

Министерство Здравоохранения  
Республики Беларусь

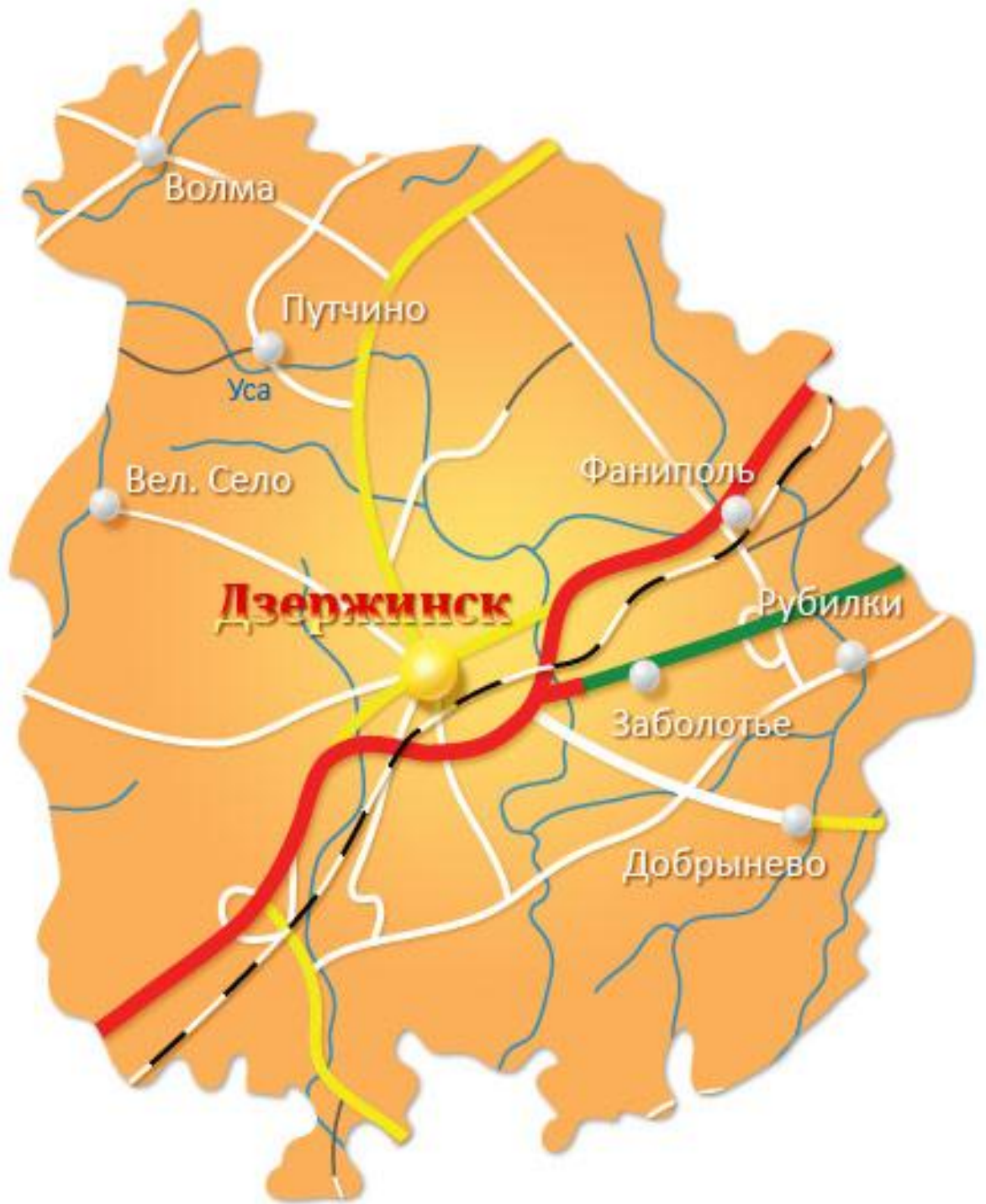
Государственное учреждение  
"Дзержинский районный центр гигиены и эпидемиологии"

Информационно-аналитический  
бюллетень



**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ  
И СОСТОЯНИЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ  
ДЗЕРЖИНСКОГО РАЙОНА**

Дзержинск 2016



Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и состояние окружающей среды Дзержинского района в 2016 году» подготовлен специалистами государственного учреждения «Дзержинский районный центр гигиены и эпидемиологии».

При подготовке бюллетеня использованы материалы главного статистического управления Минской области, главного управления здравоохранения Минского облисполкома, государственного учреждения «Минский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», учреждения здравоохранения «Дзержинская центральная районная больница».

**В подготовке бюллетеня принимали участие:**

Шука Л.П. – главный врач (тел. 8(01716)5-50-87), Макрецкий А.В. – заведующий отдела гигиены (тел. 8(01716)5-73-37), Мисилевич М.А. – заведующий отдела эпидемиологии (тел. 8(01716)5-47-44), Сокол А.П. – врач-гигиенист отдела гигиены (тел. 8(01716)6-41-18), Довнар В.Ю. – врач-гигиенист отдела гигиены (тел. 8(01716)5-76-29), Драпеза И.А. – врач-гигиенист отдела гигиены (тел. 8(01716)5-45-37), Бурая Е.Н. – помощник врача гигиениста (тел. 8(01716)5-45-47), Лазаревич И.И. – инструктор-валеолог (тел. 8(01716)3-13-47).

## СОДЕРЖАНИЕ:

### *Введение*

#### *Глава I. Состояние здоровья населения.*

**Раздел 1.1.** Медико-демографическая ситуация.

**Раздел 1.2.** Соматическая заболеваемость населения.

**Раздел 1.3.** Инфекционная и паразитарная заболеваемость.

#### *Глава II. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения.*

**Раздел 2.1.** Гигиена атмосферного воздуха.

**Раздел 2.2.** Гигиена водных объектов, водоснабжение и здоровье населения.

**Раздел 2.3.** Гигиеническая оценка состояния сбора, обезвреживания отходов и благоустройство населенных мест.

**Раздел 2.4.** Физические факторы окружающей среды.

**Раздел 2.5.** Охрана здоровья людей от воздействия токсических веществ.

**Раздел 2.6.** Гигиена труда и состояние заболеваемости работающих.

**Раздел 2.7.** Питание и здоровье населения.

**Раздел 2.8.** Гигиена воспитания, обучения и здоровье детского населения.

**Раздел 2.9.** Радиационная гигиена и радиационная обстановка.

#### *Глава III. Формирование здорового образа жизни.*

#### *Глава IV. Анализ выполнения целевых и комплексных программ.*

### *Заключение.*

## **ВВЕДЕНИЕ.**

Приоритетными направлениями государственной политики, важнейшей задачей для всех государственных органов, ведомств, учреждений и организаций является сохранение и укрепление здоровья населения, его санитарно-эпидемическое благополучие.

В 2016 году в районе обеспечена относительно благополучная и стабильная эпидемиологическая ситуация по инфекционной заболеваемости, не допущена групповая и вспышечная заболеваемость кишечными инфекциями.

Обеспечены рекомендуемые Всемирной организацией здравоохранения критерии иммунизации населения, что позволило исключить заболеваемость дифтерией, корью, столбняком, полиомиелитом и др. инфекциями.

Организовано межведомственное взаимодействие по решению проблем организации здоровьесберегающей среды в учреждениях образования. Обеспечен эффективный надзор за качеством и безопасностью питания детей и подростков в организованных коллективах. Организована активная работа с детьми и родителями по обучению основам здорового питания. Осуществлялся контроль за оздоровлением детей на базе существующих стационарных оздоровительных учреждений и дальнейшему их приведению в соответствие требованиям санитарных правил и норм.

Обеспечен надзор за соблюдением требований законодательства Таможенного союза и Республики Беларусь при производстве, обороте, в том числе экспорте, пищевой продукции и пищевого сырья.

Организован надзор за условиями труда и быта, медико-санитарного обслуживания и оказания профпатологической помощи работникам промышленности, строительства, сельского хозяйства района.

Обеспечен эффективный государственный санитарный надзор за выполнением требований при работе с источниками ионизирующего излучения.

Осуществлялся надзор за соблюдением законодательства при размещении, проектировании и строительстве объектов, реализации генеральных планов развития населенных пунктов Дзержинского района.

Организован эффективный государственный санитарный надзор за соблюдением требований при оказании бытовых услуг населению, включая деятельность гостиниц, прачечных, салонов красоты, соляриев и иных объектов услуг.

Усилен государственный санитарный надзор за объектами окружающей среды, обращением коммунальных отходов, организацией санитарной очистки территорий населенных пунктов, условиями отдыха у водных объектов

Обеспечен системный надзор за исполнением требований санитарно-эпидемиологического законодательства при обеспечении населения района питьевой водой гарантированного качества.

Обеспечено информационное сопровождение пропаганды здоровья в средствах массовой информации, проведение широкомасштабных информационно-образовательных мероприятий.

Проведена оптимизация лабораторного обеспечения госсаннадзора. Обеспечено участие службы в подготовке предложений при разработке нормативно-технических правовых актов по совершенствованию санитарно-эпидемиологического законодательства.

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 района.

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.

Главный государственный  
санитарный врач  
Дзержинского района

Л.П.Шука

## Глава I. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

### Раздел 1.1. МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ

В медико-демографической ситуации на территории района в последние 5 лет наметились позитивные сдвиги, которые проявились в увеличении рождаемости, особенно городского населения, сокращении естественной убыли населения, положительном показателе естественного прироста населения (таблица 2). За счет миграционных процессов и увеличения рождаемости увеличилась численность городского населения, общая численность населения района (таблица 1).

**Таблица 1.**

#### *Численность населения Дзержинского района*

Население/ годы	Динамика средней численности населения Дзержинского района		
	Городское	Сельское	Итого
2012	39042	22592	61641
2013	39312	22489	61 801
2014	40164	22216	62380
2015	41195	22010	63205
2016	42423	22120	64543

**Таблица 2.**

#### *Динамика медико – демографических показателей Дзержинского района за 2012-2016гг. (на 1000 населения)*

Годы	2012	2013	2014	2015	2016
Рождаемость	13,4	14,8	13,8	13,5	13,6
Общая смертность	12,0	13,1	12,7	12,2	10,8
Естественный прирост	+1,5	+1,7	+1,1	+1,3	+2,7
Младенческая смертность	3,6	3,26	4,6	1,17	3,42

Одной из наиболее объективных характеристик общественного здоровья является рождаемость населения. В 2016 году в районе родилось 898 детей (в 2015г. – 852; в 2014г. – 860; в 2013г. – 920). В Минской области в 2016 году родился 18541 ребенок.



Коэффициент рождаемости на 1000 населения по Дзержинскому району в 2016 году составил 13,6 (в 2015г. - 13,5). По Минской области показатель рождаемости составил в 2016 году 13,1 ‰ (в 2015г. - 13,5 ‰; в 2014 – 13,2 ‰).

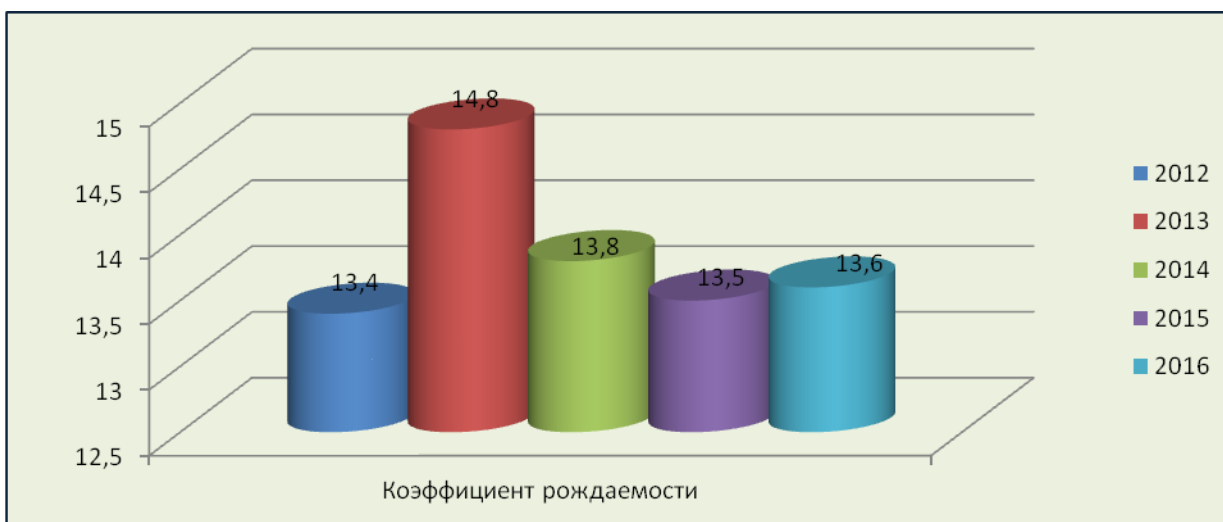


Рисунок 1. Динамика рождаемости в Дзержинском районе за 2012 – 2016 годы

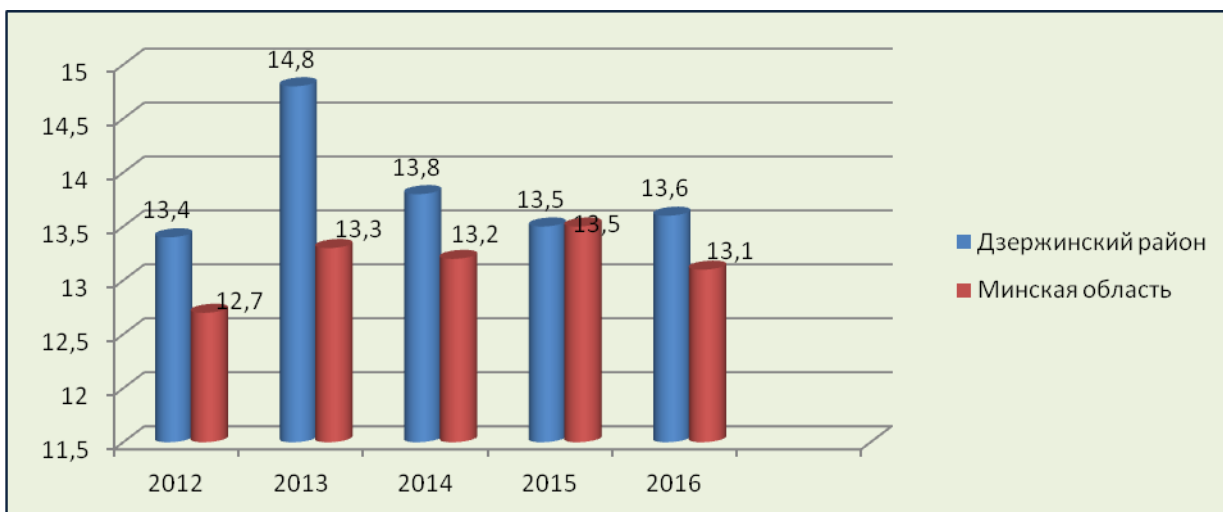


Рисунок 2. Динамика рождаемости в Дзержинском районе и Минской области за 2012-2016 годы.



В период 2012-2016 годов в районе наметилась положительная динамика показателя естественного прироста населения: в 2016 году - +2,7 на 1000 населения (в 2015 году - +1,3; в 2014г. - +1,1; в 2013 г. - +1,7). Для Минской области характерна естественная убыль населения - -0,9 в 2016 году (в 2015г. - -0,7; в 2014г. - - 1,1).

Средняя продолжительность жизни в Дзержинском районе за 2016 год составила 70,3 года; для мужчин - 64,8 лет, для женщин - 76,1 лет (в 2015 году средняя продолжительность жизни составила 70,1 лет, для мужчин - 64,7 лет, для женщин - 76,1 лет; в 2014г. средняя продолжительность жизни - 69,7 лет; для мужчин - 64,3 года; для женщин - 75,8 лет).

В 2016 году в результате естественного движения численность городского населения увеличилась на 1228 (в 2015г. - на 1031 человека; в 2014 году - на 852 человека; в 2013г. - на 270 человек), а сельского - увеличилась на 110 человек (в 2015г. - уменьшилась на 206 человек; в 2014г. - уменьшилась на 273 человека; в 2013 году - уменьшилась на 103 человека).

Численность населения Дзержинского района составила 64543 человек. Численность населения Минской области составила 1417303 человека.

### **Анализ общей смертности населения Дзержинского района за 2016 год.**

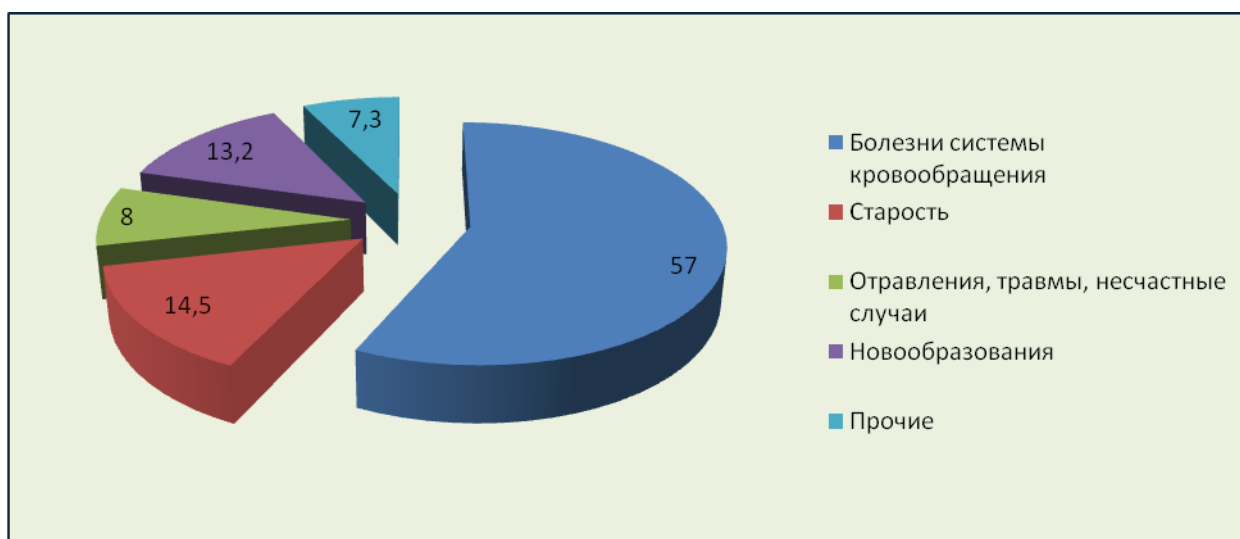
Наряду с рождаемостью смертность является важнейшим показателем естественного движения населения. Этот показатель в значительной степени зависит как от материального благосостояния населения и уровня медицинского обслуживания, так и от образа жизни.

За 2016 г. общее количество умерших в районе составило 710 человек, из них 362 мужчины и 348 женщин; 361 человек - городское население, 349 - сельских жителей (в 2015г. - 771 человек; в 2014г. - 794 человека; в 2013г. - 809 человек), что на 7,9% ниже прошлогоднего показателя. В Минской области количество умерших составило 19866 человек, из них 9970 мужчин и 9896 женщин; 8571 - городское население, 11295 - сельских жителей (2015г. - 20034 человек).

**Таблица 3.**

**Структура смертности населения Дзержинского района  
на 1000 населения**

Причина смерти	Удельный вес				
	2012	2013	2014	2015	2016
Болезни сердечно-сосудистой системы	51,4	52,4	50,0	53,7	57,0
Старость	20,1	20,4	20,2	18,9	14,5
Отравления, травмы и несчастные случаи	12,0	9,9	9,6	9,3	8,0
Новообразования	11,4	9,0	12,3	13,2	13,2
Прочие	2,4	8,3	1,0	4,9	7,3



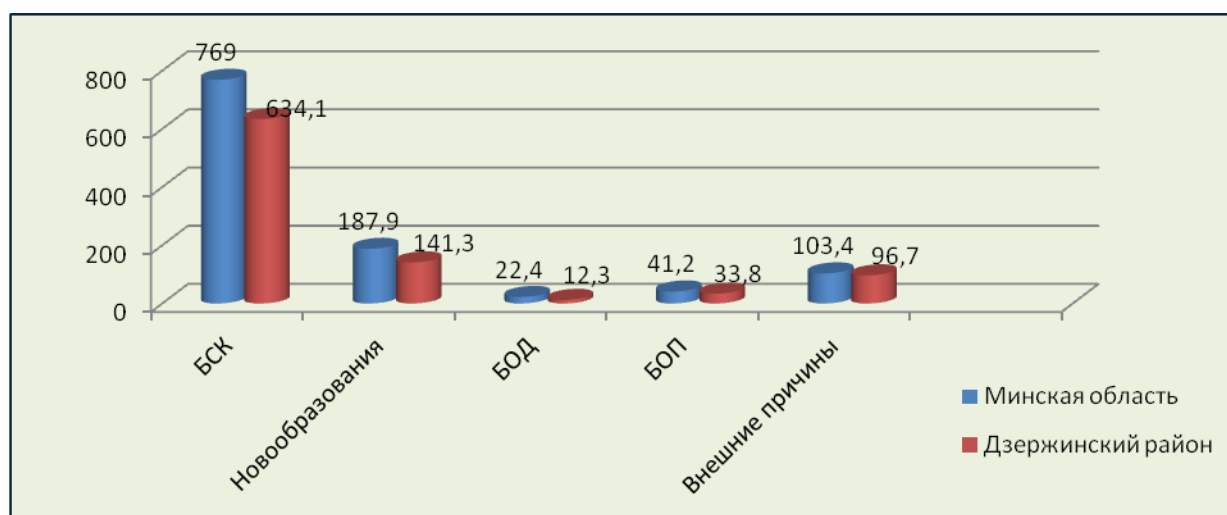
**Рисунок 3. Структура общей смертности населения Дзержинского района в 2016г. (на 1000 населения).**

Коэффициент смертности составил на 1000 населения в 2016 году составил 10,8 (в 2015 году – 12,2; в 2014 г. – 12,7; в 2013г. – 13,0). По Минской области в 2016 году – 14,0 на 1000 населения (в 2015 году – 14,2; в 2014г. – 14,3).

**Таблица 4.**

**Смертность населения по причинам смерти по Дзержинскому району и Минской области (на 100 тыс. населения).**

Причина смерти	Дзержинский район		Минская область	
	2016г.	2015г.	2016г.	2015г.
Болезни системы кровообращения	634,1	656,0	769,0	772,9
Новообразования	141,3	159,7	187,9	186,5
Внешние причины	96,7	111,2	103,4	108,5
Болезни органов пищеварения	33,8	29,7	41,2	42,8
Болезни органов дыхания	12,3	12,5	22,4	24,0
Все причины	1090,1	1213,3	1398,9	1418,2



**Рисунок 4. Смертность по классам причин смерти в 2016 году по Минской области и Дзержинскому району (на 100 тыс. чел.).**

Уменьшилось количество умерших в трудоспособном возрасте: в 2016г. – 149 человек (в 2015г. - 160 человек; в 2014г. - 178 человек).

Показатель смертности в трудоспособном возрасте в 2016 году по Дзержинскому району составил 397,0 на 100.тыс. населения (в 2015 году – 428,4). По Минской области – 479,2 на 100.тыс. населения (2015г. – 487,6).

**Таблица 5.****Смертность населения в трудоспособном возрасте по причинам смерти в Дзержинском районе и Минской области (на 100 тыс. населения).**

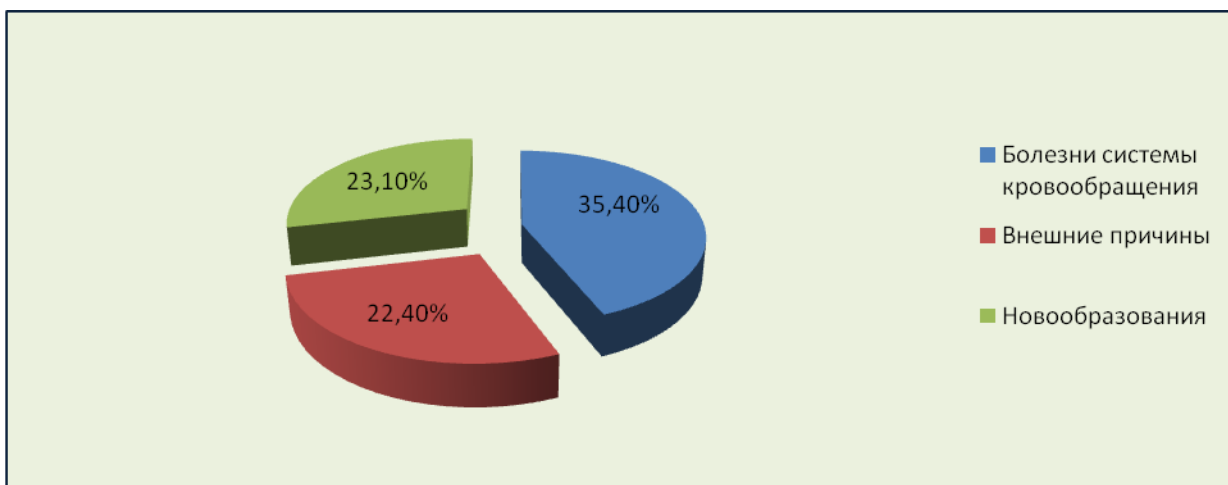
Причина смерти	Дзержинский район		Минская область	
	2016г.	2015г.	2016г.	2015г.
Болезни системы кровообращения	146,5	182,1	164,8	173,9
Новообразования	90,6	75,0	99,3	99,0
Внешние причины	101,2	123,2		
Болезни органов пищеварения	29,3	24,1	30,1	28,2
Болезни органов дыхания	16,0	8,0	15,9	15,1
Все причины	397,0	428,4	479,2	487,6

Важно отметить, что показатель младенческой смертности на 1000 населения по Дзержинскому району в 2016 году составил 3,42 (3 человека) (в 2015 году – 1,17; 2014г. – 4,6). По Минской области показатель младенческой смертности на 1000 населения в 2016 году составил 3,8 (70 человек) (в 2015 – 2,7; в 2014 – 3,9).

В структуре причин смертности населения района в 2016 году первое место занимали болезни системы кровообращения - 57,0% от общего числа умерших (в 2015 - 53,7%; в 2014г. – 50,0%; в 2013г. – 52,4), второе место - старость - 14,5% (в 2015г. - 18,9%; в 2014г. - 20,2%, в 2013г. – 20,3%), третье место – новообразования – 13,2% (в 2015г. - 13,2%; в 2014г. - 12,3%, в 2013г. – 9,0%), четвертое место - внешние причины (отравления, травмы, несчастные случаи) – 8,0% (в 2015г. - 9,3%; в 2014г. - 9,8%, в 2013г. – 10,4%).

В структуре смертности населения трудоспособного возраста в 2016 году занимают:

- 1 место – болезни системы кровообращения (35,4%), снижение смертности на 21,2%;
- 2 место – новообразования (23,1%), рост смертности на 21,4%.
- 3 место – внешние причины (22,4%), снижение смертности на 29,7%;



**Рисунок 5. Структура смертности населения Дзержинского района в трудоспособном возрасте в 2016 году.**

Смертность городского населения Дзержинского района в 2016 году составила 841,6 на 100 тыс. населения (в 2015г. – 928,0), по Минской области – 1066,5 на 100 тыс. населения (в 2015г. – 1065,0). Смертность сельского населения Дзержинского района – 1569,4 на 100 тыс. населения (в 2015г. - 1753,9), по Минской области – 1832,2 на 100 тыс. населения (в 2015г. – 1881,1).

Число погибших (умерших) от внешних причин является высоким, эти причины занимают третье место в структуре причин смерти населения трудоспособного возраста (22,4%). Число погибших (умерших) в трудоспособном возрасте в 2016 году составило 56 человек (в 2015 – 72 человека; в 2014 году – 78 человек).


Главными причинами смертности от внешних факторов в 2016 году являлись преднамеренные самоповреждения (самоубийства) – в структуре они составляют – 30,4%, случайные отравления алкоголем – 5,4% и ДТП – 12,3%.

## **ВЫВОДЫ:**

*1. В 2012-2016 годах в районе наметилась положительная тенденция в развитии медико-демографической ситуации: увеличился показатель рождаемости, на протяжении пяти лет отмечается положительный показатель естественного прироста населения (в 2016г. показатель естественного прироста населения составил +2,7).*

*2. В структуре причин смертности населения района в 2016 году значительную долю занимали болезни системы кровообращения (57,0%), новообразования (13,2%), внешние причины (8,0%),.*

*3. В структуре смертности населения трудоспособного возраста лидирующее место занимали болезни системы кровообращения (35,4%), новообразования (23,1%), внешние причины смерти (22,4%).*



4. В 2016 году отмечается рост показателя младенческой смертности – 3,42 на 1000 населения.

Решить проблему демографической стабилизации можно, прежде всего, путём роста рождаемости и снижения случаев смертности населения в трудоспособном возрасте.

## Раздел 1.2. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ

Заболеваемость населения – одна из важнейших характеристик общественного здоровья.



В 2016 году наблюдалось уменьшение показателя общей заболеваемости населения. Показатель общей заболеваемости по району в 2016 году составил 956,8 на 1000 населения (в 2015г. – 967,2). За 2016г. показатель общей заболеваемости взрослого населения ниже, чем в 2015 году и составил на 1000 населения 919,9 (2015г. –

933,7). Показатель общей заболеваемости детей в 2016 году составил 1097,5 (2015г. – 1048,8) (таблица 4).

По Минской области показатель общей заболеваемости составил 1521,1 на 1000 населения (2015г. – 1502,7), показатель общей заболеваемости взрослого населения составил 1428,5 на 1000 населения (2015г. – 1399,6), показатель общей заболеваемости детей – 1893,5 на 1000 населения (2015г. – 1926,4).

**Таблица 6.**

***Динамика показателей общей заболеваемости населения  
Дзержинского района***

Годы	2012	2013	2014	2015	2016
Показатель заболеваемости населения на 1000	973,9	910,1	923,7	967,2	956,8
В т.ч. детей	1096,5	1149,9	1046,2	1048,8	1097,5

Показатель первичной заболеваемости населения Дзержинского района в 2016 году составил на 1000 населения 522,2 (в 2015г. – 505,3; в 2014 – 309,9). По Минской области – 780,4 на 1000 населения (2015г. – 774,1). Показатель первичной заболеваемости взрослого населения Дзержинского района составил 414,2 на 1000 населения (2015г. – 413,3), по Минской области – 570,8 (2015г. – 561,4). Показатель первичной

заболеваемости детей на 1000 населения по Дзержинскому району составил 934,3 (2015г. – 862,5), по Минской области в 2016г. – 1623,7 (2015г. – 1648,5).



Среди населения Дзержинского района за анализируемый период регистрировалось уменьшение зарегистрированной патологии по следующим классам болезней: болезни мочеполовой системы, болезни

глаза и его придаточного аппарата, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани. В тоже время по другим классам болезней наблюдается рост заболеваемости (рис.6).

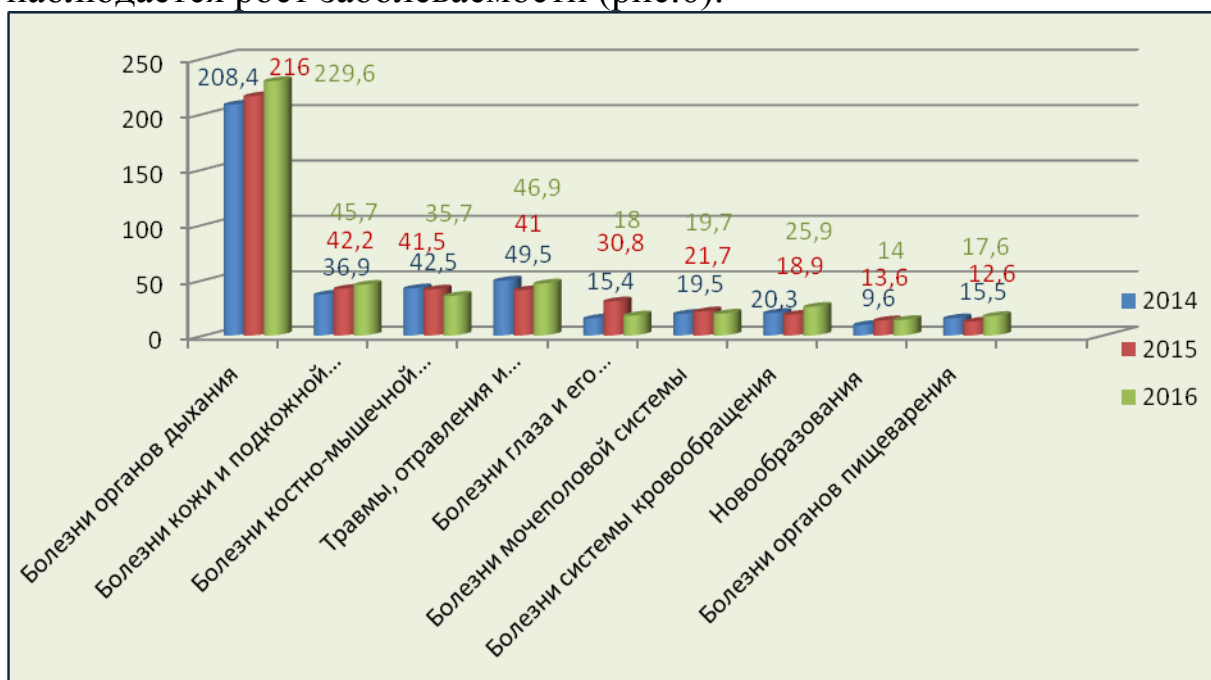
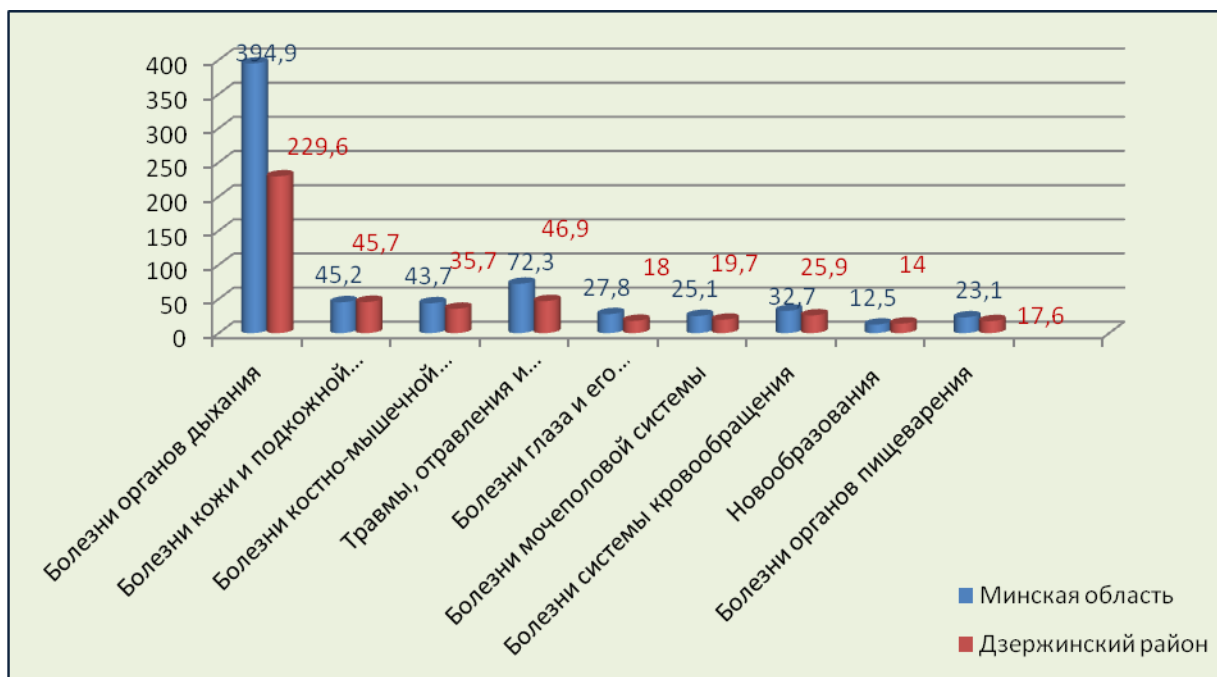


Рис.6. Показатели первичной заболеваемости населения Дзержинского района за 2014-2016гг. (на 1000 населения).

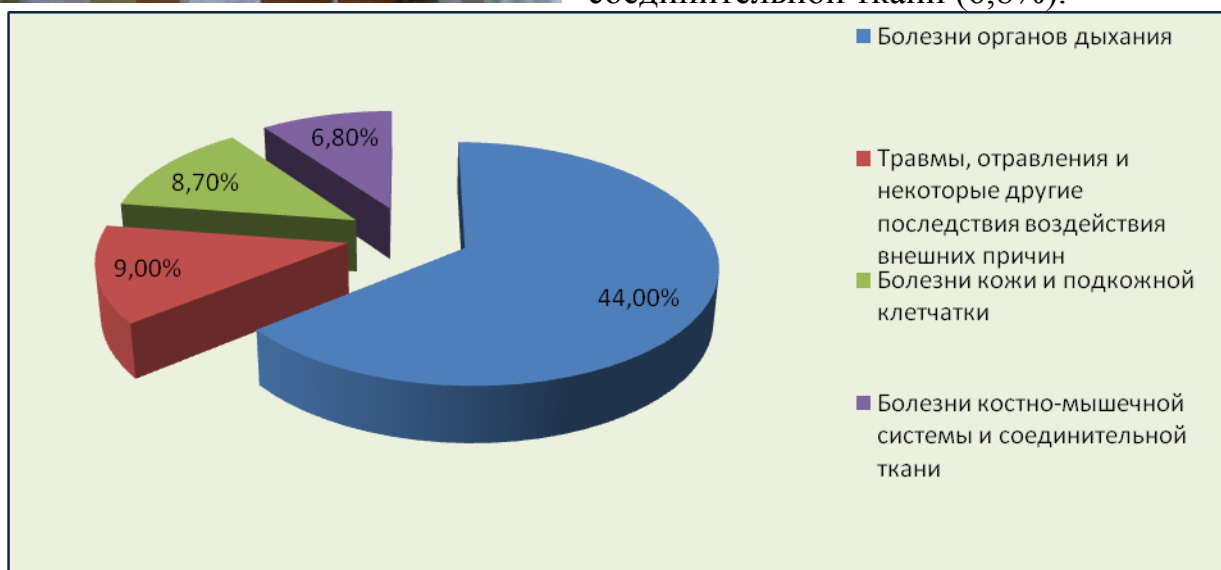




**Рис.7. Показатели первичной заболеваемости населения Минской области и Дзержинского района за 2016г. (на 1000 населения).**



В структуре заболеваемости населения района в 2016 году первое место занимают болезни органов дыхания (44%), второе место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (9%), третье место – болезни кожи и подкожной клетчатки (8,7%), четвертое место – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (6,8%).



**Рис.8. Структура заболеваемости населения Дзержинского района в 2016 году.**

**Таблица 7.**

**Заболеваемость населения по основным классам болезней за 2016 год**

Наименование классов болезней	ДЗЕРЖИНСКИЙ РАЙОН			МИНСКАЯ ОБЛАСТЬ		
	Всего	Из них взрослые (18 лет и старше)	Из них дети (0-17 лет)	Всего	Из них взрослые (18 лет и старше)	Из них дети (0-17 лет)
Болезни органов дыхания	14954	6126	8828	560746	215488	345258
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	2323	2227	96	62090	58259	3831
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	3054	2470	584	102725	85595	17130
Болезни кожи и подкожной клетчатки	2979	1757	1222	64151	44563	19588
Болезни глаза и его придаточного аппарата	1170	803	367	39527	28671	10856
Болезни системы кровообращения	1684	1612	72	46454	43589	2865
Болезни мочеполовой системы	1286	1151	135	35639	32262	3377
Новообразования	914	886	28	17703	16783	920
Болезни органов пищеварения	1147	798	349	32874	22119	10755

Учитывая, что неинфекционные заболевания наносят наибольший ущерб здоровью в связи с их высокой распространённостью и тяжестью возможных исходов, профилактика основных неинфекционных заболеваний является актуальной для района.

Одним из основных показателей общественного здоровья населения является инвалидность.

В 2016 году впервые признаны инвалидами в возрасте 18 лет и старше 261 человек, из них 119 человек в трудоспособном возрасте. Количество детей с установленной инвалидностью – 36. Уровень первичной инвалидности взрослого населения составил 51,38 на 10000 населения, по Минской области – 72,75; показатель первичного выхода на инвалидность в трудоспособном возрасте на 10000 населения составил 32,89, по Минской области – 41,82; уровень первичной

инвалидности детей на 10000 населения составил 27,53, по Минской области – 22,94.

**Таблица 8.**

***Показатель первичного выхода на инвалидность в трудоспособном возрасте (на 10 тысяч населения)***

Годы	2012	2013	2014	2015	2016
Дзержинский район	33,54	34,55	33,82	38,01	32,89
Минская область	42,8	43,18	39,73	41,70	41,82

**ВЫВОДЫ:**

*1. За 2016 год в районе наблюдается улучшение демографических показателей, коэффициент естественного прироста населения положительный, наблюдается увеличение общей продолжительности жизни населения.*

*2. Наблюдается уменьшение показателя общей и увеличение первичной заболеваемости населения. В структуре заболеваемости населения района преобладают болезни органов дыхания, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.*

*3. Высокий уровень отдельных неинфекционных заболеваний, рост хронической патологии требуют совершенствования и активизации мер первичной профилактики заболеваний на основе изучения и целенаправленного воздействия на факторы риска их формирующие, активизация пропаганды здорового образа жизни.*

## Раздел 1.3. ИНФЕКЦИОННАЯ И ПАРАЗИТАРНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ.

### 1.3.1. ХАРАКТЕРИСТИКА ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В РАЙОНЕ.

Эпидемическая ситуация по инфекционным и паразитарным заболеваниям в районе за 2016 год характеризовалась как стабильная. Планомерное проведение комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий позволила обеспечить и поддерживать стабильную эпидемическую обстановку по инфекционным заболеваниям в районе.

Общий уровень инфекционной и паразитарной заболеваемости среди населения Дзержинского района за 2016г., в сравнении с 2015г., увеличился в 1,2 раза, за счёт роста заболеваемости вирусными респираторными инфекциями, бактериальными и вирусными кишечными инфекциями, бактериальными инфекциями дыхательных путей. В частности, отмечен рост заболеваемости по 12 нозологическим формам (ОКИ, коклюш, скарлатина, ветряная оспа, герпетическая инфекция, острый вирусный гепатит В, ОРИ, грипп, гонорея, микроспория, энтеровирусная инфекция, педикулез).

За 2016 год достигнуто снижение показателей заболеваемости по 7 ( в 2015г. по 6) нозологическим формам инфекций: (сальмонеллез, хронический вирусный гепатит, болезнь Лайма, энтеробиоз, сифилис, трихомоноз, чесотка). Не регистрировались такие инфекции как: дизентерия, дифтерия, корь, столбняк, полиомиелит, краснуха, острый вирусный гепатит А, С, D , эпидемический паротит).



Проводимая целенаправленная работа по профилактике инфекционной заболеваемости позволила не допустить случаев вспышечной заболеваемости, связанной с объектами по выпуску пищевых продуктов и водоснабжения района.

В Дзержинском районе в 2016 году большинство случаев инфекционных заболеваний приходилось на ОРВИ и грипп (97,94%), на втором месте – острые заразные кожные и венерические болезни (0,86%).

**Таблица 1.****Общий уровень инфекционной заболеваемости в  
Дзержинском районе за 2012-2016годы.**

Годы	2012	2013	2014	2015	2016
Показатель общей инфекционной заболеваемости (на 100 тыс. населения)	19848,58	21024,80	18695,85	21127,11	22141,32

**Таблица 2.****Структура инфекционной заболеваемости  
в Дзержинском районе за 2016 год**

Группа инфекций	Количество случаев	Удельный вес в процентах
Бактериальные и вирусные кишечные инфекции	26	0,183
Бактериальные инфекции дыхательных путей	37	0,260
Вирусные респираторные инфекции	13940	97,948
Кровяные инфекции и инвазивные болезни	29	0,204
Зооантропонозы	-	-
Гельминтозы	77	0,541
Острые заразные кожные и венерические болезни	123	0,864
<b>Всего:</b>	<b>14232</b>	<b>100%</b>

За 2012-2016 гг. отмечается тенденция снижения показателей заболеваемости по всем основным нозологическим формам инфекционных и паразитарных заболеваний.

### 1.3.2. ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЕ И УПРАВЛЯЕМЫЕ ИНФЕКЦИИ

В 2016 году иммунизация населения в рамках Национального календаря профилактических прививок позволила поддерживать благополучную эпидемическую ситуацию по «вакциноуправляемым»



инфекциям: в районе длительное время не регистрировались такие заболевания как полиомиелит, краснуха, дифтерия, столбняк. Последние случаи кори регистрировались в 2014 году.

В 2016 году на территории района наблюдается рост заболеваемости коклюшем. Зарегистрировано 4 случая, показатель заболеваемости составил 6,107 на 100 тысяч населения.

Оптимальные уровни охвата профилактическими прививками населения района (не менее 97% дети и 95% взрослые) достигнуты во всех декретированных возрастах.

Благодаря еженедельному контролю за расходом МИБП не допущено превышение нормативов, рекомендуемых МЗ РБ. Помимо плановых профилактических прививок проводились и прививки по эпидпоказаниям: против бешенства, сибирской язвы и клещевого энцефалита, ХИБ-инфекции, пневмококковой инфекции.

По состоянию на 1.01.2017г. в районе имеется 5 детей с длительными и постоянными медицинскими отводами и 12 отказчиков от профилактических прививок.

**Таблица 2.**

#### **Охват прививками населения Дзержинского района за 2016 год**

Наименование прививки	Показатель охвата прививками в %	Ориентировочный контрольный показатель
АКДС-1	98.75	<b>Не менее 97,0 %</b>
АКДС-2	99.50	
АКДС-3	98.87	
АКДС-4	99.86	
ИПВ-1	98.75	
ИПВ-2	99.25	
ИПВ-3	98.37	
ВГВ-1	98.34	
ВГВ-2	98.37	

ВГВ-3	98,50	
БЦЖ-1	100,69	
КПК-1	99,35	
КПК-2	99,51	
ОПВ-4 +ИПВ-4	100	
ОПВ-5	100	
ОПВ-6	100	
АДС блет	100	
АД-М 11лет	99,67	
АДС-М 16 лет	99,69	
АДС-М 18-66 лет	100	
АД-М 18-66 лет	100,0	

В 2016 году централизованные поставки иммунобиологических лекарственных средств (далее – ИЛС) осуществлялись как за счет средств республиканского, так и за счет средств местного бюджета (вакцина против кори, вакцина противогриппозная инактивированная, вакцина против гепатита А, иммуноглобулин человеческий нормальный).

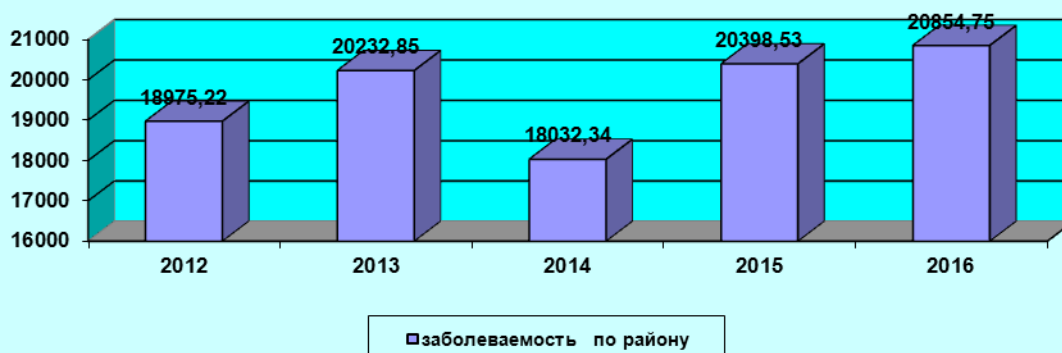
Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.04.2016г. № 293 «О проведении Европейской недели иммунизации в Республике Беларусь» в районе с 24 по 30 апреля 2016 года проводилась Европейская неделя иммунизации, лозунг которой «Ликвидировать пробелы в иммуниции».

«Золотым стандартом» сертификации является эпидемиологический надзор за полиовирусной инфекцией, который основан на регистрации и клинико-лабораторном изучении всех случаев заболеваний с синдромом острого вялого паралича у детей в возрасте 0-14 лет. В 2016 году данные заболевания не регистрировались.

В 2016 году зарегистрирован 1 случай **менингококковой инфекции**.

Отмечается рост заболеваемости **скарлатиной** населения района в полтора раза. Зарегистрировано 10 случаев, показатель на 100 тысяч населения составил 15,268.

В 2016 году заболеваемость острыми респираторными инфекциями и гриппом увеличилась суммарно на 2,3%. Заболеваемость острыми респираторными вирусными инфекциями и гриппом на не имеет тенденции к снижению.



**Рисунок 1. Динамика заболеваемости ОРВИ и гриппом в Дзержинском районе**

Учитывая, что основное значение в профилактике ОРВИ и гриппа имеют вакцинация и общие оздоровительные мероприятия, санитарно-эпидемиологической службой принимались меры по созданию благоприятных санитарно-гигиенических условий работы на предприятиях, в учебно-воспитательных учреждениях, в лечебно-профилактических организациях, а также было организовано проведение иммунизации населения против гриппа.



В ходе кампании иммунизации против гриппа в сентябре - ноябре 2016 года в районе обеспечен охват профилактическими прививками против гриппа 41,85% населения района, привито 26881 человек, в том числе за счет:

- Средств республиканского бюджета – 9870 человек (15,36% населения)
- Средств местного бюджета – 12170 человек (18,95% населения)
- Средств предприятий и личные средства граждан – 4841 человек (7,54% населения)

В 2016г. сделан акцент в работе по вакцинопрофилактике гриппа детей от 6 месяцев до 3-х лет (привито 1732 ребёнка - 75% от данного контингента).

Иммунизацией против гриппа в текущем сезоне охвачено 84,6% медицинских работников.

Анализируя эффективность проведенной иммунизации против гриппа населения района установлено, что индекс эффективности заболеваемости иммунизированных в 11,3 раз ниже заболеваемости не иммунизированных. Коэффициент эффективности показывает, что

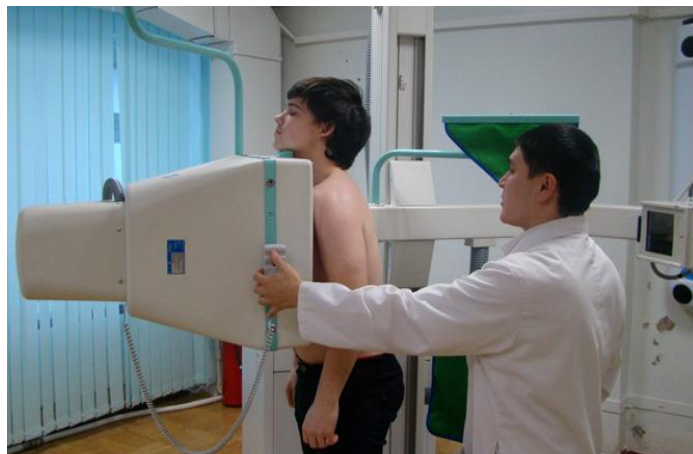


заболеваемость среди привитых на 91,16% ниже заболеваемости среди не привитых.

Проведение массовой иммунизации против гриппа с постоянным увеличением охвата вакцинацией позволило ограничить во времени подъемы заболеваемости ОРИ, значительно сократились потери по временной нетрудоспособности по поводу заболеваемости ОРИ и гриппом.

### 1.3.3. ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Эпидемическая ситуация по заболеваемости населения туберкулезом характеризуется как нестабильная. В 2016 году заболеваемость активным туберкулезом населения Дзержинского района снизилась по сравнению с 2015 года годом в 1,6 раза. Показатель заболеваемости составил 33,589 случаев на 100 тыс. населения против 17,125 случаев на 100 тыс. населения в 2015 году. Районный показатель превышает среднеобластной -27,87 на 100 тыс. населения. В 18 случаях зарегистрирован туберкулёз органов дыхания (9 с бациловыделением) и 4– внелегочной туберкулез.

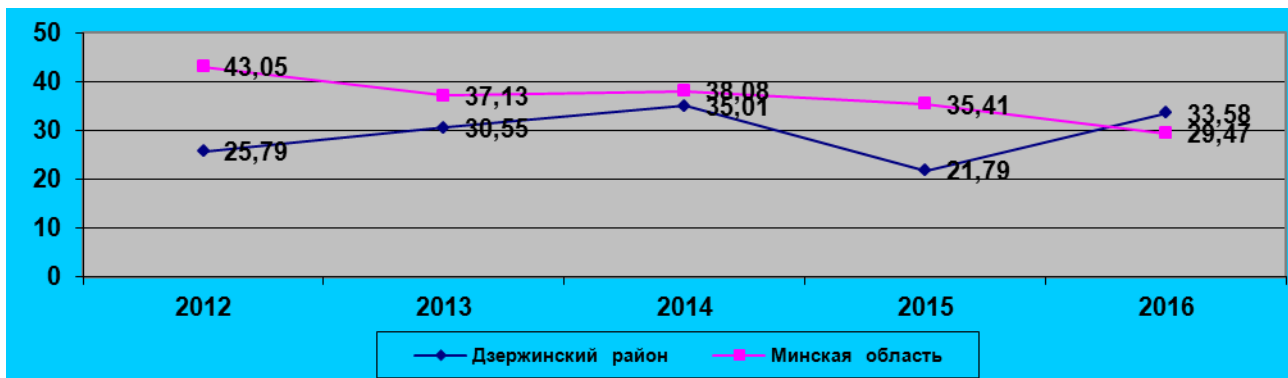


В возрастной структуре заболеваемости лидирующую позицию занимают люди в трудоспособном возрасте 18 - 54 лет, которые составляют 76,2%. Зарегистрировано 2 случая заболеваемости среди детей от 0-17 лет.

В районе по-прежнему среди заболевших туберкулезом не снижается удельный вес социально-неадаптированных лиц: больных, страдающих хроническим алкоголизмом и бытовым пьянством (50%).

**Таблица 4.**  
***Динамика заболеваемости туберкулезом в Дзержинском районе и Минской области за 2012 - 2016 гг.***

	2012	2013	2014	2015	2016
Дзержинский район	25,79	30,55	35,01	21,795	33,589
Минская область	43,05	37,13	38,08	35,41	29,47



**Рисунок 2. Динамика заболеваемости активным туберкулезом населения Дзержинского района и Минской области**

По социальному статусу больные распределены в следующем порядке: школьники – 1 (4,5%), учащиеся СУЗ – 1 (4,5%), рабочие и служащие – 6 (27,3%), безработные – 11 (50%), пенсионеры – 3 (13,5%). Профессиональная заболеваемость, связанная с туберкулезом в районе в 2016 году не регистрировалась.

По состоянию на 01.01.2017 г. в районе состоит на учете 26 очагов туберкулеза: из них 1 группы – 5, 2-ой группы – 13, 3-ей группы – 4, 4-ой – 4 случая.

Из числа контактных лиц (всего 39 человек) заболевания в 2016 году не регистрировались. В 2016 году в улучшении жилищных условий больные не нуждались. В течение 2016 года из домашних очагов активного туберкулеза было изолировано 12 детей.

Охват рентгенофлюорографическим обследованием «обязательных» контингентов составил в 2016 году 100%. Выявлен 1 заболевший из числа обязательного контингента (грузчик ОАО «Борисовхлебпром»).

В 2016 году от туберкулеза умер 1 человек (житель д. Довнары) – пациент УЗ «Краснослободская туберкулезная больница» находившийся на лечении с 2014 года.

**Таблица 5.**

**Состояние заболеваемости и охвата рентгенофлюорографическим обследованием лиц, относящихся к «обязательным» контингентам**

Лица, относящиеся к «обязательным» контингентам	Число лиц, подлежащих РФО	Число лиц, прошедших РФО	Процент обследования	Выявлено больных	из них с бацилловыделением
1. Работники в организациях пищевой промышленности, промышленных пасаках, на молочных кухнях и	403	403	100	1	-

раздаточных пунктах, на базах и складах продовольственных товаров, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения и реализации, в том числе работы по санитарной обработке и ремонту инвентаря, оборудования, а также работы, где имеется контакт с пищевыми продуктами при транспортировке на всех видах транспорта - <b>403</b>					
2. Работники в организациях общественного питания, торговли, в буфетах, пищеблоках, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, реализации - <b>809</b>	809	809	100	-	-
3. Работники в организациях здравоохранения (амбулаторно-поликлинических, больничных, санаториях и других), организациях социального обслуживания, пансионатах, связанные с непосредственным обслуживанием людей - <b>865</b>	865	865	100	-	-
4. Работники в учреждениях образования (за исключением предусмотренных в п.6), учреждениях спорта и туризма, сезонных оздоровительных организациях с дневным пребыванием детей, связанные с непосредственным обслуживанием детей и молодежи - <b>1425</b>	1425	1425	100	-	
5. Работники сезонных оздоровительных организаций с круглосуточным пребыванием детей, связанные с непосредственным обслуживанием детей - <b>0</b>	-	-	-	-	-
6. Работники учреждений, обеспечивающих получение дошкольного образования, детских интернатных учреждений, в том числе учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, круглогодичных санаторно-курортных и оздоровительных организациях, связанные с непосредственным обслуживанием детей - <b>594</b>	594	594	100	-	-
7. Работники организаций бытового обслуживания (бани, парикмахерские, косметические салоны, маникюрные и педикюрные кабинеты, салоны пирсинга и татуировки, прачечные, пункты приема белья, химчистки) - <b>74</b>	74	74	100	-	
8. Работники спортивных и оздоровительных учреждений для взрослых (физкультурно-оздоровительные комплексы, фитнес-клубы, бассейны, тренажерные залы, массажные кабинеты, водолечебницы, солярии и другое) - <b>0</b>	-	-	-	-	-
9. Работники гостиниц, общежитий, связанных с непосредственным обслуживанием людей - <b>64</b>	64	64	100	-	-
10. Работники организаций, занятых производством лекарственных средств (при непосредственном контакте) - <b>63</b>	63	63	100	-	-
11. Работники водопроводных сооружений, связанных с подготовкой воды и обслуживанием водопроводных сетей - <b>111</b>	111	111	100	-	-
12. Работники животноводческих ферм и комплексов - <b>221</b>	221	221	100	-	-

13. Работники организаций, непосредственно занятых изготовлением детских игрушек, включая их изготовление в надомных условиях - <b>0</b>	-	-	-	-	-
14. Работники на всех видах транспорта, связанные с непосредственным обслуживанием пассажиров - <b>32</b>	32	32	100	-	-
15. Работники молочно-товарных ферм - <b>594</b>	594	594	100	-	-
<b>Всего: 5255</b>	5255	5255	100	1	-

### 1.3.4. ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ (далее ОКИ).

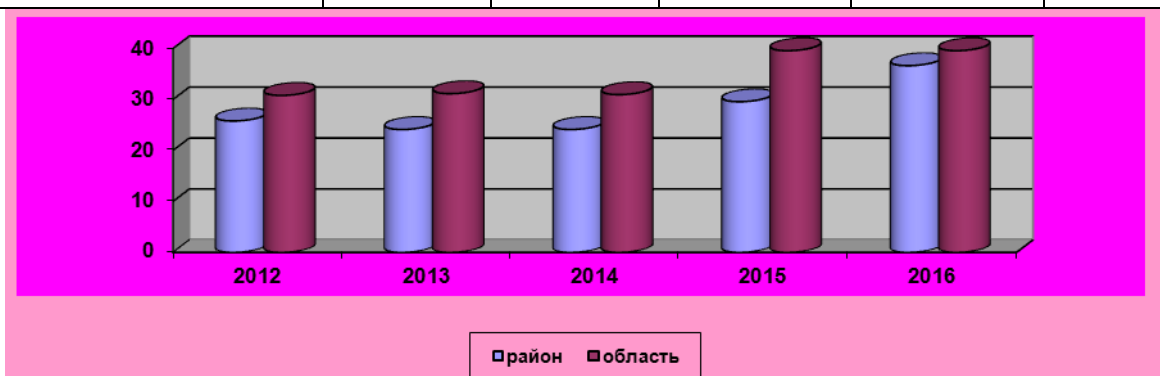


Заболеваемость суммой ОКИ за 2016 год в 1,3 раза выше уровня 2015 года, зарегистрировано 24 случая заболеваний, показатель на 100 тыс. составил 36,642, что соответствует прогностическому уровню и ниже уровня среднеобластного показателя (39,58 на 100 тыс.). Случаи дизентерии не регистрировались.

*Таблица 5.*

*Динамика заболеваемости суммой ОКИ по Дзержинскому району и Минской области за 2012 - 2016гг.*

	2012	2013	2014	2015	2016
Дзержинский район	25,79	24,12	24,12	29,57	36,64
Минская область	30,81	31,15	30,96	39,58	39,58



**Рисунок 3.** Динамика заболеваемости ОКИ по Дзержинскому району и Минской области

Зарегистрировано 2 случая ротовирусной инфекции, 10 случаев энтеровирусной инфекции, 7 случаев бактериальной этиологии (4-энтеробактер, 2 – протей и 1 эдвардсиелла) и 5 случаев ОКИ неустановленной этиологии.

Случаи дизентерии, бактерионосители дизентерии в 2016 году не

регистрировались. В 2016 году в районе случаи вирусного гепатита А не регистрировались.

Среди заболевших 57,9% городские жители. Дети до 17 лет составили 63,1%. По прежнему высокий удельный вес ОКИ вирусной этиологии, который в 2016 году составил 50%, в 2015 году - 52.8 %, в 2014 году - 71.2%.

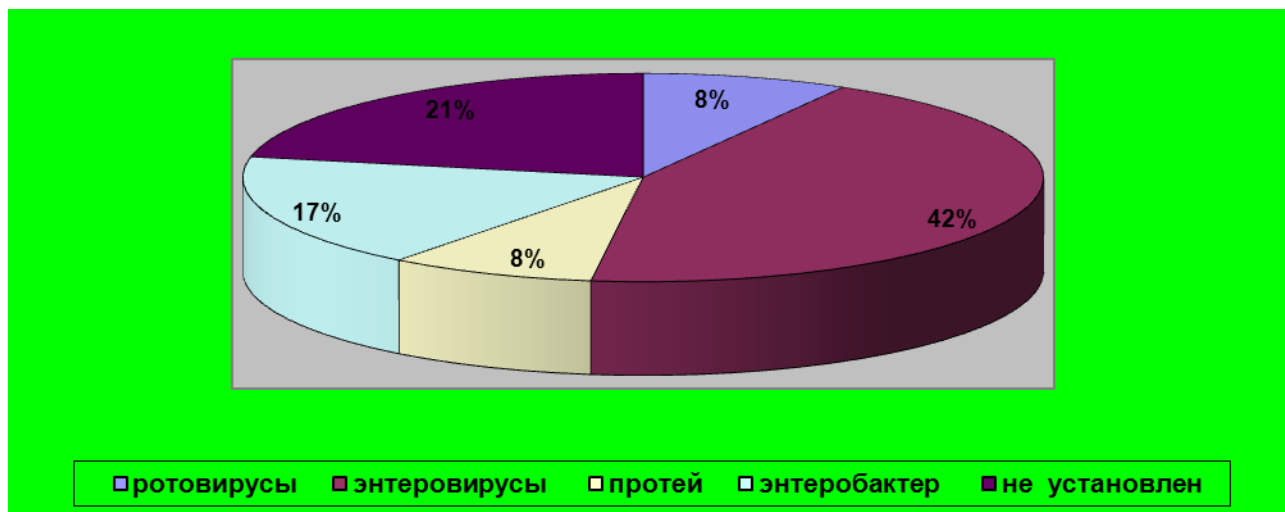


Рисунок 4. Этиологическая расшифровка ОКИ за 2016 год

В 2016 году возрастная структура заболевших следующая: неорганизованные дети -45,8%, организованные дети – 16,7% , школьники -12,5%, взрослые – 25%. Изменение возрастной структуры заболеваемости с приростом заболеваемости среди неорганизованных детей 0-3 лет является неблагоприятным признаком и указывает на необходимость проведения упреждающих мероприятий в данной группе риска. Отмечался единичный занос заболеваемости в организованный коллектив - ГУО «Ясли-сад №1 г. Фаниполь, ГУО «Детский центр развития ребенка г. Фаниполь», ГУО «Ясли-сад №3 г. Фаниполь, ГУО «Детский центр развития ребенка г. Дзержинска». Низкий коэффициент очаговости (1 сл.) по месту жительства больных и в организованных коллективах является одним из признаков спорадической заболеваемости. Отмечались единичные случаи заболевания среди школьников ГУО «Боровиковская базовая школа», ГУО «Станьковская средняя школа», ГУО «Заболотский УПК



детский сад – базовая школа».

Первичный диагноз ОКИ подтвержден в 22,8% случаев.

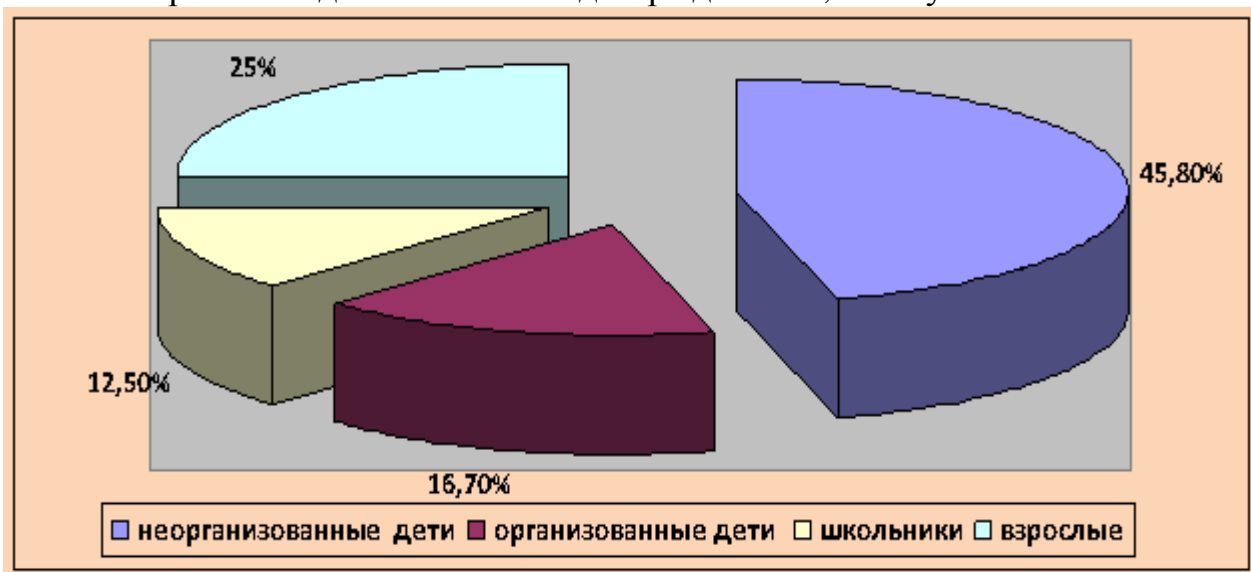


Рисунок 5. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями по контингентам

За счет улучшения качества диагностики в структуре заболеваемости



ОКИ доля энтеритов установленной этиологии за 2016 году составила 80%. В структуре энтеритов преобладали ротавирусы и энтеровирусы. Проводимая целенаправленная работа по профилактике острых кишечных инфекций позволила не допустить случаев вспышечной

заболеваемости, связанной с водоснабжением и объектами торговли и общепита.

При эпидрасследовании случаев ОКИ установлено, что факторный анализ в 2017 году неоднородный: овощи – 20,8%, фрукты – 25%, молочные продукты (молоко, сырок глазированный, йогурт, сметана) – 20,8%, мясные продукты (сосиски, зельц, колбаса домашняя) – 12,5%, салаты – 4,2%, яйцо – 4,2%, в 12,5% фактор не установлен.

Сбор эпиданамнеза у пациентов при обращении за медицинской помощью с инфекционной патологией остается главным звеном при постановке диагноза и проведении дифференциальной диагностики заболевания.

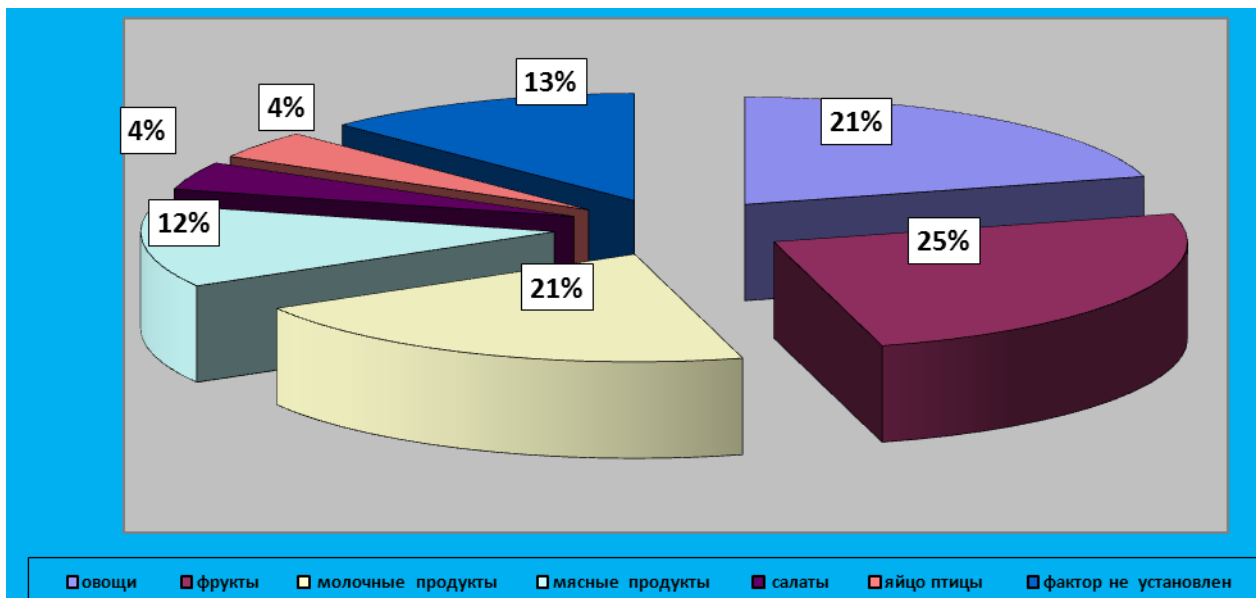


Рисунок 6. Основные факторы передачи ОКИ в 2016 году

В целях недопущения групповой и вспышечной заболеваемости ОКИ вирусной этиологии необходимо проводить упреждающий комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий, в частности вирусологический мониторинг питьевой воды и пищевых продуктов, проводить широкую санитарно-просветительскую работу среди родителей в плане повышения их грамотности.

### САЛЬМОНЕЛЛЕЗНАЯ ИНФЕКЦИЯ

В 2016 году эпидобстановка по сальмонеллезу оставалась стабильной, однако уровень заболеваемости за последние 5 лет не имеет тенденции к снижению. Заболеваемость сальмонеллезом за 2016 год ниже уровня 2015 года в 2 раза, показатель составил 3,054 на 100 тыс. населения (2015 год – 6,22), что в 5 раз ниже среднеобластного (15,29 на 100 тыс. населения). Во всех случаях выделена сальмонелла Enteritidis.



Зарегистрировано 2 случая, за 2015 год - 4.

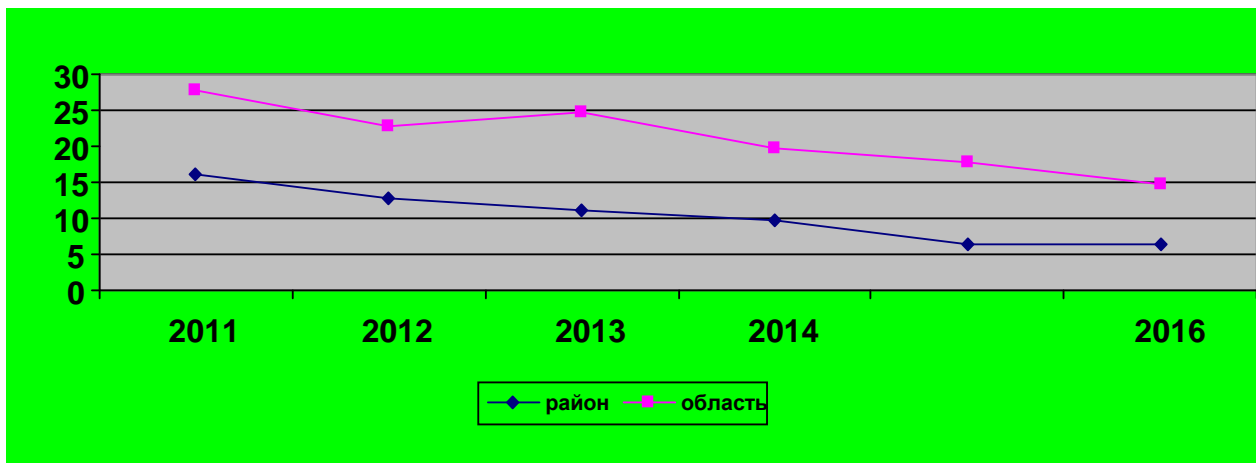


Рисунок 7. Динамика заболеваемости сальмонеллезной инфекцией в Дзержинском районе и Минской области

Заболеваемость регистрировалась только в г. Дзержинске. Зарегистрирован 1 случай среди детского населения и 1 среди взрослых. Случаи бактерионосительства сальмонеллезом в 2016 году не регистрировались.

При проведении лабораторного контроля из объектов внешней среды (продуктов питания, питьевой воды, смывов), от сельскохозяйственных животных сальмонеллы не выделялись.

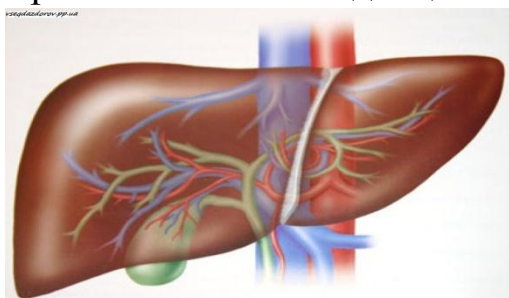


В годовой динамике сальмонеллёза не прослеживается выраженная сезонность, что свидетельствует о влиянии на течение эпидемического процесса круглогодично действующих факторов.

Главными направлениями в обеспечении эпидемического благополучия по сальмонеллезной инфекции является совершенствование системы мониторинга за циркуляцией сальмонелл в окружающей среде, получение достоверных данных о поражённости данной инфекцией сельскохозяйственных животных и птицы, раннее выявление заболевших лиц и носителей.

### 1.3.5. ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ.

Заболеваемость острыми вирусными гепатитами в Дзержинском районе имеет тенденцию к снижению. В 2016 году зарегистрирован 1 случай острого вирусного гепатита В.



В общей структуре ХПГ лидирующее место занимает ХГС, его удельный вес составил **72,2%**. На долю ХГВ приходится **27,8%**.

Показатель заболеваемости суммой



впервые выявленных хронических вирусных гепатитов составил 27.48 на 100 тыс. населения, что ниже уровня прошлого года в 1,7 раза (48.26 на 100 тыс.), и ниже среднеобластного показателя (39,22 на 100 тыс. населения).

Уровень заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В за 2016 ч год уменьшился в 2,2 раза в сравнении с 2015 годом. Показатель заболеваемости в 2016 году составил 7,63 (в 2015г. – 17.12). Заболеваемость ХГС меньше уровня 2015 года в 1,5раза: показатель в 2016 году составил 19,84 /100 тыс., в 20115 – 31,13/100 тыс.

Зарегистрирован 1 случай носительство парентерального вирусного гепатита В.

**Таблица 7.**

***Заболеваемость и пути заражения парентеральными вирусными гепатитами в 2016 году***

Нозоформа	Всего зарегистрировано	Пути передачи				
		Контактно-бытовой	Парентеральный	Вертикальный	Половой	Не установлен
ОВГВ	1	-	-	-	1	-
ОВГС	-	-	-	-	-	-
Носительство HBsAg	1	-	-	-	1	-
Носительство antiHCV	-	-	-	-	-	-
ХВГВ	5	-	-	-	4	1
ХВГС	13	-	-	-	8	5
Итого:	20	-	-	-	14	6

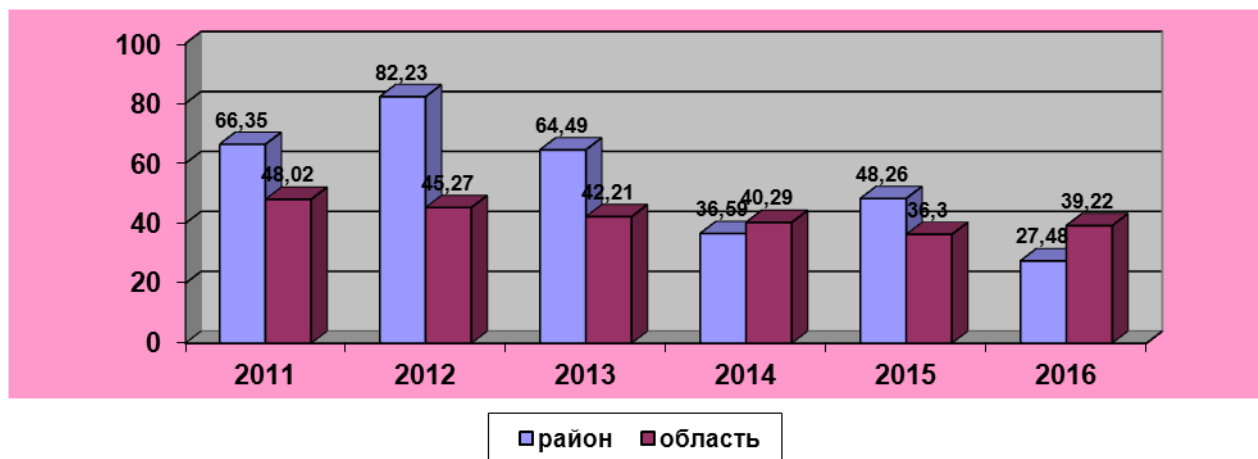


Рисунок 8. Уровень заболеваемости впервые выявленными хроническими вирусными гепатитами населения Дзержинского района и Минской области за 2011 – 2016 годы

В эпидемический процесс хронических вирусных гепатитов вовлекаются лица более старшего возраста, что свидетельствует о процессе хронизации первичных форм инфекции, заражение которой произошло в более молодом возрасте. В эпидпроцесс вовлечено население трудоспособного возраста. Случаи заболевания ПВГ среди детей до 17 лет в 2016 году не регистрировались.

Случаи носительства парентеральных гепатитов и хронические парентеральные вирусные гепатиты среди медицинских работников в 2016 году не регистрировались.

По состоянию на 01.01.2017 года на учете в Дзержинском районе состояло 457 человек с различными формами вирусных гепатитов.

### 1.3.6. ОСОБО ОПАСНЫЕ, ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫЕ И ЗООАНТРОПАНОЗНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Эпидемиологическая ситуация в мире по инфекционным заболеваниям, в том числе инфекциям, которые могут представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения и иметь международное значение, продолжает оставаться неблагоприятной.



Наиболее вероятным является риск завоза на территорию Республики Беларусь таких инфекционных болезней как холера, лихорадка Денге, новая коронавирусная инфекция, чума, сибирская язва, Эбола, вирус птичьего, свиного гриппа, по которым складывается неблагоприятная эпидемиологическая ситуация в

последние годы в ряде регионов мира.

Таким образом, неблагоприятный эпидемический прогноз обуславливает необходимость поддержания постоянной готовности организаций здравоохранения по проведению комплекса лечебно-диагностических и противоэпидемических мероприятий.

В районе не зарегистрировано случаев завоза карантинных



и особо опасных инфекций на которые распространяются мероприятия по санитарной охране территории. Не регистрировались также заболевания людей зооантропонозными инфекциями: сибирской язвой, бруцеллезом, лептоспирозом, туляемией, псевдотуберкулезом, вирусными геморрагическими лихорадками. Во

исполнении комплексного плана и в целях отработки практических и теоретических навыков в районе проведено 4 учения по локализации и ликвидации очага «инфекции», в том числе 2 по лихорадке Эбола.

Проведено обучение по вопросам санитарной охраны территории около 600 врачей лечебной сети и средних медицинских работников. Подготовка медицинских работников проводится в соответствии с программами подготовки медицинских работников по санитарной охране территории Республики Беларусь от завоза и распространения инфекционных заболеваний, представляющих, либо могущих представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение, природно-очаговыми и зоонозными инфекциями».

В марте 2016г. на базе ГУ «Дзержинский РЦГЭ», УЗ «Дзержинская ЦРБ», гостиничного комплекса ООО «Сервисный центр Веста», проведено 2 контрольных учения по локализации и ликвидации условного очага инфекционного заболевания, представляющего или могущего представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение. На базе УЗ «Дзержинская ЦРБ» проведено 5 учений: на базе инфекционного отделения (холера), Новоселковской УБ (сибирская язва), Фанипольской поликлиники (высокопотагенный грипп), Станьковской ВА (чума), Боровской ВА (лихорадка эбола).

По состоянию на 01.01.2017 года на учете в Дзержинском районе три контрольные точки. За 2015 год из них отобрано 39 проб



воды для лабораторного исследования на холеру (холерный вибрион не выделялся).

В 2016 году отмечено улучшение эпизоотической ситуации по заболеваемости бешенством животных: В 2016 году на территории района зарегистрировано 2 лабораторно подтвержденных случаев бешенства животных, в 2015 г. зарегистрировано 7 случаев. Более 75% территории Дзержинского района является стационарно неблагополучной по рабической инфекции. Из числа всех сельских Советов Дзержинского района, благополучными (отсутствие случаев бешенства более 2-х лет) являются: Станьковский, Демидовичский сельские Советы.

В 2016 году за антирабической помощью обратилось 160 человек, в 2015 г. – 166 человек.



Из числа обратившихся, привито антирабической вакциной 154 человека, из них 51 человек получил безусловный курс вакцинации (30 взрослых, 21ребёнок), 103 пациента получили условный курс вакцинации (животные по ветеринарным заключениям клинически здоровы). Отказались от вакцинации 6 человек, самовольно прервали курс

антирабической вакцинации -5 человек. Привито антирабическим иммуноглобулином – 75 человек, госпитализировано под наблюдение - 75 человек.

В стадии вакцинации находится 29 человек. Отказалось от вакцинации – 6 человек, самовольно прервали курс антирабической вакцинации – 5 человек. Привито антирабическим иммуноглобулином – 75 человек, госпитализировано под наблюдение – 75 человек.



Рисунок 9. Динамика обращаемости за антирабической помощью населения Дзержинского района



Оральная иммунизация диких плотоядных животных против бешенства проведена в 2016 году на площади 200 км<sup>2</sup> (2015год - 200 км<sup>2</sup>). Вместе с тем объемы учета, а также удельный вес вакцинированных и ревакцинированных владельческих собак и кошек практически не изменились, что, по-прежнему, не позволяет достигнуть должной иммунной прослойки среди

### 1.3.7. ПАРАЗИТАРНЫЕ И КОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.



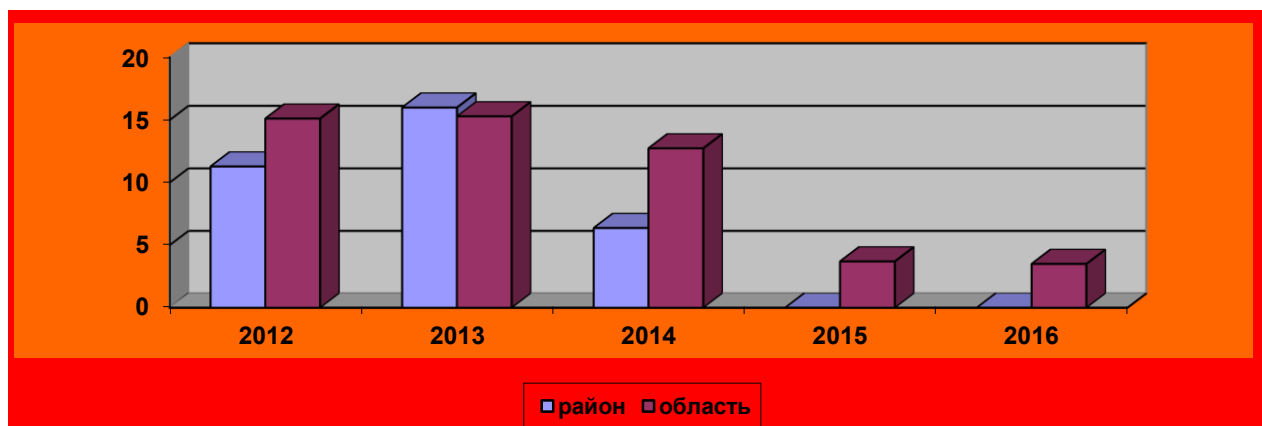
За период с 2012 по 2016 годы по всем нозологическим формам заболеваемость гельминтозами имела устойчивую тенденцию к снижению на всех контролируемых территориях района. Результатом проведения профилактических, организационных и противоэпидемических мероприятий является положительная динамика заболеваемости по всем наиболее распространенным гельминтозам.

В 2016г. заболеваемость населения аскаридозом, трихоцефалёзом не регистрировалась, заболеваемость энтеробиозом осталась на уровне прошлого года.

Показатель заболеваемости энтеробиозом за 2016 год составил- 117,56 /100тыс., в 2015 году -146,3/100тысяч

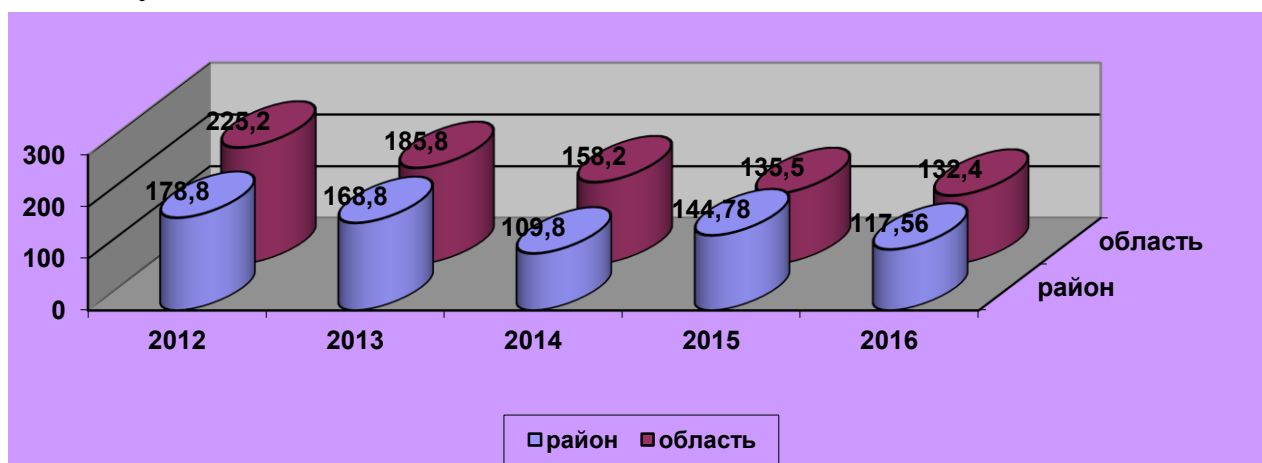
Уменьшение показателя произошло за счёт увеличения числа обследованных в 2015 году лиц. (Обследовано на энтеробиоз 7478 и выявлено 77человек больше, чем в прошлом году лиц поражённых острицами.

По репрезентативной выборке лабораторией райЦГЭ обследовано 800 человек. Поражённость аскаридозом и трихоцефалезом -0%, энтеробиозом – 1,02%. (в 2015году- 1,27%) В 2016 году лабораторно обследован **2441** учащийся, поражённость энтеробиозом обнаружена у 43 человек и составила – 1,76% (в 2015 году-1014 человек, энтеробиоз выявлен у18 школьников, поражённость составила-1,77%), т.е. поражённость энтеробиозом практически осталась на уровне прошлого года. Высокий процент инвазированности учащихся отмечен в: ГУО «Областной аграрно-технический профессиональный лицей» -8,3% (10чел), ГУО «Боровской УПК-БШ» -5,4% (2 чел), ГУО «Гимназия №1 г. Дзержинска»-2,3% (10чел), ГУО «Гимназия г. Дзержинска»-2,3% (10чел.), ГУО «СШ№4 г. Дзержинска» - 2.1% (8чел.).



**Рисунок 10** Динамика заболеваемости аскаридозом в Дзержинском районе и Минской области

В 2016 году в 35 организованных коллективах (в 2015 году в 39) проведена сплошная дегельминтизация детей. В учреждениях дошкольного образования медикаментозно пролечено 2530 детей (в 2015 году - 704 ребёнка). В 12 учреждениях общего среднего образования пролечен 739 учащихся (2015 году - 1871).



**Рисунок 12.** Динамика заболеваемости энтеробиозом в Дзержинском районе и Минской

Уменьшению заболеваемости гельминтозами способствует также улучшение санитарного состояния территорий населенных пунктов, увеличение охвата населения плано-регулярной санитарной очисткой.

Приоритетным направлением в работе по профилактике и борьбе с гельминтозами на местах следует считать ежегодный максимальный охват лечебно-оздоровительными мероприятиями

эпидемически значимых возрастных групп организованных детских коллективов.

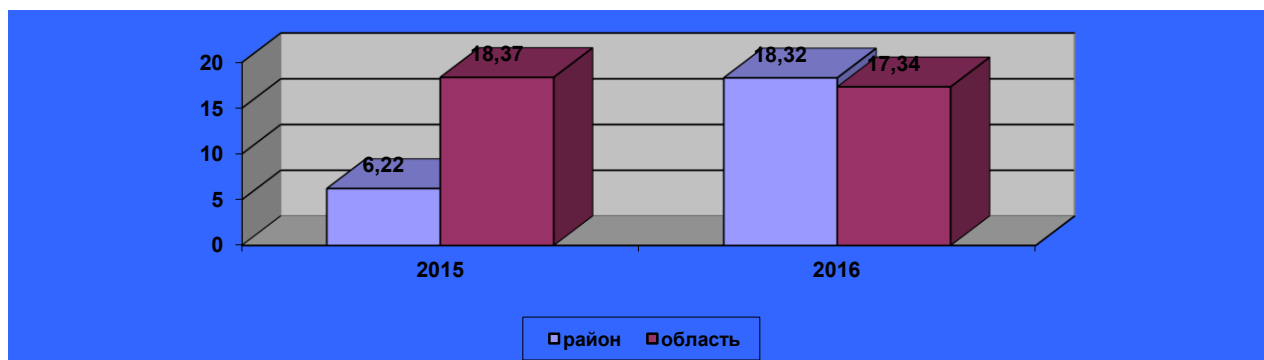
Анализ заболеваемости заразно-кожными заболеваниями показал, что в районе относительное благополучие по заразно-кожным и венерическим заболеваниям. Зарегистрирована следующая заболеваемость.

**Таблица 7.**

***Заболеваемость социально-обусловленными болезнями в  
Дзержинском районе***

№ п/ п	Нозологическая форма	2015		2016	
		Абс.чис.	Показат.	Абс.чис.	Показат.
1.	Педикулез	<b>41</b>	<b>63,82</b>	<b>44</b>	<b>67,178</b>
2.	Чесотка	<b>18</b>	<b>28,02</b>	<b>14</b>	<b>21,375</b>
3.	Микроспория	<b>14</b>	<b>21,79</b>	<b>21</b>	<b>32,062</b>
4.	Трихофития	-		-	-
5.	Сифилис	<b>2</b>	<b>3,11</b>	<b>1</b>	<b>1,527</b>
6.	Гонорея	<b>4</b>	<b>6,22</b>	<b>12</b>	<b>18,321</b>
7.	Урогенитальный трихомоноз	<b>32</b>	<b>49,81</b>	<b>28</b>	<b>42,749</b>
8.	Другие хламедийные болезни	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>4,580</b>
	<b>Всего:</b>	<b>111</b>	<b>172,80</b>	<b>123</b>	<b>187,82</b>

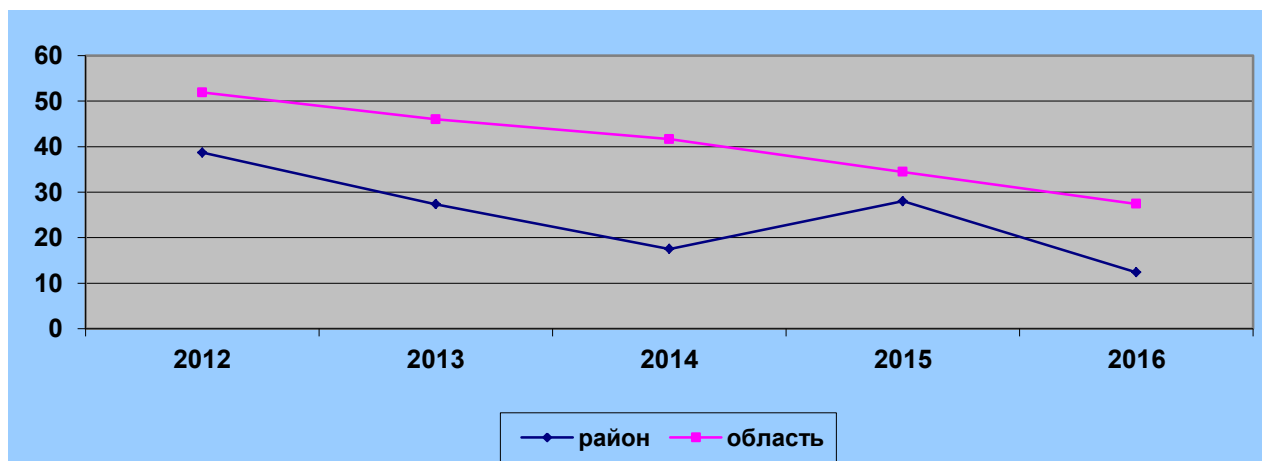
Наиболее эпидемически значимой возрастной группой по заболеваемости сифилисом и гонореей являются взрослые 18 – 30 лет и составляют 70,2% от всех больных. Показатель заболеваемости гонореей в 2016 году составил 18,321 на 100 тыс. населения, что выше показателя 2015 года в 3 раза (6,226 на 100 тысяч населения). Отмечается низкий процент активного выявления гонореи в районе - 18,2%. Источник инфекции во всех случаях заболевания не установлен, что свидетельствует о недостаточной работе специалистов ЛПО по установлению источников заболевания. В эпидемический процесс одинаково вовлекалось городское и сельское население.



**Рисунок 11. Заболеваемость гонореей в Дзержинском районе и Минской области**

За 2016год в районе зарегистрировано 14 случаев чесотки (21,37 на 100тыс.). Анализ заболеваемости чесоткой за 2016год показал, что 42,8% заболевших приходится на городских жителей и 57,2% на сельских, 35,7 % приходится на мужчин и 64,3% на женщин. Наиболее эпидемически значимой по заболеваемости чесоткой является возрастная группа 0-2, 3-6 лет и взрослые, среди контингентов организованные дети и школьники.

По случаям заболевания чесоткой было обследовано 129 бытовых контактов, коэффициент обследованных контактов составил 11,7 (в 2015г. по 18 заболевшим чесоткой было обследовано 165 контактных, коэффициент обследованных контактов на одного заболевшего составил 16,5). Из числа обследованных контактов в 2016г. больных чесоткой активно выявлено 6 человек. За период с 2012 по 2016 год заболеваемость чесоткой в районе имеет тенденцию к снижению. Стационарно пролечены больные в 50%, остальные 50 % пролечены амбулаторно.



**Рисунок 12. Динамика заболеваемости чесоткой в Дзержинском районе и Минской области**

Профилактическая работа среди социально-неблагополучных семей, в детских коллективах способствовала недопущению групповых заболеваний. При анализе данных об использовании противочесоточных медикаментов, предоставленных РУП «Фармация» в 2016 году на одного чесоточного больного израсходовано в



среднем по району 5.0 упаковки противочесоточных препаратов, что свидетельствует о том, что не все больные чесоткой обращаются за медицинской помощью, а самостоятельно принимают лечение, тем самым затрудняют проведение в очагах чесотки полноценных противоэпидемических мероприятий.

В районе зарегистрирован 21 случай лабораторно подтвержденной микроспории волосистой части головы и гладкой кожи. 42.85% заболевших- сельские жители ( 9 случаев), 57.14% - городское население ( 12 случаев).

Микроспория гладкой кожи обнаружена в 6 случаях, волосистой части головы – 15 случаев. Выявлено активно – 1 человек, обратились самостоятельно – 20 человек. Получили амбулаторное лечение – 18 человека, стационарное лечение – 3 человека. Обследовано 338 контактных, количество контактных на одного больного (16.1%). Источник инфекции выявлен у 1 человека (4,7% ).

За 2016 год отловлено: 394 собаки и 189 кошек. Трупы животных захоронены на скотомогильнике – д. Петковичи.

Оборудован вольер для пятидневного содержания отловленных животных и площадка для выгула животных на 10 собак. Имеется спецмашина для отлова животных. Отстрел проводится бригадой службы ЖКХ, обществом охотников. Осмотр отловленных животных проводится ветврачом г. Дзержинска.

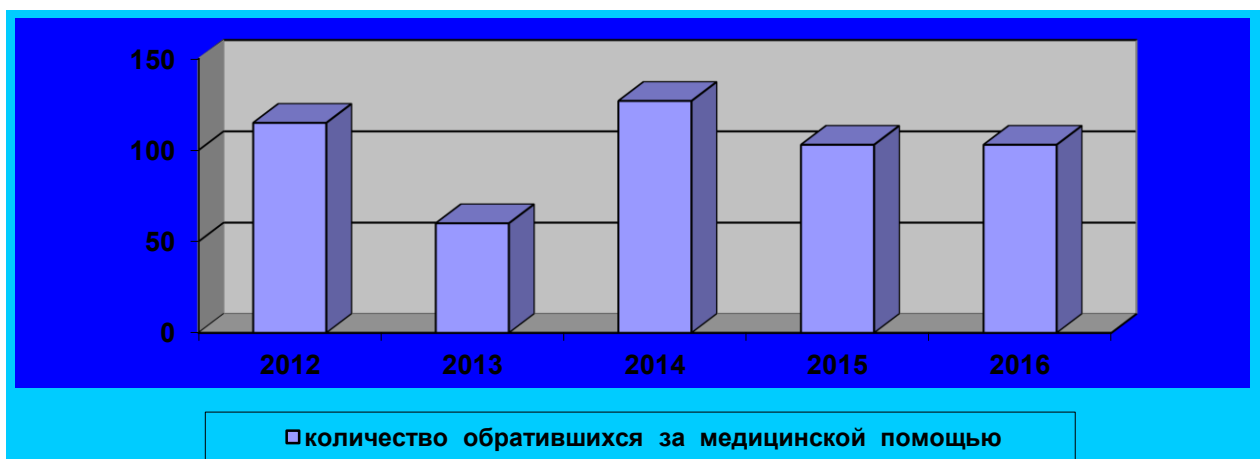
### **1.3.8.КЛЕЩЕВЫЕ ИНФЕКЦИИ**

В 2016 году в районе заболеваемость болезнью Лайма уменьшилась в сравнении с 2015годом в 2,2 раз. Зарегистрировано 9 случаев Лайм - боррелиоза, показатель 1.52 на 100 тыс. населения составил 17,12. В 2015 регистрировалось – 11 случаев, показатель - 17.12 на 100 тыс. населения.

Случаи клещевого энцефалита в 2015 – 2016 годах в районе не регистрировались. Активность клещей отмечалась с марта по октябрь 2016 года.



От укусов клещей в 2016 году в районе пострадало 103 человека, в том числе – 21 ребенок до 17 лет. Анализ укусов клещами показал, что наиболее часто в 62,3% случаях нападение клещей происходило в лесной зоне и в сельской местности.



**Рисунок 13. Количество обратившихся по поводу укусов клещами в Дзержинском районе**

Данные энтомологических наблюдений дают основание предполагать, что эпидемическая ситуация по клещевым инфекциям и в дальнейшем будет оставаться напряженной: среднесезонный показатель численности клещей составил 2,2 экзemplяр на флаго /км, период активности клещей за сезон составил – 150 дней.

### 1.3.9. ВИЧ – ИНФЕКЦИЯ



На 01.01.2017г. в Дзержинском районе кумулятивно зарегистрировано 52 случая ВИЧ-инфекции, (показатель распространенности составляет 79,4 на 100 тысяч населения), количество людей живущих с ВИЧ – 50 человек.

За 2016 год выявлено 15 ВИЧ-инфицированных пациентов (2015 год - 11 случаев ВИЧ инфекции), показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил 22,908.

За 2016 год заболеваемость регистрировалась в г. Дзержинск, г. Фаниполь, Станьковском, Боровском, Негорельском и Путчинском сельских Советах.

Из общего числа ВИЧ-инфицированных 32,7% (17чел.) приходится на долю женщин, мужчины составляют 67,3% (35чел.). Соотношение мужчин и женщин в текущем году составило 1,4:1 (мужчины – 9 чел., женщины – 6).

Возрастная структура ВИЧ-инфицированных в 2016 году неоднородна. Все чаще ВИЧ регистрируется среди населения старших возрастных групп: 20-24 года – 6.7% (1сл.), 30-34года – 33.3% (5 сл.), 35-39 лет – 6.7 % (1 сл.), 40-44 года – 33.3% (5 сл.), 45-49 лет – 6.7% (1 сл.), 50 лет и старше – 13,3% (2 сл.).

За истекший период 2016 года основным путем передачи ВИЧ-инфекции в районе является половой. На этот путь пришлось 73,3% всех

случаев ВИЧ. Парентеральный путь, который реализуется через инъекционное введение наркотических веществ с немедицинской целью - зарегистрирован в 26.7% случаев.

На 01.01.2017г. на стадии СПИД находятся 4 чел., стадии пре-СПИД - 14 чел., остальные пациенты на стадии асимптомной инфекции.

Всего в Дзержинском районе на 01.01.2017г. зарегистрировано 2 летальных случая среди ВИЧ – инфицированных.

### **Результаты скрининг –тестирования на ВИЧ- инфекцию за за 2016год**

Всего по району обследовано -7164 (11,3%) населения, что выше уровня показателя 2015 года в **1.9** раза. Тем не менее, не выполнен показатель обследования населения не менее 13%.

*Таблица 8*

### **Структура контингентов, обследованных на ВИЧ-инфекцию по району за 2016 год:**

Контингенты		всего обследовано	из серопозитив ных
Всего обследовано человек		7164	38
Граждане Республики Беларусь		4716	18
в том числе:	наркопотребители	29	
	больные ИППП	36	
	доноры		
	беременные	1743	2
	реципиенты	45	
	лица, находящиеся в местах лишения свободы	1	
	лица, обследованные по клиническим показаниям взрослые	650	15
	лица, обследованные по эпидемическим показаниям	21	
	лица, обследованные анонимно	3	
	обследованные по клиническим показаниям дети	11	1
Иностранные граждане		8	0

В Дзержинском районе в 2016 году летальных исходов среди ВИЧ-инфицированных нет. В Дзержинском районе в 2016 году родилось 2 детей от ВИЧ-инфицированных матерей.

В районе обеспечен 100% доступ к услугам по консультированию и тестированию на ВИЧ-инфекцию на бесплатной и анонимной основе.

### **ВЫВОДЫ:**

*Ситуация в районе по инфекционной и паразитарной заболеваемости в 2016 году оставалась стабильной. Показатели общей инфекционной и паразитарной заболеваемости по основным нозологическим формам не превышают среднеобластные и среднереспубликанские. Достигнуто снижение уровней заболеваемости по многим инфекциям, ряд инфекций переведено в разряд редко встречающихся.*

### **Приоритетные направления деятельности:**

- *Координация работы заинтересованных организаций и учреждений, совершенствование эпидемиологического надзора за острыми кишечными инфекциями, сальмонеллезом, вирусными гепатитами, с разработкой комплекса оперативных профилактических и противоэпидемических мероприятий при ухудшении эпидемической ситуации*
- *Повышение эффективности и качества государственного санитарного надзора за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства на объектах молоко-мясо-птицеперерабатывающих предприятий, других объектов пищевой промышленности, объектах животноводства, торговли и общественного питания*
- *С целью недопущения вторичного распространения острых кишечных инфекций, сальмонеллеза, ВГА в детских организованных коллективах при выявлении первых случаев заболевания своевременную организацию и проведение комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий с принятием адекватных мер, направленных на предупреждение распространения инфекции.*
- *систематизация обучения медицинских работников организаций здравоохранения всех форм собственности вопросам эпидемиологии и профилактики инфекционных заболеваний с проведением последующего тестирования, в том числе с отработкой практических навыков;*
- *постоянное взаимодействие с заинтересованными службами и ведомствами, в первую очередь ветеринарной; знание эпизоотической*

обстановки по сальмонеллезу по району в целом и по отдельным населенным пунктам, предприятиям;

- Обеспечение устойчивого эпидемического благополучия по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, путем поддержания оптимальных уровней охвата профилактическими прививками населения декретированных групп (не менее 97% дети и 95% взрослые);

- достижение в 2017 году 40,0% охвата населения области профилактическими прививками против гриппа;

- поддержание достигнутых показателей полноты и адекватности проводимого надзора за экзантемными заболеваниями и полиомиелитом;

- Координация работы заинтересованных служб и ведомств по профилактике зоонозных инфекций (птичий грипп, бешенство);

- Совершенствование системы мероприятий по предупреждению заболеваемости Лайм-боррелиозом. Энтомологический и микробиологический мониторинг численности иксодовых клещей с целью обоснования сроков и объемов акарицидных мероприятий на местах;


- Проведение широкой информационно-просветительной с населением, направленной на повышение информированности населения по профилактике инфекционных заболеваний. Ориентирование информационно-образовательной работы по профилактике парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции на лиц рискованного сексуального поведения, употребляющих наркотические вещества, контактных в очагах.

- в партнерстве с лечебными организациями здравоохранения, общественными объединениями обеспечение формирования приверженности диспансерному наблюдению и антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, особенно из уязвимых групп;

- повышение охвата скрининговыми обследованиями на ВИЧ-инфекцию, лиц из уязвимых групп населения;

- Усилить контроль за выполнением мероприятий по охране объектов внешней среды (почвы, водоемов, овощей и фруктов) от попадания на них яиц гельминтов и обезвреживанию фекалий в очагах геогельминтозов. Обеспечить проведение санитарно-гельминтологических исследований объектов окружающей среды при постановке и снятии очагов с учета.

- Обеспечение контроля за созданием безопасных условий труда, своевременным и периодическими медицинскими осмотрами, рентгено-флюорографическим обследованием подлежащих контингентов, эффективным функционированием системы инфекционного контроля в противотуберкулезных учреждениях.



• *Обеспечение постоянной готовности организаций здравоохранения к раннему выявлению больных, подозрительных на инфекционные заболевания, имеющие международное значение, проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий по локализации и ликвидации очагов инфекции.*

## Глава II. СОСТОЯНИЕ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ ЧЕЛОВЕКА И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ.

### Раздел 2.1. ГИГИЕНА АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА

Атмосферный воздух относится к числу приоритетных факторов окружающей среды, оказывающих влияние на состояние здоровья населения. Качество атмосферного воздуха в первую очередь зависит от качественных и количественных характеристик выбросов загрязняющих веществ в атмосферу.



В районе в 2016 году существенные выбросы загрязняющих веществ в атмосферу имели 14 промышленных предприятий (в 2015 году также 14). Самыми крупными из них по валовым выбросам загрязняющих веществ являются РПУП «Дзержинское ЖКХ», РУП «Минскоблнефтепродукт», ЧУП «МАВ», Дзержинская бройлерная птицефабрика в г.Фаниполь. С 2011 года в Дзержинскую районинспекцию ППриООС и другие государственные службы, учреждения в Дзержинском районе не поступают отчеты от предприятий по количеству валовых выбросов загрязняющих веществ в атмосферу. Поэтому сведений по суммарному валовому выбросу по промпредприятиям по району за 2014-2016 годы нет.

Все предприятия, являющиеся существенными источниками загрязнения атмосферного воздуха, имеют согласованные с ГУ «Дзержинский райЦГЭ» программы производственного лабораторного контроля за загрязнением атмосферы в санитарно-защитной зоне и селитебной территории в зоне влияния выбросов данных предприятий, определены точки отбора проб атмосферного воздуха. Производственные лаборатории по контролю за состоянием атмосферного воздуха в районе отсутствуют, лабораторный контроль проводится по договорам с ведомственными лабораториями, а также аккредитованными лабораториями органов и учреждений, осуществляющих госсаннадзор. Отсутствует аккредитованная лаборатория по контролю за загрязнением атмосферного воздуха и в ГУ «Дзержинский райЦГЭ».

Мониторинг загрязнения атмосферного воздуха осуществляется лабораторией ГУ «Минский облЦГЭиОЗ» в утверждённых точках, в том числе на границе СЗЗ промышленных предприятий района. На

договорных условиях в 2016 году лабораторией ГУ “Минский облЦГЭОЗ” проведены такие лабораторные исследования атмосферного воздуха только на границе СЗЗ ЧУП “МАВ” в г. Дзержинске (превышений ПДК не установлено). Из 14 промпредприятий, являющихся существенными источниками загрязнения атмосферного воздуха в 2016 году в порядке производственного контроля проведены лабораторно-инструментальные замеры атмосферного воздуха на границе СЗЗ на 13 промпредприятиях (не проведены на 1- РУП “МСУ-2” в д. Вязань). Превышений ПДК загрязняющих веществ по всем 13 промпредприятиям не выявлено.

Проводится инвентаризация выбросов, имеются разработанные на промышленных предприятиях планы мероприятий по охране окружающей среды, экологические паспорта и утвержденные проекты предельно допустимых выбросов.

В связи с постоянным увеличением автотранспорта актуальной остаётся и проблема загрязнения атмосферы от него, которая тесно связана с состоянием дорог и улиц, особенно не имеющих твердого покрытия.



В 2016 году продолжены работы по асфальтированию и ремонту твердого покрытия улиц г. Дзержинска и г. Фаниполя с интенсивным движением автотранспорта, однако ситуация с состоянием благоустройства улиц пока остается неудовлетворительной (из 134 улиц в г. Дзержинске с асфальтным покрытием только 45 или 33,58%, из 58 в г. Фаниполь – 20 или 34,48%).

### **ВЫВОДЫ:**

*1. Необходимо продолжить мониторинг за выполнением природоохранных мероприятий по предотвращению загрязнения атмосферного воздуха на всех промпредприятиях, организацией производственного лабораторного контроля за состоянием атмосферного воздуха на границе СЗЗ.*

*2. В целях уменьшения загрязнения атмосферного воздуха г. Дзержинска и г. Фаниполя выхлопными газами автомобилей необходимо активизировать выполнение работ по устройству асфальтового покрытия улиц.*



## Раздел 2.2. ГИГИЕНА ВОДНЫХ ОБЪЕКТОВ, ВОДОСНАБЖЕНИЕ И ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ.

В 2016 году постоянный лабораторный контроль качества воды



осуществлялся из 9 водоемов, утвержденных решением райисполкома как водные зоны рекреации. С учетом предложений районного центра гигиены и эпидемиологии были разработаны мероприятия по благоустройству зон отдыха на водоемах, утвержденные решением райисполкома от 2.05.2016г №884, что позволило сделать отдых более

качественным и безопасным. В ходе осуществления госсаннадзора райЦГЭ проводился контроль за качеством воды и в других водоемах, которые использовались населением в рекреационных целях. По санитарно-химическим показателям в 2016 году исследовано 172 пробы воды (не соответствовало – 0), по микробиологическим показателям 178 (не соответствовало – 0), возбудители инфекционных заболеваний не обнаружены. В 2015 году по санитарно-химическим показателям исследовано 106 проб воды (не соответствовало 8 (7,8%) и 102 пробы по



микробиологическим показателям (не соответствовало- 8 (7,5%). По результатам лабораторного контроля за качеством воды в водоемах зон рекреации в 2016 году не выносились предписания главного госсанврача района о приостановке использования для купания

водоемов (в 2015 году выносилось 2 предписания о приостановке использования для купания водоемов на озерах «Дягильно», «Макавчицы»). О результатах лабораторного контроля качества воды в водоемах информировалось население через районное радио и газету.

Постоянный выпуск сточных вод в водоемы р.Усса и Вязанка имеется после очистных сооружений г. Дзержинска и г. Фаниполя. Очистные сооружения г.Дзержинска представлены приемной камерой, зданием механических решеток, 2 песколовками, 2 песковыми площадками, 4 первичными вертикальными отстойниками, 2 аэротенками- осветлителями, аэробным стабилизатором, 8 аэрируемыми биологическими прудами, 2 новыми площадками, производственным зданием с иловой насосной станцией и воздуходувной станцией, КНС для собственных нужд. После очистки сточных вод предусмотрен сброс

их в мелиоративный канал с последующим попаданием стоков в р.Усса. Ввод в эксплуатацию 2 пускового комплекса в 4 квартале 2007г позволил обеспечить достаточную очистку принимаемых стоков перед сбросом в водное русло.

Очистные сооружения г. Фаниполя представлены приемной камерой, решетками с ручной чисткой, 4 горизонтальными песколовками, усреднителем, 6 первичными вертикальными отстойниками, 4 аэрофильтрами (последние практически в нерабочем состоянии), 4 вторичными отстойниками, приемной камерой очищенных стоков, 8 биопрудами, после чего очищенные стоки самотеком поступают в р.Вязанка. Обеззараживание сточных вод не проводится. Имеется иловая насосная станция, которая перекачивает ил на иловые карты. Эффективность работы Фанипольских очистных сооружений канализации низкая, после сброса сточных вод в р.Вязанка показатели речной воды значительно хуже исходной (выше выпуска). Необходим капремонт и реконструкция их с заменой неисправных аэрофильтров на аэротенки или строительство новых городских очистных сооружений. Выполнение этих работ заложено в областную и районную программу «Чистая вода» на 2011-2015гг. Однако из-за отсутствия финансирования работы по капремонту с реконструкцией Фанипольских городских очистных сооружений канализации в 2015-2016годах не проводились.

На очистных сооружениях г. Дзержинска и г. Фаниполь имеются



лаборатории, которые осуществляют ведомственный лабораторный контроль сточных вод по химическим показателям. Ведомственный лабораторный контроль по микробиологическим показателям осуществляет ГУ «Дзержинский райЦГЭ» по договорам. По результатам лабораторного контроля райЦГЭ сточных вод на различных этапах очистки и воды из р. Усса выше и ниже выпусков, а также результатов анализов ведомственных лабораторий эффективность работы очистных сооружений г. Фаниполя была недостаточной, по г.Дзержинску удовлетворительной. В 2015-2016годах

филиалом «Фанипольское ЖКХ» восстановлена работа не действующих КНС и сетей канализации в агЧеркассy, агДворище, аг.Гритчино, аг.Черниковщина, проводился капремонт КНС В д.Боровики. В 2013-2014годах введены в эксплуатацию новые сети и очистные сооружения в аг.Волма.

Однако надлежащее содержание и эксплуатация сооружений и сетей канализации в сельских населенных пунктах не обеспечивается коммунальными службами. Необходима реконструкция очистных сооружений в д.Б.Новоселки, д.Гарбузы, капремонт в агЗаболотье. О неудовлетворительном состоянии и эксплуатации Фанипольских городских и подведомственных ЖКХ очистных в сельских населенных пунктах в 2015-2016годах письменно информировались прокуратура, вышестоящая организация ГО «Жилищно-коммунальное хозяйство» Минского облисполкома, неоднократно – райисполком, помещались критические материалы в райгазете, были выступления по районному радио. Материалы ГУ «Дзержинский РЦГЭ» о состоянии сооружений и сетей водоотведения в районе в 2015-2016годах обсуждались на заседаниях постоянной комиссии районного Совета депутатов.

Водоснабжение населения Дзержинского района осуществляется только из подземных источников. Централизованные сети хозпитьевых



водопроводов имеются в 143 населенных пунктах, что составляет 52,2% от всех 274 населенных пунктов.

В последние годы проведена значительная работа по передаче на баланс коммунальных служб сельских хозпитьевых водопроводов.

По состоянию на 1.01.2017г из 108 сельских хозпитьевых водопроводов на балансе коммунальных служб - 107, не переданы на баланс коммунальной службе сети 1 водопровода МРУП АК «Ждановичи» в д.Фрунзе. Всего на контроле в ГУ «Дзержинский РЦГЭ» в 2016году было 185 хозпитьевых водопроводов, в т.ч. 117 коммунальных и 68 ведомственных (уменьшилось количество ведомственных водозаборов за счет тампонажа 2 скважин бывших МТФ в д.Кленовка и д.Вишневка).

В 2009г-2010г согласно республиканской программы «Чистая вода» решены вопросы со строительством и вводом в эксплуатацию станций обезжелезивания воды в г.Дзержинске и п.Энергетиков. По г.Дзержинску заменено 12км водопроводных сетей, ликвидированы тупиковые сети. Построена и начала работу ведомственная лаборатория РПУП «Дзержинское ЖКХ» на водозаборе «Макавицы». Согласно районной и областной программ «Чистая вода» на 2011-2015годы в 2013-2014годах построена и введена в эксплуатацию станция обезжелезивания воды в аг.Томковичи. В 2016году введена в эксплуатацию станция обезжелезивания в д.Боровики-Рубилки. В 2013-2014годах для нужд г. Фаниполь построены 3 скважины (одна филиалом «Фанипольское ЖКХ» и 2 ОАО «АК «Дзержинский», что позволило улучшить обеспеченность

водой города. В 2014-2016 годах построены новые сети водоснабжения в районах индивидуальной застройки в г.Дзержинске и в г. Фаниполь, а также в аг.Томковичи, д.Волковичи, д. Станьково, п.Ключки, д. Дягильно.

Значительная работа проводилась и по улучшению сельского водоснабжения. Так, например в 2014-2016годах построены новые сети хозяйственных водопроводов в д. Тюхаи, д.Ковшово, д.Меньки, д.Голышево, д.Гарутишки, д. Гарбузы и др. В 2015-2016годах продолжались работы по разработке проектов зон санитарной охраны на водозаборные сооружения. Их 185 водозаборов имеют проекты ЗСО -163 (88,1%) (в 2015году из 187 имели проекты - 126 (67,37%). Отсутствие у владельцев водозаборных скважин сведений о размерах 1,2,3 поясов ЗСО не позволяет проводить необходимые санитарно-охранные мероприятия по предупреждения загрязнения подземных водоносных горизонтов. Вопрос о состоянии водоснабжения в районе, выполнении областной и районной Программ «Чистая вода» заслушан с участием ГУ «Дзержинский райЦГЭ» 31.03.2014г и 27.03.2015г на заседаниях райисполкома. Вопрос о состоянии децентрализованного водоснабжения в районе заслушан в 2015году на заседании постоянной комиссии районного Совета депутатов.

По результатам госнадзора за водоснабжением в районе в 2016году направлено 10 информаций в райисполком (в 2015году- 9), 3 информации в адрес сельисполкомов. Руководителям коммунальных служб, сельхозпредприятий направлено в 2016году 18 предписаний, информаций (в 2015году- 12). По РПУП «Дзержинское ЖКХ» и ф-лу «Фанипольское ЖКХ» направлены информации в вышестоящие организации, в том числе с предложениями о привлечении к административной ответственности виновных лиц (в 2015году- 2). О неудовлетворительном выполнении мероприятий областной и районной Программ «Чистая вода» на 2011-2015годы в 2015году направлены соответствующие материалы в прокуратуру. За нарушение санитарных норм и правил на виновных лиц наложено 7 штрафов на сумму 12240тыс.руб (в 2015году 9 штрафов на сумму 9900тыс.руб).

Все общественные шахтные колодцы переданы на баланс коммунальных служб. В 2016году выносилось 1 предписание главного госсанврача района о приостановлении эксплуатации 2 общественных шахтных колодцев в д.Даниловичи (в 2015году предписания главного госсанврача о запрещении эксплуатации общественных колодцев не выносились).

Проведенная работа положительно сказалась на стабилизации и улучшении качества питьевой воды. Микробиологические показатели в целом стабильные и ниже сренеобластных. Из исследованных в 2016году 2214 проб водопроводной воды из коммунальных и

ведомственных водопроводов не соответствовавших СанПиН по микробиологическим показателям не было (за 2015год из 1925



исследованных проб не соответствующих СанПиН также не было). Из исследованных в 2016году 2165 проб воды из коммунальных и ведомственных водопроводов не соответствовали СанПиН по санитарно-химическим показателям- 132 (6,09%) (в 2015году из исследованных 1137 проб не соответствовали СанПиН 199 (17,5%)

Таблица 1

**ПОКАЗАТЕЛИ КАЧЕСТВА ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ИЗ КОММУНАЛЬНЫХ ХОЗЯЙСТВЕННО-ПИТЬЕВЫХ ВОДОПРОВОДОВ В ДЗЕРЖИНСКОМ РАЙОНЕ за 2012-2016г.г.**

	<b>Удельный вес проб не соответствующих СанПиН</b>	
	<b>Коммунальные водопроводы</b>	
	<b>По бактериологическим показателям</b>	<b>По содержанию железа</b>
<b>2012</b>	0	7,47
<b>2013</b>	0,32	10,5
<b>2014</b>	0	9,98
<b>2015</b>	0	11,59
<b>2016</b>	0	10,15

На протяжении последних 5 лет отмечается стабилизация и улучшение показателей качества водопроводной воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям из коммунальных хозпитьевых водопроводов, в т.ч сельских (таблица №1) и ведомственных хозпитьевых водопроводов (таблица №2). По результатам лабораторных исследований воды из источников централизованного водоснабжения в 2016году из исследованных 236 проб не соответствовали СанПиН по содержанию нитратов - 3 (в д.Гритчино, д.Сушки и д.Логовище (МТФ)). В 2015году из исследованных 256 проб не соответствующих СанПиН по содержанию нитратов – 2 пробы (д.Б.Новоселки, д.Логовище (МТФ)).

**Таблица 2**

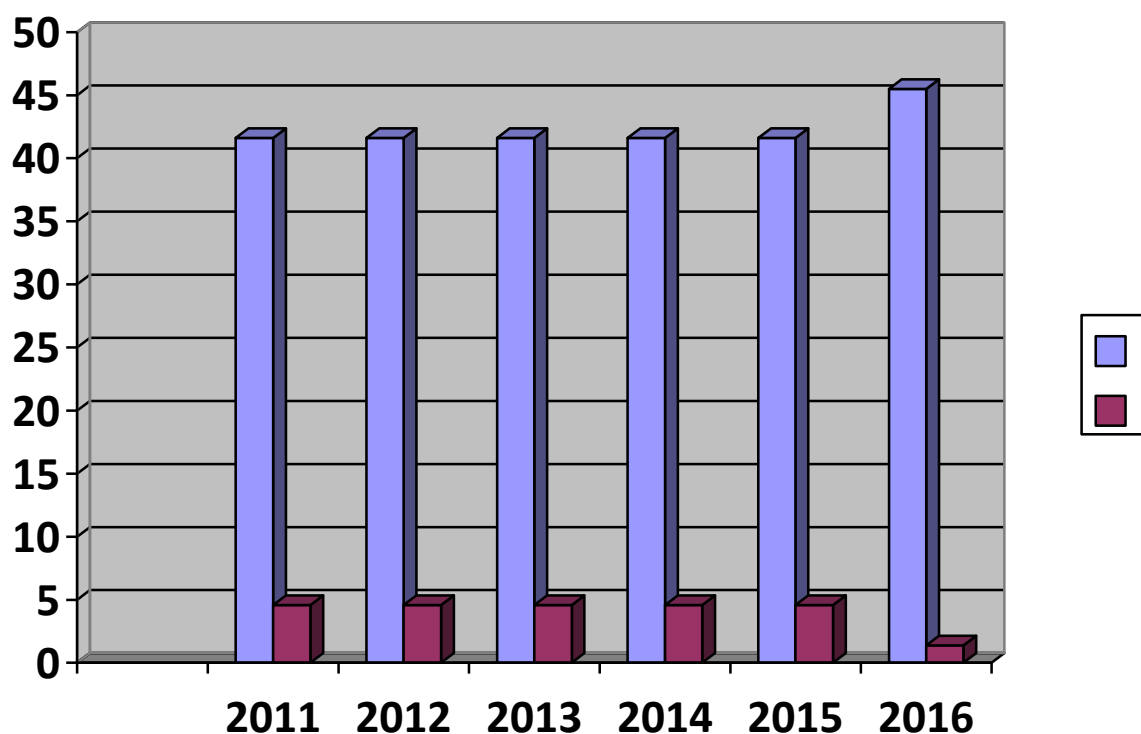
**Показатели качества питьевой воды из ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводов сельхозпредприятий в Дзержинском районе за 2012-2016гг.**

годы	Удельный вес проб не соответствующих СанПиН	
	Ведомственные водопроводы	
	По бактериологическим показателям	По содержанию железа
<b>2012</b>	0	10,81
<b>2013</b>	0	27,8
<b>2014</b>	0	28,40
<b>2015</b>	0	33,33
<b>2016</b>	0	25,49

В 2015-2016годах продолжались работы по тампонажу ряда длительно не действующих, не подлежащих восстановлению артскважин. В результате на 1.01.2017г остались не затампонируемых 3 скважины, в ОАО «Маяк-78».



Децентрализованное водоснабжение района представлено общественными и индивидуальными колодцами общей численностью - 2583, из них 575 общественных, в том числе 545 на селе, которыми пользуются 68% сельского населения. Все общественные шахтные колодцы паспортированы, в течение 2011-2012годов переданы на баланс коммунальных служб. В связи с организацией передачи общественных колодцев на селе в 2011г-2012г на баланс коммунальных служб и отсутствием специализированных бригад работы по ремонту, обустройству колодцев приостановились. Ситуация по эпиднадежности их на конец 2016года изменилось по сравнению с 2015годом. Удельный вес общественных шахтных колодцев низкой группы риска в 2016гоу составляет – 45,5 %. Удельный вес общественных шахтных колодцев высокой группы риска- 1,39 (рисунок №1).



**Рис. 1** Динамика эпиднадежности общественных шахтных колодцев Дзержинского района за 2011-2016годы.

Из 131 сельских населенных пунктов, используемых только децентрализованные источники водоснабжения превышение допустимых норм нитратов в колодезной воде по результатам исследований в 2016году имеются в 82 населенных пунктах, в т.ч в 18 значительные, в 2 и более раз выше допустимой нормы.

По состоянию на 01.01.2017 года из 545 общественных колодцев на селе 148 (27,15%) не благоустроены, требуют ремонта или тампонажа

Не обеспечивается ежегодная чистка колодцев, дезинфекция с одновременных ремонтом в связи с отсутствием в районе специализированной бригады для выполнения таких работ. Вместе с тем показатели качества воды в общественных шахтных колодцах на протяжении последних лет стабилизировались, на уровне или лучше среднеобластных (таблица №3)

**Таблица 3**

**Характеристика децентрализованного водоснабжения в сельской местности за 2012-2016гг.**

годы	К-во обществ. шахтных колодцев	Из них неблагоустроенных	Удельный вес проб воды, не соответствующих СанПиН	
			По бактериологическим показателям	По содержанию нитратов
2012	552	58	2,03	34,42
2013	552	64	1,2	34,17
2014	551	148	0,46	37,9
2015	551	148	1,51	32,9
2016	545	148	0,97	29,81

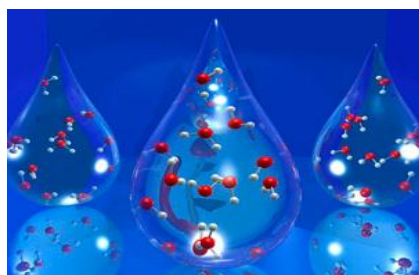
Лабораторный контроль качества воды в колодцах проводится в



плановом порядке в лаборатории ГУ «Дзержинский РЦГЭ» и с 2013г в ведомственной лаборатории РПУП «Дзержинское ЖКХ».

РайЦГЭ издана памятка для населения «Чистая вода – залог здоровья», где даны рекомендации по содержанию колодцев и использованию бытовых фильтров для очистки воды, которая распространена населению.

ГУ «Дзержинский райЦГЭ» с 1999г. проводит социально-гигиенический мониторинг качества и безопасности питьевой воды



централизованного и децентрализованного водоснабжения населения района. Анализ данных лабораторных исследований на содержание в питьевой воде ингредиентов риска показал, что фактором риска для здоровья населения района при централизованном водоснабжении является железо, а при децентрализованном – нитраты. В связи с вводом в эксплуатацию в



2010 году станций обезжелезивания воды в г.Дзержинске и в п.Энергетиков проблема с повышенным содержанием железа в водопроводной воде г.Дзержинска и п.Энергетиков, в т.ч. и в мониторинговых точках снята. Водопроводная вода в других мониторинговых населенных пунктах – г.Фаниполь и п.Городище соответствует требованиям СанПиН 10-124 РБ 99 по содержанию железа и другим нормируемым ингредиентам.

Динамический анализ данных лабораторных исследований содержания в воде шахтных колодцев нитратов осуществляется в 5 реперных населенных пунктах. За период с 2009 по 2016 годы наблюдается умеренная тенденция снижения концентрации нитратов в шахтных колодцах всех контрольных населенных пунктов, что может быть связано с улучшением санитарного состояния прилежащих территорий, уменьшением нитратной и пестицидной нагрузки сельхозугодий.


Мониторинг качества и безопасности питьевой воды централизованного водоснабжения проводился в восьми реперных точках г.Дзержинска, трёх реперных точках г.Фаниполя, трех реперных точках п.Энергетиков и в двух реперных точках п.Городище.

### ***ВЫВОДЫ:***

- *В районе проводится планомерная работа по улучшению питьевого водоснабжения населения.*
- *Увеличилось количество объектов I группы эпиднадежности из числа источников централизованного водоснабжения и стабилизировалась по источникам децентрализованного водоснабжения.*
- *Улучшилось санитарно-техническое состояние, обслуживание хозяйственно-питьевых водопроводов, находящихся на балансе коммунальных служб, положительные сдвиги имеются в санитарно-техническом состоянии и ведомственных водопроводов.*
- *Улучшилось, стабилизировалось качество питьевой воды из коммунальных и ведомственных водопроводов, общественных колодцев по бактериологическим и санитарно-химическим показателям.*
- *В районе не регистрируется вспышечная заболеваемость, связанная с водным фактором передачи.*

### ***Для решения проблемных вопросов необходимо:***

1. *Создать при коммунальных службах специализированные бригады по ремонту и обслуживанию общественных шахтных колодцев.*
2. *Продолжить работу по разработке проектов зон санитарной охраны на все водозаборные сооружения в районе.*



*3. Населению в населенных пунктах, где повышенное содержание железа в водопроводной воде и повышенное содержание нитратов в колодезной воде, рекомендуется использовать для очистки воды бытовые фильтры, имеющиеся в продаже в большом ассортименте, а также бутилированную воду.*

## Раздел 2.3. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ СБОРА, ОБЕЗВРЕЖИВАНИЯ ОТХОДОВ, БЛАГОУСТРОЙСТВА НАСЕЛЕННЫХ МЕСТ.

Вопрос улучшения санитарного состояния, благоустройства



населенных пунктов остается одним из наиболее актуальным. В данном плане проведена и проводится работа, достигнуты некоторые положительные результаты. Так, во всех 274 населенных пунктах района (272 сельских и г.Дзержинск, г.Фаниполь) организован вывоз мусора коммунальными

службами, в том числе в 110 населенных пунктах контейнерная система



сбора и вывоза мусора (40,14%) и в 164 н.п. планово-регулярная объездная. В 2015-2016г в г.Дзержинске и г.Фаниполь установлены дополнительные евроконтейнера для раздельного сбора вторсырья.

На территории нового городского полигона для ТКО РПУП «Дзержинское ЖКХ» оборудована и функционирует площадка для мойки спецавтотранспорта.

Определённая работа проведена по улучшению организации саночистки садоводческих товариществ, в результате чего из 113 товариществ договора на вывоз отходов с коммунальными службами заключили



113 (100%). Контейнерной системой сбора мусора охвачено 28 (24,77%) садоводческих товариществ. В 85 садоводческих товариществах мусор вывозится по графику путем объезда спецтранспорта коммунальных служб.

На 01.01.2017г. для утилизации твердых бытовых отходов в районе имеются 2 полигона твердых бытовых отходов (далее ТБО) – для г. Дзержинска и г. Фаниполя и 2 мини-полигона в сельской местности (д.Мельковичи, аг. Волма). Эксплуатация остальных сельских мини-полигонов приостановлена в соответствии с требованиями вышестоящих природоохранных органов.

В течение 2015-2016 годов продолжались работы по рекультивации закрытых сельских миниполигонов (необходимо выполнить эти работы на 1 мини-полигоне в д.Даниловичи Добриневского сельского Совета. С

2013 года функционирует новый полигон твердых бытовых отходов в г. Дзержинске, к строительству второй очереди нового городского миниполигона не приступали. Карта для размещения ТКО на существующем полигоне переполнена. Необходимо строительство нового или реконструкция полигона ТКО для г. Фаниполя в районе д.Павелково-Буда, существующий не отвечает санитарным и природоохранным нормам и правилам.

В 2016 году специалистами райЦГЭ проводилась значительная организационная и другая работа по улучшению санитарного состояния



населенных пунктов и территорий различных предприятий и организаций. Вопрос о работе по наведению порядка на земле и благоустройству населенных пунктов заслушан 25.09.2015г и 23.09.2016г с участием РЦГЭ на заседании

райисполкома, 28.04.2015г на сессии районного Совета депутатов, 28.11.2016г на заседании постоянной комиссии районного Совета депутатов, еженедельно на аппаратном совещании у председателя райисполкома. В 2016 году в райисполкоме, у зам.председателя райисполкома обсуждались также вопросы наведения порядка на территориях МТФ и предприятиях торговли. С участием РЦГЭ в 2015 и 2016 годах подготовлено решение райисполкома и планы мероприятий по подготовке к сезону водных зон рекреации. Всего по контролю за территориями направлено 66 информаций в райисполком, по которым принято 4 решения (в 2015 году - 27, по которым принято 6 решений).



Еженедельно по г.Дзержинску и ежемесячно в весенне-летний период по сельским населенным пунктам осуществлялись проверки санитарного состояния подконтрольных объектов и территорий. За каждым сельисполкомом закреплены

ответственные специалисты, которые принимали участие в организации работы по вопросам благоустройства и санитарной очистки.

В 2016 году по результатам проверок в адрес руководителей предприятий и организаций направлено 234 предписания и 141

рекомендация (в 2015 году - 304 предписаний и 174 рекомендаций), домовладельцам направлено 642 предписаний (в 2015 году - 588). По вопросам санитарной очистки и содержания территорий в 2016 году наложено 102 штрафа на сумму 138060 тыс.руб., из них 10 штрафов на граждан (в 2015г - 125 штрафов на сумму на сумму 199660 тыс. руб, в т.ч. 8 на домовладельцев). Помещались в районную газету материалы, в т.ч. критические - 10 статей (в 2015 год - 7), проводились выступления по ведомственному радио - 10 (в 2015 год - 5), на сайтах - 28. Однако по причине недостаточной требовательности большинства руководителей сельских исполкомов, к нарушителям правил содержания и благоустройства территорий, недостаточной работы с населением, недостаточной обеспеченности коммунальных служб в г. Дзержинске и г. Фаниполь спецтранспортом и неисправности его остается еще ряд проблемных вопросов недостатков в организации данной работы.

### ***ВЫВОДЫ:***

*1) В районе проводится определенная работа по улучшению санитарного состояния и благоустройства населенных мест, территорий различных форм собственности.*

*2) Для улучшения положения дел с санитарной очисткой, благоустройством населенных мест необходимо работать над выполнением следующих задач:*

- ✓ провести дополнительное укрепление материально-технической базы, оснащение новой спецтехникой коммунальных служб г. Дзержинска, г.Фаниполя;*
- ✓ создать на селе участки жилищно-коммунального хозяйства, обеспечить участок ЖЭУ в пос. Энергетиков спецтехникой;*
- ✓ активизировать работу сельисполкомов с населением по обеспечению надлежащего содержания территорий, организации движения за санитарную культуру и благоустройство населенных мест.*
- ✓ решить вопрос с проведением реконструкции или строительством нового полигона ТКО для г. Фаниполь;*
- ✓ ускорить строительство второй очереди городского полигона ТКО для г. Дзержинска.*

## Раздел 2.4. ФИЗИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ.

В ГУ «Дзержинский райЦГЭ» имеются схемы г. Дзержинска, г. Фаниполя с нанесением промпредприятий и жилых микрорайонов, а также перечень промпредприятий, не имеющих нормативной санитарно-защитной зоны с количеством жилых домов и проживающего населения. В зоне возможного отрицательного влияния шума проживает 82 человека (11 домов Минской дистанции гражданских сооружений (ЖРЭУ-2) Минского отделения БЖД, 1 дом в СЗЗ автобазы Дзержинского РайПо. Письменные и устные обращения в РЦГЭ и другие инстанции от жильцов выше указанных жилых домов на наличие повышенного шума не поступали).



В целом в 2016 году не поступали обращения от населения на наличие шума от железнодорожного и автомобильного транспорта от другого населения района. В 2014 году поступали письменные обращения от жильцов по ул. Первомайская в микрорайоне индивидуальной застройки «Южный» в г. Фаниполь на повышенный шум от железнодорожного транспорта. По предложению РЦГЭ в разрабатываемые новые генпланы городов-спутников г. Минска- г. Фаниполь и г. Дзержинска внесены предложения по проведению дополнительных шумозащитных мероприятий со стороны железной дороги.

В районе имеются следующие объекты, являющиеся источниками электромагнитных полей:

1. ПРТО Вооруженных сил РБ (в/ч 30151) в районе н.п. Глушинцы-Скирмантово с предварительными размерами СЗЗ и зоны ограничения застройки (ЗОЗ) в 5538 метров. В зону действия данного ПРТО попадают 14 населенных пунктов.
2. ПРТО Вооруженных сил РБ (в/ч 30151) в районе н.п. Негорелое с предварительными размерами СЗЗ и ЗОЗ- 5538 метров. В зону действия данного ПРТО попадают 18 населенных пунктов. Лабораторно-инструментальные замеры фактических уровней ЭМП на территориях населенных пунктов, попавших в СЗЗ и ЗОЗ выше указанных 2 ПРТО лабораторией ГУ «Минский ОЦГЭОЗ» или другой аккредитованной лабораторией не проводились. Вопрос допустимости нахождения 32 населенных пунктов в СЗЗ и ЗОЗ 2 ПРТО Вооруженных сил РБ требует дополнительного глубокого анализа, мониторинга с проведением лабораторно-инструментальных замеров ЭМП на территориях населенных пунктов. В ряде предприятий, учреждений (УП «Минскоблгаз», РУП «Белдорсвязь», УЗ «Дзержинская ЦРБ», филиал

«Столбцовские электрические сети» РУП «Минскэнерго», ГЛЮ «Минский лесхоз», ОАО «Беларусбанк», Управление с/х и продовольствия Дзержинского райисполкома имеются слабомощные ПРТО (всего 54), на которые не требуется СЗЗ. Кроме того на территории района имеются базовые станции сотовой связи: ИП «Велком», СООО «МТС», ЗАО «Бест» (Всего 88).

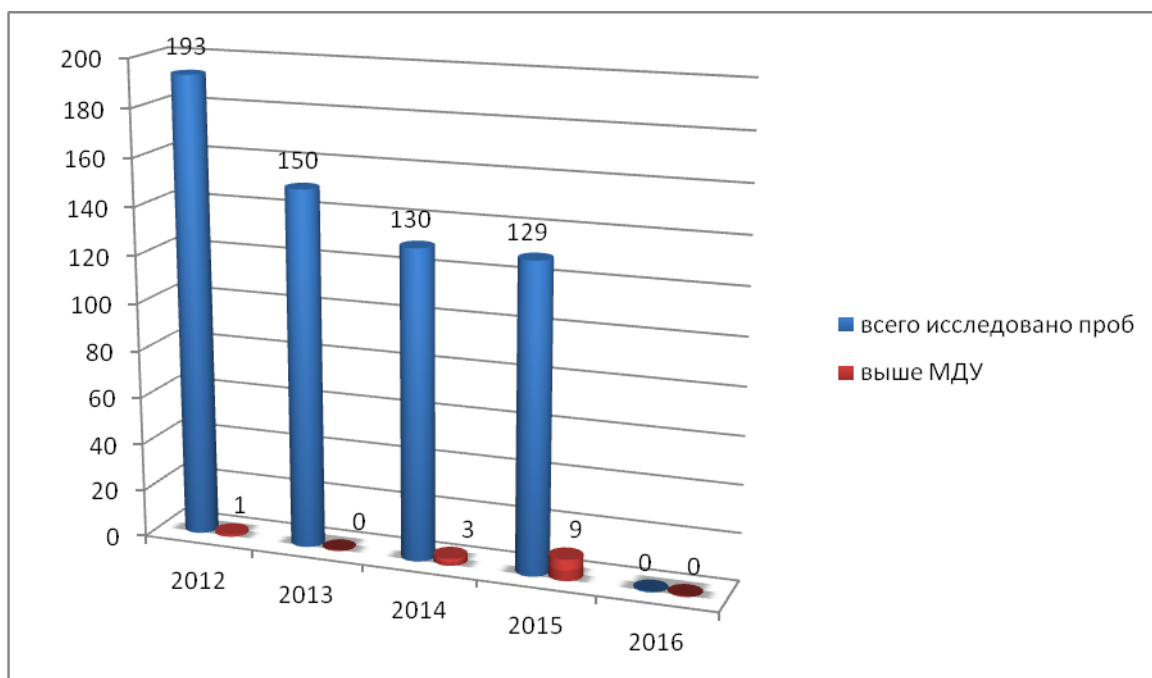
Специалистами ГУ «Минский облЦГЭОЗ» оформлены паспорта на все базовые станции сотовой связи, в установленном порядке по договорным условиям проводятся замеры электромагнитных полей в зоне размещения базовых станций (по результатам замеров в 2015-2016годах превышений ПДУ не установлено). Установление размеров СЗЗ и зоны ограничений застройки (ЗОЗ) для базовых станций сотовой связи не требуется.

Все слабомощные ПРТО (кроме ПРТО Вооруженных сил РБ) и базовые станции сотовой связи прямого отрицательного влияния на здоровье населения Дзержинского района не оказывают.

## Раздел 2.5. ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ЛЮДЕЙ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ.

ГУ «Дзержинский РЦГЭ» осуществляет контроль за выполнением правил хранения, применения ядохимикатов и минеральных удобрений при выращивании сельскохозяйственной продукции. Во всех 10 сельскохозяйственных организациях района имеются склады ядохимикатов. Разрешения на хранения ядохимикатов выданы всем хозяйствам. Непригодных, подлежащих сдаче на захоронение пестицидов в хозяйстве нет, такие пестициды в количестве 23000 кг (в 2015 году – 9905 кг) хранятся на центральном складе базы химизации ОАО «Дзержинск райагросервис».

По результатам лабораторных исследований выращенной в районе овощной продукции, фруктов, ягод, проб с повышенным содержанием пестицидов в 2012-2016 годах не установлено.



**Рисунок 1. Данные о содержании нитратов в растениеводческой продукции в Дзержинской районе за 2012 – 2016 годы**



«ММК-Агро»).

Пестицидная нагрузка по хозяйствам Дзержинского района в 2016 году составила 3,6 кг/га (в 2015 – 1,21 кг/га). Наибольшая нагрузка – 7,1 кг/га в ф-ле «Правда-Агро» (в 2015 – 1,53 кг/га в ГП «Путчино»). Наименьшая нагрузка – 2,1 кг/га в ф-ле «ММК-Агро» (в 2015 – 0,23 кг/га в ф-л



## **ВЫВОДЫ:**

- 1. Отмечается положительная тенденция уменьшения загрязнения пестицидами и нитратами растениеводческой продукции в хозяйствах района.*
- 2. Наличие и хранение на районном складе ОАО «Дзержинский райагросервис» в большом количестве пришедших в негодность ядохимикатов является экологически небезопасным. Необходимо ускорить их сдачу на утилизацию, захоронение на специализированных полигонах.*
- 3. Необходимо продолжить контроль за регламентами применения ядохимикатов в сельском хозяйстве, лабораторный контроль за качеством и реализуемой хозяйствами овощной продукции, увеличить выращивание экологически чистой продукции.*

## 2.6 ГИГИЕНА ТРУДА И СОСТОЯНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАБОТАЮЩИХ.

ГУ «Дзержинский РЦГЭ» осуществляет госсаннадзор за состоянием условий труда на 223 промышленных и сельскохозяйственных предприятиях с численностью работающих 14846 человек, в том числе 5101 женщин.

В 2016 году было проведено обследование 2124 рабочих мест, из них не отвечают санитарным нормам – 174, что составляет 8,19% (таблица 1).



*Таблица 1.*

*Удельный вес рабочих мест, не соответствующих требованиям СанПиН за 2011-2015 годы из числа лабораторно обследованных.*

	2012	2013	2014	2015	2016
Количество обследованных рабочих мест	2020	2192	2391	2203	2124
Из них не отвечают санитарным нормам	209	215	257	198	174
Процент несоответствия санитарным нормам	10,3%	9,81%	10,75%	8,99%	8,19%

В результате проводимых в 2016 году промышленными предприятиями комплекса технологических, экономических, санитарно-гигиенических, медико-профилактических и других мероприятий по оздоровлению условий труда, приведению их к нормируемым требованиям отмечается снижение удельного веса рабочих мест, не соответствующих гигиеническим требованиям: по запыленности – на 0,08% (таблица 2), по вибрации на 0,03%.

Таблица 2.

**Удельный вес рабочих мест (из числа лабораторно обследованных), не соответствующих требованиям санитарных норм и правил по воздействию различных производственных факторов в 2012-2016 ГОДЫ**

<b>Годы</b>	<b>ю</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
Загазованность	-	-	-	-	-
Запыленность	4,62%	4,57%	4,61%	4,61%	4,53%
Шум	9,85%	9,77%	9,25%	9,26%	9,28%
Вибрация	1,76%	7,24%	6,06%	6,06%	6,03%
Микроклимат	1,34%	1,20%	1,14%	1,14%	1,20%
Освещенность	0,45%	0,39%	0,43%	0,44%	0,45%

На промышленных и сельскохозяйственных предприятиях района численность работающих подвергающихся воздействию вредных производственных факторов составила 2410 человек или 16,23 % от общей численности (таблица 3).

Таблица 3

**Характеристика состояния условий труда в промышленности и сельском хозяйстве.**

	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
Численность работников, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам	1542	1471	1610	1986	1992
Численность работающих под воздействием вредных производственных факторов	1807	1949	2364	2204	2410
Численность работников, занятых тяжелым физическим трудом	41	43	45	53	55
Численность работников, получающих льготы и компенсации за работу в неблагоприятных условиях	1542	1471	1610	1986	1992

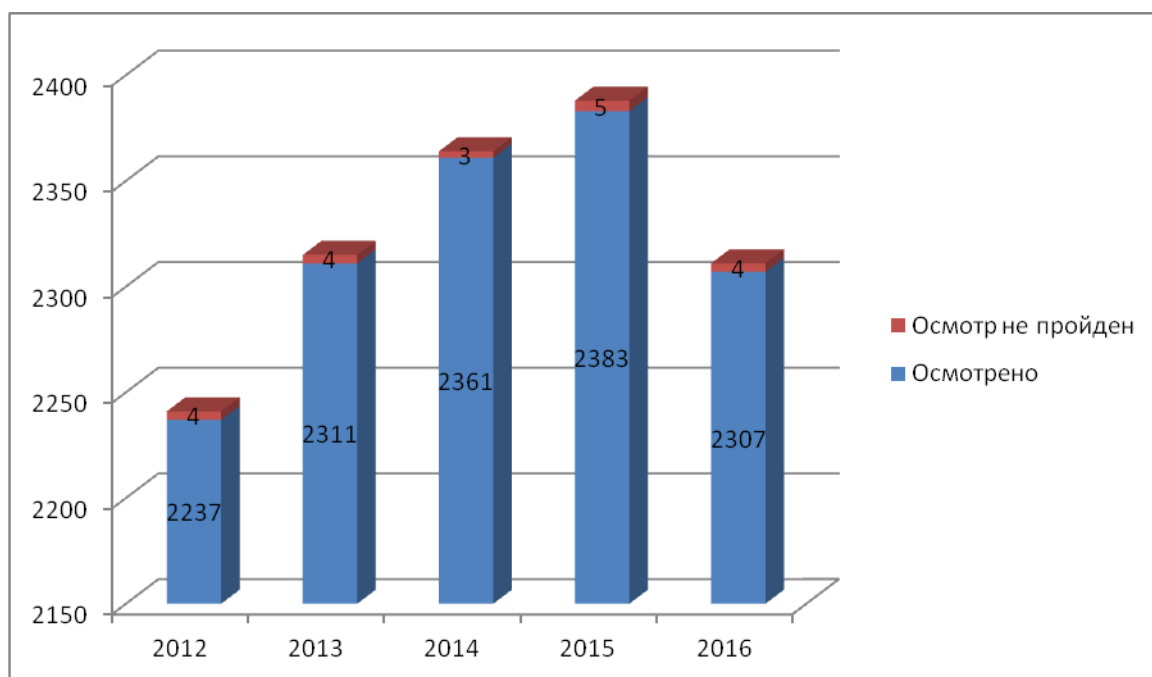
Высокий удельный вес работающих в условиях, не отвечающих гигиеническим требованиям отмечался на ПК ООО «Спарина», СООО «Вьянти», ООО «ИЛИМДРЕВ», ООО «ИНТЭКО-МАСТЕР», ООО «Эсгит», ф-л «Завод ЖБМК» и др.

Профессиональных заболеваний не выявлено. Процент охвата периодическими медицинскими осмотрами рабочих с вредными и опасными условиями труда за 2016 год составил 99,66%, (таблица №4) подлежало медосмотру 2311 человек, осмотрено 2307 впервые выявленных с общими заболеваниями 451 человек, нуждались в переводе на другую работу по показаниям 21, по рекомендации комиссии оздоровлено 139 человек из 451 подлежащих, что составило 30,82 %, специалистами ГУ «Дзержинский РЦГЭ» предложено 145 оздоровительных мероприятий.

**Таблица 4**

**Процент охвата периодическим медицинским осмотром работающих во вредных условиях труда.**

Годы	2012	2013	2014	2015	2016
Подлежало осмотру	2241	2315	2364	2383	2311
Осмотрено	2237	2311	2361	2378	2307
Процент осмотра	99,82%	99,82%	99,87%	99,79%	99,66%



**Рисунок 2**

Построены цехи по производству полиэтиленовой пленки ООО «Защитная упаковка», ООО «ЭвипакИндастриз», организовано полное санитарно-бытовое обеспечение работающих, оборудованы в соответствии с действующими ТНПА производственные помещения, рабочие места. На ЧУП «МАВ», ООО «Итерапет» проведен ремонт производственных помещений, проведена реконструкция механической вентиляции. Проведен ремонт санитарно-бытовых помещений на ООО «Итерапет». Построен новый производственный цех и санитарно-бытовые помещения на ОАО «ДШФ «ЭЛИЗ», в результате чего, улучшились условия труда на 24 рабочих местах, улучшилось санитарно-бытовое обеспечение. Установлено новое технологическое оборудование на ПК ООО «Гарант-100», в результате чего механизирована часть трудового процесса. На ООО «Виктория мебель» проведена реконструкция систем искусственного освещения, комната отдыха и приема пищи обеспечена инвентарем.



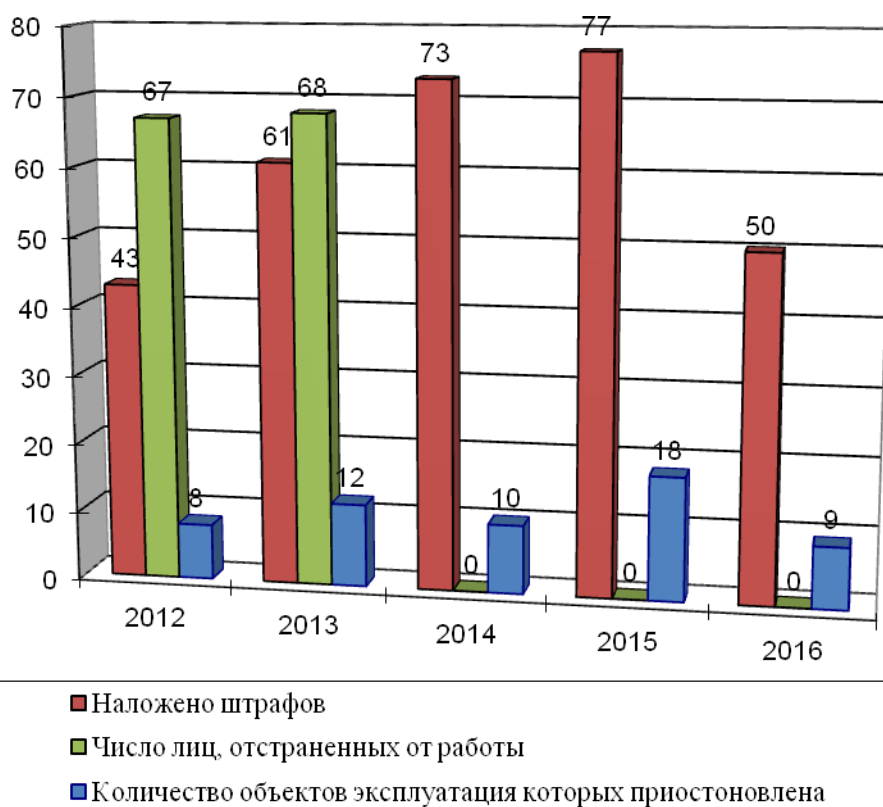
Проведен косметический ремонт производственных и санитарно-бытовых помещений на: ЧТУП «Римакобелла».



Проведен косметический ремонт санитарно-бытовых помещений на: ЧУП «Промышленная база ФАНИПОЛЬ», ф-л «ОМЗ», ф-л «Завод ЖБМК».

На 621 рабочих местах улучшилась освещенность: ООО «Кловертекс», ЧТУП «Алика», ф-л «ОМЗ», ф-л «Завод ЖБМК», ПК ООО «Спарина», ЧТУП «Текстильная фабрика «Римако», ООО «ЭвипакИндастриз», ООО «ИЛИМДРЕВ», ООО «ИНТЭКО-МАСТЕР», ООО «Защитная упаковка» и др.

Работающие обеспечены СИЗ на 99,7 %. За нарушения санитарных норм и правил в 2016 году было составлено 50 протоколов об административном правонарушении, приостанавливалась эксплуатация 9 объектов, отстранено от работы – 0 человек.



**Рисунок 3** Динамика мер административного воздействия принятых ГУ «Дзержинский РЦГЭ» к промышленным и сельскохозяйственным объектам за 2012-2016 годы

В 2016 году мониторингом было охвачено 29 предприятия деревообрабатывающей отрасли и 23 организаций, оказывающих услуги технического обслуживания автомобилей. Руководителям были выданы 13 рекомендаций по устранению недостатков.

### **ВЫВОДЫ:**

*Для улучшения ситуации необходимо:*

1. руководителям предприятий организовать внедрение программ производственного контроля;
2. по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда, принять меры по выполнению мероприятий по охране и оздоровлению условий труда работающих, доведению параметров вредных производственных факторов до санитарных норм, обеспечению работающих санитарно-бытовыми помещениями;
3. установить контроль за организацией медицинских осмотров и проводить анализ их результатов;
4. совместно с профсоюзными комитетами проводить анализ причин заболеваемости работающих с принятием соответствующих мер, в том числе проведением оздоровительных и профилактических мероприятий.

## Раздел 2.7. ПИТАНИЕ И ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ.

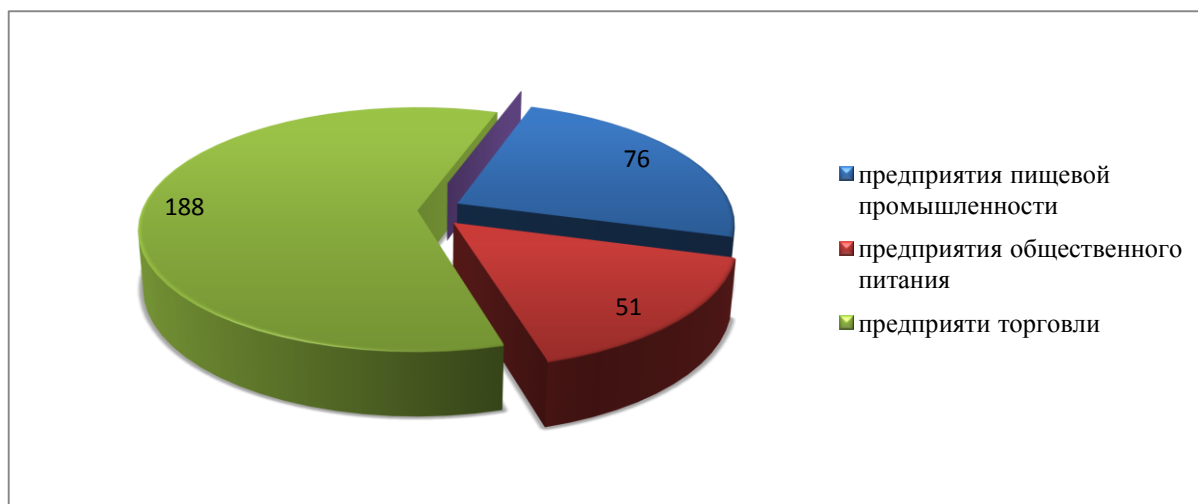
Формирование здоровья населения, профилактика многих хронических заболеваний, снижение отрицательного воздействия неблагоприятных факторов окружающей среды, формирование иммунитета, активная умственная и физическая работоспособность во многом обуславливаются рациональным, сбалансированным питанием.

Доступ к достаточному количеству безопасных и питательных продуктов питания является важнейшим фактором для поддержания жизни и укрепления здоровья. Небезопасные продукты питания, содержащие болезнетворные бактерии, вирусы, паразитов или вредные химические вещества, являются причиной более 200 заболеваний от диареи до онкологических заболеваний. По оценкам ВОЗ, 600 миллионов человек заболевают после употребления загрязненных пищевых продуктов и 420 000 человек ежегодно умирают.

Национальная политика в области продовольствия и питания в Республике Беларусь направлена на оздоровление белорусской нации. Проблема сохранения здоровья и увеличение продолжительности жизни населения продолжает оставаться одной из важных и актуальных. В связи с этим в районе продолжается работа по реализации государственной политики в области питания, обеспечению населения качественными и безопасными продуктами.

В Дзержинском районе на надзоре в 2016 году находилось 315 предприятий, осуществляющих производство и реализацию продуктов питания, в том числе 76 объектов пищевой промышленности, 188 торговых объектов, 51 предприятие общественного питания (диаграмма 1)

*Диаграмма 1 – Количество объектов, находящихся на надзоре*



Отмечается положительная тенденция в санитарно – техническом и противоэпидемическом обеспечении предприятий, производящих и реализующих продукты питания, рынков, МТФ, повышается их противоэпидемическая надёжность. В районе отсутствуют пищевые объекты, относящиеся к высокой группе риска.

Всего в Дзержинском РЦГЭ на контроле 36 объектов придорожного сервиса: 8 объектов торговли, 10 общественного питания, 10 АЗС с торговыми объектами, 5 СТО, 2 объекта по размещению и проживанию населения, 1 площадка для отдыха. В 2016 году начато строительство кафе, отвечающего современным требованиям, ЧТУП «ЗИКплюс», объектов ОДО «Олимп», ООО «Виранес». Территории всех объектов благоустроены. Предприятия общественного питания и торговли обеспечены системой водоснабжения, канализации, отопления, имеют необходимый набор производственных и вспомогательных помещений,



обеспечены холодильным и технологическим оборудованием в соответствии с ассортиментными перечнями.

Как результат проводимой работы, в последние годы наблюдается стабилизация показателей качества и безопасности продовольственного сырья и продуктов питания производимых и реализуемых на территории района.

На протяжении последних 5 лет вспышечная заболеваемость среди населения, связанная с употреблением продукции, вырабатываемой и реализуемой пищевыми предприятиями, в районе не регистрируется. Не регистрировалось пищевых отравлений, грибами, возбудителями ботулизма.

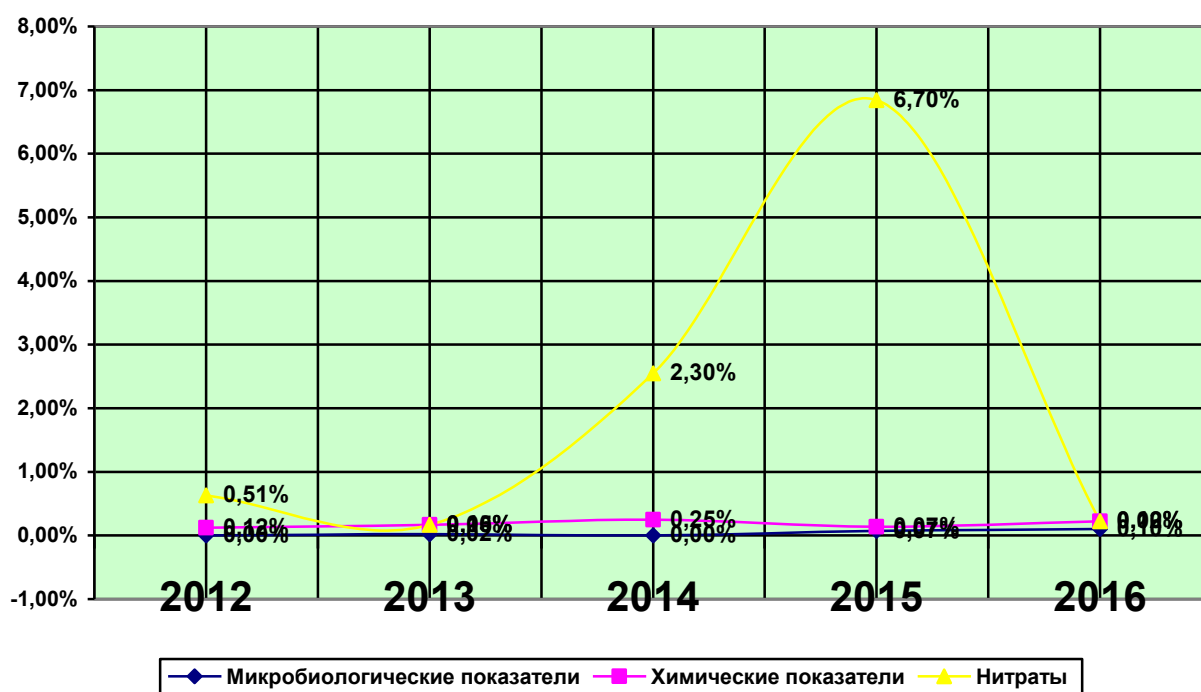
В течение последних 5 лет в продукции, производимой и реализуемой на территории района, не выявлялось превышения содержания токсических элементов, антибиотиков, пестицидов, микотоксинов, не обнаруживалось превышений предельно допустимых уровней радионуклидов, нитратов. В 2016 отмечается незначительный рост удельного веса продукции не соответствующей требованиям ТНПА по микробиологическим показателям 0,102% (в 2015 0,07%) (таблица 1, диаграмма 2).



**Таблица 1 – Результаты лабораторных исследований пищевых продуктов**

Исследовано проб	2012		2013		2014		2015		2016	
	всего	н/с %	всего	н/с %	всего	н/с %	всего	н/с %	всего	н/с %
микробиологические показатели	2581	-	3577	0,02	3659	-	4318	0,07	4910	0,102
хим. показатели	1652	0,12	1315	0,15	1543	0,25	1407	0,07	1775	0,12
токсичные элементы	284	-	234	-	289	-	328	-	280	-
нитраты	193	0,51	150	-	130	2,3	118	6,7	131	-
радиологические показатели	281	-	296	-	462	-	464	-	370	-

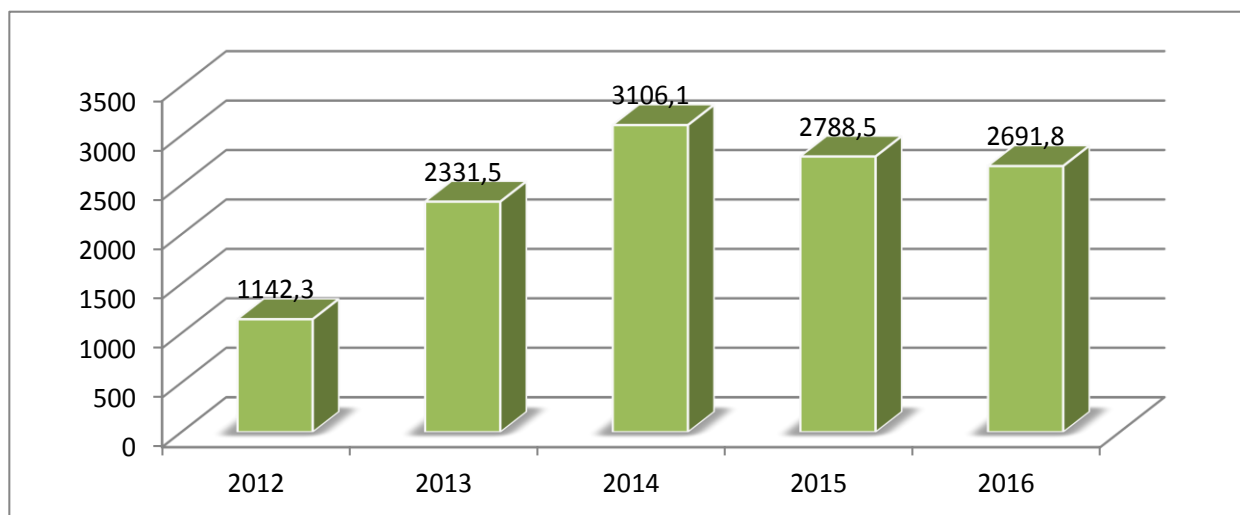
**Диаграмма 2 – Удельный вес нестандартных проб пищевых продуктов по результатам лабораторных исследований**



Продолжена практика контроля качества продуктов питания на предприятиях торговли в процессе их хранения, а также на конечных сроках реализации.

В 2016 году вынесено 117 предписаний главного государственного санитарного врача района об изъятии из обращения недоброкачественных и с истекшим сроком годности продуктов питания, общим весом 2691,8 кг способных вызвать массовые инфекционные заболевания и пищевые отравления у населения (диаграмма 3).

**Диаграмма 3 - Количество (кг) изъятой из обращения недоброкачественной пищевой продукции с 2012 по 2016 год**



В районе продолжается выпуск продуктов питания лечебно-профилактического и функционального назначения. На ООО «Кешью компани» организовано производство орехов кешью, польза которых несомненна. Белков, жиров, углеводов, крахмала, пищевых волокон, натуральных сахаров, в них больше в сравнении с другими орехами. Много витаминов группы В, витамина РР и Е, кальция, калия, натрия, магния, железа, меди, цинка, марганца, селена. Также орехи кешью богаты ненасыщенными жирными кислотами омега-3. Продолжается выпуск диетических, витаминизированных хлебобулочных и кондитерских изделий с пониженным содержанием жира в кондитерском цехе райпо. На предприятии ОАО «Борисовхлебпром» ведется производство хлебобулочных изделий с добавлением витаминно-минеральных премиксов, содержащих фолиевую кислоту, витамины В2, В6, В12, С, К, осуществляется выпуск диетической продукции, содержащей фруктозу, концентрат растения



стевию, используемый для питания больных сахарным диабетом.

Предприятием ЗАО «Ладинвест» осуществляется производство злаковых хлопьев и батончиков мюсли. Полезность мюсли обусловлена тем, что зерна, входящие в их состав, обычно цельные и немолотые, в таком виде их питательная ценность наиболее велика. Мюсли являются источником

витаминов Е и В, кальция, калия, магния, железа. В ЗАО «ДГ-Центр» осуществляется выращивание рыб осетровых пород, мясо которых содержит полиненасыщенные жирные кислоты, и производство черной икры. Ценность и польза черной икры заключается в том, что в ней присутствуют практически все элементы и витамины, необходимые для нормального развития человеческого организма.

На предприятии КФХ «ДАК» налажен выпуск козьего сыра и молока, богатого витамином В12, с низкой аллергенностью из-за отсутствия альфа-1s-казеина и идеальным соотношением витамина D и кальция, что является крайне важным для растущего детского организма. Польза козьего молока также кроется в большом содержании в нем калия, который необходим для нормальной работы сердечно-сосудистой системы. Практически всеми мясоперерабатывающими предприятиями осуществляется выпуск колбасных изделий в газонепроницаемой оболочке с увеличенными сроками годности. На предприятиях пищевой промышленности не используется в производстве сырьё с содержанием генномодифицированных компонентов. В районе функционирует 3 предприятия по розливу питьевой воды, 1 предприятие по производству кваса натурального брожения.

В 2016 году введено в эксплуатацию 2 предприятия пищевой промышленности: цех по производству орехов кешью ООО «Кешью компани», цех по производству зерновых хлопьев и батончиков мюсли ЗАО «Ладинвест»; 2 объекта общественного питания: ООО «Торговый дом «Радуга-Свет»; 5 объектов торговли: ЧТУП «Продаксисторг», ИП Щепко, ИП Соломенник, ООО «Торговый дом «Радуга-Свет», ЧТУП «Савак»; 1 АЗС с объектом торговли РУП «Беларуснефть-Минскоблнефтепродукт»; 2 оптовых складских помещения: ЧТУП «Спикатрейд», ЧТУП «Миткуш».

Проведена реконструкция колбасного цеха ОАО «Агрокомбинат «Дзержинский», оборудованы дополнительные складские помещения для хранения вспомогательного сырья, установлена линия по производству полуфабрикатов из мяса птицы, что позволило расширить ассортимент выпускаемой продукции. Проведен ремонт колбасного и убойного цехов ОАО «Крутогорье-Петковичи». В убойном



цехе ф/х «Василек» оборудованы бытовые помещения по типу санпропускника, оборудовано дополнительное холодильное оборудование. Ведется реконструкция колбасного цеха ООО «Викос» с расширением мощности предприятия, реконструкция убойного цеха ОАО «АК «Дзержинский».

Продолжалась работа по наведению порядка на молочно-товарных фермах района, что позволило улучшить санитарно-техническое состояние ряда МТФ. Так, введена в эксплуатацию МТФ д. Фрунзе ОАО «Ждановичи». На МТФ д. Дягильно ОАО «Крутогорье-Петковичи», МТФ д. Гритчино ОАО «Октябрьская революция» осуществляется роботизированное доение, что позволило улучшить качество и безопасность выпускаемого молока.

На пищевых предприятиях ОАО «АК «Дзержинский», ООО «Экстракт», СООО «Витерфуд», ЗАО «Дзержинский мясокомбинат», ООО «Спадчына-2014», СООО «Сити Ланч», столовая РУП «Беларуснефть-Минскоблнефтепродукт», ЧПУП «Просперыти», ЗАО «ДГ-Центр», СООО «Ароматик», ООО «Кешью компани» внедрена система качества и безопасности НАССР на основе анализа риска контрольно-критических точек. Кроме того, на ОАО «АК «Дзержинский» внедрена система менеджмента и качества ИСО 9001-2009, система менеджмента безопасности пищевых продуктов на соответствие требованиям СТБ ИСО 22000-2006.

Организовано горячее питание в собственных столовых 13 промышленных предприятий, во всех сельскохозяйственных предприятиях района, в 7 хозяйствах района питание организовано двухразовое, в 1 – одноразовое. Обеспечена регулярная выдача спецпитания лицам с вредными условиями труда на 13 промышленных предприятиях. Широкий ассортимент диетических блюд представлен в столовых ОАО «Дзержинская швейная фабрика «Элиз», столовая ОАО «АК «Дзержинский» ф-л «Негорельский КХП», ЧУП «МАВ».

В течение года обеспечено выполнение предписаний по улучшению санитарно-технического состояния практически на всех предприятиях пищевой промышленности.

В 2016 году проведён ремонт магазина д. Б. Новоселки, д. Гарбузы Дзержинского райпо, склада оптовой торговли с реконструкцией бытовых помещений ООО «Гурмина». В ТЦ «Престиж» ООО «Викос», магазине № 21, № 9 УП «Дзержинский рынок» имеются отделы «Здоровое питание», где реализуются продукты профилактического назначения.

Вместе с тем санитарно-техническое состояние некоторых пищевых объектов не отвечает в полной мере санитарно-эпидемиологическим требованиям. Так, в 2016 году

санслужбой приостанавливалась эксплуатация 8 объектов: 6 – торговли, 2 – общепита. За неудовлетворительное санитарное состояние производственных и вспомогательных помещений, производственного оборудования закрыто на санитарный день 17 объектов: 10 – торговли, 5 – общепита, 2 – пищевой промышленности.

Материально-техническая база многих предприятий торговли Дзержинского райпо не соответствует гигиеническим требованиям. Из 78 магазинов только 48 (61,5%) имеют холодное и горячее водоснабжение. Предписания по улучшению санитарно-технического состояния предприятий торговли не выполнены на 19 объектах.

Под постоянным контролем находятся объекты рыночной торговли. В целом рынок г. Дзержинске и мини-рынок в г. Фаниполе соответствуют санитарным нормам. Однако на рынках продолжают выявляться нарушения санитарных норм и правил текущего характера (нарушение условий хранения, реализация без документов, удостоверяющих качество и безопасность, истекший срок годности продукции). По результатам проверок за выявленные нарушения виновные привлечены к административной ответственности на сумму 615 руб.

Важным элементом в обеспечении безопасности особо скоропортящихся продуктов питания является соблюдение «холодовой цепи» на этапах производства, транспортировки и реализации продуктов. Не в полной мере решён вопрос соблюдения санитарных норм и правил при транспортировке пищевых продуктов в Дзержинском райпо, как одного из элементов обеспечения безопасности продукции. Так, на предприятии имеется только 9 единиц охлаждаемого транспорта для доставки продуктов питания, требующих специальных температурных условий хранения, что недостаточно. В 2016 году предприятием приобретена 1 единица транспорта с изотермическим кузовом.



Большое внимание уделяется работе по формированию здорового образа жизни на поднадзорных объектах. Проводятся семинары, гигиеническое обучение с различными категориями работников, вырабатывающих и реализующих продукты питания. За 2016г обучено 3200 работников. Проводится санитарно-просветительская работа среди населения по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний, пищевых отравлений. В течение 2016 года подготовлено 5 статей в районную газету «Узвышша», прочитано 90 лекции.

В 2016 году за нарушение требований санитарных норм и правил привлечено к административной ответственности 175 должностных лица, наложено штрафов на сумму 2417 руб. и 63 юридических лица, на сумму 2902 руб., приостанавливалась эксплуатация 25 объектов. По Указу Президента РБ №567 от 05.12.2014 «О дополнительных мерах по защите прав потребителей» за невыполнение предписаний об устранении нарушений, повторные нарушения в течение года на областном уровне приостанавливалась деятельность 7 объектов. За неудовлетворительное санитарное состояние объекта приостанавливалась деятельность 17 объектов. Подготовлено 240 предписаний (рекомендаций) об устранении нарушений, направлено 6 сообщений о фактах санитарных правонарушений в следственные органы, 10 информации в ведомства, 16 – в органы власти, забраковано и снято с реализации 2691,8 кг недоброкачественных, с истекшим сроком годности продуктов питания (таблица 2).

**Таблица 2 - Санкционная деятельность за период с 2012 по 2016 годы**

	Принятые меры	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016
1.1	наложено штрафов на юридических лиц/ на сумму тыс. руб.	26/2556	13/2500	54/18626	63/29900	63/2902
1.2	наложено штрафов на физических лиц/ на сумму тыс. руб.	168/10079	160/16107	154/17227	147/17974	175/2417
1.3	в том числе по ст. 23.1 с передачей дела в суд	-	-	2	9	6
2.1	приостановлена эксплуатация объектов	25	23	26	29	32
2.2	в том числе по Указу № 567 от 05.12.2014	-	-	1	8	7
3	направлено информации в следственные органы	3	6	4	8	6
4	направлено предписаний, рекомендаций об устранении нарушений	85	188	284	214	240
5	направлено информации в органы власти	11	18	20	25	16

## **ВЫВОДЫ:**

*В 2016 году отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов, стабилизация показателей качества и безопасности продовольственного сырья и продуктов питания. В районе не регистрировалась вспышечная заболеваемость среди населения, связанная с употреблением продуктов питания.*

*В целях обеспечения санитарно – эпидемического благополучия населения необходимо работать над решением следующих вопросов:*

*1. Выполнение законодательства в части приведения рынков, торговых объектов, объектов придорожного сервиса и общественного питания в должное санитарно-техническое состояние.*

*2. Обеспечение эффективного государственного санитарного надзора за пищевыми предприятиями, в том числе с целью содействия экспорту продукции и недопущения обращения на внутреннем рынке недоброкачественной импортной продукции.*

*3. Реализация полномочий в рамках Указа Президента Республики Беларусь от 09.02.2015 № 48 «О мерах по обеспечению государственного контроля (надзора) за соблюдением требований технических регламентов».*

*4. Активизировать работу по формированию здорового образа жизни, повышению уровня образования населения по вопросам здорового питания и гигиенической грамотности персонала на пищевых объектах.*

*5. Усилить контроль использования сырья и реализации продуктов питания недоброкачественных и с истекшим сроком годности, а также содержащих генетически модифицированные компоненты.*

## Раздел 2.8. ГИГИЕНА ВОСПИТАНИЯ, ОБУЧЕНИЯ И ЗДОРОВЬЕ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ



Здоровье нации определяется, прежде всего, здоровьем детей и подростков, которое зависит от комплекса биологических факторов, социально-экономических условий, образа жизни.

В Дзержинском районе функционирует 24 учреждения общего среднего образования, 15 учреждений дошкольного образования, областной аграрно-технический профессиональный лицей, социально-педагогический центр, отделение социального приюта, детско-юношеская спортивная школа, центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, 4 детские школы искусств, 2 дома детского творчества, эколого-биологический центр Дзержинского района, районный центр туризма и краеведения, 1 стационарный детский оздоровительный лагерь «Дружба».

Недостаточная материально-техническая база учреждений образования, интенсификация обучения, перегрузки в школах, нерациональное питание являются одними из основных предрасполагающих факторов ухудшения состояния здоровья детей.

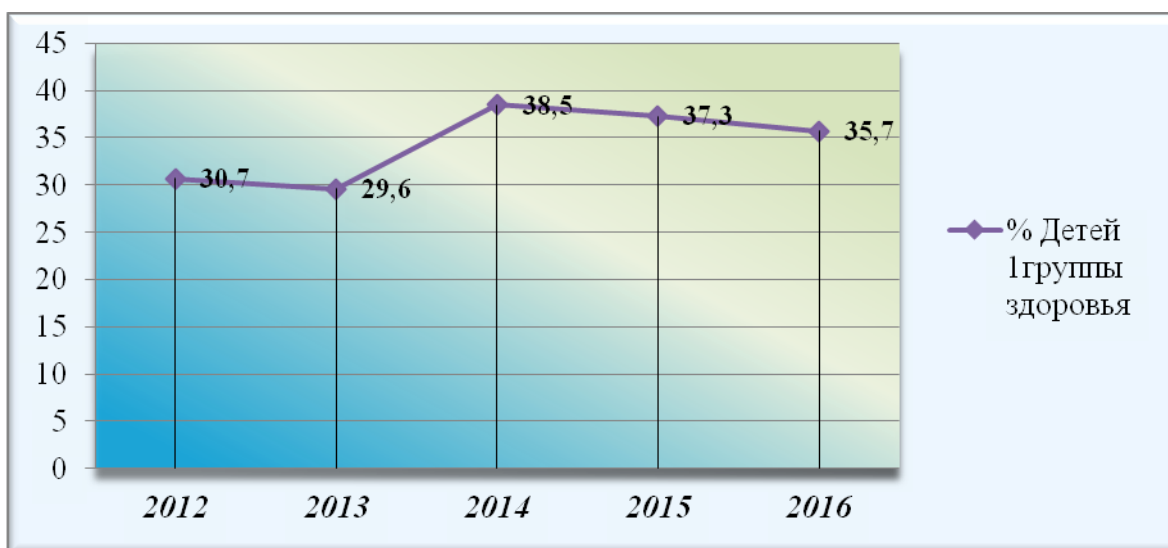


В районе по-прежнему имеются 6 учреждений, работающих в условиях перегрузки (25% от общего числа) - ГУО «Гимназия №1 г.Дзержинска», ГУО «Гимназия г. Фаниполя», ГУО «СШ №2 г. Дзержинска», ГУО «СШ №4 г.Дзержинска», ГУО «Негорельская СШ №1», ГУО «Фанипольская СШ №1».

По результатам медицинских осмотров, проведенных среди школьников в 2016 г., отмечается незначительное, но стабильное



снижение числа детей 1 группы здоровья (здоровые дети), по сравнению с предыдущими годами.



**Рис.1** Распределение школьников на группы здоровья (здоровые дети)

Распределение на медицинские группы (по физкультуре) учащихся следующее:

	Всего уч-ся		Основная группа		Подг. группа		СМГ		ЛФК		Освобожд.	
	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%
Город	5151	74,8	3726	72,3	753	14,6	537	10,4	67	1,3	49	0,9
Село	1728	25,2	771	44,6	865	50,1	75	4,3	16	0,9	20	1,2
Всего 2016 г.	6879		4497	65,3	1618	23,5	612	8,8	83	1,2	69	1,0
Всего 2015 г.	6661		4997	75	870	13,1	533	8,3	207	3,1	34	0,5

**Таблица 2.** Распределение школьников на медицинские группы (по физкультуре).

Как видно из таблицы 2, по сравнению с 2015 годом, отмечается снижение на 10% числа детей основной группы и в 2,5 раза числа детей группы ЛФК, но отмечается рост почти в 2 раза детей подготовительной группы и детей, освобожденных от уроков физической культуры.



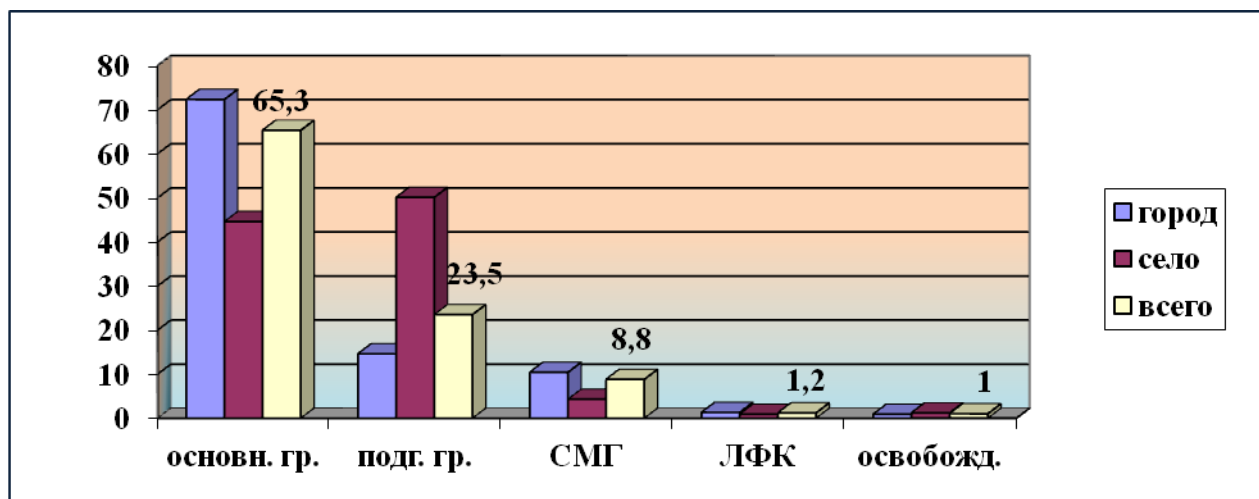


Рис.2 Распределение школьников на медицинские группы (по физкультуре)

Неизменно ухудшается в динамике показатель нарушения остроты зрения. В нашем районе патология органа зрения стоит на втором месте по частоте случаев среди хронических заболеваний школьников. В 2016 году этот показатель составил 144,2 на 1000 учащихся (в 2015 г. – 132,4/1000, в 2014 г. – 104/1000).

Показатель нарушений осанки с 2005 года имеет тенденцию к снижению и составил в 2016 году 38,0 на 1000 учащихся.

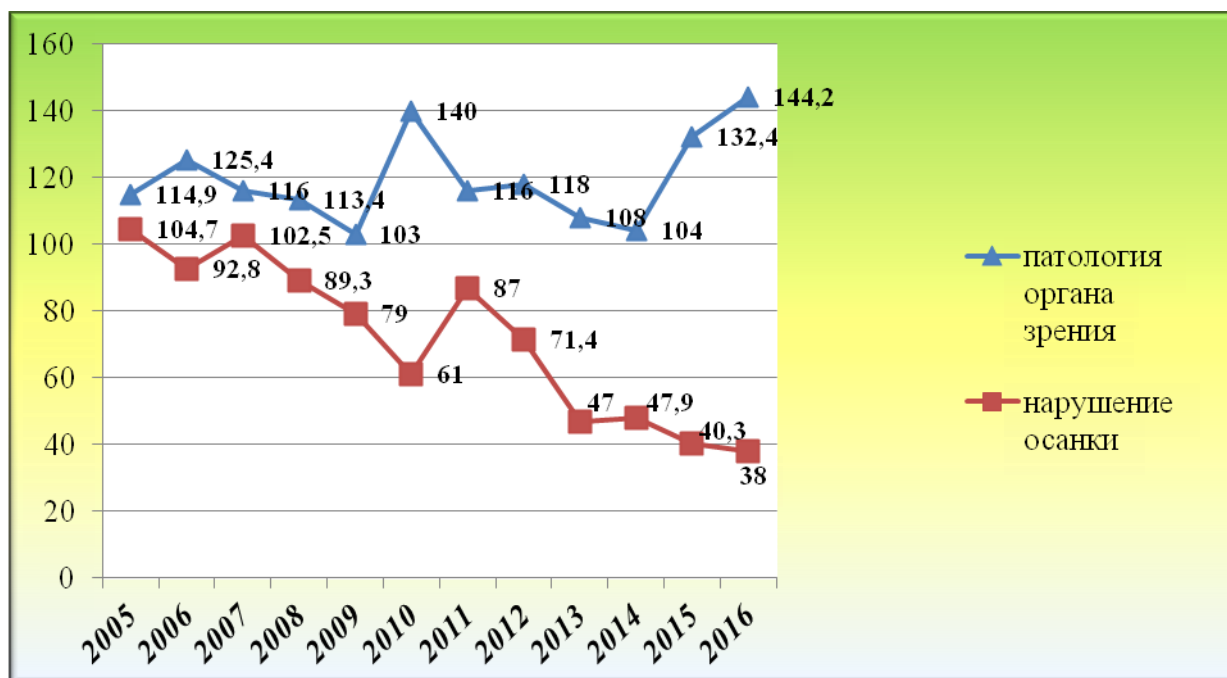


Рис.3 Динамика функциональных нарушений, выявленных у школьников Дзержинского района за 2005-2016 г.г.

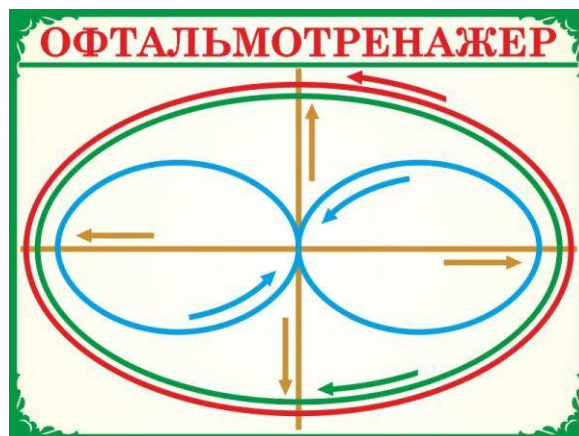
В районе в 2016 г. функционирует 43 первых классов, где обучается 861 учащихся.

В районе 6 учреждений (25% от общего количества) функционируют в 2 смены, в т.ч. 2 гимназии (начальная школа). Всего в этих учреждениях во вторую смену обучаются 1078 учеников (2014 г. – 794 учащихся, 2015 г. – 946 учащихся).

В связи с вводом в эксплуатацию большого количества жилых домов и отсутствием строительства учреждений образования в г. Дзержинске до настоящего времени сохраняются нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства в части наполняемости классов для детей начальной школы в учреждениях среднего образования г. Дзержинска и г. Фаниполя.

В рамках реализации целевого проекта «Состояние здоровья и физическое развитие детей школьного возраста Минской области» за 2013 – 2016 годы в Дзержинском районе (в проекте участвуют 2 городские школы - ГУО «Средняя школа №1 г. Фаниполя» и ГУО «Средняя школа №2 г. Дзержинска», на контроле состояние здоровья 96 учащихся 2006-2007 гг. рождения) четко прослеживается проблема «школьно обусловленной патологии». Постепенно нарастает количество новых случаев заболеваний органа зрения и опорно-двигательного аппарата, начиная с 1 класса.

Так, в ГУО «СШ №1 г. Фаниполь» острота зрения ниже нормы в 2013 году была у 4,4% обследованных детей, в 2016 году - 40% детей, что больше в 9 раз, по сравнению с началом обучения. В ГУО «СШ №2 г. Дзержинска» нарушения остроты зрения в 2013 году имели 4% первоклассников, в 2016 году показатель ухудшился в 6 раз и составил 24%.



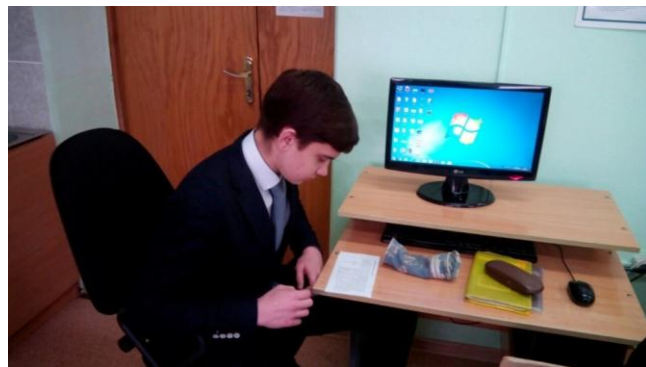
В 2013 году в ГУО «СШ №1 г. Фаниполь» болезни костно-мышечной системы имели 9% обследованных школьников, а в 2016 году - 22%, показатели ухудшились на 13%. В ГУО «СШ №2 г. Дзержинска» в 2013 г. 20,4% обследованных школьников имели заболевания костно-мышечной системы, в 2016 г. показатель составил 19,5%, что на 1% меньше.



Однако постепенное ухудшение зрения и осанки учащихся зависит не только от несоблюдения определённых санитарно-гигиенических требований, предъявляемых к оборудованию учебных кабинетов, организации учебно-воспитательного процесса. На сегодняшний день компьютерные технологии широко используются в домашних условиях, где зачастую отсутствует контроль со стороны родителей за соблюдением всех гигиенических требований к пребыванию детей перед монитором компьютера. Зачастую отдаётся предпочтение просмотру телепередач вместо прогулок на свежем воздухе. В то время как повсеместно в учреждениях образования проводятся профилактические мероприятия (применяются офтальмотренажёры, проводятся физкультминутки с обязательными упражнениями для глаз, используются конторки).

У специалистов санитарной службы на контроле вопрос соответствия гигиеническим требованиям искусственного освещения рабочих мест учащихся.

Также регламентируются требования к организации компьютерного обучения, организовано проведение исследований показателей физических факторов в компьютерных классах учреждений образования. Большинство кабинетов обеспечены современными компьютерами и специальной мебелью.



По-прежнему актуальным остаётся вопрос обеспечения учебных классов ученической мебелью. Несоответствие мебели росту, ежедневная переноска тяжестей выше допустимых возрастных норм, способствует развитию болезней костно-мышечной системы у детей.

Показатели патологии осанки можно связать с тем, что неукомплектованность учебной мебелью необходимых размеров в соответствии с ростом и состоянием здоровья школьников больше в школах города, в которых учащиеся обучаются в 2 смены (ГУО «СШ №2 г.Дзержинска», ГУО «СШ №4 г.Дзержинска», ГУО «Гимназия №1 г.Дзержинска», ГУО «СШ №1 г. Фаниполя», ГУО «Гимназия г.Фаниполя», ГУО «Негорельская СШ №1»),).

В динамике заболеваемости органов пищеварения, показатели стабилизировались с 2010 года.

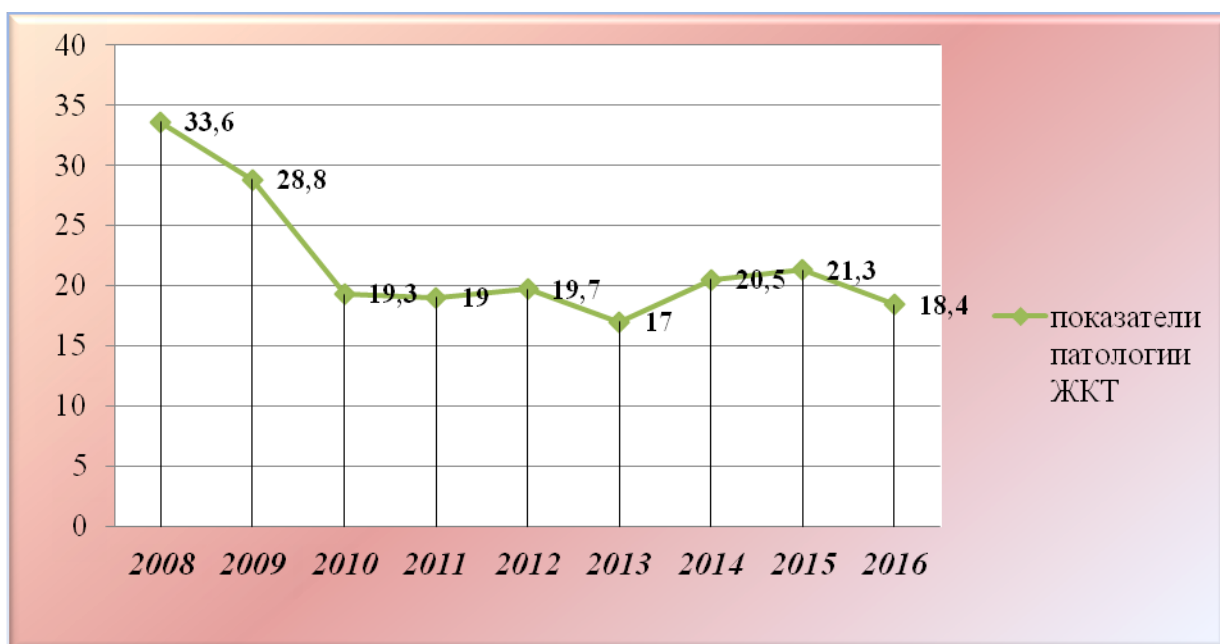


Рис. 4. Динамика заболеваемости патологией ЖКТ школьников Дзержинского района за 2008-2016 гг.

Одним из факторов, оказывающим влияние на здоровье детей и подростков является питание. Снижение заболеваемости ЖКТ связано с ежегодным улучшением качества продуктов питания, выполнением натуральных норм продуктов, рациональностью приёмов пищи в течение



дня, 97 % охватом горячим питанием в школах. Питание в учреждениях образования организовано с учетом 10-дневного примерного меню. Используется расширенный ассортимент блюд согласно сборнику технологических карт для школ и гимназий. Эффективной для увеличения охвата горячим питанием оказалась система

организации питания по предварительным заказам. В районе функционируют 4 буфета, ассортиментный буфетный перечень продукции регламентирован санитарными нормами и правилами (включает молочные и кисломолочные продукты, свежие фрукты, соки, салаты). Из ассортимента исключены вредные для детей продукты (чипсы, цветные газированные напитки, сухие завтраки), сокращен перечень кондитерских и сладких блюд. Продолжается практика

реализации бутилированной воды промышленного производства за счет бюджетных средств и родительского финансирования. Удешевление питания достигается за счет использования овощей и фруктов с пришкольных участков, заготовки овощей из хозяйств по низкой стоимости. Как результат проведенной работы за последние 7 лет отмечается снижение и стабилизация показателя заболеваемости желудочно-кишечного тракта.

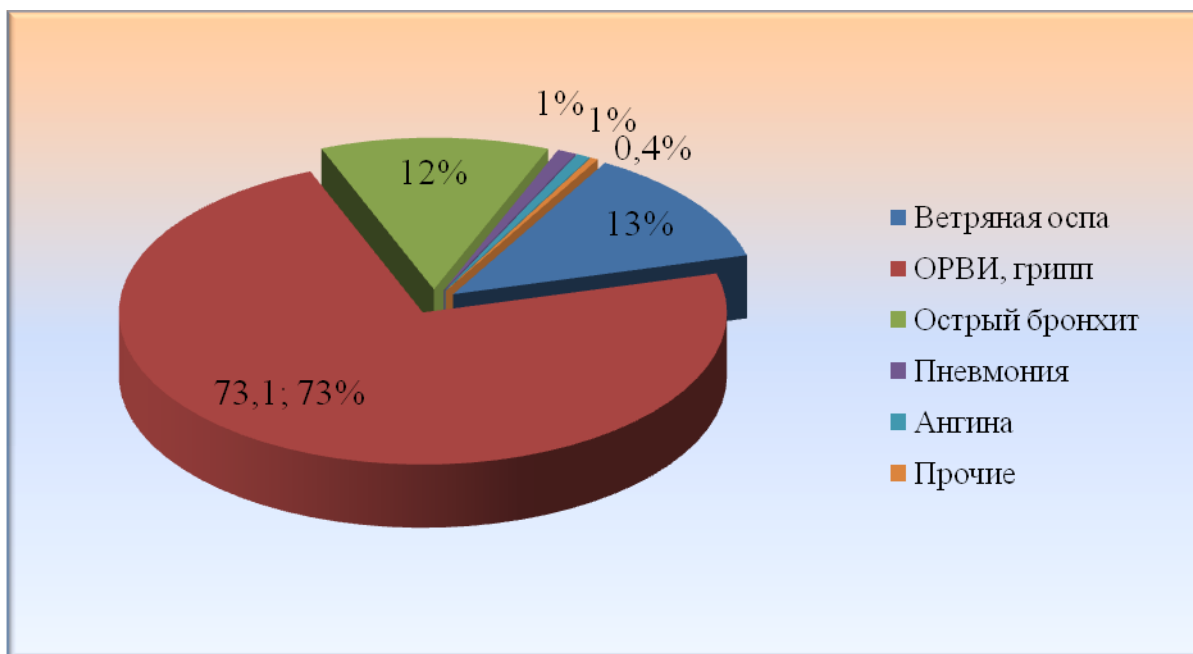
Учреждения дошкольного образования (далее УДО) посещает 3200 детей. Ежегодный анализ состояния здоровья детского населения района показывает, что уровень заболеваемости организованных детей дошкольного возраста стабилизировался и имеет тенденцию к снижению (таблица 3).



Годы	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Показатель заболеваемости детей, посещающих учреждения дошкольного образования	718,2	509,2	433,8	429,4	526,1	480,6

**Таблица 3. Динамика показателей заболеваемости детей, посещающих учреждения дошкольного образования Дзержинского района (на 1000 человек)**

Наибольший удельный вес в структуре заболеваемости детей, посещающих УДО в 2016 г. составили острые респираторные инфекции (далее ОРИ) -77,4% (2014 г.-75,1%), бронхиты составили 10,8%, (2014г.- 14,0%), прочие заболевания - 3,4% (в 2014г.- 3,7%), ветряная оспа - 4,8%, (в 2014г.- 4,6%), ангина – 1,3% (в 2014 г. – 0,5%), скарлатина – 0,4% (в 2014г. не регистрировалась). Вирусные гепатиты, дизентерия, краснуха, корь, эпидемический паротит среди детей, посещающих учреждения дошкольного образования, не регистрировались.



**Рисунок 5. Структура заболеваемости детей, посещающих учреждения дошкольного образования в 2015г.**

Общий показатель заболеваемости дошкольников в 2016 г. снизился в сравнении с 2015 годом.

В учреждениях дошкольного образования района функционируют 4 бассейна (ГУО «Дошкольный центр развития ребёнка г. Фаниполя», ГУО «Дошкольный центр развития ребёнка г. Дзержинска», ГУО «Черкасский ясли - сад», ГУО «Ясли-сад №1 г.Дзержинска»).

Для оздоровления детей с отклонениями в состоянии здоровья длительное время функционируют 3 санаторные группы в ГУО «Дошкольный центр развития ребёнка г. Фаниполя» и ГУО «Дошкольный центр развития ребёнка г. Дзержинска».

Следует отметить, что на протяжении нескольких лет наполняемость групп детских садов г.Дзержинска и г.Фаниполя превышает допустимые нормы в 1,2 - 1,5 раза, что не может не влиять на состояние здоровья детей.

В районе проводится определённая работа по увеличению мест для детей в дошкольных учреждениях: в январе 2016 года в г.Дзержинске введено в эксплуатацию после окончания строительства учреждение дошкольного образования на 163 места, дополнительно открыта группа для детей ясельного возраста в ГУО «Ясли-сад №5 г.Дзержинска».

Необходимо рассмотреть перспективы строительства учреждений общего среднего и дошкольного образования в микрорайоне «Родники» города Дзержинска, планируется строительство нового детского сада в г. Фаниполе в 2018 году на 230 воспитанников.

Государственное учреждение образования «**Областной аграрно-технический профессиональный лицей**» – многопрофильное учебное заведение, в котором обучается 420 учащихся по различным специальностям.

Учреждение осуществляет планомерную подготовку рабочих кадров, переподготовку и повышение квалификации рабочих для агропромышленного



комплекса, предприятий общественного питания и строительных организаций.

В лицее созданы все условия для учёбы, быта и отдыха учащихся. В их распоряжении – благоустроенное общежитие, актовый зал, библиотека с читальным залом, столовая, спортивный и тренажерный залы. Проведен капитальный ремонт в холле учебного корпуса, заменены окна на 1-ом и 2-ом этажах. Оборудовано 2 учебных кабинета информатики. Значительно улучшена база спортивного оборудования и инвентаря.

Ежегодно улучшается материально-техническая база пищеблока учреждения, все помещения обеспечены горячей проточной водой из резервных источников горячего водоснабжения.



В 2016 году в районе функционировало 66 оздоровительных лагерей, из них с круглосуточным пребыванием детей – 6, дневным пребыванием на базе 24 учреждений образования – 60. Всего в оздоровительных учреждениях района оздоровлено 37,4% от общего числа учащихся (в 2015 г. - 43,2%).

В 2016 г. в ГУО «Детский оздоровительный лагерь «Дружба» п.Энергетиков» оздоровлено 720 детей. Эффективность оздоровления детей в 2015 – 2016 годах составила 98,3%. Кроме того, направлено в летний период на санаторно-курортное лечение 11,8% детей, состоящих на диспансерном учёте.



## **ВЫВОДЫ:**

- С каждым годом обновляется материально-техническая база учреждений образования, улучшается качество организации питания и увеличивается охват горячим питанием. С целью улучшения состояния здоровья детей и подростков проводится анализ статистических данных и выявление причин возникновения патологических состояний, разработка конкретных профилактических мероприятий. Приоритетным направлением остаётся комплексная работа санитарно-эпидемиологической и педиатрической служб, отдела образования, спорта и туризма внедрение здоровьесберегающих технологий обучения, приведение материально-технической базы учреждений в соответствии с требованиями санитарных норм и правил.

- Анализ причин заболеваемости детей и динамика состояния их здоровья позволяет выявить слабые места в организации лечебно-профилактической помощи детям в учреждениях образования и составить план мероприятий, направленных на улучшение охраны их здоровья и снижение заболеваемости.

- Сегодня учреждения образования являются единственной структурой, которая позволяет проводить массовые профилактические и корригирующие мероприятия, частично беря на себя функцию на донологическом уровне. Вследствие чего приоритетной задачей в охране здоровья школьников, как и прежде, является выявление детей с группой риска возникновения различных заболеваний и проведение специализированных профилактических и оздоровительных мероприятий, направленных на повышение устойчивости организма к воздействию неблагоприятных факторов. В процессе своей работы школа должна исходить из двух взаимосвязанных положений – образования и оздоровления, так как всестороннее, глубокое образование возможно только при наличии здоровья. Действительное оздоровление не достижимо без надлежащего образования. В условиях школы должны использоваться эффективные, достаточно просто осуществимые и недорогие методы оздоровления, обеспечивающие максимально полный охват нуждающихся, и, в то же время, не нарушающие учебный процесс:

1. Контроль состояния здоровья учащихся, организация комплекса гигиенических, санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на формирование у детей ответственности за свою жизнь и здоровье.

2. Соблюдение санитарных норм содержания и пребывания детей в школе. Это контроль правильности составления расписания уроков,

соблюдение длительности перемен, частоты проведения контрольных работ, работы кружков и т.д., а также соблюдение противоэпидемического режима, организация профилактических осмотров учащихся.

3. Профилактика нарушений зрения, опорно-двигательного аппарата, контроль рассаживания детей в соответствии с ростом и размером мебели, освещенностью классов и кабинетов, физкультминутки, упражнения для снятия усталости глаз.

4. Профилактика школьного травматизма – контроль технического состояния мастерских, спортзала, спортивных площадок, спортивного инвентаря.

5. Улучшение организации и качества питания школьников.

6. Ведение медицинскими работниками школ и закреплённых за учреждениями образования территориальных медицинских учреждений совместно с педагогическим коллективом школ гигиенического воспитания учащихся по развитию привычек здорового образа жизни, по профилактике травматизма, воспитанию правильного отношения к физическому труду и приобретению необходимых трудовых навыков.

7. Проведение комплексных осмотров – лишь часть большой работы по диспансеризации детского населения. Необходимо обратить внимание:

- на кадровый потенциал педиатрической службы, наличие преемственности с педагогическим коллективом, повышение грамотности по вопросам школьной медицины;

- активизацию работы школьных медработников, закреплённых работников фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий по контролю соблюдения санитарных норм содержания и пребывания детей в школе, профилактике инфекционной и неинфекционной патологии, организации лечебных и оздоровительных мероприятий для детей с выявленными нарушениями в состоянии здоровья.

8. Проведение совместной работы медицинских работников с родителями по охране и улучшению здоровья детей.

## Раздел 2.9. РАДИАЦИОННАЯ ГИГИЕНА И РАДИАЦИОННАЯ ОБСТАНОВКА НА ТЕРРИТОРИИ ДЗЕРЖИНСКОГО РАЙОНА.

После аварии на Чернобыльской АЭС Дзержинский район относится к зоне контроля «В». ГУ «Дзержинский РЦГЭ» осуществляется ежедневное измерение уровня гамма-фона на местности в реперной точке и периодический лабораторный контроль за содержанием цезия-137 в продуктах питания, производственном сырье и питьевой воде согласно утвержденным рекомендациям. За последние 10 лет наблюдения уровень гамма-фона на местности не превышал естественный и составлял от 0,10 до 0,15 мкзв/час. По данным радиометрических исследований, производимых в районе продуктов питания, проводимых лабораторией ГУ «Дзержинский РЦГЭ» и ведомственными радиационными постами превышений РДУ содержания цезия-137 в продуктах питания, производимых в районе, не установлено. В 2016 году лабораторией РайЦГЭ исследовано 370 проб пищевых



продуктов, в т.ч. 23 дикорастущих ягод и грибов, с превышением РДУ не было (В 2015 году – 457 проб в т.ч. 34 дикорастущих ягод и грибов, с превышением РДУ не было). Не установлено случаев повышенного содержания радионуклидов и в объектах внешней среды (строительных материалах), а также превышений мощности дозы гамма-излучения, объемной активности изотопов радона в эксплуатируемых и сдаваемых в эксплуатацию зданиях.

На контроле РЦГЭ в 2015-2016гг находится 9 объектов с устройствами, генерирующими ионизирующее излучение, из них 7 медицинских рентгенкабинетов, открыт новый в ООО «Сервисный центр «Веста». В 2013 году проведен капитальный ремонт с установкой нового рентгенаппарата в рентгенкабинете хирургического корпуса ЦРБ. В 2013-2014гг. проведен косметический ремонт с заменой



на влагостойкую отделку стен в процедурной рентгенкабинета №10 Фанипольской поликлиники, в 2015 году капитальный ремонт рентгенкабинета №31 с приобретением и установкой нового рентгенаппарата «Униэксперт-3+». В Фанипольской поликлинике заменены

старые окна в рентгенкабинетах.

В рентгенкабинетах имеется необходимое количество средств индивидуальной защиты медперсонала и пациентов. Своевременно проводится их поверка на эффективность защиты.

В последнее время улучшился контроль за дозами облучения пациентов и медперсонала. Во всех рентгенкабинетах внедрена система учета доз, получаемых пациентами при проведении рентгенодиагностических исследований в соответствии с Программой ограничения медицинского облучения населения, утв. Постановлением МЗ РБ №20-2000. Индивидуальные дозы облучения медперсонала рентгенкабинетов (таблица 1) ниже допустимого предела дозы и за 2016 год ниже, чем в 2015 году.

**Таблица 1**

**Дозовые нагрузки на персонал рентгенкабинетов в лечебно-профилактических организациях Дзержинского района**

годы	Количество персонала, находящегося на ИДК	Средняя доза внешнего облучения мзв/год
2012	18	0,31
2013	22	0,55
2014	22	1,02
2015	19	1,26
2016	21	1,17

В 2015-2016 годах не работал объект с источником ионизирующего излучения на бывшем промпредприятии ПРУП «Дзержинский опытно-механический завод» (в настоящее время его новый владелец ОАО «Амкодор»), кадры персонала категории «А» на данном объекте уволены. С большими перебоями в 2016 году работала рентгенодефектоскопическая лаборатория и на втором промпредприятии «Белоргархстрой», в результате персонал категории «А» на данном объекте за 2016 год не получил дозы внешнего облучения (таблица 2).

**Таблица 2.**

**Дозовые нагрузки на персонал категории «А» на объектах народного хозяйства Дзержинского района**

Годы	Количество персонала, находящегося на ИДК	Средняя доза внешнего облучения мзв/год
2012	4	0,73
2013	4	0,72
2014	3	1,35
2015	2	1,26
2016	2	0

## **ВЫВОДЫ:**

- 1. Радиационная обстановка в районе стабильная, не представляет угрозы для здоровья населения.*
- 2. В 2016 году отмечается незначительное уменьшение дозовых нагрузок медперсонала в рентгенокабинетах учреждений здравоохранения и снижение (практически отсутствие) на объектах народного хозяйства.*

### Глава III. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ (ФЗОЖ) НАСЕЛЕНИЯ.

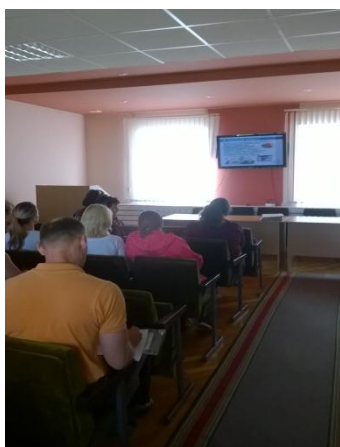


В 2016г. работа по ФЗОЖ проводилась совместно со всеми заинтересованными ведомствами и службами района (отделами районного исполнительного комитета (идеологической работы, культуры и по делам молодежи, образования, спорта и туризма), УЗ «Дзержинской ЦРБ», РОВД, учреждениями образования, промышленными предприятиями) с целью выполнения Государственной программы «Здоровье народа и

демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы, Плана мероприятий на 2016-2017 годы по формированию здорового образа жизни у населения Республики Беларусь.

Основными задачами года явились:

- ✓ дальнейшее совершенствование комплексной системы информационно-пропагандистской, образовательной и оздоровительной работы с населением, направленной на обеспечение приоритетности профилактического направления в здравоохранении,
- ✓ повышение гигиенической грамотности населения,
- ✓ формирования у населения убеждения в престижности здорового поведения и воспитания потребности в здоровом образе жизни,
- ✓ координация усилий всех специалистов медицинского профиля в информационно-образовательной работе и обеспечение их тесного взаимодействия со средствами массовой информации.



Для проведения работы по обучению принципам формирования здорового образа жизни используются факультативные формы обучения: киноvideолектории, лектории, «школы здоровья» и др. В 2016г. в районе функционировало 14 «школ здоровья», обучено 10022 человека (в 2015г. – 7262 человека; в 2014г. – 6174 человека). В 2016г. охват обученных по основным аспектам здорового образа жизни в киноvideолекториях и лекториях составил

16399 человек (в 2015г. – 15932 человек; в 2014г. – 12175 человек). Гигиеническим обучением охвачено 3247 человек (в 2015г. - 3216 человек; в 2014г. – 2400 человек).



Информационно-образовательная работа с подрастающим поколением представлена образовательными проектами: «Школа воспитания здоровых привычек» и «Школа безопасного поведения» (для дошкольников);

Школа практических знаний «Активные формы и методы обучения курсу «Здоровый образ жизни» (для учащихся общеобразовательных школ и гимназий).



Теоретические и практические вопросы по формированию ЗОЖ изучаются во всех школах:

- В рамках предмета «Человек и мир»
- На занятиях курса ОБЖ
- В циклах занятий классных часов и часов информирования
- На факультативах и курсах по выбору

В ГУО «Гимназия г.Дзержинска» и в ГУО «СШ №1 г.Фаниполя» реализуется межведомственный информационный проект

«Школа – территория здоровья».

В учреждениях здравоохранения проводятся консультации граждан по вопросам общественного здоровья. Организованы индивидуальные и групповые консультации, «горячие» линии.



В 2016 году проведено 3052 индивидуальные и 93 групповые консультации/1213 человек (в 2015г. – 1608 индивидуальных и 81 групповых консультаций/1135 человек). Была организовано 21 горячая телефонная линия – 207 человек (2015г. – 21 линия/180 человек).

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.12.2009г. №1160 «Об информационной работе с населением Республики Беларусь» в 2016 году проведено 29 Единых дней здоровья.

Деятельность медицинских работников позволила расширить информационное пространство для населения в области профилактики заболеваний, стимулирования заинтересованности в сохранении и укреплении собственного здоровья.



С целью оказания методической помощи заинтересованным лицам к каждому Единому дню здоровья направлены информационные материалы, размещены на сайте ГУ

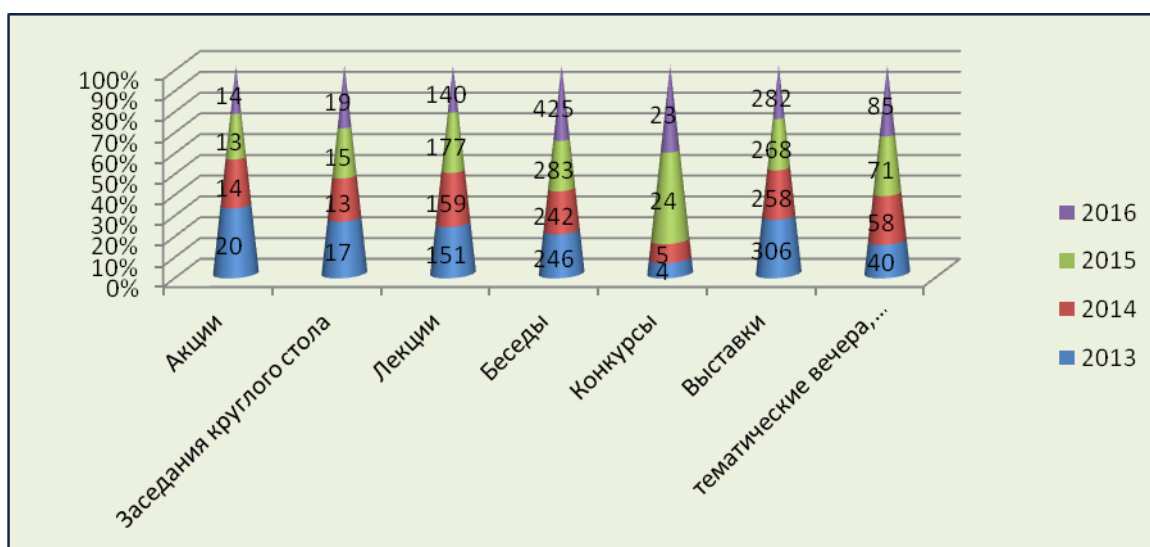
«Дзержинский РЦГЭ». Традиционными стали недели, акции, праздники здоровья, эстафетные мероприятия. Вырос уровень организации и качества проведения образовательных мероприятий, прослеживается



тесное взаимодействие с заинтересованными организациями.

Проведение широкомасштабных профилактических мероприятий имеет положительную динамику. На 18,3% увеличилось количество тематических вечеров и дискотек с участием медработников. Проведено

14 массовых акций с участием работников РЦГЭ, организовано 19 заседаний «круглого стола» на базе учреждения.

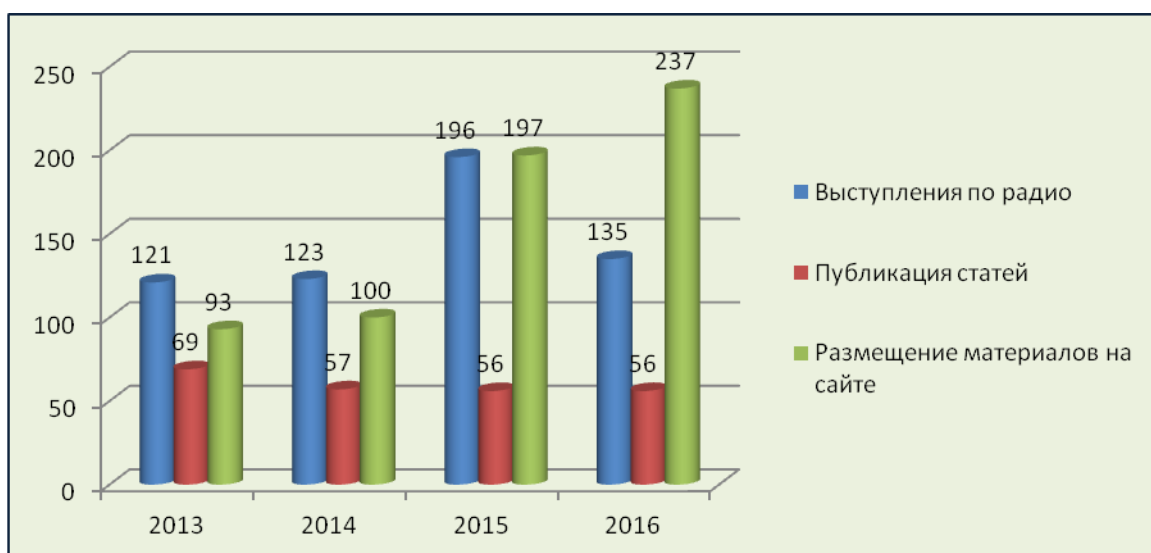


**Рисунок 1. Количество проведенных массовых мероприятий.**

Широкий доступ населения к необходимой и актуальной информации о здоровье обеспечивается усилиями медработников через средства массовой информации. Проведено: 26 выступлений по районному радио, из них 13 специалистами РЦГЭ и 13 специалистами



ЦРБ (2015г. – 98 выступлений, из них 64 и 35 соответственно; 2014г. – 65 выступлений, из них 31 и 34 соответственно) и 256 выступлений по ведомственному радио, их них 118 выступления специалистами РЦГЭ и 138 специалистами ЦРБ (в 2015г. – 296 выступлений, из них 132 и 164 соответственно; в 2014г. – 235 выступлений, из них 92 и 143 соответственно); 4 выступления по областному радио специалистами РЦГЭ. В районной газете «Узвышша» и «Рэкламны Дзяржынск» опубликовано 88 статей, из них 56 специалистами РЦГЭ и 32 специалистами ЦРБ (в 2015г. – 81 статья, из них 56 и 34 соответственно; в 2014г. – 86 статей, из них 57 и 29 соответственно). На сайтах размещено 309 информационных материала на актуальные темы, из них 237 на сайте РЦГЭ и 72 на сайте ЦРБ (в 2015г. – 282 материала, из них 197 и 85 соответственно; в 2014г. – 155 материалов, из них 100 и 55 соответственно).



**Рисунок 2. Работа со средствами массовой информации в ГУ «Дзержинский РЦГЭ»**

Информационное обеспечение населения по вопросам формирования здорового образа жизни осуществлялось посредством разработки и издания информационно-образовательных материалов.



Организовано их размещение в местах, доступных для населения. Всего в 2016 году центром гигиены и эпидемиологии издано типографским способом и растиражировано на принтере 23 наименования малых носителей информации тиражом 12504 экземпляра (в 2015г. – 35 наименований/17204экземпляра; в 2014г. – 13 наименований/20502

экземпляра). Тематика изданных информационно-образовательных материалов разнообразна: ЗОЖ, отказ от вредных привычек, профилактика инфекционных заболеваний, профилактика травматизма.

Социологическое сопровождение валеологической работы осуществлялось по следующим направлениям:

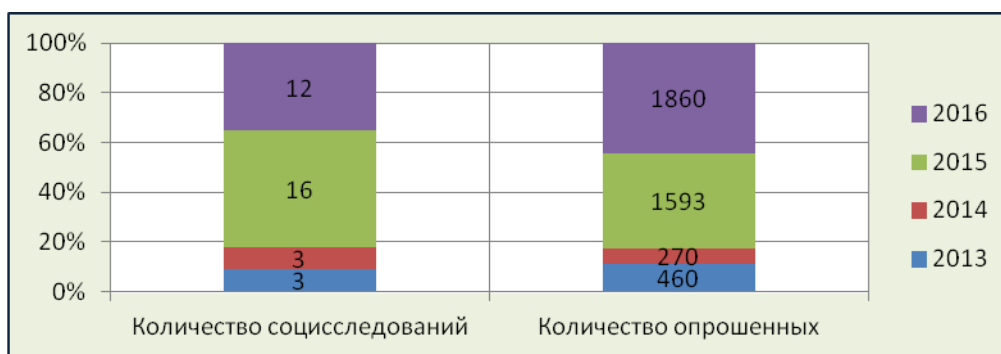
- ✓ изучение степени информированности населения об основных составляющих понятия «здоровый образ жизни» и информационных запросов различных социальных групп;
- ✓ изучение санитарно-гигиенической грамотности населения;
- ✓ изучение эффективности информационно-профилактических массовых мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни населения.

Всего в 2015 году специалистами центра гигиены и эпидемиологии



проведено 12 социологических исследований (анкетный опрос), число опрошенных 1860 человек (в 2015г. – 16/1593 человека; в 2014г. – 3/270 человек). Показатель охвата населения социопросами составил 2,8%. Тематика анкетных опросов разнообразна: оценка гигиенической грамотности в вопросах здорового образа жизни, профилактике

табакокурения, наркомании, алкоголизма, личной гигиены, здорового питания, информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции, безопасного поведения, о качестве медицинского обслуживания в стационаре.



**Рисунок 3. Проведение социологических исследований.**

### **ВЫВОДЫ:**

1. На 2,9% увеличился охват обученных в медико-профилактических киноvideолекториях и лекториях, на 27% - в «школах здоровья», на 1% гигиеническим обучением.

2. Возросло общее количество широкомасштабных профилактических мероприятий: на 16% количество тематических

вечеров и дискотек с участием медработников; на 5% количество проведенных выставок.

3. Удельный вес размещенных информационных материалов на интернет сайтах вырос на 9%.

4. Обеспечена вседоступность информации по вопросам сохранения и укрепления здоровья для населения.

5. Обеспечено вовлечение различных категорий населения в оздоровительный процесс.

#### **Приоритетные направления деятельности:**

✓ популяризация здорового образа жизни, нравственных ценностей, профилактика неинфекционных заболеваний;

✓ организация и проведение информационно-образовательных мероприятий по снижению потребления табака, алкоголя, психоактивных веществ и профилактике заболеваний, причинно связанных с их употреблением;

✓ развитие новых подходов к гигиеническому и нравственному воспитанию населения по проблемам репродуктивного здоровья, прежде всего подростков;

✓ выработка стереотипов поведения населения по вопросам здорового питания как одного из элементов общего здоровья;

✓ повышение уровня осведомлённости граждан о природе психических расстройств, направленного на укрепление психического здоровья.

#### *Глава IV. Анализ выполнения целевых и комплексных программ.*

Во исполнение «Комплексного плана мероприятий по профилактике групповой заболеваемости острыми кишечными инфекциями при организации питания в учреждениях образования Республики Беларусь» районная программа по укреплению материально-технической базы пищеблоков учреждений образования на 2015-2018 года за период 2015 – 2016 годы выполнена в целом на 95%: проведен ремонт системы вентиляции в ГУО «Станьковский ясли-сад №1», приобретено новое технологическое оборудование (5 машин для переработки овощей, 8 единиц холодильного оборудования, картофелечистка, электромясорубка) в ГУО «Новоселковский УПК ДС-СШ», ГУО «Станьковская СШ им. М. Казея», ГУО «Путчинский УПК ЯС-СШ», ГУО «Ясли-сад №7 г. Дзержинска» и др.

Проведен текущий ремонт пищеблоков в ГУО «Гимназия г.Дзержинска», ГУО «Гимназия г. Фаниполя», ГУО «Средняя школа №4 г. Дзержинска», ГУО «Боровиковская СШ», ГУО «Новоселковский УПК ДС-СШ», ГУО «Ясли-сад №3 г. Дзержинска» и др. с заменой плитки пола, стен, установкой новых разделочных столов, резервных электроводонагревателей. Пищеблоки всех учреждений и буфетные групповых дошкольных учреждений обеспечены горячей проточной водой.

Во всех учреждениях образования проводится круглогодичная обязательная С-витаминизация и сезонная поливитаминизация рационов питания. Внедрена в практику реализация бутилированной питьевой воды промышленного производства. Организован кольцевой завоз продуктов питания во все учреждения образования с использованием специализированного автотранспорта.

В рамках международного проекта проведено повышение энергоэффективности в ГУО «Средняя школа №4 г.Дзержинска» посредством капитального ремонта с модернизацией. Проведен капитальный ремонт с модернизацией кровли, фасада, установка солнечного коллектора на кровле, проведен текущий ремонт пищеблока, приобретено 32 единицы технологического и 7 единиц холодильного оборудования на пищеблоке.

Продолжается улучшение санитарно-технического состояния учреждений образования. Проведен ремонт туалетов в ГУО «Средняя школа №4 г. Дзержинска», в ГУО «Гимназия г.Дзержинска».

Проведен ремонт бассейна в ГУО «Гимназия №1 г.Дзержинска» с заменой плитки стен и чаши бассейна, оконных блоков.

В 2016 году начато участие двух учреждений образования Дзержинского района в информационном проекте «Школа-территория

здоровья» в рамках Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-2020 гг. Это ГУО «Средняя школа №1 г. Фаниполя» и ГУО «Гимназия г. Дзержинска». Целью проекта является сохранение и укрепление здоровья учащихся путем формирования здоровьесберегающей среды и внедрения здоровьесберегающих технологий.

Подводя итоги работы по выполнению мероприятий по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы:

1. Обеспечена организация информационно-образовательной работы с населением по вопросам формирования здорового образа жизни и самосохранительного поведения, проблемам неинфекционных заболеваний посредством проведения широкомасштабных акций (14), единых дней здоровья (29), заседаний «круглых» столов (44), лекций (817), бесед (780), занятий в школах здоровья (1751), конкурсов (46), выставок (378), киноvideосеансов (240), тематических вечеров (180), занятий по гигиеническому обучению (234/3247чел.), семинаров (62/2422чел.).

2. Обеспечено регулярное освещение на радио, в печатных и электронных средствах массовой информации тем по здоровому образу жизни, профилактике неинфекционных заболеваний (организовано 286 выступлений по радио; опубликовано в газетах 88 статей; на сайтах размещено 309 информационных материалов).

3. Обеспечена разработка и издание информационно-образовательных материалов по проблемам формирования здорового образа жизни и самосохранительного поведения для различных возрастных групп населения (38/20008 экз.).


В дальнейшем необходимо продолжить работу по популяризации здорового образа жизни, нравственных ценностей, пропаганде физической активности, профилактике неинфекционных заболеваний, зависимостей и демографической стабилизации.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведение комплекса противоэпидемических мероприятий во взаимодействии с заинтересованными службами и ведомствами обеспечило стабильность санитарно-эпидемиологического благополучия населения района.

Основными перспективными и здоровьесберегающими направлениями деятельности центра гигиены и эпидемиологии района являются:

- ✓ организация и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий с целью обеспечения эпидемического благополучия по вакциноуправляемым инфекциям, обеспечение 40% охвата населения профилактическими прививками против гриппа, в том числе за счёт привлечения средств из местного бюджета, предприятий, организаций;
- ✓ внедрение эффективной системы эпиднадзора в соответствии с требованиями Международных медико-санитарных правил;
- ✓ совершенствование деятельности по осуществлению государственного санитарного надзора в рамках реализации Соглашения Таможенного союза по санитарным мерам;
- ✓ обеспечение проведения тестирования на ВИЧ-инфекцию в соответствии с перечнем контингентов, подлежащих обследованию на ВИЧ-инфекцию;
- ✓ Обеспечение проведения комплекса упреждающих профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на недопущение случаев вспышечной и группой заболеваемости ОКИ и сальмонеллезом, с целенаправленной санитарно-просветительской работой среди населения;
- обеспечение населения доброкачественной питьевой водой
- ✓ разработка проектов зон санитарной охраны артезианских скважин.
- ✓ обустройство и содержание мест водных рекреаций.
- ✓ активизация работы с владельцами хозяйственно-питьевых водопроводов, артскважин по их обслуживанию, эксплуатации и строительству станций обезжелезивания.
- ✓ обустройство в соответствии с ТНПА систем водоотведения в населенных пунктах
- ✓ благоустройство и наведение порядка на земле.
- ✓ соблюдение требований законодательства за ограничением природного облучения населения.
- ✓ условия и качество организованного отдыха и оздоровления детей;
- ✓ условия безопасного питания, организация учебного процесса, физкультуры, трудового обучения в учреждениях образования;



✓ производством и оборотом пищевых продуктов, продовольственного сырья населению;

✓ состоянием условий труда и санитарно-бытового обеспечения работающих;

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

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

✓ надзор за соблюдением законодательства при проектировании строительстве и вводе в эксплуатацию объектов.

✓