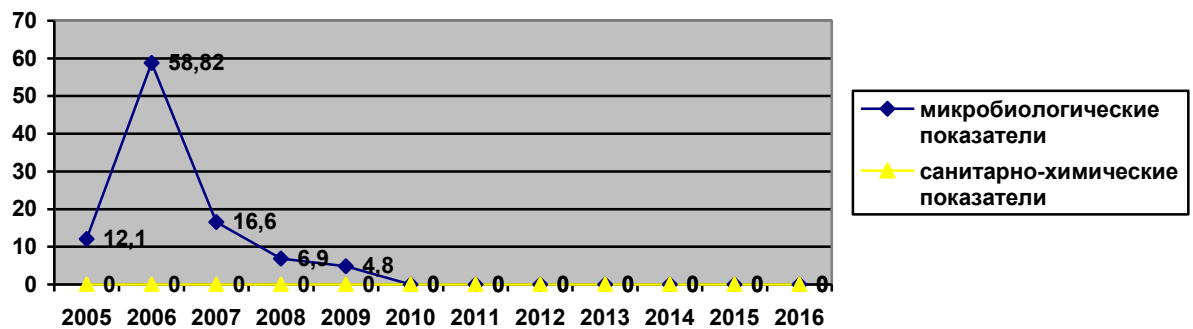


Рис.15. Динамика качества воды открытых водоемов по микробиологическим и санитарно-химическим показателям за 2005-2016 годы.

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 2016 году в районе функционировало 2 полигона ТКО, находящихся на балансе РУП ЖКХ и филиала «Белкартон» Открытого акционерного общества «Управляющая компания холдинга «Белорусские обои», 30 мини-полигонов, из них 8 находятся на балансе Островецкого РУП ЖКХ и 22 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 2016 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».

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 10.

Охват плано-регулярной санитарной очисткой домовладений городских и сельских поселений, садоводческих товариществ и гаражных кооперативов за 2003-2016 годы

Годы	Охват ПРО домовладений городских поселений	Охват ПРО домовладений сельских поселений	Количество сельских населенных пунктов, охваченных ПРО	Охват ПРО садоводческих товариществ в	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

ВЫВОДЫ:

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.

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:

Потребовать у юридических и физических лиц своевременно и в полном объеме обеспечить выполнение Национального плана действий по охране окружающей среды и соответствующих территориальных программ; провести оценку генеральных планов населенных пунктов, выполнение запланированных мероприятий по их реализации;

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 2016 году осуществлялся за 71 субъектами хозяйствования (2015 год – 70 объекта) +1, в том числе за 23 промышленными предприятиями, 6 объектами сельского хозяйства, 42 предприятиями и организациями негосударственной формы собственности.

Общая численность работающих на данных предприятиях колеблется по годам и составляет на 31.12.2016 года - 8281 человека (на 31.12.2015 года – 8278)+3 , в том числе женщин 1581 (2015 год - 1562 женщин), что выше в сравнении с 2015 годом на 19 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 2016 год 6762 человека (2015 год – 6541 человек) + 221 человек, в том числе 1057 женщин (2015 год - 1057 женщина) + 0 женщин. Удельный вес работающих во вредных и опасных условиях труда от общего числа работающих в 2016 году составил 81,6%, в т. ч. женщин 66,8% (в 2015 году соответственно 79,0 % и 67,7 %).

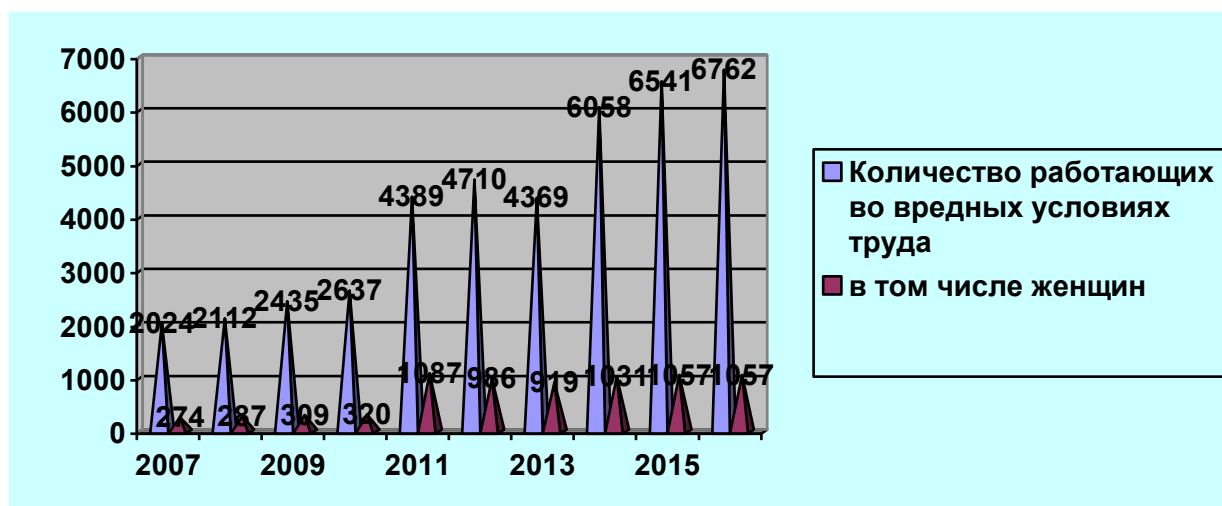


Рис.16. Численность работающих с вредными и опасными условиями труда за 2007-2016 годы.

Количество объектов санэпиднадежности, отнесенных к первой группе увеличилось до 71,8% (71,4% - 2015 году) за счет уменьшения объектов во второй группе до 28,2% (28,6 % в 2015 году). Объекты третьей группы санэпиднадежности, в 2015 и 2016 годах отсутствовали.

2016 год: первая группа – 51 объектов – 71,8 %
 вторая группа – 20 объектов – 28,2 %
 третья группа – нет объектов – 0 %

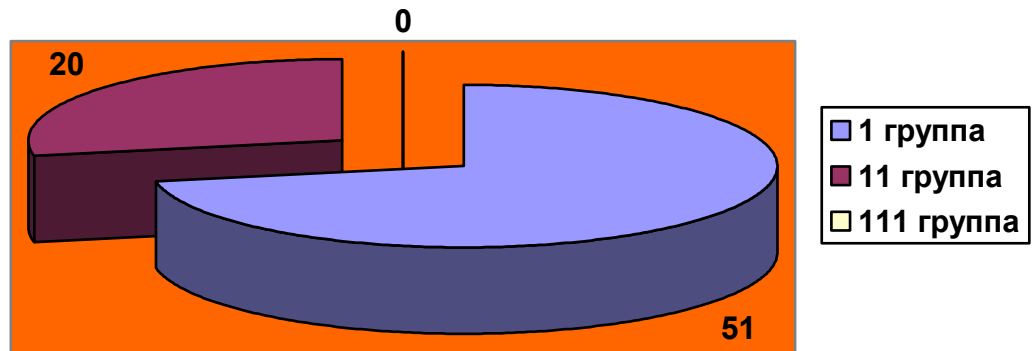


Рис.17. Деление объектов по группам санэпиднадежности в 2016 году.

Работа по текущему санитарному надзору в 2016 году осуществлялась в виде плановых проверок в соответствии с координационным планом контрольной (надзорной) деятельности на 2016 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 2016 году проведены 33 плановые и 6 внеплановых проверок, из которых 4 контрольные, 1 внеплановые тематические оперативные и 1 по п. 9.2 Указа, в ходе которых было охвачено 71 объект; по мониторингу посещено 52 объекта (2015г. – 47 посещений). По результатам плановых, внеплановых проверок и мониторинга вынесено 56 постановлений о привлечении к административной ответственности (+5 к 2015 году) на общую сумму 4924,50 руб., привлечено 52 должностных лица субъектов хозяйствования на сумму 38745,00 руб. и 4 юридических лица на сумму 1050,00 руб.; к 7 должностным лицам применены меры дисциплинарного воздействия. Подготовлено 35 предписаний об устранении нарушений (+2 к 2015 году), в которых выдано 236 предложений по приведению условий труда работников в соответствие с требованиями действующего законодательства; по мониторингу подготовлено 88 рекомендаций об устранении нарушений (+22 к 2015 году), в которых выданы 441 предложения по приведению объектов к требованиям санитарных норм и правил. По результатам плановых проверок вынесены 8 предписаний о приостановлении эксплуатации объектов (2015 год – 3) +5, а именно: от 26.02.2016 №52 приостановлена деятельность мельницы «Фермер-2» заводской номер 0051 на зерноскладе п. Гудогай ОАО «Лидахлебопродукт» до устранения выявленных нарушений; 03.06.2016г. № 178 приостановлена деятельность сварочного поста РММ аг Страчанка СПК «Михалишки» до устранения выявленных нарушений; 15.06.2016г. № 191 запрещена деятельность растворобетонного узла ДСУП «Островецкая МПМК -158» на постоянно; приостановлена деятельность 09.06.2016г. № 187 (внеплановая тематическая оперативная проверка) – рабочее место слесаря

по ремонту и обслуживанию перегрузочных машин на промышленной площадке «Ольховка» филиала «Белкартон» ОАО «Управляющая компания холдинга Белорусские обои»; 11.05.2016г. № 152 приостановлена деятельность сварочного поста РММ аг. Гервяты СПК «Гервяты» до устранения нарушений; приостановлена деятельность ремонтно-механической мастерской в аг. Ворняны СПК «Ворняны» на постоянно - №92 от 08.04.2016 г.; №332 от 29.11.2016 г. приостановлена эксплуатация гардеробного помещения для работников деревообрабатывающего цеха ДПУП «Островецкий производственно-ремонтный участок».

В 2016 году мониторинг условий труда проводился по следующим направлениям:

-мониторинг состояния производственных и прилегающих территорий, в том числе объектов деревообрабатывающих предприятий – охвачено 41 объект, из них 8 предприятий деревообработки, (из них 1 предприятие концерна «Беллесбумпром»);

-мониторинг сельскохозяйственных объектов в соответствии с постановлением заместителя Министра – Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 25 февраля 2016 года №30 – охвачено 5 сельскохозяйственных предприятий и КУП «Островецкая сельхозтехника»;

-мониторинг строительных площадок организаций, участвующих в строительстве инфраструктуры Белорусской АЭС – охвачено 8 строительных площадок и организаций, к административной ответственности привлечено 19 должностных лиц;

-мониторинг по выполнению Комплекса мер организационно-экономического и правового характера по совершенствованию системы и обеспечению прозрачности услуг по техническому обслуживанию и ремонту транспортных средств и торговли запасными частями, утвержденного Премьер-министром Республики Беларусь 29.12.2012 № 32/810-4194 – охвачено 15 субъектов хозяйствования;

- мониторинг условий и обеспечение горячим питанием рабочих и служащих на предприятиях и организациях района – охвачено 21 субъект хозяйствования, к административной ответственности привлечено 18 должностных лиц и юридических лиц;

- участие в работе мобильной группы по профилактике производственного травматизма и профессиональной заболеваемости при Островецком районном исполнительном комитете – охвачено 17 субъектов хозяйствования, выдано 17 рекомендаций по приведению условий труда работающих к требованию санитарных норм и правил.

По сравнению с данными 2015 года, из обследованных лабораторно в 2016 году рабочих мест, в разрезе производственных факторов, отмечается **снижение** не соответствующих гигиеническим нормативам по: - **загазованности** с 2,3% до 1,5%– обследовано 49 объектов, 136 рабочих мест – 2 рабочих места не соответствуют требованиям ТНПА.

Таблица 11

Удельный вес рабочих мест по **парам и газам**, не соответствующих гигиеническим нормативам по годам

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ ОТРАСЛЕЙ	2015 г.				2016 г.			
		Количество обследованных объектов	Количество обследованных рабочих мест	Из них рабочих мест не соответствующих гигиеническим нормативам		Количество обследованных объектов	Количество обследованных рабочих мест	Из них рабочих мест не соответствующих гигиеническим нормативам	
				Всего	%			Всего	%
I.	Промышленные организации всего, в том числе	47	129	3	2,3	49	136	2	1,5
2.	Химическое производство	3	7	0	0	4	6	0	0
3.	Металлургическое производство и производство готовых металлических изделий	1	4	0	0	1	4	0	0
4.	Обработка древесины и производство изделий из дерева	3	11	0	0	3	10	0	0
5.	Текстильное и швейное производство	0	0	0	0	0	0	0	0
6.	Целлюлозно-бумажное производство, издательская деятельность	0	0	0	0	0	0	0	0
7.	Прочие отрасли промышленности	21	38	0	0	22	37	0	0
II.	Сельское хозяйство	6	33	0	0	6	36	0	0
III.	Транспорт и связь	5	12	0	0	5	16	0	0
IV.	Строительство	8	24	3	12,5	8	27	2	7,4

- шуму с 4,1% до 1,8% - обследовано 54 объектов, 222 рабочих места – 4 объекта, 4 рабочих места не соответствуют требованиям гигиенических нормативов.

Таблица 12

Удельный вес рабочих мест по **шуму**, не соответствующих гигиеническим нормативам по годам

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ ОТРАСЛЕЙ	2015 г.				2016 г.			
		Количество обследованных объектов	Количество обследованных рабочих мест	Из них рабочих мест не соответствующих гигиеническим нормативам		Количество обследованных объектов	Количество обследованных рабочих мест	Из них рабочих мест не соответствующих гигиеническим нормативам	
				Всего	%			Всего	%
I.	Промышленные организации всего, в том числе	54	220	9	4,1	54	222	4	1,8
2.	Химическое производство	3	6	0	0	3	7	0	0
3.	Металлургическое производство и производство готовых металлических изделий	1	6	0	0	1	6	0	0
4.	Обработка древесины и производство изделий из дерева	8	34	5	14,7	8	32	2	6,25
5.	Текстильное и швейное производство	2	4	0	0	2	4	0	0
6.	Целлюлозно-бумажное производство, издательская деятельность	0	0	0	0	0	0	0	0
7.	Прочие отрасли промышленности	22	61	0	0	22	63	1	1,6
II.	Сельское хозяйство	6	54	1	1,85	6	57	1	1,7
III.	Транспорт и связь	4	18	0	0	4	14	0	0

IV. Строительство	8	37	3	8,11	8	36	0	0
-------------------	---	----	---	------	---	----	---	---

- **вибрации** 0% - обследовано 43 объекта, 163 рабочих места – все рабочие места соответствуют требованиям гигиенических нормативов.

Таблица 13

Удельный вес рабочих мест по **вибрации**, не соответствующих гигиеническим нормативам по годам

№ П/П	НАИМЕНОВАНИЕ ОТРАСЛЕЙ	2015г.				2016г.			
		Количество обследованных объектов	Количество обследованных рабочих мест	Из них рабочих мест не соответствующих гигиеническим нормативам		Количество обследованных объектов	Количество обследованных рабочих мест	Из них рабочих мест не соответствующих гигиеническим нормативам	
				Всего	%			Всего	%
I.	Промышленные организации всего, в том числе	40	148	0	0	43	163	0	0
2.	Химическое производство	0	0	0	0	0	0	0	0
3.	Металлургическое производство и производство готовых металлических изделий	1	4	0	0	1	6	0	0
4.	Обработка древесины и производство изделий из дерева	8	27	0	0	8	25	0	0
5.	Текстильное и швейное производство	0	0	0	0	0	0	0	0
6.	Целлюлозно-бумажное производство, издательская деятельность	0	0	0	0	0	0	0	0
7.	Прочие отрасли промышленности	16	38	0	0	18	38	0	0
II.	Сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство	6	28	0	0	6	43	0	0
III.	Транспорт и связь	3	16	0	0	3	12	0	0
IV.	Строительство	4	12	0	0	6	24	0	0

-**освещенности** с 2,7% до 2,15%; обследован 71 объект, 279 рабочих мест – 3 объекта, 6 рабочих мест не соответствуют требованиям гигиенических нормативов.

Таблица 14

Удельный вес рабочих мест по **освещенности**, не соответствующих гигиеническим нормативам по годам

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ ОТРАСЛЕЙ	2015 г.				2016 г.			
		Количество обследованных объектов	Количество обследованных рабочих мест	Из них рабочих мест не соответствующих гигиеническим нормативам		Количество обследованных объектов	Количество обследованных рабочих мест	Из них рабочих мест не соответствующих гигиеническим нормативам	
				Всего	%			Всего	%
I.	Промышленные организации всего, в том числе	70	255	7	2,7	71	279	6	2,15
2.	Химическое производство	3	12	0	0	4	14	0	0
3.	Металлургическое производство и производство готовых металлических изделий	1	6	0	0	1	6	0	0
4.	Обработка древесины и производство изделий из дерева	8	32	3	9,4	8	37	4	10,8
5.	Текстильное и швейное производство	2	9	0	0	2	6	0	0

			гигиеническим нормативам				гигиеническим нормативам		
			Всего	%			Всего	%	
I.	Промышленные организации всего, в том числе	47	196	6	3,06	50	186	7	3,8
2.	Химическое производство	0	0	0	0	0	0	0	0
3.	Металлургическое производство и производство готовых металлических изделий	1	6	0	0	1	4	0	0
4.	Обработка древесины и производство изделий из дерева	8	27	5	18,5	8	17	2	11,8
5.	Текстильное и швейное производство	2	4	0	0	2	3	0	0
6.	Целлюлозно-бумажное производство, издательская деятельность	0	0	0	0	0	0	0	0
7.	Прочие отрасли промышленности	19	62	0	0	21	61	2	3,3
II.	Сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство	6	51	1	1,96	6	56	3	5,3
III.	Транспорт и связь	3	14	0	0	4	18	0	0
IV.	Строительство	8	32	0	0	8	27	0	0

2.2.2. Мероприятия, направленные на улучшение условий труда работающих.

Всего по требованию органов государственного санитарного надзора в 2016 году на объектах надзора выполнено 583 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 78 рабочих местах для 78 человек, в том числе для 12 женщин; приведено к требованиям санитарных норм и правил 72 рабочих места для 72 человек, в том числе для 10 женщин.

Улучшены условия труда по следующим производственным факторам, предприятиям и рабочим местам:

- по шуму на 48 рабочих местах для 48 человек, в том числе для 11 женщин;
- по загазованности на 22 рабочих местах для 22 человек;
- по запыленности на 4 рабочих местах для 4 человек, в том числе для 1 женщины.

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

- по шуму на 45 рабочих местах для 45 человек, в том числе для 9 женщин;
- по загазованности на 19 рабочих местах для 19 человек;
- по запыленности на 4 рабочих местах для 4 человек, в том числе для 1 женщины.

Вопросы состояния условий труда и медико-санитарного обслуживания работников в 2016 году заслушаны на заседаниях районного исполнительного комитета - 1; медико – санитарного Совета – 1; районной

комиссии по профилактике травматизма и профессиональной заболеваемости – 7; управления сельского хозяйства и продовольствия -3.

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 работающих на предприятиях и организациях района.

Таблица 17

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

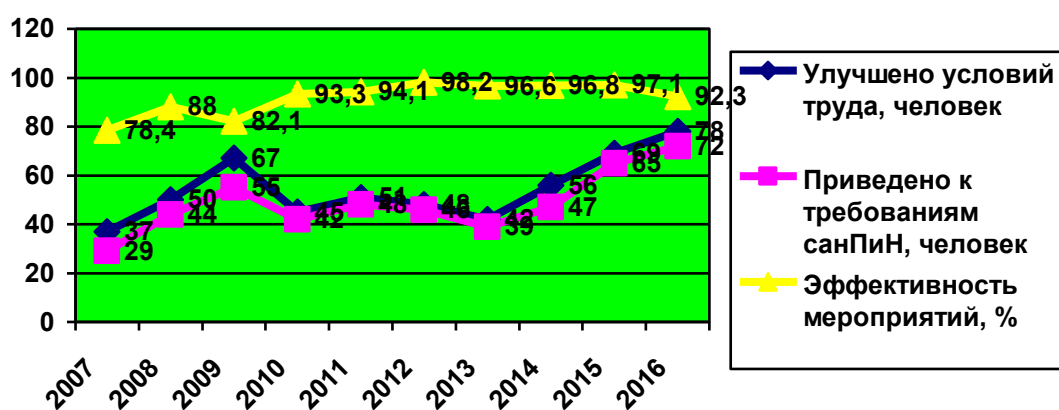


Рис. 18. Динамика улучшения условий труда работающих по годам

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

Так, за 2016 год в соответствии с требованиями санитарных норм и правил «Гигиеническая классификация условий труда» комплексная гигиеническая оценка условий труда проведена на 120 рабочих местах по 45 профессиям. Результаты гигиенической оценки показали, что условия труда оценены как класс 3.1 – 70 рабочих мест (74,5 %), к вредным условиям второй степени (3.2) отнесено 17 рабочих мест (18,1 %), к вредным условиям третьей степени (3.3) отнесено 7 рабочих мест (7,4%), к вредным условиям четвертой степени (3.4) рабочие места не относятся.

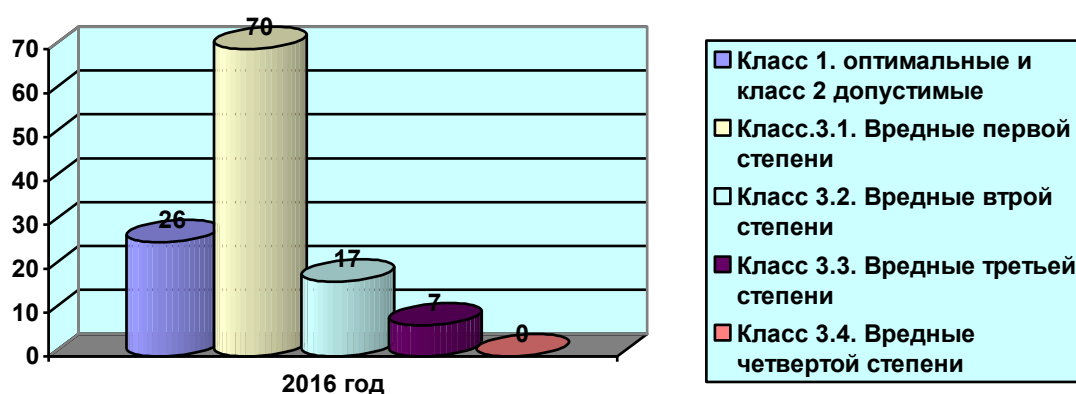


Рис.19. Результаты комплексной гигиенической оценки условий труда за 2016 год.

К типовым рабочим местам, на которых условия труда оцениваются как вредные первой и второй степени относятся вальщики леса, механизаторы (трактористы), газосварщики, 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 2016 году подлежало осмотру 2228 человек, из них 366 женщин, осмотрено 2228 человека, из них 366 женщин. Процент осмотра 100% соответственно (в 2015 году 99,2 %).

По результатам медицинских осмотров 2016 года подозрений на профессиональные заболевания и профессиональные заболевания не зарегистрированы. Выявлено 179 случаев общих заболеваний, не препятствующих продолжению работы, из них 48 женщин; 4 случая общих заболеваний, препятствующих продолжению работы, из них женщин – 2. В течение 2016 года санитарно – гигиенические характеристики условий труда работников по запросу областного центра профпатологии не составлялись.

ВЫВОДЫ:

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 2015 годом уменьшился удельный вес рабочих мест из числа обследованных лабораторно, не соответствующих гигиеническим нормативам по загазованности, шуму, освещенности.

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

Приоритетные направления деятельности:

-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;

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

-обеспечение действенного мониторинга строительных площадок организаций, обеспечение санитарно-бытовыми условиями работников предприятий и организаций, участвующих в строительстве инфраструктуры Белорусской АЭС

- 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.



Рис.20. Кафе «Вилия», коммунального сельскохозяйственного унитарного предприятия «Михалишки» аг.Михалишки

Хлебозаводом Островецкого филиала Гродненского ОПО в 2016 году выпуск хлебобулочных изделий ЛПН не производился. Всего выработано

хлебобулочных изделий 1122,8 т (в 2015 году – 506,1 т). Продолжается выпуск хлебобулочных изделий в упакованном виде: за 2016 год 583,5 т хлебобулочных изделий, что составило 52,0 % (за 2015г. в упакованном виде произведено 303,2 т, что составило 59,9%).

Кулинарным комбинатом отдела общественного питания также осуществляется выпуск продукции в упакованном виде. За 2016 год в потребительской упаковке выработано: мясных полуфабрикатов 88,0 т; кондитерских изделий – 29,3 т; хлебобулочных изделий – 42,9 т; рыбной продукции – 6,4 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 2016 году закуплено 60940 кг соли, в т.ч. йодированной 30750 кг, что составило 50,5 %. Реализовано за 2016 год 55168 кг соли, в т.ч. йодированной 28840 кг, что составило 52,3 %.

Таблица 18
Результаты мониторинга йодированной соли за 2005-2016 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		

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 2016 год не выявлено.

ВЫВОДЫ:

Предприятиями пищевой промышленности не уделяется должного внимания работе по выпуску продукции лечебно - профилактического назначения.

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:

Продолжить работу по мониторингу обеспечения населения Островецкого района йодированной солью; систематическое информирование населения по проблеме йод дефицита в РБ; 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 2016 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 2016 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 2016 году составил 8,03 % (в 2015 году – 3,87 %). 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 20 проб пищевой продукции.

Таблица 19

Удельный вес исследованных и не отвечающих гигиеническим требованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям за 2005-2016 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	-	-	-	-

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:

Продолжить работу по обеспечению населения Островецкого района доброкачественными пищевыми продуктами как в санитарно-химическом, так и в микробиологическом отношении; систематическое информирование населения по проблеме профилактики ОКИ; приведение предприятий питания в соответствие с требованиями санитарных норм и правил; 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 2016 году всего находилось 177 объектов (в 2015г. – 177 объектов) – к низкой группе риска отнесено 46 объекта, к средней – 124, к высокой – 7 (скотоубойный пункт и колбасный цех Островецкого филиала Гродненского ОПО; кафе «Белорусский куток» Островецкого филиала Гродненского ОПО; ресторан «Беларусь» Островецкого филиала Гродненского ОПО; столовая в административном здании аг.Ворняны СПК «Ворняны»; магазин «Кірмаш» г.Островец Островецкого филиала Гродненского ОПО; магазин ТПС д.Лоша Островецкого филиала Гродненского ОПО; магазин «Виктория» г.Островец ЧТУП «Деликат»).

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

В 2016 году введено в эксплуатацию 2 объекта: ресторан «Sunrise» в гостинице «Sun Hotel» г.Островец ООО «Си-ЮристГлобал»; расширение цеха по убою птицы ФХ «Островецкое» д.Изобелино. Проведен текущий

ремонт 8 объектов: торговый дом «Анастасия» г.Островец, ул.Володарского, 60/1 ООО «Анастасиястрой»; торговый павильон «Ника» аг.Ворняны ЧТУП «КриАНторг»; магазин «Продукты» аг.Гервяты ЧТУП «ВладЗен»; магазин «Продмаг № 2» г.Островец Островецкого филиала Гродненского ОПО; универсам «Ивушка» г.Островец Островецкого филиала Гродненского ОПО; магазин «Родны кут» пос.Гудогай Островецкого филиала Гродненского ОПО; магазин «Кулинария» г.Островец Островецкого филиала Гродненского ОПО; магазин ТПС д.Петраполь Островецкого филиала Гродненского ОПО (ремонт фасада).

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 рыбного и кулинарного цехов кулинарного комбината, хлебозавода, колбасного цеха, кафе «Беларуск1 куток» г.Островец, ресторана «Беларусь» г.Островец Островецкого филиала Гродненского ОПО.

Согласно предписаниям Островецкого районного ЦГЭ за 2016 год приобретено 38 единиц холодильного оборудования 10 субъектами хозяйствования.

Согласно предписаниям Островецкого районного ЦГЭ за 2016 год приобретено 17 единиц технологического оборудования 7 субъектами хозяйствования.

В 2016 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 2016 год вынесено 205 постановлений (предписаний) о запрещении реализации пищевой продукции, общий вес 3761,851 кг. (2015г. вынесено – 117 постановлений, снято с реализации 1880,096 кг продуктов). Выдано 53 предписаний об устранении нарушений и 123 рекомендаций об устранении нарушений (2015 год 36 предписаний/115 рекомендаций). Вынесено 94 предписаний о приостановлении эксплуатации (2015 год – 75 предписания).

В 2016 году к административной ответственности привлечено 160 ответственных лиц. Общая сумма штрафов 37443 рублей (2015 к административной ответственности привлечено 118 ответственных лиц. Общая сумма штрафов составила – 189.930.000 рублей). Вынесено 17 предписания о сокращении ассортимента реализуемой продукции (2015 год- 3 предписаний о сокращении ассортиментного перечня).

Всего за 2016 год не выполнено 8 предписаний об устранении нарушений (за 2015 год - не выполнено 6 предписания.)

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: *продолжить работу по обеспечению населения Островецкого района доброкачественными пищевыми продуктами как в санитарно-химическом, так и в микробиологическом отношении; систематическое информирование населения по проблеме профилактики ОКИ; приведение предприятий питания в соответствие с требованиями санитарных норм и правил; инициировать закупку автотранспорта, в т.ч. специализированного, холодильного оборудования, в т.ч. низкотемпературного, для предприятий питания; инициировать замену устаревшего, изношенного технологического оборудования на предприятиях питания с целью обеспечения населения качественной и безопасной вырабатываемой продукцией.*

2.3.4. Пищевые отравления

2.3.5.

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

В 2016 году зарегистрировано 8 случая отравления грибами и 1 случай ботулизма (за 2015 год зарегистрирован 2 случая отравления грибами, 2014год зарегистрирован 1 случай отравления грибами).

Таблица 20

Данные об отравлении грибами и заболеваемости ботулизмом населения Островецкого района за 2001-2016 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	-

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 2016 год выявлено, что показатель общей заболеваемости детей 0-17 лет по сравнению с 2015 годом снизился и составил 1774,4 случаев на 1000 детей (2015г.- 1958, 2014г.- 1298,2, 2013г.- 1416,8, 2012г.- 1408,3, 2011г – 1542,3).

В свою очередь, показатель общей заболеваемости детей в 2016 году в возрасте от 15-17 лет вырос и составил 2102,7 случаев (2015г- 1861,6сл), в возрастной группе до 1 года в 2016 году по сравнению с 2015 годом снизился и составил 2476 случаев на 1000 детей (2015г- 2568,2 сл., 2014г. – 1405сл.), в возрастной группе 14 лет также снизился и составил 1110,2 случая на 1000 детей (2015г.- 2088, 1сл., 2014г.-1255 сл.).

Показатель первичной заболеваемости детей 0- 17 лет по сравнению с 2015 годом снизился и составил в 2016 году 1543 сл. на 1000 детей (2015-1727,2, 2014г.- 1079,7, 2013г. – 1182,0, 2012г. – 1192,7, 2011г-1332,0). В свою очередь, показатель первичной заболеваемости детей в возрастной группе 15-17 лет по сравнению с 2015 годом вырос и составил 1649,9 случаев на 1000 детей (2015г- 1461,8 сл.), в возрастной группе до 1 года в 2016 году по сравнению с 2015 годом снизился и составил 2476 случаев на 1000 детей

(2015- 2568,2 сл., 2014г.- 1403,6,сл., 2013г. – 818,2 сл., 2012г.-718,9 сл.), в возрастной группе 1-4 года показатель первичной заболеваемости также снизился и составил 2202 случая на 1000 детей (2015- 2404,4сл., 2014г.- 1404,9сл., 2013г. – 1538,0 сл., 2012г.-1440,0 сл.).

Наиболее высокие показатели заболеваемости в 2016 году отмечались по классам болезни органов дыхания (1161,3 случая на 1000 детей), болезни глаз (94,3 случаев на 1000детей), травмы (93,7 случаев на 1000 детей).

Рост заболеваемости в 2016 году по сравнению с 2015 годом отмечено по следующим классам болезней:

-болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани- 30,7 сл. на 1000 детей (2015г.- 29,3 сл. на 1000 детей),

-травмы и отравления- 93,7 сл. на 1000 детей (2015- 92,1 сл. на 1000 детей).

Снижение заболеваемости по сравнению с 2015 годом отмечено по следующим классам болезни:

- болезни кожи и подкожной клетчатки – 2016г. – 56,5 сл. на 1000 детей (2015г. - 59,0 сл. на 1000),

- болезни уха и сосцевидного отростка - 2016г. – 80,4 сл. на 1000 детей (2015г. – 95,8 сл. на 1000),

- болезни органов дыхания – 2016г. – 1161 сл. на 1000 детей (2015г. – 1164 сл. на 1000),

- болезни глаз и его придаточного аппарата – 2016г. – 80,4 сл. на 1000 детей (2015г. – 207,6 сл. на 1000),

- инфекционные и паразитарные заболевания – 2016г. – 20 сл. на 1000 детей (2015г. – 33 сл. на 1000).

Таблица 21

Показатели заболеваемости детей 0-17лет

Показатель		2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016г
Общая заболеваемос ть детей (кол-во случаев на 1000детей)	0- 14лет	1103,7	1422,7	1329,2	1519,7	1529,3	1358,4	1380,4	1301, 5	1982, 7	1711,7
	15- 17лет	899,1	1318,2	1331,5	1475,2	1594,0	1632,9	1587,8	1281, 1	1861, 5	2102,7
	0- 17лет		1403	1319	1555	1542,3	1408,3	1416,8	1298, 2	1957, 7	1774,4
Уровень заболеваемос ти по возрастным группам (кол- во случаев на	до года	877,2	1036,9	1156,7	1529,7	102,0	718,9	818,2	1403, 6	2568, 18	2476,9
	1- 4года	1328,2	1713,7	1414,5	1599,1	1498,0	1594	1690,8	1600, 0	2601, 9	2372,1
	5-9лет	1164,6	1414,7	1262,5	1541,6	1555,6	1601	1326,3	1130,	1557,	1273,4

1000детей)									0	7	
	10-14лет	1032,5	1316,2	1320	1593,1	1571,0	1083,3	1307,2	1194,4	1706,7	1353,0
Первичная заболеваемость (кол-во случаев на 1000детей)	0-14лет	945,1	1065,4		1362,7	1356,0	1204,0	1186,4	1108,8	1783,1	1542,3
	15-17лет	499,2	689,7		897,7	1233,0	1179	1161,9	931,2	806,2	1649,9
	0-17лет		987	1113,4	1348,4	1332,0	1192,7	1182,0	1079,7	1727,2	1543,1
Уровень первичной заболеваемости по возрастным группам:	до года	866,4	1036,9	1156,7	1529,7	102,0	718,9	818,2	1403,6	2568,18	2476
	1-4года	1181,5	1383	1289	1481,3	1367,0	1440	1538,0	1405,0	2404,4	2202
	5-9лет	990	1035,4	1131,2	1386,4	1403,0	1445,7	1137,3	968,8	1410,2	1142,5
	10-14лет	778,2	893,3	1116,3	1362,3	1317,0	874,6	1030,3	930,3	1411,86	1026,4

По гигиене детей и подростков в 2016 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 I группе на начало 2016 года составил 55,4% (2015- 57,3%, 2014г.-42,1%, 2013г. – 42%, 2012- 27%, 2011-39,6%, 2010-42%, 2009-42 %, 2008г.-44%, 2007г – 32%, 2006 год- 25%, 2005 год – 26%, 2004 год - 23%). Ко II группе эпиднадежности относятся объекты, которые по основным показателям соответствуют санитарно-гигиеническим требованиям, но имеют незначительные несоответствия – 43,2 % (2014г.- 56,1%, 2013г. 52,6%, 2012г.-66,7, 2011г.-57%, 2010г.-54%, 2009-53%, 2008 – 51%, 2007 - 64%, 2006 - 71%, 2005– 70%, 2004 – 71,7%) объектов. К III группе отнесено 1,3% (2014г.- 1,8%, 2012г.-6,3%, 2011г.-4%, 2010г. -4%, 2009- 5%, 2008 – 4,4%, 2007 - 4,3 % ,2006 - 3,6%, 2005 – 3,7%, 2004- 3,4%, 2003 - 3,5%). К III группе эпидемиологической надежности отнесено 1 учреждение (1,3%), которое имеют низкую степень эпидемиологической надежности и не соответствуют санитарно-гигиеническим требованиям – ГУО «СШ №1 г. Островца». Определены мероприятия по приведению в соответствие с санитарно - гигиеническими требованиями пищеблоков учреждений: в ГУО «УПК Кемелишковский ясли-сад- средняя школа» произведен текущий ремонт овощного цеха пищеблока с разводкой горячей проточной воды в цеху и санузле, в рамках программы

энергосбережения в ГУО «Ворнянский я/с-СШ» приобретено 5 единиц технологического оборудования.

Требуется проведение капитального ремонта и переоснащение оборудованием 4 пищеблоков: ГУО «Средняя школа №1 г.Островца», ГУО «Рымдюнская СШ с литовским языком обучения», ГУО «Трокеникский детский сад», ГУО «Палушский детский сад».



Территория ГУО
«Средняя школа №1 г. Островец»



Территория ГУО
«Гимназия №1 г.Островец»

В 2016/2017 учебном году на базе 15 общеобразовательных учреждений района обучалось 2871 учащихся (2015/206- 2814, 2014/2015- 2741; 2013/2014 – 2667; 2012/2013 – 2702; 2011/2012 – 2795; 2010/2011-2941; 2009/2010уч.г.- 3129 чел). В 2016/2017 учебном году в две смены занятия были организованы в 3 учреждениях (ГУО «Гимназия №1 г.Островца», ГУО «СШ №2 г.Островца», ГУО «СШ №1 г.Островца»).Во вторую смену обучалось 449(15,6%) учащихся (2015/2016- 52 (1,85%), 2014/2015 – 34 (1,2%), 2013/2014 – 327 (12,6%), 2012 – 283 (10,5%), 2011 - 191(6,8%); 2010- 197 (6,6%); 2009 – 181 (5,7%); 2008-7,3, 2007 – 6,2, 2006-6,4).

В Островецком районе разработан и реализовался Комплексный план мероприятий по профилактике групповой заболеваемости острыми кишечными инфекциями при организации питания в учреждениях образования. В целях реализации Плана Решением Островецкого райисполкома 24 декабря 2008г. №883 утверждены мероприятия по проведению капитальных, текущих ремонтов и технологического переоснащения пищеблоков учреждений образования района на 2009-2010годы, Решением №866 25ноября 2009года внесены изменения.

Требуется проведение капитального ремонта пищеблока ГУО «Средняя школа №1 г. Островца». Выдано предписание №53 от 18.04.2012г. о приостановлении деятельности пищеблока при не устранении выявленных нарушений до 01.09.2012г., нарушения не устранены, предписание не выполнено. Утверждена проектно-сметная документация на капитальный ремонт ГУО «Средняя школа №1 г. Островец», который будет проведен поэтапно при наличии финансовых средств.

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».

Таблица 22

Результаты исследования блюд и рационов на калорийность и химический состав за 2006-2016 годы

Годы	Исследовано блюд на калорийность и химический состав		Исследовано рационов	
	Всего	% нестандартных	Всего	% нестандартных
2006	88	0	25	0
2007	60	1,6	23	0
2008	81	0	24	4,2
2009	55	1	16	0
2010	28	0	0	0
2011	92	0	19	0
2012	112	0	28	0
2013	65	0	15	0
2014	118	0	15	0
2015	128	0	33	0
2016	64	0	17	0

Заболеваемость органов пищеварения у детей в возрасте 0-14 лет составила 55,2 случая на 1000 детей (2015-55,5, 2014г.-38,8, 2013 – 38,8, 2012 - 40,2, 2011 – 48,9 сл., 2010 - 45,1 сл., 2009 год - 43 сл., 2008г- 44сл., 2007год- 47,9сл, 2006 год- 43,8 сл). В структуре заболеваемости органов пищеварения 36,2% составляют гастриты (2015- 36,9%, 2014г.- 46,5%, 2013г. – 42,4%, 2012 г. – 38%, 2011г. – 41%, 2010 г. -36,6 %). Уровень заболеваемости органов пищеварения у подростков (15-17 лет) повысился и составил 108,5 сл. на 1000 подростков (2015- 81,9 сл, 2014г.-77,1сл., 2013г. – 54,0, 2012 г. – 47,3; 2011 – 45,7; 2010 -36,9; 2009-32,5).

Характеристика воздушной среды и физических факторов в закрытых помещениях
детских и подростковых учреждений Островецкого района
за 2006-2016 годы

Годы	Пары и газы		Пыль и аэрозоль		Шум		Электромагнитные поля	
	%обсл.	%нест.	%обсл.	% нест.	%обсл.	%нест.	% обсл.	% нест.
2006г.	40	-	20	-	32	-	28	14,3
2007 г.	5,1	4,9	-	-	2,9	-	-	-
2008г.	31,8	-	39	-	55,5	-	22,7	-
2009г.	4,5	-	14	-	11	-	63,6	-
2010г.	12,1	-	3,0	-	13,6	-	-	-
2011г.	82,3	-	17,6	-	82,3	-	82,3	-
2012г.	47,6	-	11,1	-	37	-	37	-
2013г.	62,5	-	-	-	68,8	-	50	-
2014г.	43,4%	-	43,4%	-	43,4%	-	43,4%	-
2015г.	37,5%	-	12,5%		31,25%	-	31,25	6,25
2016г	-	-	-	-	6,7	-	13,3	-

В соответствии с планом мероприятий по замене ученической мебели к началу 2016/2017 учебного года приобретено 27 единиц ученической мебели. Остро нуждающихся в обновлении ученической мебели учреждений нет, требуется замена изношенной мебели в 1 учреждение: ГУО «СШ №1 г. Островец».

В 2016 году в 40% (2015- 30,7%, 2014г.-25%, 2013г.- 25,9%, 2012 – 22,2%, 2011 – 10,7%, 2010-16,7%, 2009 – 53%, 2008г – 45%,2007г.-29%,2006 г.- 27%) учреждений проведены замеры уровней искусственной освещенности, в 100% (2015-100%, 2014- 100%,2013г. – 100%, 2012г.-88,9%, 2011г. – 14,8%, 2010 -15,1%, 2009 – 30%, 2008г – 50%, 2007г-33%,2006г.- 37%) параметров микроклимата. Не соответствовали санитарно- гигиеническим требованиям по уровню искусственной освещенности 20 % (2015- 12,5%, 2014г.- 16,7%, 2013г. – 14,3%, 2012 – 33,3%, 2011 – 66,6%, 2010 - 36,4% , 2009- 25%, 2008г – 10%, 2007г -15% ,2006г.- 21,7%) учреждений от числа обследованных, в 2016

году параметры микроклимата соответствовали гигиеническим нормативам во всех учреждениях образования (2014г.-8,3%, 2013- 0%, 2012 – 8,3%, 2011 г. – 25%, 2010-40%, 2009 – 0, 2008г – 4,5%,2007г-8,6% ,2006 г.- 12,9%).

Таблица 24

Характеристика физических факторов в закрытых помещениях детских и подростковых учреждений за 2006-2016 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
2015год	30,7	12,5	100	0
2016год	40	20	100	0

Во время профилактических осмотров детей от 0 до 17 лет сохраняется высокая выявляемость детей с пониженной остротой зрения- 5,3% (2015-16,2 %, 2014г.-24,9%, 2013г. – 23,6%, 2012- 16,9%, 2011 – 21%, 2010-20,8%, 2009 - 19,9%, 2008г-18,5%, 2007г-18,6%).Показатели нарушения остроты зрения значительно ухудшаются в процессе обучения.

Реконструкции систем искусственной освещенности проведена во всех учреждениях.

Значительную роль в профилактике распространения кишечных инфекций и формирования у детей элементарных навыков личной гигиены занимает санитарное состояние санузлов в учреждениях образования. В связи с этим разработана территориальная программа по приведению санузлов в должное санитарно- техническое состояние.

Отремонтированы санузлы в ГУО «Палушский детский сад» с заменой

стенной и половой плитки. В ГУО «Михалишковская средняя школа» оборудована гардеробная комната для учащихся. В ГУО «СШ №2 г.Отсровца» и ГУО «Ясли-сад №2» выполнен ремонт лестничных клеток. Во всех учреждениях образования выполнены косметические ремонты.

Требуется проведение ремонтов санузлов с заменой плиточного покрытия в 5 (19,23%) учреждениях: 1 туалетной ГУО «Палушский д/с», ГУО «Ясли-сад №2 г. Островец», Трокеникский д/с, Гервятский д/с, Ольховский д/с.

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 4 УО и 1 стадиона.

За летний период 2016 года проведены текущие ремонты во всех спортзалах общеобразовательных учреждений, оборудование душевых кабинок проведено при спортзалах ГУО «Гервятская СШ» (заменено плиточное покрытие на стенах и полу, восстановлена система канализации). Наличие душевых по проекту предусмотрено в 13 школах, функционируют душевые при 12 спортзалах. Требуется ремонт систем водоснабжения и канализации в душевых при 1 спортзалах (ГУО «УПК Спондовский д/с- СШ»). Наличие санузлов по проекту предусмотрено в 11 школах, функционируют при 9 спортзалах (не функционируют в ГУО «Ольховская СШ», ГУО «УПК Спондовский д/с- СШ»).

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 2016 году –988детей (2015 -34%, 2014г-40,8%, 2013г. – 41,6%, 2012г.-42,6%, 2011г. – 47,8%, 2010г. – 45,9% , 2009г – 43%, 2008г – 42%, 2007г – 45,4%, 2006г-42%).

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 снижению заболеваемости, показатель общей заболеваемости детей 0-17 лет по сравнению с 2015 годом снизился и составил 1774,4 случаев на 1000 детей (2015- 1957,7, 2014г.- 1298,2, 2013г. – 1416,8, 2012г.- 1408,3, 2011г – 1542,3 , 2010год – 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 2016 году занимали болезни органов дыхания.

2. Программы (планов) по оснащению пищеблоков учреждений образования холодильным и технологическим оборудованием, а также капитальных ремонтов пищеблоков в 2016 году не реализованы полностью.

3. Физическое воспитание способствует укреплению здоровья детей, совершенствованию функциональных возможностей организма. Физкультурно-спортивная база учреждений образования требует дальнейшего обновления и усовершенствования. Активизировалась работа по развитию физкультуры и спорта, пропаганде здорового образа жизни.

4. Необходимо продолжить работу по внедрению новых технологий приготовления пищи, обеспечению пищеблоков пароконвектоматами.

5. Требуется пересмотр структуры питания детей и подростков с приоритетным введением в ежедневный рацион наиболее ценных в биологическом отношении молочных и кисломолочных продуктов, свежих овощей, соков, фруктов, рыбы, растительного масла, натурального мяса.

6. В целях повышения эффективности оздоровления детей в летний период необходимо продолжить работы по приведению пищеблоков оздоровительных лагерей в должное санитарно-техническое состояние, по реконструкции санитарных узлов, по дальнейшему оборудованию и благоустройству спортивно-игровых площадок, приобретению необходимого спортивного инвентаря.

2.5. Радиационная гигиена и радиационная обстановка в районе

Радиационная обстановка на территории Островецкого района в 2016 году оставалась стабильной.

2.5.1. Дозиметрический контроль

Измеренные показатели гамма-излучения в контрольной точке не превышают средних значений многолетних наблюдений, проводимых органами государственного санитарного надзора.

По результатам измерений в реперной точке г. Островец средняя мощность излучения в 2016 году составила на высоте 0,1

м – 11,2 мкЗв/ч, на высоте 1,0 м- 10,2 мкЗв/ч. С момента начала измерений мощность гамма-излучения остается практически на одинаковом уровне.

Таблица 25

Результаты измерений мощности дозы гамма- излучения за 2010-2016 годы на высоте 0,1м

Населенный пункт	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
Островец	0,12	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11

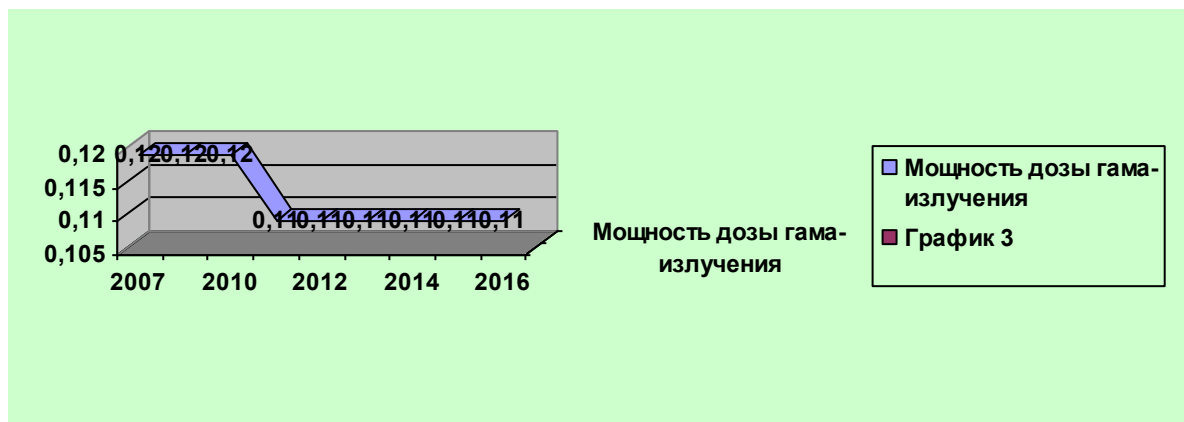


Рис.18. Результаты измерения мощности гамма-излучения.

Измеренные показатели гамма- излучения в контрольных точках населенных пунктов района, также гамма- излучения и поверхностного загрязнения территорий и помещений жилых, детских и общественных зданий не превышают средних значений многолетних наблюдений, проводимых органами государственного санитарного надзора.

2.5.2. Радиационный контроль пищевых продуктов

При проведении радиационного контроля в 2016 году проведено исследование цезия- 137 в 44 пробах пищевых продуктов и сырья для их изготовления; на содержание стронция- 90 – 39 проб пищевых продуктов и сырья для их изготовления. 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 осуществления государственного санитарного надзора, проведения радиационно - гигиенического мониторинга в 2016 году проведено исследование 176 проб питьевой воды источников централизованного и децентрализованного водоснабжения. Все исследованные пробы питьевой воды соответствовали допустимым уровням по суммарной активности естественных радионуклидов, содержанию цезия- 137 и стронция- 90. Пробы воды из источников питьевого водоснабжения с превышением норм радиационной безопасности не регистрировались на протяжении всех лет исследований.

2.5.4. Радиационная безопасность населения от природных источников ионизирующего излучения

Измерение мощности экспозиционной дозы гамма- излучения естественных и техногенных радионуклидов при отводе земельных участков под новое строительство и приемке законченного строительством жилых и общественных зданий, не выявили превышений норм радиационной безопасности.

В 2016 году проведено исследование 1 пробы опилок - непищевой продукции лесного хозяйства по определению удельной эффективной активности естественных радионуклидов, превышений норм радиационной безопасности в исследованных пробах не выявлено.

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

В районе зарегистрировано 10 радиационных устройств, генерирующих ионизирующее излучение, из них в медицинских кабинетах – 7. К работе в условиях воздействия ионизирующих излучений допущено 14 специалистов, из них 9 работники учреждений здравоохранения, 5 промышленных предприятий. Дозы облучения персонала на протяжении ряда лет существенно не меняются и находятся практически на одном уровне. Среднее значение индивидуальных доз облучения персонала составило 1,1 мЗв /год, при установленном основном пределе доз облучения персонала – 20 мЗв/год.



Белорусская атомная электростанция (макет)

ВЫВОДЫ: в 2016 году радиационная ситуация в районе оставалась стабильной. Радиационные аварии и случаи превышения основных дозовых пределов облучения персонала и населения не выявлены. Не зарегистрировано случаев заболевания персонала и населения, связанных с действием ионизирующего излучения. Одним из основных факторов облучения населения остаются природные источники ионизирующего излучения (прежде всего радон в воздухе помещений) и медицинские рентгенологические процедуры.

Приоритетные направления деятельности:

Участие в подготовке информационных материалов в области обеспечения радиационной безопасности, по вопросам строительства АЭС в Республике Беларусь при проведении информационно-просветительской работы с общественностью, а также для размещения их на сайте учреждения.

3. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У НАСЕЛЕНИЯ РАЙОНА

Работа ГУ «Островецкий районный ЦГЭ» по формированию здорового образа жизни в 2016 году осуществлялась по следующим направлениям:

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

выполнение 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»;

Комплексного плана мероприятий по борьбе против табакокурения в Островецком районе;

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

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

организация и проведение информационной работы (проведение массовых профилактических мероприятий, издательская деятельность, выступления в СМИ);

организация и проведение консультативной работы, социологических исследований.

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.

Проектом предусмотрено объединение усилий государственных органов управления, общественных и религиозных организаций, различных ведомств для создания благоприятных условий среды проживания и достижения высокого уровня здоровья жителей. Город Островец Гродненской области стал одним из первых городов Беларуси, который проявил инициативу присоединиться к сети Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения «Здоровые города».

В Островеце решением районного исполнительного комитета от 11 мая 2015 года №256 утвержден План основных мероприятий по реализации проекта «Островец – здоровый город» на 2016 год, создан Инициативный комитет по реализации данного проекта, на конкурсной основе избран и растиражирован типографским способом логотип проекта, в государственном учреждении образования «Гимназия №1 г. Островец» начата реализация первого этапа «Школа, пропагандирующая здоровый

образ жизни» проекта «Школа, содействующая здоровому образу жизни»; проведены межведомственные акции «Наше мнение – жизнь без курения» среди жителей города, «Профилактический десант» среди учащихся студенческих отрядов, прибывших на строительство Белорусской АЭС; проведены социологические опросы среди школьников и взрослого населения г. Островец «Аспекты здорового образа жизни». Все мероприятия, проводимые в рамках проекта размещены на Интернет-странице учреждения.



Реализация программ по формированию здорового образа жизни, формирование позитивного отношения населения к своему здоровью – задача не только медицинских работников. Поэтому одним из направлений работы является взаимодействие с сельскими Советами, отделами образования и культуры Островецкого РИК, РК «БОКК», СМИ. В 2016 году совместно проведены районные акции: «Наша миссия – жить!», «Вместе против туберкулеза», «Дом без насилия», «Живое сердце с любовью к детям!», «Брось никотин - съешь витамин!», «Мечтай! Твори! Вдохновляйся!», «Не гоните водители – вы весь наши родители», «Еще раз о ВИЧ, еще раз о СПИД», семейный фестиваль Я люблю тебя, жизнь!» и другие.

Во исполнение приказа МЗ РБ от 26.12.2002 №729-А «Об информационной работе с населением Гродненской области» проведено 29 Единых дней здоровья. К каждому Единому дню здоровья разрабатываются планы мероприятий. С целью оказания методической помощи заинтересованным ведомствам направляются информационные материалы.

Проблема сохранения и укрепления здоровья освещалась в районной газете, в которой публикуется рубрика «О здоровье. Для здоровья», «Гутарка урача», «36 и 6». За 2016 год опубликовано 25 статей (2015 год – 22). Проведено 54 выступления по районному радио (2015 год – 60); организовано и проведено два «радиомарафона» (по проблеме табакокурения и профилактики трихинеллеза), одна прямая линия (по реализации проекта «Островец – здоровый город»). Основными темами выступлений в СМИ явились – здоровый образ жизни, профилактика

курения, окружающая среда и здоровье, профилактика ВИЧ/СПИД, гигиена школьников, профилактика инфекционных заболеваний.

В целях улучшения информационного обеспечения населения по вопросам формирования здорового образа жизни и пропаганде гигиенических знаний, специалистами ГУ «Островецкий районный ЦГЭ» разрабатывались и издавались информационно-образовательные материалы (памятки, буклеты, листовки), в том числе типографским способом.

Таблица 26

Количество изданных информационно-образовательных материалов за 2013-2016 годы

Год издания	Памятки	Буклеты	Листовки	Плакаты	Бигборд
2013	1	1	2	-	-
2014	2	1	2	-	-
2015	2	-	2	-	-
2016	-	1	2	-	1

Тематики малых носителей информации – профилактика ВИЧ/СПИД, туберкулеза, острых кишечных инфекций, алкоголизма.

Социологические исследования – важнейшее средство изучения процессов и отношений, получения полной, надежной и репрезентативной информации об их функционировании и развитии. В 2016 году продолжалась работа по организации и проведению социологических опросов населения района. Проведено 11 социологических опросов (на областном уровне 6, в рамках проведения Единых дней здоровья 5) - анкетирования по вопросам качества медицинского обслуживания населения в учреждении (опрошено 87 человек), мониторинг школьников «Мое здоровье»(44 школьников старших классов), по проблеме ВИЧ/СПИД (185 человек) и другие. Социологическими исследованиями охвачено 786 (4,5 %) жителей района (2015 г – 4,9%).

Модель конечных результатов по формированию здорового образа жизни за 2016 год выполнена по всем основным показателям. Показатель финансирования мероприятий по формированию здорового образа жизни населения составил - процент из внебюджетных средств, выделенных на мероприятия по формированию здорового образа жизни составил 6,1 % (норматив не менее 3%); издано типографским способом 4 малых носителей информации (норматив не менее 4). Коэффициент достигнутого результата выполнения модели составил 2,1 (норматив не менее 1).

Основные направления деятельности по формированию здорового образа жизни на 2016 год:

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

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

выполнение мероприятий государственных, областных, районных программ по формированию здорового образа жизни населения района;

организация и проведение информационной работы - проведение массовых профилактических мероприятий, издательская деятельность, выступления в СМИ;

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 на 2011-2015 годы);

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 30,0% 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 (2005);

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.