

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

Информационно-аналитический бюллетень подготовлен специалистами Островецкого районного центра гигиены и эпидемиологии Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

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, Гродненского областного центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья.

В подготовке бюллетеня принимали участие:

Пашук А.В.

Главный врач

Лось Д.И.

Заведующая санитарно-эпидемиологическим отделом
отдел эпидемиологии

Сенюць Л.Н.

Кудрявцева Я.М.

Лавринович А.В.

Яцевич А.З.

отделение гигиены питания

Сакович В.В.

Грицук А.В.

отделение гигиены труда

отделение гигиены
детей и подростков

В 2014 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 санэпидблагополучия 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.....	9
1.4.Инфекционная и паразитарная заболеваемость населения.....	10
2. СОСТОЯНИЕ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ ЧЕЛОВЕКА И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ	
2.1.Гигиена населенных мест.....	23
2.1.2.Гигиена водных объектов, водоснабжение и здоровье населения...23	
2.1.3.Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства населенных мест.....	27
2.2.Гигиена труда и состояние заболеваемости работающих.....	30
2.2.1.Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работающих на субъектах хозяйствования района	30
2.2.2.Мероприятия, направленные на улучшение условий труда работающих.....	36
2.2.3.Медицинские осмотры.....	38
2.3.Питание и здоровье населения.....	43
2.3.1.Состояние питания населения.....	43
2.3.2.Мониторинг безопасности продуктов питания.....	46
2.3.3.Гигиеническая оценка состояния предприятий пищевой промышленности, торговли и общепита.....	48
2.3.4. Пищевые отравления.....	50
2.4.Гигиена воспитания, обучения и здоровья детского населения.....	51
2.5.Радиационная гигиена и радиационная обстановка в районе.....	62
3. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У НАСЕЛЕНИЯ.....	65
4.ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	67

1. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Медико-демографическая ситуация

В 2014 году медико- демографическая ситуация в Островецком районе не претерпела значительных изменений. На 01.01.2015 года численность населения района составила 23,8 тыс. человек, на 01.01.2014 года, 23,9. Среднегодовая численность населения района в 2014 году составила 24,0 тыс. человек. Среднегодовая численность населения г. Островец составила 9,0 тыс. человек. Среднегодовая численность сельского населения составила 14,8 тыс. человек. От общего числа населения в г. Островец проживает 37,5% и в сельской местности 62,5%. С 2001 года численность населения уменьшилась с 28,8 тысяч до 23,9 тысяч. Количество городского населения в 2001 году составляло 8,5 тысяч, а на начало 2014 года количественный состав г. Островец составил 9,0 тысяч.

В возрасте моложе трудоспособного, на начало 2014 года, находилось 28,8 % населения, трудоспособном возрасте находилось 59,0% населения, а в возрасте старше трудоспособного на начало 2014 года-12,2%. Категория, лиц в возрасте моложе трудоспособного, по г. Островец на начало 2014 года составляла 34,3% , по селу -25,5 %. Структура лиц старше трудоспособного возраста по г. Островец составляет -15 %, а в сельской местности 26,5 %.

Растёт число людей проживающих без регистрации брака и никогда не состоявших в браке. Высокий уровень внебрачных рождений, а также вдовства, вследствие более высокой смертности у мужчин увеличивает количество неполных семей.

В половой структуре населения Островецкого района преобладают женщины, на 01.01.2015 года их удельный вес составляет 52,9% . В г. Островец удельный вес женщин составляет 52,5% и 53,1% - 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- 6,5 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 2014 году-12,2 на 1000 населения (в 2013 году показатель составил 12,1 на 1000 населения).

Общая смертность населения является наиболее объективным критерием, отражающим самую близкую и емкую информацию о здоровье населения. В районе в 2014 году отмечено незначительное снижение уровня смертности до 16,7 на 1000 населения (2013 году –

21,7 на 1000 населения). Основной вклад в причины общей смертности населения района в 2013 году внесли болезни системы кровообращения (46,2%) и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (11%).

1.2. Соматическая заболеваемость населения

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

В период 2005-2014г.г. общая и первичная заболеваемость населения Островецкого района характеризуется устойчивой тенденцией к росту. В 2014 году показатели общей и первичной заболеваемости всего населения составили 136225,8 и 61839,4 на 100000 тысяч населения соответственно, а в 2013 году показатели заболеваемости всего населения составили 125083,6 и 62897,6 на 100000 тысяч населения.

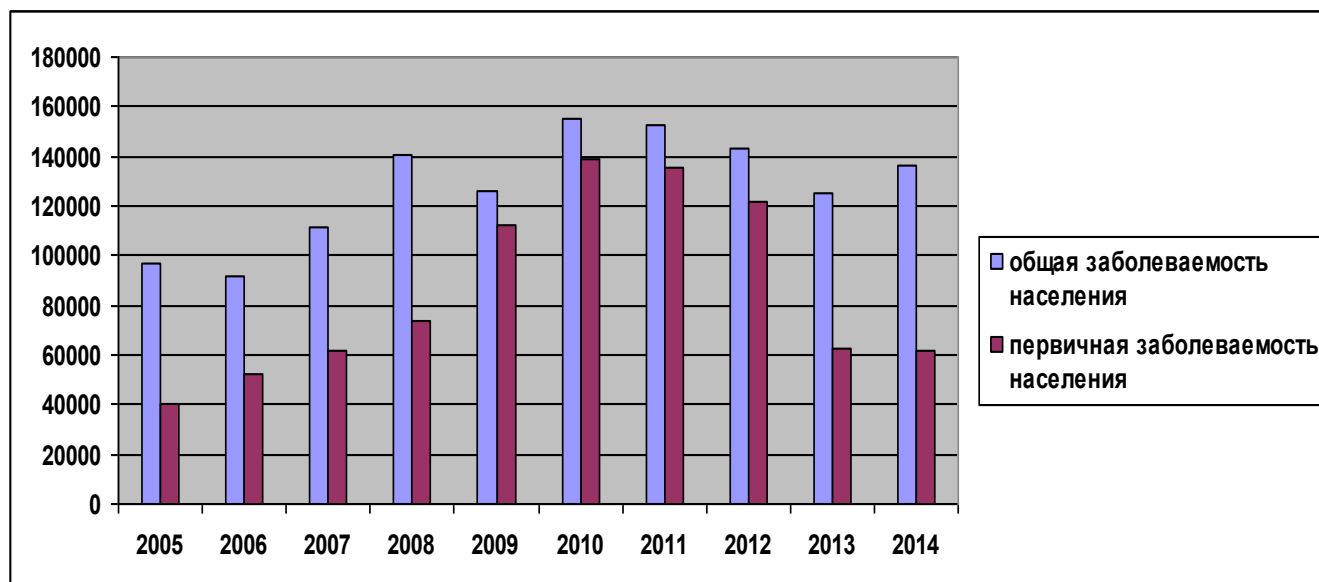


Рис. 1. Динамика общей и первичной заболеваемости взрослого населения Островецкого района за 2005-2014 г.г.

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 2006- 2014 г.г.

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
1. Первичная инвалидность трудоспособного возраста	39,5	38,2	39,0	29,8	39,7	34,1	41,5	43,8	44,3
По области	36,5	34,3	32,42	32,61	33,8	37,3	37,4	39,4	39,9
2. Первичная инвалидность лиц старше 18 лет на 100000 населения	57,2	54,8	57,8	48,3	58,2	53,1	64,7	64,7	60,3
По области	64,4	57,9	55,74	57,78	59,6	64,1	75,4	73,9	74,3
3. Первичная инвалидность среди детей на 10000 детей	14,9	6,9	18,0	14,8	20,5	12,3	12,3	22,6	22,6
По области	16,4	14,9	14,47	14,71	16,0	15,3	16,7	18,6	18,5

Показатели первичной инвалидности по Островецкому району В 2014 году выше по сравнению с областными по первичной инвалидности лиц трудоспособного возраста и среди детей. Ниже по показателю первичной инвалидности лиц старше 18 лет.

ВЫВОДЫ:

Подводя итог анализу медико-демографической ситуации в районе, следует отметить, что за период 2007-2014гг. 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 состояния 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 стабильная. В структуре инфекционной заболеваемости (без гриппа и ОРВИ) наибольший удельный вес занимают острые заразные кожные и венерические болезни – 19,4%, гельминтозы – 6,7%. Заболеваемость ОРВИ составило на 100 тыс. населения 17770,0. Удельный вес прочих групп инфекционных заболеваний менее значителен: бактериальные инфекции дыхательных путей – 2,43 %, кишечные инфекции – 3,54 %, трансмиссивные - 9,3. 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 2014 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 выраженной тенденцией к снижению. Заболеваемость по сумме ОКИ за эти годы снизилась в 1,6 раза.

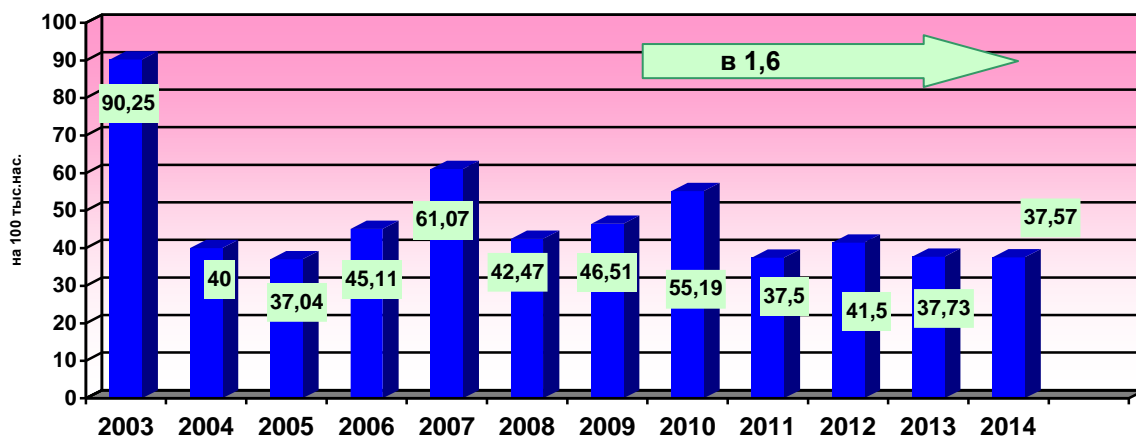


Рис.2. Динамика заболеваемости по сумме ОКИ в Островецком районе за 2003-2014гг.

В структуре заболеваемости за 2013-2014гг. доля гастроэнтероколитов установленной этиологии (ГЭКВУВ) осталась на уровне прошлого года и составила 29,22 на 100тыс. населения (в 2013году – 29,23).

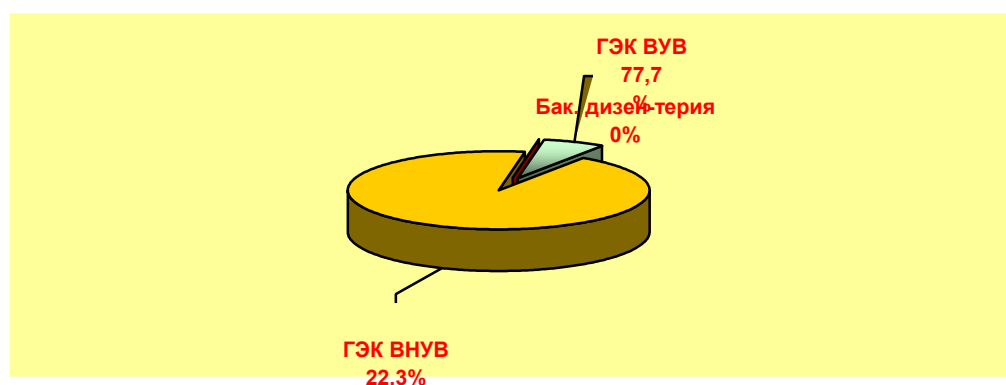


Рис. 3. Структура ОКИ в Островецком районе за 2014 г.

В 2014 году случаев заболеваемости бактериальной дизентерией не зарегистрировано.

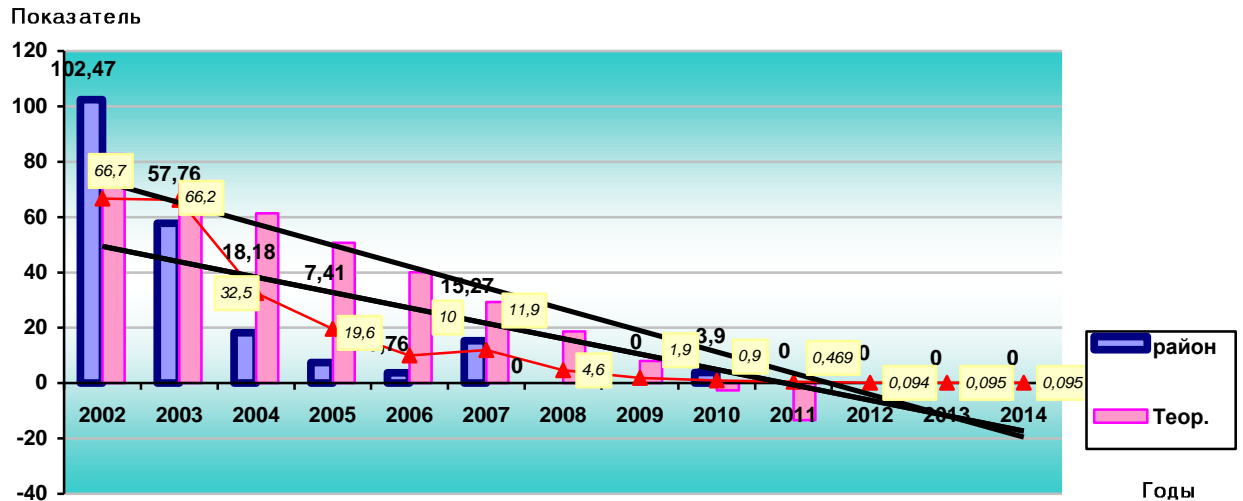


Рис.4. Многолетняя динамика заболеваемости бактериальной дизентерией в Островецком районе в 2002-2014 г.

В 2014 году показатель заболеваемости суммой острых кишечных инфекций составил 37,57 против 37,58 на 100 тысяч населения в 2013г. Показатель заболеваемости ОКИ по области (62,65 на 100 тыс.нас.) .

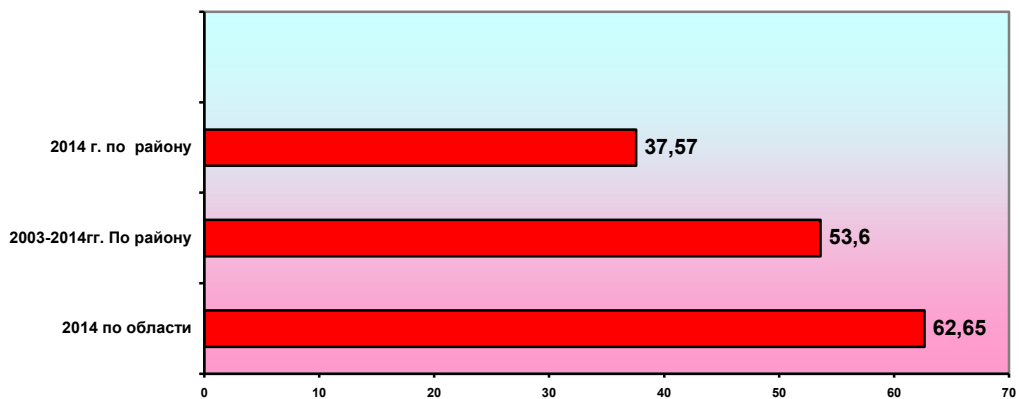


Рис.5. Заболеваемость суммой ОКИ за 2014 год и среднемноголетняя заболеваемость ОКИ в Островецком районе за 2003-2014 г.г.

По сравнению с аналогичным анализируемым периодом прошлого года заболеваемость *гастроэнтероколитами установленной этиологии (ГЭКВУВ)* осталась на прежнем уровне. Зарегистрировано в 2014 году 7 случаев заболеваний, в 2013 году – 7). В общей сумме всех гастроэнтероколитов удельный вес ГЭКВУВ составил 77,7 % .

В 2014 году в числе этиологических агентов, вызвавших гастроэнтероколиты протей составил - 29 %, цитробактер - 29%, стафилококк -14 %, энтеробактер – 14%, ротавирус – 14%.

В числе заболевших ОКИ с установленным возбудителем дети до 17 лет составили 57,2%. Из них от 0 до 1 года 28,6%, от 3-ех до 6 лет – 28,6%. 100% заболеваний ОКИ выявлено у неорганизованных детей.

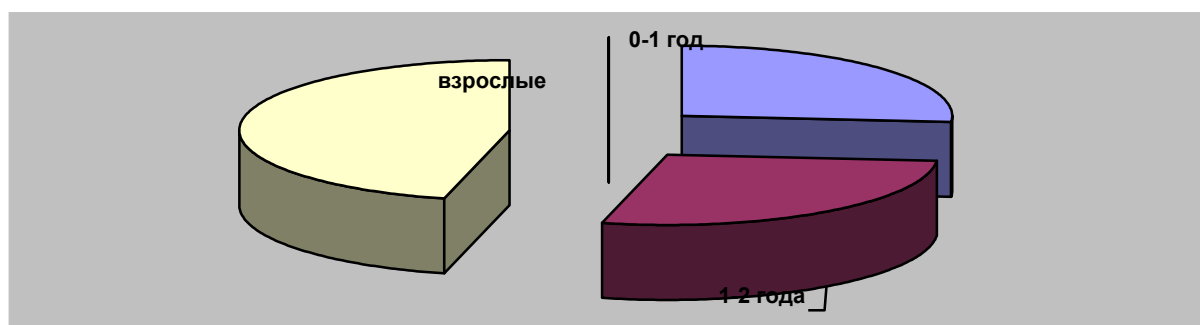


Рис.6. Структура заболевших ГЭКВУВ среди разных возрастных групп населения в 2014 г.

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)* остался на уровне прошлого года и составил 8,34 на 100 тысяч населения. В 2014 году в районе зарегистрирован 2 случая данного заболевания.

Основными путями передачи ОКИ является пищевой полифакторный. Факторами передачи инфекции в большинстве случаев заболеваний ОКИ послужили фрукты, овощи, ягоды – 6 случаев (66,7%), винегреты, домашняя кулинария- 3 случая (33,3%),

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 2014 году снизился на 1 случай и составил 12,5 на 100 тыс. населения, против 16,97 в 2013 году. В возрастной группе заболевших взрослые составили 100%. Из числа заболевших городское население составляет 75%, сельское - 25%. Заболеваемость регистрировалась в виде спорадических случаев, вспышек не выявлено.

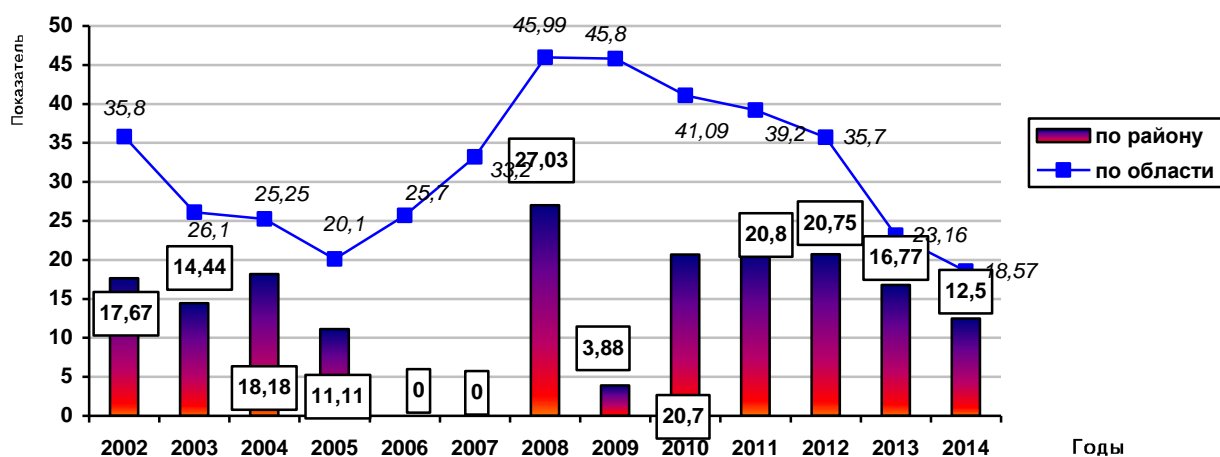


Рис.7. Многолетняя динамика заболеваемости сальмонеллезом населения Островецкого района

ВЫВОДЫ: В 2014 году заболеваемость суммой острых кишечных инфекций по сравнению с 2013 годом осталась на прежнем уровне. Показатель заболеваемости составил 37,57 против 37,58 в 2013 году на 100 тысяч населения. 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 77,7%. Случаев заболеваний бактериальной дизентерией не зарегистрировано.

Показатель заболеваемости сальмонеллезной инфекцией снизился по сравнению с 2013 годом и составил 12,5 на 100 тыс. населения.

1.4.3. Вирусные гепатиты.

В 2014 году на территории района случаев заболевания вирусным гепатитом А не зарегистрировано.

Заболеваемость острыми парентеральными вирусными гепатитами за последние четыре года в районе не регистрировались. Хронических вирусных гепатитов С в 2014 году один случай (4,2 на 100 тыс. населения), в 2013 году один случай (4,17 на 100 тыс. населения). Хронических вирусных гепатитов В в 2014 году выявлен один случай (4,2 на 100 тыс. населения), в 2013 году случаев заболеваний хроническим вирусным гепатитом В не было. В 2014 году зарегистрирован 3 случая носительства ПВГВ (12,52 на 100 тыс. населения), в 2013 году – один случай (4,2 на 100 тыс. населения).

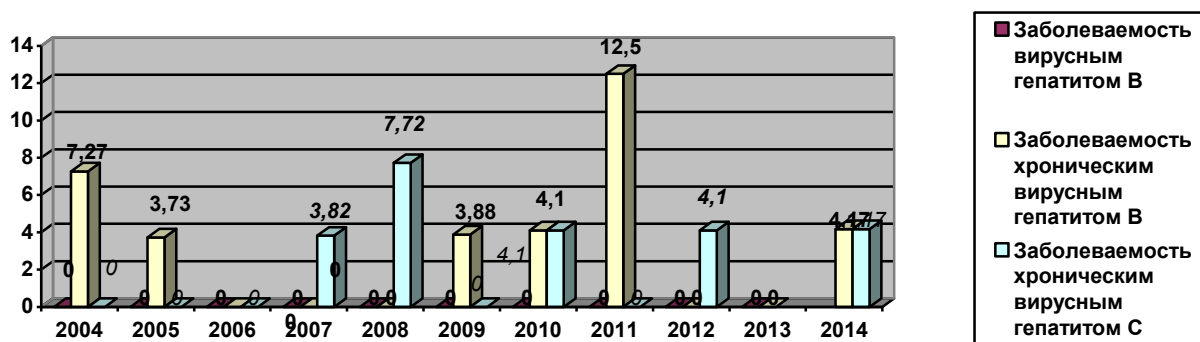


Рис. 8. Динамика заболеваемости населения Островецкого района парентеральными вирусными гепатитами за 2004-2014 годы

ВЫВОДЫ: В связи с тем, что в 2014 году увеличилось количество лиц, обследованных на маркеры ПВГ увеличилось в 3 раза, произошел рост выявленных носителей ПВГ.

1.4.4. Воздушно-капельные инфекции. Иммунопрофилактика.

В последние годы достигнуты успехи в снижении заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики. С 2008 по 2014 годы на территории района не регистрировались случаи заболеваемости дифтерией, полиомиелитом, столбняком, корью, эпидемическим паротитом.

В 2014 году зарегистрировано 95 случаев заболевания ветряной оспы, на 100 тыс. населения этот показатель составил 396,56. 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 2007-2014 годы на 100000 населения

Нозоформа	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013г.	2014г.
Ветряная оспа	1357,69	398,4	574,8	452,0	203,3	1005,1	396,56
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	3,85	11,7	0	0	0	0	0
Дифтерия	0	0	0	0	0	0	0

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

Динамика показателей охвата профилактическими прививками против инфекционных заболеваний населения Островецкого района за 2008- 2014 годы

Дифтерия, столбняк

	2008г.	2009г.	2010г.	2011г.	2012г.	2013г.	2014г.
V 3	98,4	100	100	98,53	98,96	98,53	98,6
RV1	100	100	100	100	100	100	99,66
RV2	98,8	98	100	100	100	99,68	100
RV3	100	100	100	100	100	100	98,62
RV (18-66 лет)	99,7	99,2	98,12	98,54	97,63	97,5	96,03
Коклюш							
V3	100	98,39	100	98,53	98,96	98,53	98,6
RV	97,2	100	100	100	100	100	99,66
Полиомиелит							
V3	93,9	99,4	100	98,53	98,96	98,9	98,6
RV4	97,6	100	100	100	100	100	99,32
RV5	100,4	100	100	100	100	100	100
RV6	100,6	100	100	100	100	100	100
Корь							
V	99,7	100	100	100	82,58	100	89,86
RV	97,3	100	100	100	73,08	99,7	91,16
Вирусный гепатит В							
V 3	97,4	100	98,08	98,9	98,3	98,9	98,97
V- 13 лет	99,4	99,7	100	98,63	100	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 2014 году зарегистрировано 17 случаев впервые выявленных больных активным туберкулезом, из них туберкулез органов дыхания составил 100%, туберкулез с бацилловыделением 11 случаев (64,7%) Показатель заболеваемости населения района активным туберкулезом в 2014 году составил на 100 тыс.нас 70.95 (17 случаев) против 50.10 (12 случаев) в 2013 году, в 2014 году произошел рост в 1,4 раза. Из числа заболевших 70.6 % составили сельские жители, 29.4 % городское население. На долю детей в возрасте до 17 лет приходится 2 случая(12,5%), заболеваемость туберкулезом среди детей и подростков в 2013 году не регистрировалась. Показатель смертности от туберкулеза составил 1 случай (4,17 на 100 тыс.нас.) в 2014 году, против 2 случаев (8,3 на 100 тыс.нас) в 2013 году. «Обязательный контингент» охвачен рентгено-флюорографическим обследованием на 100 %. Полнота охвата лиц, вернувшихся из ИТУ-100%.

Хозяйств неблагополучных по туберкулезу крупнорогатого скота, в районе нет.

Таблица 4.

Заболеваемость туберкулезом населения Островецкого района за 2008-2014 годы в абсолютных цифрах и на 100000 населения

	100 тыс	2008	100 тыс	2009	100 тыс	2010	100 тыс.	2011	100 тыс.	2012	2013		2014	
		Абс.		Абс.		Абс.		Абс.		100 тыс.	Абс.	100 тыс.	Абс.	
Заб-ть активным туберкулезом	49,6	13	46,5	16	62,5	15	62,2	12	53,94	13	50,05	12	70,95	17
Заб-ть сельского населения	61,1	12	63,2	13	63,2	12	75	8	66,7	11	54,03	8	73,97	11
Заб-ть городского населения	24,1	1	11,8	3	35,7	3	37,5	4	33,3	2	45,94	4	67,01	6
Удельный вес активного туберкулеза легких от всего к-ва	100,0	13	46,5	16	62,5	15	62,2	12	50,0	8	100,0	12	70,95	17
Заб-ть туберкулезом детей	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0
Общая смертность от туберкулеза	11,4	3	11,6	3	11,7	5	20,8	3	12,4	0	8,3	2	4,17	1
Охват РФО обязательных контингентов	99,4	3	99,9	2855	100	2585	100	2585	100	2553	100	2595	100	2350

ВЫВОД: высокий уровень заболеваемости обусловлен циркуляцией устойчивых к антибиотикам штаммов микобактерий. Болеют в основном лица, проживающие в сложных социальных условиях. Увеличилось количество выявленных больных в более ранних стадиях заболеваний в результате постоянной и плановой работы передвижной установки «Пульмоскан».

1.4.6. Природно-очаговые и паразитарные болезни.

Клещевые энцефалиты, БЛ.

Заболеваемость Лайм-боррелиозом в 2014 году на территории Островецкого района увеличилась в 3 раза и составила три случая (12,5 на 100 тыс. населения), против одного случая заболевания (4,17 на 100 тыс. населения) в 2013 году.

В 2014 году заболеваемость клещевым энцефалитом не регистрировалась, в то же время в 2013 году зарегистрирован один случай заболевания клещевым энцефалитом (4,17 на 100 тыс. нас)

В лечебно- профилактические учреждения района за медицинской помощью по поводу присасывания иксодовых клещей в 2014 году обратилось 67 человек, в 2013 году – 53 человека, что в немалой степени обусловлено повышением информирования населения о мерах профилактики клещевых инфекций. Профилактическое лечение по предупреждению заражения болезнью Лайма получили 83,5 % обратившихся (в 2013 году – 51 %).

Среднесезонный показатель численности клещей на флаго/км в 2014 году составил – 1,0, (2013 году – 1,0).

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 67 человек.

1.4.7. Гельминтозы

Заболеваемость гельминтозами населения Островецкого района в 2014 году снизилась на 15,0 % по сравнению с предыдущим годом и составила 116,9 на 100 тысяч населения (в 2013 году - 137,0).

Из общего числа инвазированных, подавляющее большинство, по-прежнему, пришлось на энтеробиоз – 85,7 %; 14,3 % - на аскаридоз.

В общей структуре заболеваемости энтеробиозом дети до 17 лет составили 75 % (в 2013 году – 91,7%). В заболеваемости геогельминтозами превалировала группа 0-17 лет: по аскаридозу – 100 % (в 2013 году – 100 %). Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости трихинеллезом

оставалась благополучной на протяжении 2014 года, в 2013 году на территории района зарегистрировано 4 случая заболевания трихинеллезом (16,68 на 100 тыс. нас.).

Таблица 5. Динамика заболеваемости населения Островецкого района гельминтозами за 2009-2014 годы

Нозоформа	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Аскаридоз	69,2	78,8	41,7	37,3	20,8	16,69
Трихоцефалез	7,8	-	-	-	-	-
Энтеробиоз	434,6	390,0	150,0	157,6	100,0	100,1
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 2013 году на территории Островецкого района зарегистрировано 2 случая заболевания сифилисом (8,3 на 100 тыс. нас.), в тоже время на протяжении 4 лет с 2009 по 2012 г.г. заболеваемость сифилисом не регистрировалась, а также и в 2014 году.

Заболеваемость гонореей увеличилась с одного случая (4,1 на 100 тыс. нас.) до трех случаев (12,5 на 100 тыс. нас.) в 2014 году

Таблица 6. Динамика заболеваемости населения Островецкого района венерическими болезнями за 2009-2014 годы

Нозоформа	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.
<i>Сифилис</i>	-	-	-	-	8,3	-
Гонорея	43,1	29,1	16,7	24,8	4,1	12,5

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

Таблица 7. Динамика заболеваемости населения Островецкого района инфекциями, передающимися половым путем за 2009-2014 годы

Нозоформа	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.
Урогенитальный хламидиоз	86,8	49,9	33,3	53,9	29,19	20,87
Урогенитальный трихомоноз	359,1	395,4	395,8	286,3	183,5	179,49

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 2014 году в районе характеризуется как относительно стабильная. Количество лабораторно подтвержденных случаев заболевания животных по сравнению с 2013 годом в районе осталось на прежнем уровне и составило 2 случая. Выявлена одна енотовидная собака и одна домашняя собака.

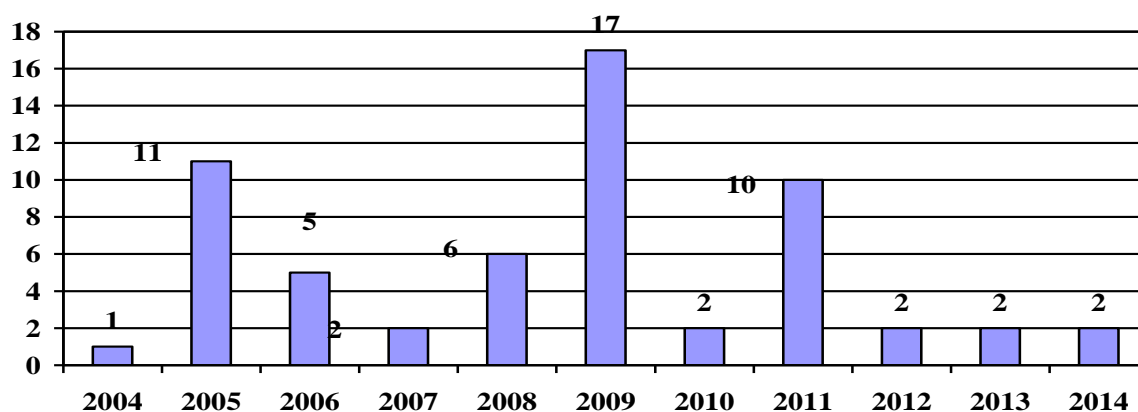


Рис.9. Динамика лабораторно подтвержденных случаев бешенства среди животных

За медицинской помощью в лечебно-профилактические организации по поводу укусов животными обратилось в отчетном периоде 37 человек, что составляет 156,46 на 100 тысяч населения. (В 2013 году - 34 человека, на 100тыс. показатель равен 141,67).

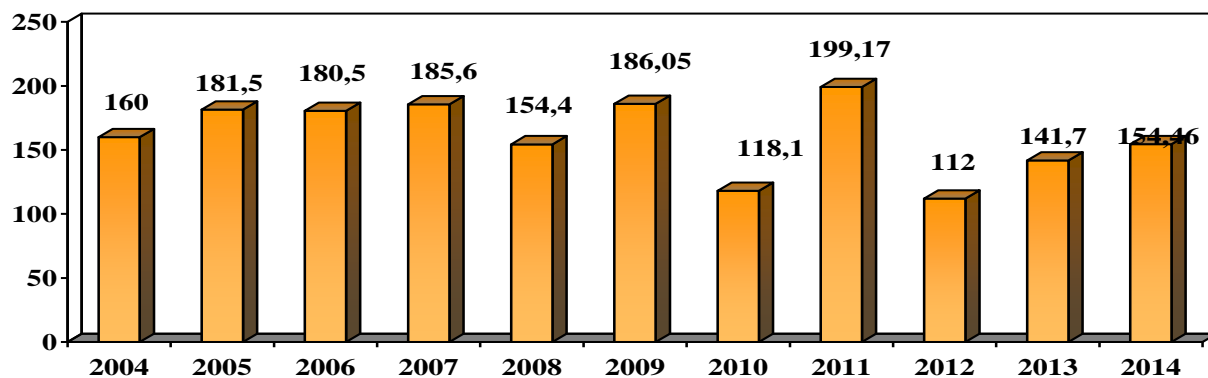


Рис.10. Обращаемость населения Островецкого района за антирабической помощью.

67,6 % обратившимся за антирабической помощью назначен курс профилактических прививок против бешенства. 32,4 % пострадавших получили стационарную помощь. Случаев отказа от прививок не зарегистрировано. 54,05 % из числа обратившихся составляют дети до 18 лет. Сельские жители пострадали в 59,4 % случаях, городские жители 40,6%.

Таблица 8.

Оказание населению антирабической помощи (абс.числа)

№ п/п	Обратилось за оказанием антирабической помощи	Количество лиц
1.	Всего	37
1.1.	в том числе: детей до 18 лет	20
1.2.	контактных с больным бешенством животным	3
2.	Назначено лечебно-профилактических прививок	25
3.	Отказались от лечебно-профилактических прививок	-
4.	Получили полный курс лечебно-профилактических прививок	19
5.	Самовольно прервали курс лечебно-профилактических прививок	-
6.	Получили антирабический иммуноглобулин	10
7.	Госпитализировано	12

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 (в 2014 году -92% , в 2012

году -97 %). Причины обращения населения за антирабической помощью представлены в таблице 9:

№ п/п	Обратились по поводу контакта с	Количество лиц
1.	Лисицей	1
2.	Волком	-
3.	енотовидной собакой	1
4.	другими дикими животными	2
5.	собакой домашней	20
6.	собакой безнадзорной	4
7.	кошкой домашней	7
8.	кошкой безнадзорной	1
9.	крупным рогатым скотом	-
10	мелким рогатым скотом	-
11	Лошадью	1
12	другими сельскохозяйственными животными	-

Пострадавших от безнадзорных животных – 5 человек, или 13,5 %

В 2014 году не зарегистрировано случаев массового укуса людей животными.

В 2014 году ветеринарными работниками района привито против бешенства 4894 домашних животных. Оральная иммунизация диких животных проведена на площади 1459 км. кв.

ВЫВОДЫ: С учетом объективных и субъективных факторов эпизоотическая ситуация по бешенству в 2014 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 осуществляется 34 коммунальными и 52 ведомственными водопроводами. Из числа коммунальных водопроводов сельских для водоснабжения населения 33 из числа ведомственных – 15.

Из 34 коммунальных водопроводов не отвечают гигиеническим нормативам 13 (38%), в т.ч. из-за отсутствия ЗСО – 1 (2,9%). Из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений (в основном это касается обезжелезивания воды) – 13 (38%). По ведомственным водопроводам из 52 не отвечает санитарным нормативам 11 (21%), из них из-за отсутствия ЗСО 11 (21%), из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений 8 (15,3%), в т.ч. по сельским водопроводам соответственно – из 15 не соответствует 10 (66,6%), по ЗСО – 10 (66,6%), по очистке – 9 (60%).

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 2014 год показал, что отмечается снижение не соответствующих гигиеническим требованиям проб воды из источников централизованного водоснабжения, в 2014 году зарегистрировано 1,6% проб, за аналогичный период 2013 года -4,2%. Отсутствовали нестандартные пробы отобранные из коммунального водопровода на протяжении последних двух лет.

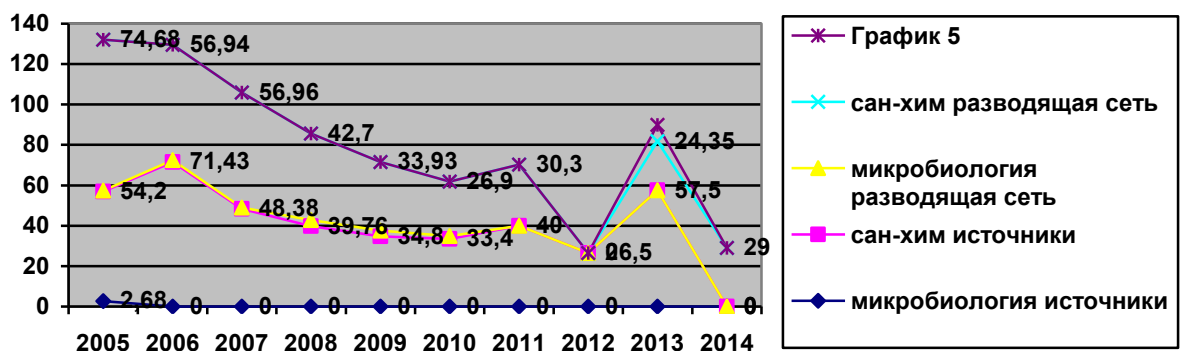


Рис.11. Динамика качества воды коммунальных водопроводов Островецкого района по микробиологическим и санитарно-химическим показателям за 2005-2014 годы

В 2014 году не зарегистрировано 1% нестандартных проб воды питьевой по микробиологическим показателям из ведомственного водопровода. За аналогичный промежуток 2013 года- 1,0%.

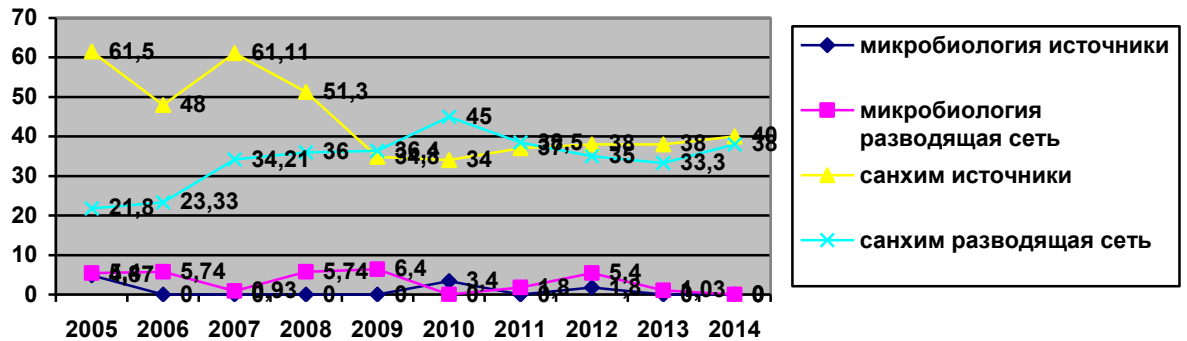


Рис.12. Динамика качества воды ведомственных водопроводов Островецкого района по микробиологическим и санитарно-химическим показателям за 2005-2014 годы

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.



Станция обезжелезивания г. Островец

Таблица 10

Среднее содержание железа в водопроводной воде, подаваемой населению Островецкого района, в 2004-2014 годах

Годы	Концентрация	Кратность превышения ПДК
2004	0,06396	2,13
2005	0,54421	1,81
2006	0,49361	1,64
2007	0,618	2,06
2008	0,481	1,6
2009	0,3654	1,51
2010	0,34	1,2
2011	0,46	1,52
2012	0,58	1,49
2013	0,31	1,03
2014	0,43	1,5

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 центра гигиены и эпидемиологии 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 2014 году не зарегистрировано нестандартных проб воды по микробиологическим показателям, отобранных из шахтных колодцев, за аналогичный период 2013 года – 6,6%. Повысился процент нестандартных проб по санитарно-химическим показателям до 25% ,

против 20% в 2013 году. В системе социально- гигиенического мониторинга ведется мониторинг качества воды шахтных колодцев по 5- и показателям (аммиак, нитраты). Основные превышения наблюдаются по нитратам.

Таблица 11.

Среднегодовые концентрации нитратов в воде шахтных колодцев Островецкого района за 2004-2014 годы

	Средняя концентрация	Кратность превышения
2004 год	48,48231	1,0774
2005 год	63,54951	1,4122
2006 год	43,7304	0,97
2007 год	58,078	1,29
2008 год	51,124	1,082
2009 год	61,314	1,404
2010 год	82,6	1,8
2011 год	50,9	1,1
2012 год	30,9	0
2013 год	36,6	0
2014 год	37,2	0

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.



Зона отдыха на Яновском водохранилище

Яновское водохранилище

Качество воды водоемов в 2014 году по санитарно-химическим и микробиологическим показателям соответствовало гигиеническим нормативам.

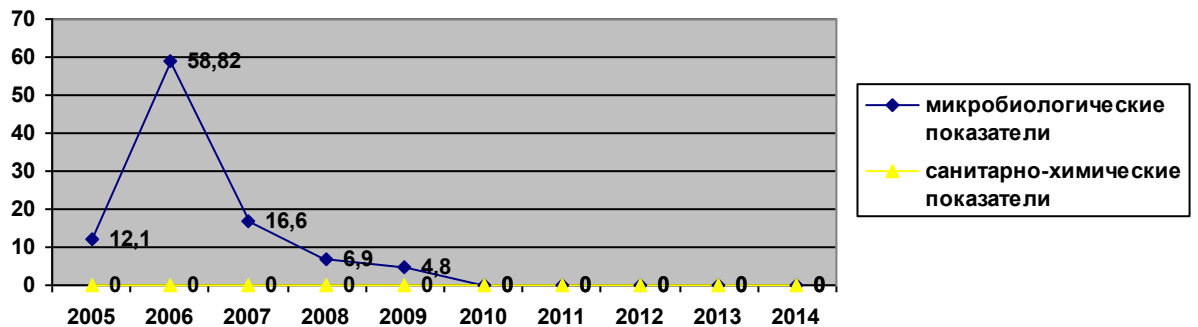


Рис.13. Динамика качества воды открытых водоемов по микробиологическим и санитарно-химическим показателям за 2005-2014 годы.

2.1.3. 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 2014 году в районе функционировало 2 полигона ТКО, находящихся на балансе РУПЖКХ и филиала «Белкартон» Открытого акционерного общества «Управляющая компания холдинга «Белорусские обои», 9 мини-полигонов, 52 площадки временного складирования. Производственный лабораторный контроль организован за качеством воды и почвы согласно разработанных и согласованных с райЦГЭ программ производственного лабораторного контроля за состоянием подземных и поверхностных водных объектов, почвы в зоне возможного неблагоприятного влияния полигона на 2013 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 12.

Охват плано-регулярной санитарной очисткой домовладений городских и сельских поселений, садоводческих товариществ и гаражных кооперативов за 2003-2014 годы

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

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 2014 году осуществлялся за 64 субъектами хозяйствования (2013 год – 62 объекта) +2, в том числе за 23 промышленными предприятиями, 5 объектами сельского хозяйства, 36 предприятиями и организациями негосударственной формы собственности.

Общая численность работающих на данных предприятиях колеблется по годам и составляет на 31.12.2014 года - 8182 человека (на 31.12.2013 года – 7156 человек) +1026 , в том числе 1690 женщин (2013 год -1712 женщин), что ниже в сравнении с 2013 годом на 22 женщины.

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 2014 год 6058 человек (2013 год – 4369 человек) + 1689 человек, в том числе 1031 женщин (2013 год - 919 женщин) + 112 женщин. Удельный вес работающих во вредных и опасных условиях труда от общего числа работающих в 2014 году составил соответственно 74,1 % и 61,0 % (в 2013 году соответственно 61,1 % и 53,7 %).

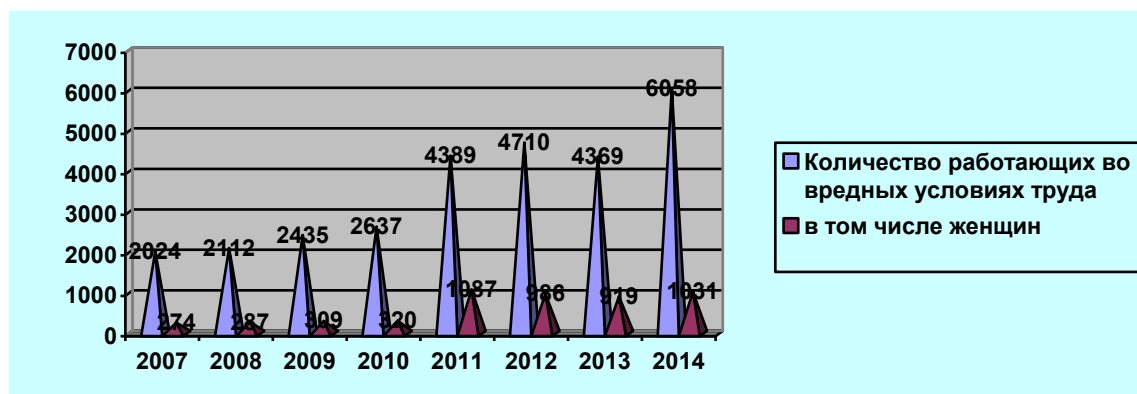


Рис.14. Численность работающих с вредными и опасными условиями труда за 2007-2014 годы.

Количество объектов санэпиднадежности, отнесенных к первой группе увеличилось до 67,5 % (63,3% – 2013 году) за счет уменьшения объектов во второй группе до 32,5 % (35,5 % в 2013 году). Объекты третьей группы санэпиднадежности, в 2013 и 2014 годах отсутствовали.

2014 год: первая группа – 42 объекта – 67,5 %

вторая группа – 22 объекта – 32,5 %

третья группа – нет объектов – 0 %

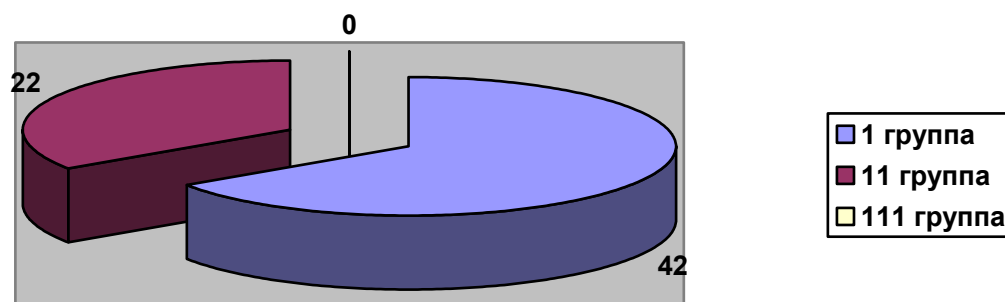


Рис.15. Деление объектов по группам санэпиднадежности в 2014 году.

Работа по текущему санитарному надзору в 2014 году осуществлялась в виде плановых проверок в соответствии с координационным планом контрольной (надзорной) деятельности на 2014 год и при проведении мониторинга субъектов хозяйствования.

В 2014 году проведены 17 плановых и 9 внеплановых проверок (+4 к 2013 году), в ходе которых было охвачено 63 объекта; по мониторингу посещено 59 объектов (-8 к 2013 году). По результатам плановых проверок и мониторинга вынесено 40 постановлений о привлечении к административной ответственности (+2 к 2013 году) на общую сумму 29 730 000 руб., привлечено 31 должностное лицо субъектов хозяйствования на сумму 16830000 руб. и 9 юридических лиц на сумму 12900000 руб.; к 5 должностным лицам применены меры дисциплинарного воздействия. Подготовлено 25 предписаний об устранении нарушений (+4 к 2013 году), в которых выдано 257 предложений по приведению условий труда работников в соответствие с требованиями действующего законодательства; по мониторингу подготовлено 51 рекомендация об устранении нарушений (-7 к 2013 году), в которых выданы 218 предложений по приведению объектов к требованиям санитарных норм и правил. По результатам плановых проверок вынесены 4 предписания о приостановлении эксплуатации цехов, участков, объектов (2013 год – 4) +2; приостановлена эксплуатация двух ремонтно-механических мастерских сельскохозяйственных предприятий района на постоянно (д. Слободка СПК «Гудогай», д. Подольцы РУП «Островецкий совхоз «Подольский»), швейного цеха Островецкого филиала Гродненского

областного потребительского общества и деревообрабатывающего цеха ИП Барковского О.С. в д. Жукойни – до устранения выявленных нарушений.

Работниками центра гигиены и эпидемиологии проводится мониторинг состояния факторов производственной среды на предприятиях района. В 2014 году в рамках государственного санитарного надзора и производственного контроля лабораторным контролем охвачено 64 предприятия (100,0%) находящихся на надзоре, с числом рабочих мест 242 (3,1 %) – в 2013 году аналогичный показатель составил 62 объектов (100,0 %) с числом рабочих мест – 318 (5,1 %). Лабораторно – инструментальный контроль за состоянием производственных факторов в ходе текущего санитарного надзора в 2014 году на рабочих местах осуществлялся двумя лабораториями – ГУ «Сморгонский зональный ЦГЭ» - исследования по химическому, пылевому факторам, шуму, вибрации; ГУ «Островецкий районный ЦГЭ» - замеры микроклимата и освещенности на рабочих местах.

По сравнению с данными 2013 года, из обследованных лабораторно в 2014 году рабочих мест, в разрезе производственных факторов, отмечается увеличение не соответствующих гигиеническим нормативам по:

- загазованности с 0% до 1,7% – обследовано 50 объектов, 118 рабочих мест – 2 рабочих места не соответствуют требованиям ТНПА.

Таблица 13

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

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ ОТРАСЛЕЙ	2014 г.				2013 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	50	116	2	1,8	39	76	0	0
2.	Химическое производство	3	7	0	0	3	3	0	0
3.	Металлургическое производство и производство готовых металлических изделий	1	4	0	0	2	5	0	0
4.	Обработка древесины и производство изделий из дерева	4	4	0	0	1	2	0	0
5.	Текстильное и швейное производство	2	2	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	36	0	0	18	18	0	0
II.	Сельское хозяйство	6	32	2	6,3	6	34	0	0
III.	Транспорт и связь	5	9	0	0	4	4	0	0
IV.	Строительство	8	24	0	0	5	10	0	0

- вибрации 0% обследовано 29 объектов, 106 рабочих мест – все рабочие места соответствуют требованиям гигиенических нормативов.

Таблица 14
Удельный вес рабочих мест по вибрации, не соответствующих гигиеническим нормативам по годам

№ П/П	НАИМЕНОВАНИЕ ОТРАСЛЕЙ	2014г.				2013г.			
		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	29	106	0	0	31	109	0	0
2.	Химическое производство	0	0	0	0	0	0	0	0
3.	Металлургическое производство и производство готовых металлических изделий	1	6	0	0	2	5	0	0
4.	Обработка древесины и производство изделий из дерева	5	16	0	0	11	33	0	0
5.	Текстильное и швейное производство	1	2	0	0	0	0	0	0
7.	Прочие отрасли промышленности	9	26	0	0	4	9	0	0
II.	Сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство	6	28	0	0	6	36	0	0
III.	Транспорт и связь	3	16	0	0	4	17	0	0
IV.	Строительство	4	12	0	0	4	9	0	0

-микроклимату с 1,6 % до 1,9 %; обследовано 64 объекта, 215 рабочих мест – 2 объекта, 4 рабочих места не соответствуют требованиям гигиенических нормативов

Таблица 15
Удельный вес рабочих мест по микроклимату, не соответствующих гигиеническим нормативам по годам

№ П/П	НАИМЕНОВАНИЕ ОТРАСЛЕЙ	2014г.				2013г.			
		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	64	215	4	1,9	59	192	3	1,6
2.	Химическое производство	3	6	0	0	0	0	0	0
3.	Металлургическое производство и производство готовых металлических изделий	1	6	0	0	2	11	0	0
4.	Обработка древесины и производство изделий из дерева	5	21	2	9,5	11	52	3	5,8
5.	Текстильное и швейное производство	2	5	0	0	2	2	0	0
6.	Прочие отрасли Промышленности	34	64	0	0	26	26	0	0
II.	Сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство	6	63	0	0	6	64	0	0
III.	Транспорт и связь	5	21	0	0	5	12	0	0
IV.	Строительство	8	29	2	6,9	7	25	0	0

-освещенности с 1,8 % до 2,0 %; обследовано 64 объекта, 198 рабочих мест – 3 объекта, 4 рабочих места не соответствуют требованиям гигиенических нормативов.

Таблица 16
Удельный вес рабочих мест по освещенности, не соответствующих гигиеническим нормативам по годам

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ ОТРАСЛЕЙ	2014 г.				2013 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	64	198	4	2,0	62	171	3	1,8
2.	Химическое производство	3	8	0	0	3	6	0	0
3.	Металлургическое производство и производство готовых металлических изделий	1	6	0	0	2	10	0	0
4.	Обработка древесины и производство изделий из дерева	5	14	1	7,1	11	35	2	5,7
5.	Текстильное и швейное производство	2	6	0	0	2	2	0	0
7.	Прочие отрасли промышленности	34	62	1	1,6	26	45	1	2,2
II.	Сельское хозяйство	6	43	0	0	6	32	0	0
III.	Транспорт и связь	5	27	0	0	5	16	0	0
IV.	Строительство	8	32	2	6,3	7	25	0	0

-по запыленности с 2,0 % до 3,0% - обследовано 39 объектов, 169 рабочих мест - 2 объекта, 5 рабочих мест не соответствуют требованиям гигиенических нормативов

Таблица 17
Удельный вес рабочих мест по пыли и аэрозоли, не соответствующих гигиеническим нормативам по годам

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ ОТРАСЛЕЙ	2014г.				2013г.			
		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	39	169	5	3,0	42	204	4	2,0
3.	Металлургическое производство и производство готовых металлических изделий	1	4	0	0	2	9	0	0
4.	Обработка древесины и производство изделий из дерева	5	18	5	27,8	11	50	3	6,0
5.	Текстильное и швейное производство	2	4	0	0	2	2	0	0
7.	Прочие отрасли промышленности	15	47	0	0	12	32	0	0
II.	Сельское хозяйство, охота и лесное хозяйство	6	48	0	0	6	57	0	0
III.	Транспорт и связь	4	16	0	0	4	18	0	0
IV.	Строительство	6	32	0	0	5	36	1	20,0

-шуму с 2,2 % до 3,0 % - обследовано 45 объектов, 199 рабочих мест – 4 объекта, 6 рабочих мест не соответствуют требованиям гигиенических нормативов.

Таблица 18

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

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ ОТРАСЛЕЙ	2014 г.				2013 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	45	199	6	3,0	46	228	5	2,2
2.	Химическое производство	3	8	0	0	3	3	0	0
3.	Металлургическое производство и производство готовых металлических изделий	1	6	0	0	2	12	0	0
4.	Обработка древесины и производство изделий из дерева	5	36	4	11,1	11	72	4	5,6
5.	Текстильное и швейное производство	2	4	0	0	2	2	0	0
7.	Прочие отрасли промышленности	18	47	0	0	15	29	0	0
II.	Сельское хозяйство	6	58	2	3,4	6	65	0	0
III.	Транспорт и связь	3	12	0	0	3	19	0	0
IV.	Строительство	7	28	0	0	4	26	1	3,8

2.2.2. Мероприятия, направленные на улучшение условий труда работающих.

Всего по требованию органов государственного санитарного надзора в 2014 году на объектах надзора выполнено 318 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 56 рабочих местах для 56 человек, в том числе для 14 женщин; приведено к требованиям санитарных норм и правил 47 рабочих мест для 47 человек, в том числе для 12 женщин.

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

- по шуму на 37 рабочих местах для 37 человек, в том числе для 9 женщин;
- по запыленности на 13 рабочих местах для 13 человек, в том числе для 3 женщин;
- по запыленности на 6 рабочих местах для 6 человек, в том числе для 2 женщин.

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

- по шуму на 29 рабочих местах для 29 человек, в том числе для 6 женщин;
- по загазованности на 10 рабочих местах для 10 человек, в том числе для 2 женщин;
- по запыленности на 8 рабочих местах для 8 человек, в том числе для 4 женщин;

Вопросы состояния условий труда и медико-санитарного обслуживания работников в 2014 году заслушаны на заседаниях районного исполнительного комитета -1; медико – санитарного Совета – 1; районной комиссии по профилактике травматизма и профессиональной заболеваемости – 14; управления сельского хозяйства и продовольствия -2.

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 19
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

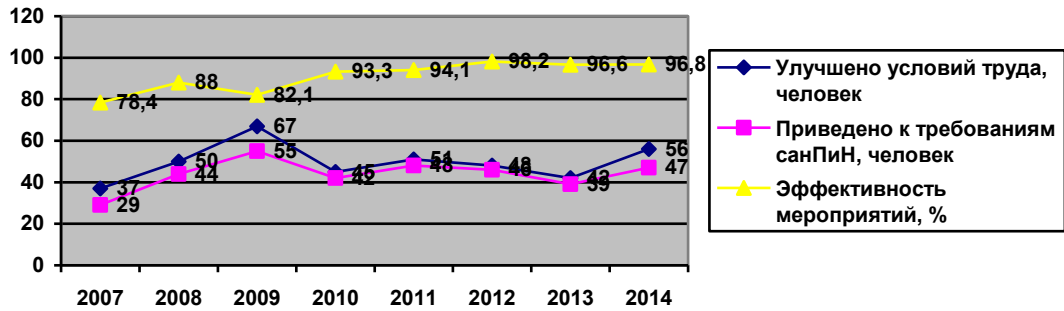


Рис. 16. Динамика улучшения условий труда работающих по годам

Ключевым моментом гигиенического мониторинга условий труда является комплексная гигиеническая оценка условий труда работающих. Так, за 2007-2014 годы в соответствии с требованиями санитарных норм и правил «Гигиеническая классификация условий труда» комплексная гигиеническая оценка условий труда проведена на 6285 рабочих местах по 218 профессиям. Результаты гигиенической оценки показали, что условия труда оценены как вредные на 4088 рабочих мест, или 65,1 % от всех обследованных. Из них, к вредным условиям труда первой степени (3.1) относится 3019 рабочих мест (73,9 %), к вредным условиям труда второй степени (3.2) отнесено 989 рабочих мест (24,2 %), к вредным условиям труда третьей степени (3.3) отнесено 80 рабочих мест (1,9%), к вредным условиям труда четвертой степени (3.4) рабочие места не относятся.

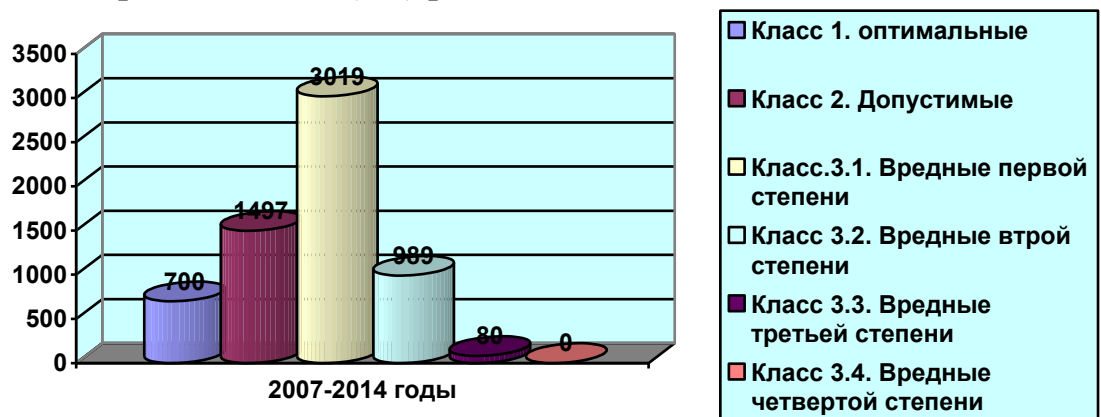


Рис.17. Результаты комплексной гигиенической оценки условий труда за 2007-2014 годы.

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), кузнецы.

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 2014 году подлежало осмотру 3116 человек, из них 459 женщин, осмотрено 3116 человека, из них 459 женщин. Процент осмотра 100,0 соответственно (в 2013 году 100,0 %).

По результатам медицинских осмотров 2014 года профессиональных заболеваний, а также случаев с подозрением на профессиональное заболевание не установлено. Выявлено 247 случаев общих заболеваний, не препятствующих продолжению работы, из них 69 женщин; 6 случаев общих заболеваний, препятствующих продолжению работы, из них женщин – 0. В течение 2014 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 2013 годом уменьшился удельный вес рабочих мест из числа обследованных лабораторно, не соответствующих гигиеническим нормативам по загазованности, освещенности, микроклимату.

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 исполнением Комплекса мер по улучшению условий и качества питания рабочих и служащих на

предприятиях и в организациях на 2012-2014 годы, утвержденного заместителем Премьер-министра Республики Беларусь А.А. Тозиком от 23.08.2012 № 32/221-379;

-обеспечение контроля за исполнением 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 Заместителем Премьер-министра Республики Беларусь Румасом С.Н. от 02.11.2012 №32/221-606;

-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. Гигиена питания

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.



Магазин «Кулинария», Островецкого филиала Гродненского ОПО г. Островец

Хлебозаводом районного потребительского общества в 2014 году выпуск хлебобулочных изделий ЛПН не производился. Всего выработано хлебобулочных изделий 982,5 т. Продолжается выпуск хлебобулочных изделий в упакованном виде: за 2014 год 618,6 т хлебобулочных изделий, что составило 63% (за 2013г. в упакованном виде произведено 565,8 т, что составило 61,2%).

Кулинарным комбинатом филиала «Предприятия общественного питания» также осуществляется выпуск продукции в упакованном виде. За 2014 год в потребительской упаковке выработано: мясных полуфабрикатов 44,3т; кондитерских изделий – 23,0т; хлебобулочных изделий – 61,7т; рыбной продукции – 19,1т.

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 2014 году закуплено 82461 кг соли, в т.ч. йодированной 65320 кг, что составило 79,2%. Реализовано за 2014 год 67961 кг соли, в т.ч. йодированной 50820кг, что составило 74,78%.

Таблица 20
 Результаты мониторинга йодированной соли за 2005-2014 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	-	-

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 2014 год не выявлено.

ВЫВОДЫ:

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

Предприятиями торговли 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 йоддефицита 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 2014 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 2014 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 2014 году составил 1,5% (в 2013 году – 2,0%). 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 3 пробы продукции.

Таблица 21

Удельный вес исследованных и не отвечающих гигиеническим требованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям за 2005-2014 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	-	-	-	-

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 2014 году всего находилось 185 объектов (в 2013 г. – 199 объекта) – к низкой группе риска отнесено 42 объекта, к средней – 137, к высокой – 6 (колбасный цех и скотоубойный пункт п. Гудогай, кафе «Беларусь», кафе «Беларуск1 куток» Островецкого филиала Гродненского ОПО, столовая д. Страчанка СПК «Михалишки», МТФ д. Чехи СПК «Гервяты», магазин ТПС д. Белькишки Островецкого филиала Гродненского ОПО).

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

В 2014 году введено в эксплуатацию 5 объектов: продовольственный магазин «Пачастунак» и кафе «Весна» ул. Строителей в г. Островец ООО «Ошмянский мясокомбинат»; столовая на АЭС на 500 посадочных мест д. Михалишки ОАО «Нижегородская инжириновая компания «Атомэнергопроект»; МТК до 777 голов при д. Березовка, СПК «Ворняны», МТК на 777 при д. Подольцы РУП «Островецкий совхоз «Подольский». Проведена модернизация 2 объектов: магазин «Забота» г. Островец, кулинарный комбинат г. Островец Островецкого филиала Гродненского областного потребительского общества. Проведен текущий ремонт 4 объектов: магазин «Кали Ласка» г. Островец Островецкого филиала Гродненского областного потребительского общества, магазин «Настле» г. Островец ЧТУП «Настле», магазин «Смак» аг. Михалишки, ЧТУП «БИВАМИТ», ФХ «Островецкое» д. Изобелино цех по убою птицы.

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 «Кулинарного комбината», хлебозавода, колбасного цеха Островецкого филиала Гродненского ОПО.

Согласно предписаниям Островецкого районного ЦГЭ за 2014 год приобретено 40 единиц холодильного оборудования 4 субъектами хозяйствования.

Согласно предписаниям Островецкого районного ЦГЭ за 2014 год приобретено 31 единица технологического оборудования 5 субъектами хозяйствования.

В 2014 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 2014 год вынесено 138 постановлений (предписаний) о запрещении реализации пищевой продукции, общий вес 1248,096 кг. (2013г. вынесено – 100 постановлений, снято с реализации 1269,31 кг продуктов). Выдано 50 предписаний об устранении нарушений и 149 рекомендаций об устранении нарушений (2013 год 30 предписаний/108 рекомендаций). Вынесено 93 предписания о приостановлении эксплуатации (2013 год – 79 предписаний).

В 2014 году к административной ответственности привлечено 128 ответственных лиц. Общая сумма штрафов 155850000 рублей (2013 к административной ответственности привлечено 205 ответственных лиц. Общая сумма штрафов составила – 134280000 рублей). Вынесено 25 предписаний о сокращении ассортимента реализуемой продукции (2013 год- 12 предписаний о сокращении ассортимента перечня).

Всего за 2014 год не выполнено 4 предписания об устранении нарушений – передано дел в суд 4 (за 2013 год - 6 дел передано в суд.)

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 2014 году зарегистрирован 1 случай отравления грибами (за 2013 год зарегистрирован 1 случай отравления грибами и 2 случая ботулизмом).

Таблица 22
Данные об отравлении грибами и заболеваемости ботулизмом населения Островецкого района за 2001-2014 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	-

ВЫВОДЫ: *Заболеваемость ботулизмом среди населения района; отравление грибами связано 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 условия.*

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 2014 год выявлено, что показатель общей заболеваемости детей 0-

17 лет по сравнению с 2013 годом снизился и составил 1298,2 случая на 1000 детей (2013г.- 1416,8, 2012г.- 1408,3, 2011г – 1542,3 , 2010год – 1555,0).

В свою очередь, показатель общей заболеваемости детей в возрастной группе 5-9 лет в 2014 году по сравнению с 2013 годом снизился и составил 1117,0 случая на 1000 детей (2013г. – 1326,3, 2012г. – 1601,0, 2011г. – 1555,6, 2010г.- 1541,6).

Показатель первичной заболеваемости детей 0- 17 лет по сравнению с 2013 годом уменьшился и составил в 2014 году 1079,7 сл. на 1000 детей (2013г. – 1182,0, 2012г. – 1192,7, 2011г.-1332,0). В свою очередь, показатель первичной заболеваемости детей в возрастной группе до года в 2014 году по сравнению с 2013 годом значительно вырос и составил 1403,6 случаев на 1000 детей (2013г. – 818,2 сл., 2012г.-718,9 сл.), в возрастной группе 1-4 года показатель первичной заболеваемости вырос и составил 1404,9 случаев на 1000 детей (2013г. – 1538,0 сл., 2012г.-1440,0 сл.), в возрастной группе 10-14 лет снизился – 930,3 случаев на 1000 детей (2013г. – 1030,3 сл., 2012г. – 874,6 сл.).

Наиболее высокие показатели заболеваемости в 2014 году отмечались по классам болезни органов дыхания (721,8 случаев на 1000 детей), болезни глаз (98,4 сл. на 1000), болезни крови и кроветворных органов (78,4 сл.), травмы и отравления (65,2 сл. на 1000), болезни уха (63,6 сл. на 1000 детей).

Рост заболеваемости по сравнению с 2013 годом отмечен по следующим классам болезней (случаев на 1000 детей):

- болезни крови, кроветворных органов – 78,4 (2013г. 66,4, 2012г. - 57,4, 2011г. - 64,9, 2010г. – 68,3),
- болезни кожи и подкожной клетчатки – 52,0 (2013г. – 50,5, 2012г. - 31,7, 2011г. - 46,2, 2010г. - 132,1),
- болезни уха и сосцевидного отростка- 63,6 сл. (2013г. – 34,5, 2012 г. - 41,8, 2011г. - 56,5; 2010 г. - 41,2),

Снижение заболеваемости по сравнению с 2013 годом отмечено по следующим нозологиям (случаев на 1000 детей):

- болезни органов дыхания – 721,8 сл. (2013г. – 827,6 сл., 2012 г. - 880,8, 2011г.- 1025,2, 2010 г. - 964,1),
- психические расстройства и расстройства поведения – 28,1 сл. (2013г. – 28,9, 2012 г. - 46,7, 2011г.-42,7, 2010г.-28,3),
- болезни мочеполовой системы – 14,9 сл. (2013г. – 29,1, 2012г. - 30,3, 2011г. - 16,9; 2010г.- 17,6).
- болезни глаз и его придаточного аппарата – 98,4 (2013г. – 115,9, 2012г. - 77,6, 2011г.-57,1; 2010г.-88,9),
- инфекционные и паразитарные заболевания – 26,6 (2013г. – 64,8, 2012 г. – 38,8, 2011г.-47,7, 2010г. - 65,8)

Таблица 23

Показатели заболеваемости детей 0-17лет

Показатель		2005 год	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год
Общая заболеваем ость детей (кол-во случаев на 1000детей)	0-14лет	944,1	1004, 8	1103, 7	1422, 7	1329, 2	1519, 7	1529, 3	1358, 4	1380, 4	1301, 5
	15-17лет	969,7	917,4	899,1	1318, 2	1331, 5	1475, 2	1594, 0	1632, 9	1587, 8	1281, 1
	0-17лет				1403	1319	1555	1542, 3	1408, 3	1416, 8	1298, 2
Уровень заболеваем ости по возрастны м группам (кол-во случаев на 1000детей)	до года	1095, 6	995,8	877,2	1036, 9	1156, 7	1529, 7	102,0	718,9	818,2	1403, 6
	1-4года	1113, 8	1241, 8	1328, 2	1713, 7	1414, 5	1599, 1	1498, 0	1594	1690, 8	1600, 0
	5-9лет	872,4	1050, 3	1164, 6	1414, 7	1262, 5	1541, 6	1555, 6	1601	1326, 3	1130, 0
	10-14лет	885,4	939	1032, 5	1316, 2	1320	1593, 1	1571, 0	1083, 3	1307, 2	1194, 4
Первичная заболеваем ость (кол- во случаев на 1000детей)	0-14лет	731,4	836,2	945,1	1065, 4		1362, 7	1356, 0	1204, 0	1186, 4	1108, 8
	15-17лет	404,9	519,3	499,2	689,7		897,7	1233, 0	1179	1161, 9	931,2
	0-17лет				987	1113, 4	1348, 4	1332, 0	1192, 7	1182, 0	1079, 7
Уровень первичной заболеваем ости по возрастны м группам:	до года	1095, 6	995,8	866,4	1036, 9	1156, 7	1529, 7	102,0	718,9	818,2	1403, 6
	1-4года	959,2	1092, 5	1181, 5	1383	1289	1481, 3	1367, 0	1440	1538, 0	1405, 0
	5-9лет	689,1	863,6	990	1035, 4	1131, 2	1386, 4	1403, 0	1445, 7	1137, 3	968,8
	10-14лет	731,4	641,5	778,2	893,3	1116, 3	1362, 3	1317, 0	874,6	1030, 3	930,3
Заболеваем ость детей		147,5	121,4	136,3	148,7	161,3	114,0	106,4	64,2	67,4	48,13

в детских дошкольных учреждениях (к-во случаев на 100детей)											
К-во дней пропущенных по болезни 1 ребенком		8,4	7,0	7,1	7,8	8,6	1,1	1,2	3,2	3,5	2,5

По гигиене детей и подростков в 2014 году госсаннадзор осуществлялся за 15 общеобразовательными учреждениями (в т.ч. 6 УПК), 9 дошкольными, 1 социально-педагогическим центром, 20 оздоровительными учреждениями, в том числе 1 стационарным ДОЛ «Ласточка», 11 внешкольными учреждениями. В 2014 году закрыто ГУО «Дайлидская БШ», закрыто ГУО «Страчский д/с», проведена реорганизация ГУО «Спондовская СШ» в ГУО «УПК Спондовский детский сад - средняя школа».

Процент учреждений образования, имеющих высокую степень эпидемиологической надежности, относящихся к I группе на начало 2014 года составил 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%, 2003год- 23%). Ко II группе эпиднадежности относятся объекты, которые по основным показателям соответствуют санитарно-гигиеническим требованиям, но имеют незначительные несоответствия – 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%, 2003 - 73%) объектов. К III группе отнесено 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 (1,8%), 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 требованиям пищеблоков учреждений: проведены ремонты пищеблоков ГУО «Ольховский д/с», ГУО «Гудогайская СШ», ГУО «УПК Спондовский д/с-СШ». Установлены механические вытяжные вентиляционные системы на пищеблоках ГУО «Михалишковская СШ», ГУО «Гервятский д/с». Требуется проведение капитального ремонта пищеблока ГУО «Средняя школа №1 г.Островца».



Территория ГУО
«Средняя школа №1 г. Островец»



Территория ГУО
«Кемелишковский ясли-сад – средняя школа»

В 2014/2015 учебном году на базе 16 общеобразовательных учреждений района обучалось 2741 учащихся (2013/2014 – 2667; 2012/2013 – 2702; 2011/2012 – 2795; 2010/2011-2941; 2009/2010уч.г.- 3129 чел), 9 дошкольных учреждений посещало 910 дошкольников (2013г. – 906; 2011 г. – 875; 2010г.- 798; 2009г. - 784 дошкольника). В 2014/2015 учебном году в две смены занятия были организованы в 1 учреждении (ГУО «Гудогайская СШ»). Во вторую смену обучалось 34(1,2%) учащихся (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, 2005 – 11,3).

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.

Проведены ремонты пищеблоков ГУО «Ольховский д/с», ГУО «Гудогайская СШ», ГУО «УПК Спондовский д/с-СШ». Установлены механические вытяжные вентиляции на пищеблоках ГУО «Михалишковская СШ», ГУО «Гервятский д/с».

За 2014 год на пищеблоки учреждений образования приобретено 81 единица торгово - технологического оборудования, из них 23 единицы оборудования на электропитании и 58 единиц вспомогательного оборудования.

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%. Питание по предварительному заказу и функционирование буфета организовано в столовой ГУО «Гимназия №1 г. Островца».

Таблица 24

Результаты исследования блюд и рационов на калорийность и химический состав за 2005-2014 годы

Годы	Исследовано блюд на калорийность и химический состав		Исследовано рационов	
	Всего	% нестандартных	Всего	% нестандартных
2005	105	4,8	31	9,7
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

Заболеваемость органов пищеварения у детей в возрасте 0-14 лет составила 38,8 случая на 1000 детей (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, 2005год - 39,3 сл.). В структуре заболеваемости органов пищеварения 46,5% составляют гастриты (2013г. – 42,4%, 2012 г. – 38%, 2011г. – 41%, 2010 г. -36,6 %). Уровень заболеваемости органов пищеварения у подростков (15-17 лет) повысился и составил 77,1 сл. на 1000 подростков (2013г. – 54,0,

2012 г. – 47,3; 2011 – 45,7; 2010 -36,9 ; 2009-32,5).

В 2014/2015 учебном году в 15 школах района функционировало 17 КУВТ, 136 рабочих мест. По устройству и оборудованию помещений (площадь, мебель) 3 КУВТ (17,6%) не соответствуют гигиеническим требованиям. По мебели (стулья)-1 (5,9%): ГУО «УПК Ворнянский я/с-СШ», по площади-2(11,8%): ГУО «Гудогайская СШ»,ГУО « Рымдюнская СШ с лит. яз. обучения».

Таблица 25

Характеристика воздушной среды и физических факторов в закрытых помещениях детских и подростковых учреждений Островецкого района за 2002-2014 годы

Годы	Пары и газы		Пыль и аэрозоль		Шум		Электромагнитные поля	
	%обсл.	%нест.	%обсл.	%нест.	%обсл.	%нест.	% обсл.	% нест.
2002 г	-	-	-	-	4	-	42,8	-
2003 г	54,9	-	-	-	5,2	-	15,0	-
2004 г	-	-	22,6	-	32,3	-	32,2	10
2005 г	3,6	-	-	-	67,8	-	67,8	5,3
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%	-

В соответствии с планом мероприятий по замене ученической мебели к началу 2014/2015 учебного года приобретено 335 ученических столов, 200 стульев. Остро нуждающихся в обновлении ученической мебели учреждений нет, требуется замена старой мебели в 3 учреждениях (20,0%): ГУО «СШ №1 г. Островец», ГУО «Ольховская СШ», ГУО «Спондовская СШ». В ГУО «Гимназия №1 г.Островца» приобретены конторки (12 штук).

Не правильно подобранная учебная мебель, в соответствие с ростовыми данными учащихся, приводит к нарушениям осанки, развитию сколиозов.

Таблица 26

Выявляемость нарушений осанки у школьников Островецкого района по результатам профилактических осмотров в 2008-2014гг.

Наименование учреждения образования	Количество случаев на 100 учащихся						
	2008г.	2009г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013г.	2014г.
ГУО «СШ № 1 г. Островца»	1,2	0,2	0,2	0,2	0,7	0,3	0,4
ГУО «Гимназия №1 г. Островца»	0,6	1,2	2,6	5,14	8,5	10,1	6,8
ГУО «Гудогайская СШ»	0,3	0,5	5,0	2,24	0	1,8	0,7
ГУО «УПК Мальский д/с-НШ»	1,6	-	-	3,4	7,2	0	11,1
ГУО «Ольховская СШ»	0,9	0,9	6,1	0	0	0	0
ГУО «УПК Спондовский д/с-СШ»	0,9	1,9	0	0	0	0	0
ГУО «Гервятская СШ»	1,8	1,3	6,3	2,23	0	0	0,9
ГУО «Рымдюнская СШ с лит.яз. обуч.»	1,5	1,5	4,4	2,04	0	0	1,7
ГУО «Рымдюнская СШ с бел.яз. обуч.»	-	1,6	-	3,2	0	0	0

ГУО «Михалишковская СШ»	-	1,0	-	-	0	0	0
ГУО «УПК Ворнянский д/с-СШ»	-	0,6	-	-	0	0,3	0,3
ГУО «УПК Подольский д/с-СШ»	-	1,2	-	-	4,5	0	0
ГУО «УПК Воронский д/с-НШ»	-	-	-	-	0	0	0
ГУО «УПК Кемелишковский д/с-СШ»	-	-	-	-	0	0	0
ГУО «УПК Рытанский д/с-СШ»	-	-	-	1,68	0	0	0
Всего по району	0,5	0,8	1,6	1,2	2,3	2,6	2,0

Таблица 27

Выявляемость сколиозов у школьников Островецкого района по результатам профилактических осмотров в 2008-2014гг.

Наименование учреждения образования	Количество случаев на 100 учащихся						
	2008г	2009г	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013г.	2014г.
ГУО «СШ № 1 г. Островца»	2,7	2,8	0,6	2,2	3,2	3,3	2,8
ГУО «Гимназия №1 г. Островца»	1,2	2,5	1,4	3,6	2,6	4,2	4,2
ГУО «УПК Мальский д/с-НШ»	0,4	0,3	0,3	0	0	0	0
ГУО «Гудогайская СШ»	0,8	0,8	0,6	0,96	1,7	1,1	1,1

ГУО «УПК Ворнянский д/с- СШ»	0,3	0,6	0,3	0,68	1,3	0,6	0,9
ГУО «УПК Воронский д/с-НШ»	0,2	0,2	0	0	0	0	0
ГУО «УПК Подольский д/с- СШ»	3,4	2,4	2,7	2,77	1,5	1,5	1,5
ГУО «Ольховская СШ»	0,9	1,8	1,0	-	2,5	0	1,2
ГУО «Михалишковская СШ»	2	1,6	1,7	1,18	0	0	0
ГУО «Гервятская СШ»	2,3	1,3	0,7	0,75	0	1,4	0
ГУО «Рымдюнская СШ с бел.яз. обуч.»	5,7	6,5	3,4	4,1	7,8	6,5	2,4
ГУО «Рымдюнская СШ с лит.яз. обуч.»							1,7
ГУО «УПК Кемелишковский д/с-СШ»	1,8	1,0	1,1	-	0	1,25	1,2
ГУО «УПК Рытанский д/с-СШ»	2,8	2,9	1,6	1,78	0	0	0
ГУО «УПК Спондовский д/с- СШ»	1,0	1,0	1,1	1,1	1,4	1,4	2,9
Всего по району	1,4	1,6	0,6	1,06	1,8	2,1	2,2

В 2014 году в 25,0% (2013г.- 25,9%, 2012 – 22,2%, 2011 – 10,7%, 2010- 16,7%, 2009 – 53%, 2008г – 45%,2007г.-29%,2006 г.- 27%, 2005г. - 22,5%) учреждений проведены замеры уровней искусственной освещенности, в 100% (2013г. – 100%, 2012г.-88,9%, 2011г. – 14,8%, 2010 -15,1%, 2009 – 30%, 2008г – 50%, 2007г-33%,2006г.- 37%, 2005г.-33,7%) параметров микроклимата. Не соответствовали санитарно- гигиеническим требованиям по уровню искусственной освещенности 16,7% (2013г. – 14,3%, 2012 – 33,3%, 2011 – 66,6%, 2010 - 36,4% , 2009- 25%, 2008г – 10%, 2007г -15%

,2006г.- 21,7%; 2005г-22%) учреждений от числа обследованных, по параметрам микроклимата температура не соответствовала гигиеническим нормативам в 8,3% учреждениях (2013- 0%, 2012 – 8,3%, 2011 г. – 25%, 2010-40%, 2009 – 0, 2008г – 4,5%,2007г-8,6% ,2006 г.- 12,9%).

Таблица 28

Характеристика физических факторов в закрытых помещениях детских и подростковых учреждений за 2002-2014 годы

Годы	Освещенность		Микроклимат	
	% обсл.	% нестандарт.	% обсл.	% нестандарт.
2002 год	10	16	2	4,5
2003 год	10,1	10,1	47,3	7,6
2004 год	27,1	17,4	61,2	9,6
2005 год	22,5	22,2	33,7	11,1
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

Во время профилактических осмотров детей от 0 до 17 лет сохраняется высокой выявляемость детей с пониженной остротой зрения- 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.

Таблица 29

Выявляемость патологий органов зрения у школьников Островецкого района по результатам профилактических осмотров в 2010-2014гг.

Наименование учреждения образования	<u>Количество случаев на 100 учащихся</u>				
	2010год	2011год	2012 год	2013 год	2014 год
ГУО «СШ № 1 г.Островца»	22,4	19,95	25,5	27,4	26,0
ГУО «Гимназия №1г. Островца»	30,6	29,01	28,6	31,0	31,0
ГУО «Гудогайская СШ»	15,8	28,5	17,4	13,1	21,0
ГУО «УПК Мальский детский сад-БШ»	16,4	13,8	23,7	28,0	33,3
ГУО «УПК Ворнянский ясли сад-СШ»	17,1	18,9	19,6	19,2	19,5
ГУО «Воронская БШ»	10,1	13,7	19,4	10,6	11,8
ГУО «УПК Подольский детский сад-СШ»	21,6	25,0	26,9	30,9	30,3
ГУО «Ольховская СШ»	19,4	13,4	20,3	12,0	17,1
ГУО «Спондовская СШ»	12,1	17,0	13,6	20,3	25,7
ГУО «Михалишская СШ»	20,7	20,1	15,8	20,3	24,6
ГУО «Гервятская СШ»	27,3	29,5	23,6	24,6	22,4

ГУО «Рымдюнская СШ с белорусским языком обучения».	20,7	18,4	13,7	13,0	9,5
ГУО «Рымдюнская СШ с литовским языком обучения»	22,1	23,8	24,6	24,2	27,1
ГУО «УПК Кемелишский ясли сад- СШ»	13,0	14,9	18,1	23,4	22,2
ГУО «УПК Рытанский детский сад-СШ»	22,1	23,2	28,3	28,2	23,8

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.

Проведены ремонты санитарных узлов в 2 учреждениях: ГУО «Рымдюнская СШ с бел.яз. обуч.», ГУО «ДЦРР №1 г. Островец».

Требуется проведение ремонтов санузлов в 7 (26%) учреждениях: СШ №1 г. Островец, Палушский д/с, Д/с №2 г. Островец, Д/с «Дубок», 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 2014 года проведены текущие ремонты во всех спортзалах общеобразовательных учреждений, проведен капитальный ремонт спортивного зала ГУО «СШ №1 г. Островца». Наличие душевых по проекту предусмотрено в 12 школах, функционируют душевые при 9 спортзалах (ГУО «Гимназия №1 г. Островца», ГУО «СШ №2 г. Островца», ГУО «УПК Ворнянский я/с-СШ», ГУО «УПК Рытанский я/с-СШ», ГУО «УПК Кемелишковский я/с-СШ», ГУО «Рымдюнская СШ с литовским языком обучения», ГУО «УПК Мальский д/с-НШ», ГУО «Михалишковская СШ», ГУО «Гудогайская СШ»). Требуется ремонт систем водоснабжения и

канализации в душевых при 3 спортзалах (ГУО «Ольховская СШ», ГУО «Спондовская СШ», ГУО «Гервятская СШ»). Наличие санузлов по проекту предусмотрено в 12 школах, функционируют при 7 спортзалах.

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 кабинах, 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 2014 году – 1110 детей (40,8%), (2013г. – 41,6%, 2012г.-42,6%, 2011г. – 47,8%, 2010г. – 45,9% , 2009г – 43%, 2008г – 42%, 2007г – 45,4%, 2006г-42%, 2005г-37,5%).

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, показатель общей заболеваемости детей 0-17 лет по сравнению с 2013 годом уменьшился и составил 1298,2 случаев на 1000 детей (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 2014 году занимали болезни органов дыхания.

2. Программы (планов) по оснащению пищеблоков учреждений образования холодильным и технологическим оборудованием, а также капитальных ремонтов пищеблоков в 2014 году не реализованы полностью.

3. Физическое воспитание способствует укреплению здоровья детей, совершенствованию функциональных возможностей организма. Физкультурно-спортивная база учреждений образования требует дальнейшего обновления и совершенствования. 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.

Приоритетные направления деятельности:

дальнейшее взаимодействие с:

- отделами (управлениями) образования по реализации мероприятий территориальных программ приведения пищеблоков, санузлов в должное санитарно-техническое состояние, проведение реконструкции систем искусственного освещения;
- учредителями стационарных оздоровительных лагерей по созданию комфортных условий для оздоровления и организации питания детей.

Радиационная гигиена и радиационная обстановка в районе

Радиационная обстановка на территории Островецкого района в 2014 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.п. Островец средняя мощность излучения в 2014 году составила на высоте 0,1 м – 11,4 мкЗв/ч, на высоте 1,0 м- 10,4 мкЗв/ч. С момента начала измерений мощность гамма-излучения остается практически на одинаковом уровне.

Таблица 30

Результаты измерений мощности дозы гамма- излучения за 2007-2014 годы на высоте 0,1м

Населенный пункт	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год
Островец	0,11	0,12	0,11	0,11	0,11	0,11

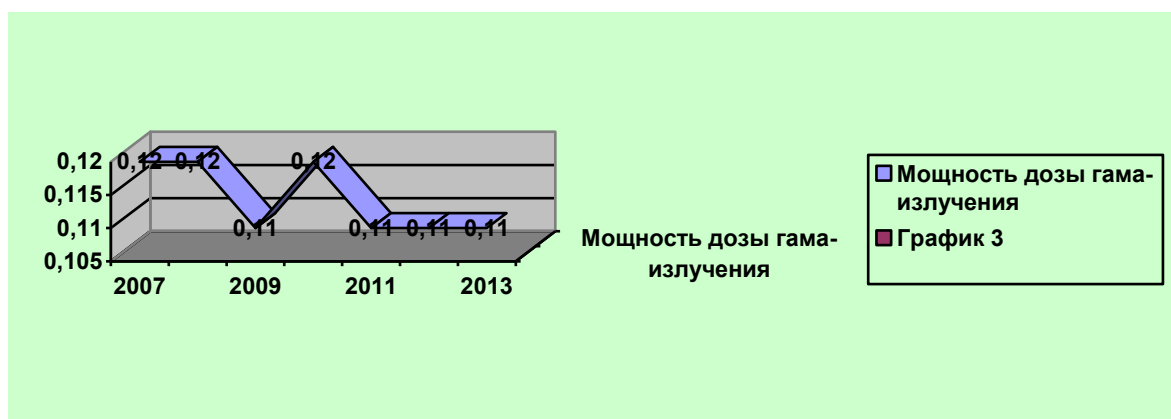


Рис.18. Результаты измерения мощности гамма-излучения.

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 2014 году проведено исследование цезия-137 в 19 пробах пищевых продуктов и сырья для их изготовления; на содержание стронция-90 пробы пищевых продуктов и сырья для их изготовления в 2014 году не исследовались. Проб с превышением норм содержания цезия-137 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 2014 году проведено исследование 32 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 2014 году проведено исследование 4 проб строительных материалов, пищевой 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 9 радиационных устройств, генерирующих ионизирующее излучение, из них в медицинских кабинетах – 7. К работе в условиях воздействия ионизирующих излучений допущено 12 специалистов, из них 7 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 2014 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 2014 году осуществлялась по следующим направлениям:

- участие в реализации Программы демографической безопасности Островецкого района на 2011-2015 годы, подпрограмма «Формирование здорового образа жизни и создание благоприятной среды обитания»; Комплексного плана мероприятий по борьбе против табакокурения в Островецком районе на 2011-2015 годы; плана – графика мероприятий по выполнению государственной программы национальных действий по предупреждению и преодолению пьянства и алкоголизма на 2011-2015 годы
- 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);
- участие в подготовительном этапе реализации проекта «Островец – здоровый город»;
- организация и проведение консультативной работы, социологических исследований.

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 2014 году совместно проведены районные акции: «Профилактика гриппа и острых респираторных инфекций», «Вместе против туберкулеза», «Оставайся на линии жизни», «День без автомобиля», «Нет – табачному дурману», «Правильное питание – залог здоровья и долголетия», «Курение – дорога к онкологии» и другие.

Принято участие в областных профилактических акциях «Измерь свое давление – скажи инфаркту и инсульту – нет!», «Пусть сердце бьется как часы», «Лето – на здоровье», «Медицинские работники за здоровый образ жизни!», «Беларусь против табака».



Во исполнение приказа МЗ РБ от 26.12.2002 №729-А «Об информационной работе с населением Гродненской области» проведено 28 Единых дня 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», «36,6». За 2014 год опубликована 26 статей (2013 год – 21). Проведено 69 выступлений по районному радио (2013 год – 76); организованы и проведены два круглых стола с публикацией в печати (по проблеме сердечно – сосудистых заболеваний, профилактике туберкулеза), 1 радиомарафон (по проблеме табакокурения), две прямых линии (по иммунопрофилактике, по профилактике гриппа). Основными темами выступлений в СМИ явились – здоровый образ жизни, профилактика курения, окружающая среда и здоровье, профилактика СПИД, гигиена школьников, профилактика инфекционных заболеваний.

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

Таблица 31

Количество изданных информационно-образовательных материалов за 2009-2014 годы

Год издания	Памятки	Буклеты	Листовки	Плакаты
2009	2	2	2	-
2010	-	5	2	-
2011	1	3	3	2
2012	1	2	2	-
2013	1	1	2	-
2014	2	-	2	-

Тематики малых носителей информации – профилактика табакокурения, алкоголизма, профилактика туберкулеза, гриппа, ВИЧ/СПИД, личная гигиена, рациональное питание.

В 2014 году продолжалась работа по организации и проведению социологических опросов населения района. Проведены анкетирования по вопросам качества медицинского обслуживания населения района (опрошено 142 человека), по отношению к курению и здоровому образу жизни (240 школьников старших классов), по проблеме ВИЧ/СПИД (250 человек). Организовано анкетирование по результатам проведения семинаров работниками учреждения (260 человек). Социологическими исследованиями охвачено 792 (3,9 %) жителей района (2013 г – 3,8%).

В 2014 году проводилась целенаправленная работа по обучению кадров принципам здорового образа жизни. Организовано и проведено 17 семинаров и других обучающих мероприятий, на которых обучено 618 человек (2013 г. – 17/573 человек).

В целях обучения принципам формирования здорового образа жизни учащихся школ организована работа киноvideолектория «Азбука здоровья» по тематикам основные принципы ЗОЖ, профилактика пивного алкоголизма, профилактика табакокурения, профилактика суицидов в подростковом возрасте; в течение 2014 года организована работа 3 киноvideолекториев, проведено 180 мероприятий, охвачено 2645 человек.

Модель конечных результатов по формированию здорового образа жизни за 2014 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 10,9 % (норматив не менее 3%); издано типографским способом 4 малых носителей информации (норматив не менее 4). Коэффициент достигнутого результата выполнения модели составил 2,19 (норматив не менее 1).

Работа, проводимая по профилактике табакокурения:

В течение 2014 года объявлено территорий свободных от курения:

- 32 учреждения образования;
- 34 учреждения культуры;
- 28 учреждений здравоохранения;
- 3 учреждения спорта;
- 126 предприятий торговли и общественного питания;
- 6 учреждений органов государственного управления, местных исполнительных и распорядительных органов;
- 2 вокзала;
- 57 единиц общественного транспорта
- здание Островецкого РОВД.

За невыполнение Постановления МЗ РБ от 02.11.2011 №111 к административной ответственности за нарушение запрета о курении в 2014 году привлечено 11 должностных лиц (работники парикмахерских, промышленных предприятий), в адрес руководителей субъектов хозяйствования направлено 11 предписаний об устранении нарушений.

Приказом главного врача ГУ «Островецкий райЦГЭ» от 19.05.2008 года №38 «О запрещении курения и активизации работы по профилактике табакокурения» запрещено курение на территории учреждения; в фойе учреждения, лабораторном здании, территории размещены запрещающие курение знаки. Приказом главного врача ГУ «Островецкий районный ЦГЭ» от 18.07.2011 №38 утвержден состав комиссии по контролю за соблюдением запрета курения в учреждении из пяти человек (заведующая санитарно-эпидемиологическим отделом, фельдшер – валеолог, начальник хозяйственной службы, представители от отделов гигиены и эпидемиологии); разработано Положение о комиссии по контролю за запретом курения в учреждении. Контроль за запретом курения в учреждениях здравоохранения (районный ЦГЭ, УЗ «Островецкая ЦРБ» осуществляется в соответствии с Инструкцией о порядке осуществления действенного контроля за соблюдением запрета курения в организациях здравоохранения и на прилегающих к ним территориях, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.07.2011 №710.

ВЫВОДЫ: *основной целью деятельности ГУ «Островецкий районный ЦГЭ» в сфере формирования здорового образа жизни является формирование навыков и потребности у населения в здоровом образе жизни, ориентированном на минимизацию факторов, негативно влияющих на здоровье; представление достоверной медико-гигиенической информации, направленной на выработку умений и навыков здорового образа жизни и предупреждение заболеваний.*

Приоритетные направления деятельности:

- участие в реализации государственных, областных, районных программ по формированию здорового образа жизни населения района;
- совершенствование системы взаимодействия с организациями, средствами массовой информации по вопросам укрепления общественного здоровья;
- реализацию мероприятий проекта «Островец – здоровый город»;
- организация и проведение информационной работы (проведение массовых профилактических мероприятий, издательская деятельность, выступления в СМИ).

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.