

Министерство Здравоохранения
Республики Беларусь

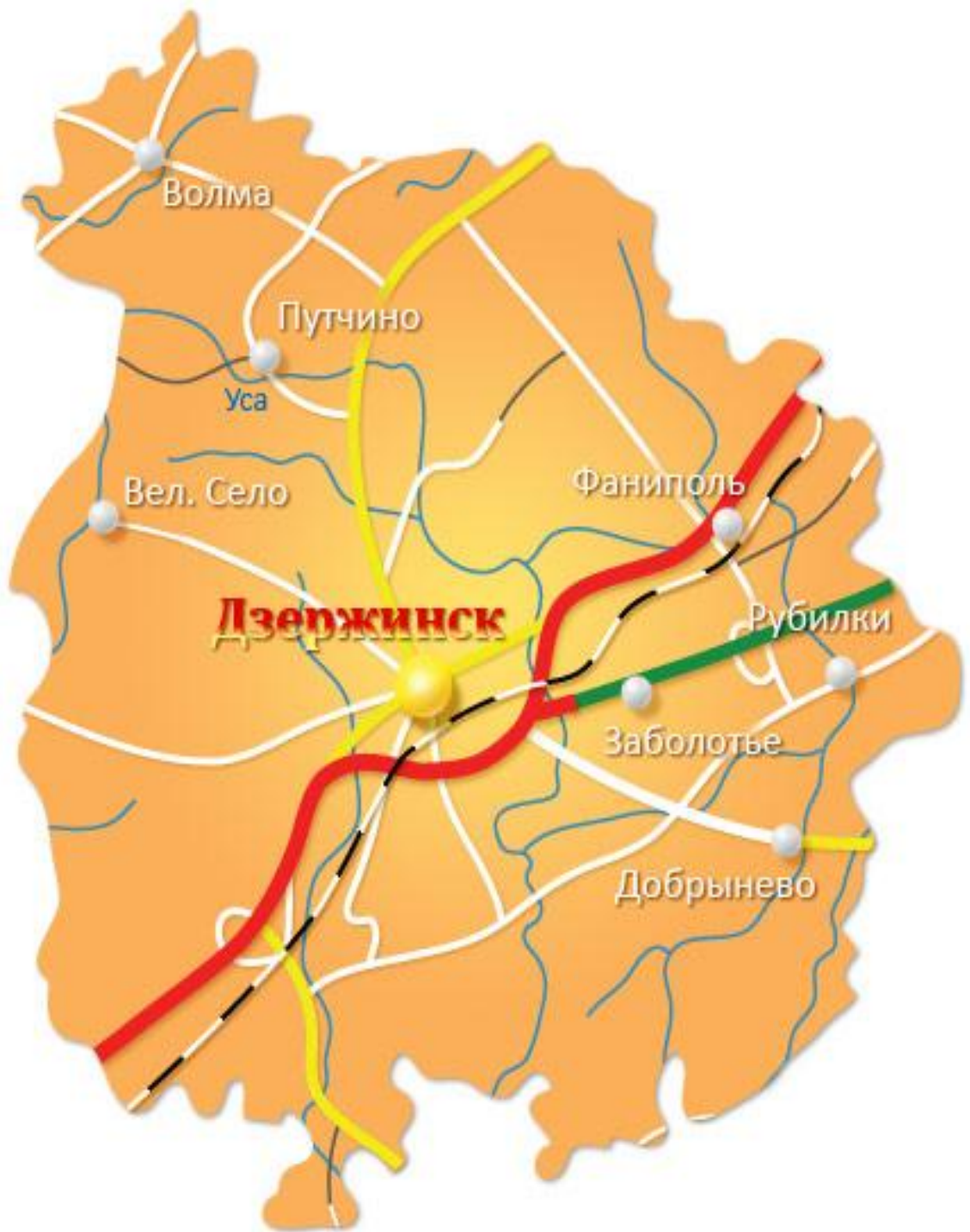
**Государственное учреждение
"Дзержинский районный центр гигиены и эпидемиологии"**

Информационно-аналитический бюллетень



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

Дзержинск 2015



Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и состояние окружающей среды Дзержинского района в 2015 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.

Сохранение и укрепление здоровья населения, его санитарно-эпидемиологическое благополучие являются приоритетными направлениями государственной политики, важнейшей задачей для всех государственных органов, ведомств, учреждений и организаций.

В 2015 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.

Организован действенный надзор за качеством производимых и реализуемых продуктов питания, в том числе пищевым сырьём, специальным питанием, биологически активными добавками к пище. Обеспечению выполнения поручений Правительства по выполнению санитарно-противоэпидемиологических мероприятий при обороте продукции и пищевых отходов с целью профилактики Африканской чумы свиней


Реализация мероприятий государственных программ позволила обеспечить население доброкачественной питьевой водой. Продолжалась работа с руководителями субъектов хозяйствования по реализации мероприятий по улучшению условий труда работающих, в том числе сельскохозяйственных организаций

Обеспечен эффективный государственный санитарный надзор за условиями воспитания, отдыха и питания детей и подростков, в том числе при организации летнего отдыха, за здоровьесберегающей средой обучающихся в учреждениях образования, соблюдением нормативов искусственного освещения, максимально допустимой недельной учебной нагрузки, трудового и физического воспитания, формированием навыков здорового образа жизни. Проводился системный мониторинг за оборотом непродовольственных товаров, включая товары для детей.

Организован системный мониторинг за радиационной обстановкой на территории района

В районе не регистрировались профессиональные заболевания.

Проводилась активная работа по контролю за наведением порядка на земле и благоустройством населенных пунктов. Обеспечена системная работа по формированию здорового образа жизни у населения.



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 2 года 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
2011	38576	22823	61399
2012	39042	22592	61641
2013	39312	22489	61 801
2014	40164	22216	62380
2015	41195	22010	63205

Таблица 2.

Динамика медико – демографических показателей Дзержинского района за 2011-2015гг. (на 1000 населения)

Годы	2011	2012	2013	2014	2015
Рождаемость	12,6	13,4	14,8	13,8	13,5
Общая смертность	14,2	12,0	13,1	12,7	12,2
Естественный прирост	-1,7	+1,5	+1,7	+1,1	+1,3
Младенческая смертность	3,9	3,6	3,26	4,6	1,17

Одной из наиболее объективных характеристик общественного здоровья является рождаемость населения. В 2015 году в районе родилось 852 ребенка (в 2014г. – 860; в 2013г. – 920). В Минской области родилось 19076 детей.



Коэффициент рождаемости на 1000 населения в 2015 году составил 13,5 (в 2014г. – 13,8; в 2013г. – 14,8). По Минской области показатель рождаемости составил в 2015 году 13,5 ‰ (в 2014 – 13,2 ‰).

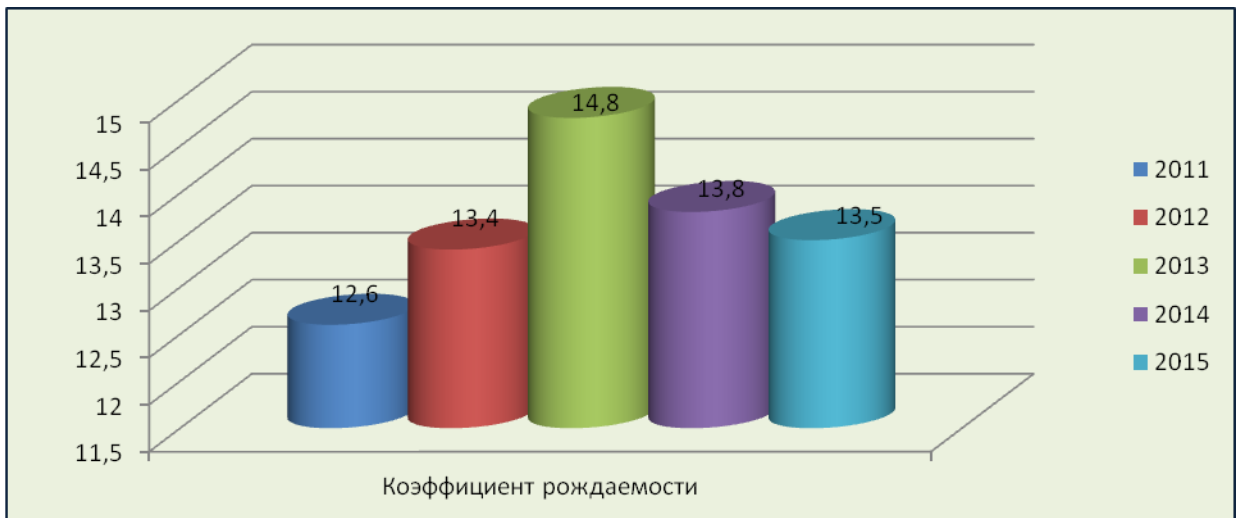


Рисунок 1. Динамика рождаемости в Дзержинском районе за 2011 – 2015 годы

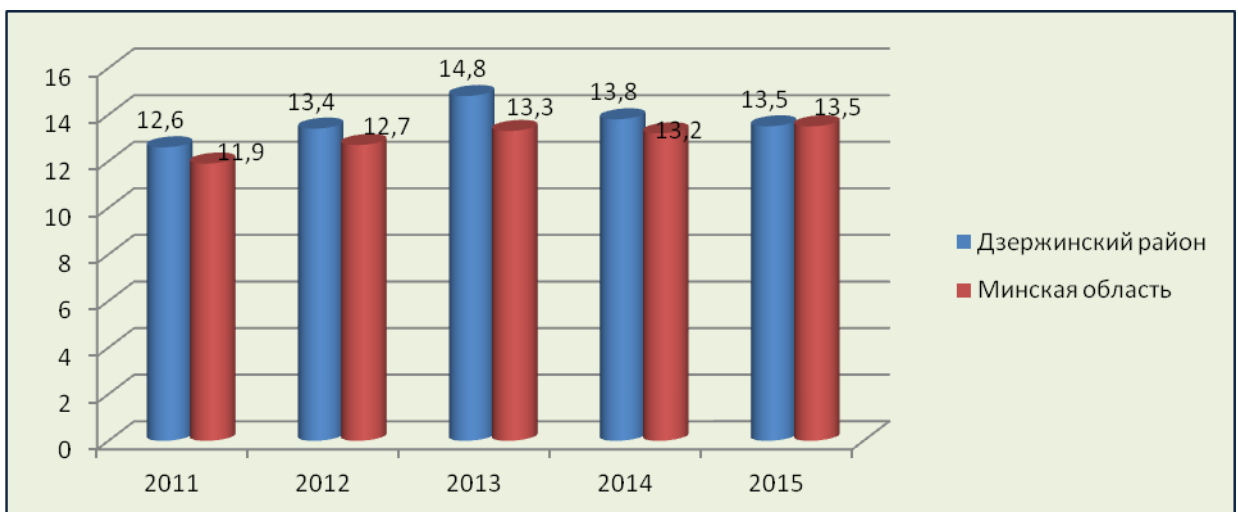


Рисунок 2. Динамика рождаемости в Дзержинском районе и Минской области за 2011-2015 годы.

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

Средняя продолжительность жизни в Дзержинском районе за 2015 год 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 2015 году в результате естественного движения численность городского населения увеличилась на 1031 человека (в 2014 году - на 852 человека; в 2013г. – на 270 человек), а сельского – уменьшилась на 206 человек (в 2014г. – на 273 человека; в 2013 году - на 103 человека).

Численность населения Дзержинского района составила 63205 человек. Численность населения Минской области составила 1417303 человека.

Анализ общей смертности населения Дзержинского района за 2015 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 2015 г. общее количество умерших в районе составило 771 человек (в 2014г. – 794 человека; в 2013г. – 809 человек), что на 2,9% ниже прошлогоднего показателя. В Минской области количество умерших составило 20034 человек.

Таблица 3.
**Структура смертности населения Дзержинского района
в 2015 году на 1000 населения**

Причина смерти	Удельный вес
Болезни сердечно-сосудистой системы	53,7
Старость	18,9
Отравления, травмы и несчастные случаи	9,3
Новообразования	13,2
Прочие	4,9

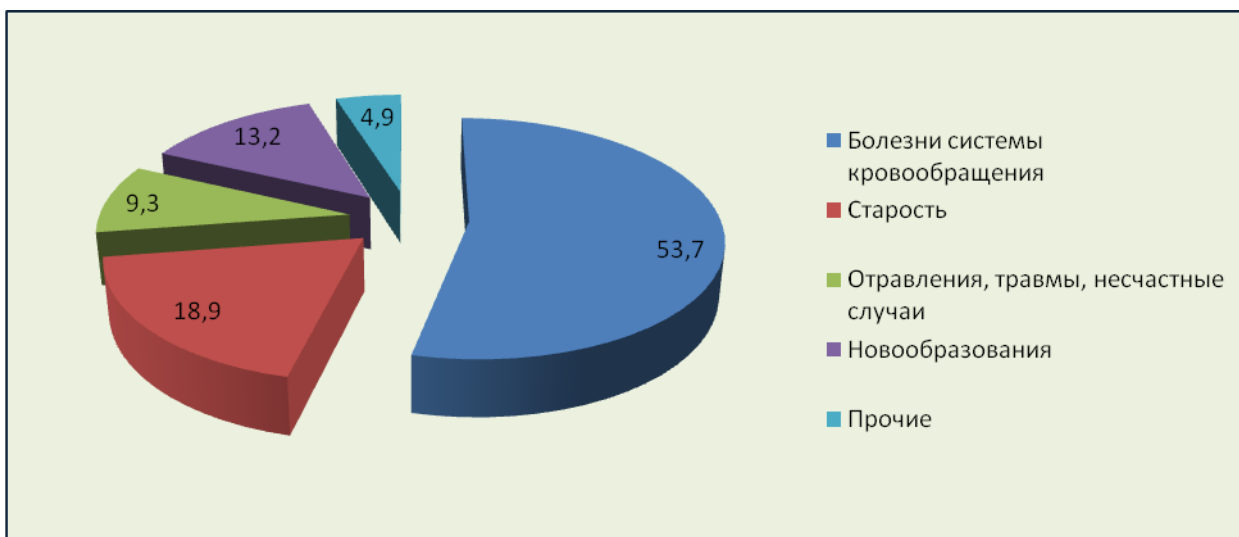


Рисунок 3. Структура общей смертности населения Дзержинского района в 2015г. (на 1000 населения).

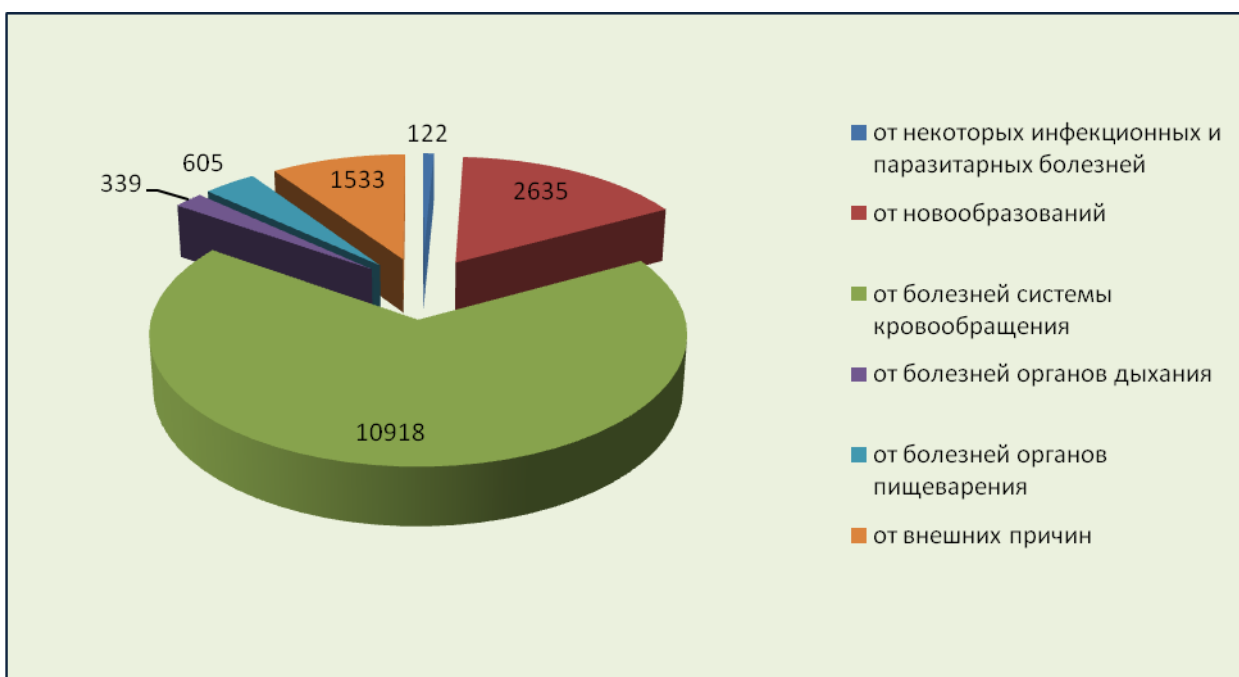


Рисунок 4. Количество умерших в 2015 году по основным классам причин смерти по Минской области (человек).

Уменьшилось количество умерших в трудоспособном возрасте: в 2015г. - 160 человек; в 2014г. - 178 человек, что на 10,1 % ниже.

Коэффициент смертности составил на 1000 населения в 2015 году – 12,2 (в 2014 г. – 12,7; в 2013г. – 13,0). По Минской области в 2015 году – 14,2 (в 2014г. – 14,3). В трудоспособном возрасте в 2015 г. – 4,3⁰/₀₀; (в 2014 г. – 4,79⁰/₀₀; в 2013г. – 4,89⁰/₀₀). По Минской области в 2015г. – 4,8⁰/₀₀.

Важно отметить, что показатель младенческой смертности на 1000 населения в 2015 году составил 1,17 (2014г. – 4,6). По Минской области показатель младенческой смертности на 1000 населения в 2015 году составил 2,7 (2014 – 3,9).

Основными причинами смертности являются:

- 1 место – болезни системы кровообращения - 53,7% (снижение на 4,0%)
- 2 место – старость - 18,9 % (снижение на 8,7%)
- 3 место – новообразования – 13,2% (снижение на 4,1%)
- 4 место – отравления, травмы, несчастные случаи - 9,3% (снижение на 7,6%)

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

В структуре смертности населения трудоспособного возраста занимают:

- 1 место – болезни системы кровообращения (41,3%), рост смертности на 40,4%;
- 2 место – внешние причины (29,4%), снижение смертности на 20,3%;
- 3 место – новообразования (17,5%), снижение смертности на 22,2%.

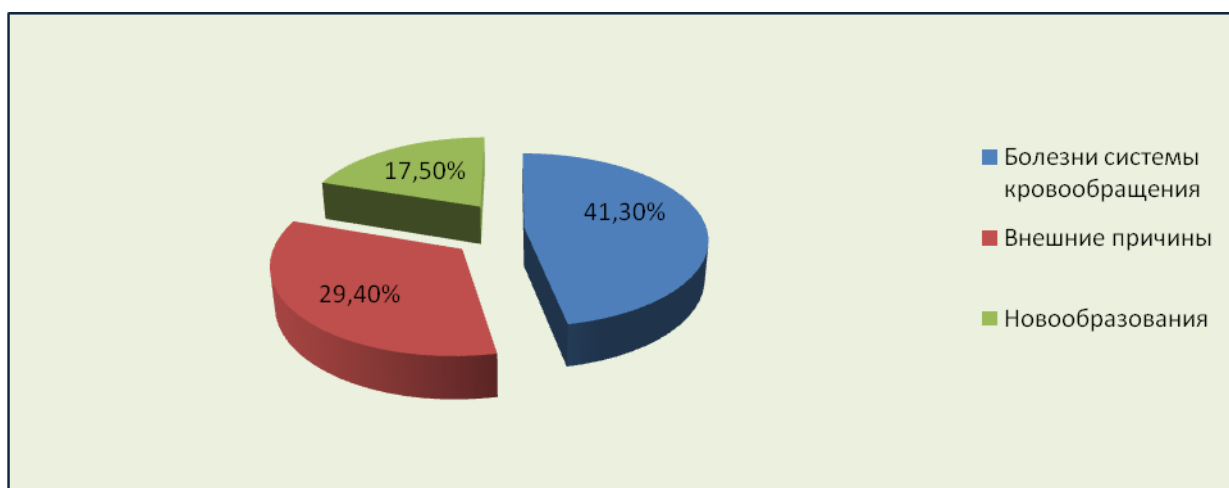


Рисунок 5. Структура смертности населения Дзержинского района в трудоспособном возрасте в 2015 году.

Характерной особенностью является превышение уровня смертности мужчин по сравнению с женщинами. Среднегодовой показатель смертности мужчин превышает аналогичный показатель у женщин на 9,3 %.

Еще более выражена эта разница среди трудоспособного населения: среднегодовой показатель смертности мужчин трудоспособного возраста превышает аналогичный показатель у женщин более чем в 4,7 раза. Среднегодовой показатель смертности мужчин трудоспособного возраста

от внешних причин превышает аналогичный показатель у женщин более чем в 5,2 раза.

Число погибших (умерших) от внешних причин является высоким, эти причины занимают второе место в структуре причин смерти населения трудоспособного возраста (29,4%). Число погибших (умерших) в трудоспособном возрасте в 2015 году составило 72 человека (в 2014 году – 78 человек).

Главными причинами смертности от внешних факторов в анализируемый период являлись преднамеренные самоповреждения (самоубийства) – в структуре они составляют – 15,3%, случайные отравления алкоголем – 9,7% и ДТП – 9,7%.

Показатели смертности женщин сельской местности значительно выше аналогичных показателей городских женщин.

Число умерших в Минской области в 2015 году составило 20034 человек (уменьшение на 68 человек).

ВЫВОДЫ:

- 1. В 2012-2015 годах в районе наметилась положительная тенденция в развитии медико-демографической ситуации: увеличился показатель рождаемости, на протяжении 4-х лет отмечается положительный показатель естественного прироста населения (в 2015г. показатель естественного прироста населения составил +1,3).*
- 2. В структуре причин смертности населения района в 2015 году значительную долю занимали болезни системы кровообращения (53,7%), внешние причины (9,3%), новообразования (13,2%).*
- 3. В структуре смертности населения трудоспособного возраста лидирующее место занимали болезни системы кровообращения (41,3%), внешние причины смерти (29,4%) новообразования (17,5%).*
- 4. Младенческая смертность имеет тенденцию к снижению. В 2015 году показатель составил 1,17 на 1000 родившихся, что по критериям ВОЗ оценивается как низкий уровень.*

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

Раздел 1.2. СОМАТИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ



Заболеваемость населения – одна из важнейших характеристик общественного здоровья.

На протяжении последних лет наблюдалась тенденция уменьшения показателя общей заболеваемости населения. За 2015г. показатель общей заболеваемости взрослого населения ниже, чем в 2014 году и составил на 1000 населения 941,5.

Показатель общей заболеваемости по району в 2015г. – 967,2. Показатель общей заболеваемости детей составил 1068,2 (в 2014г. – 1046,2) (таблица 4).

Таблица 4.

Динамика показателей общей заболеваемости населения

Годы	2011	2012	2013	2014	2015
Показатель заболеваемости населения на 1000	983,4	973,9	910,1	923,7	967,2
В т.ч. детей	1245,8	1096,5	1149,9	1046,2	1068,2



Показатель первичной заболеваемости населения в 2015 году составил 510,7 на 1000 населения (в 2014 – 309,9).

Среди населения Дзержинского района за анализируемый период наблюдалось уменьшение зарегистрированной патологии по следующим классам болезней: травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (уменьшение показателя первичной заболеваемости на 8,2), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (на 1,0), болезни органов пищеварения (на 2,9), болезни системы кровообращения (на 1,4). В тоже время по другим классам болезней наблюдается рост заболеваемости.

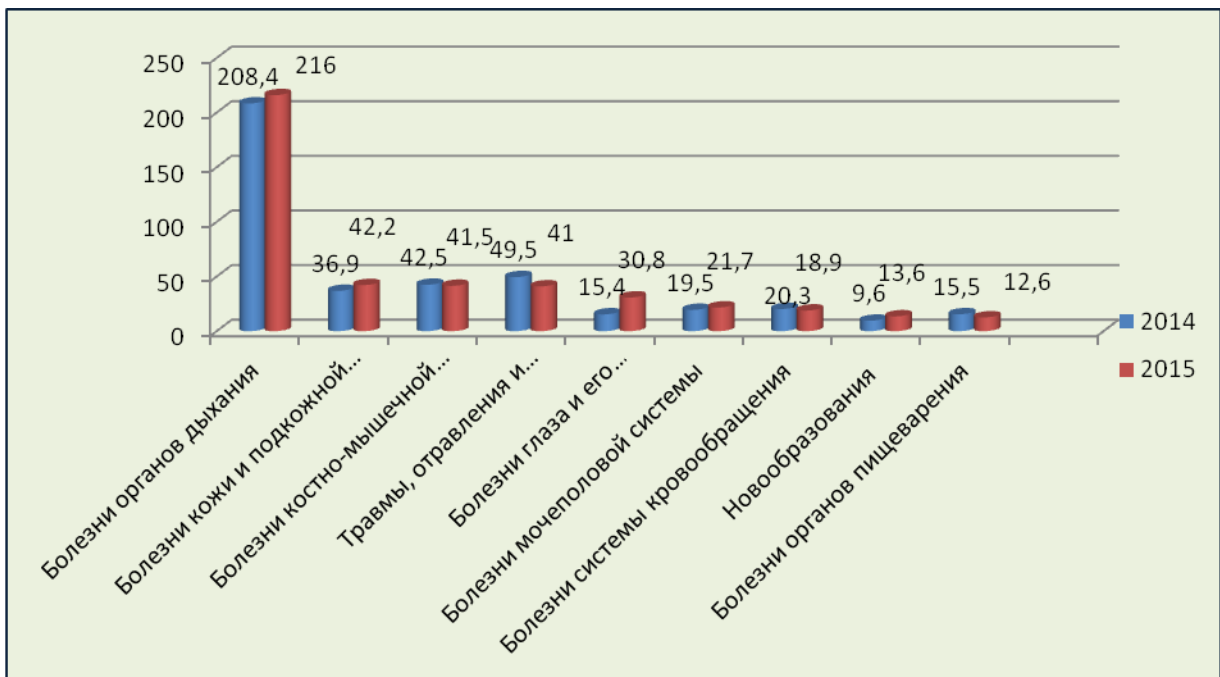


Рис.6. Показатели первичной заболеваемости населения Дзержинского района за 2014-2015гг. (на 1000 населения).

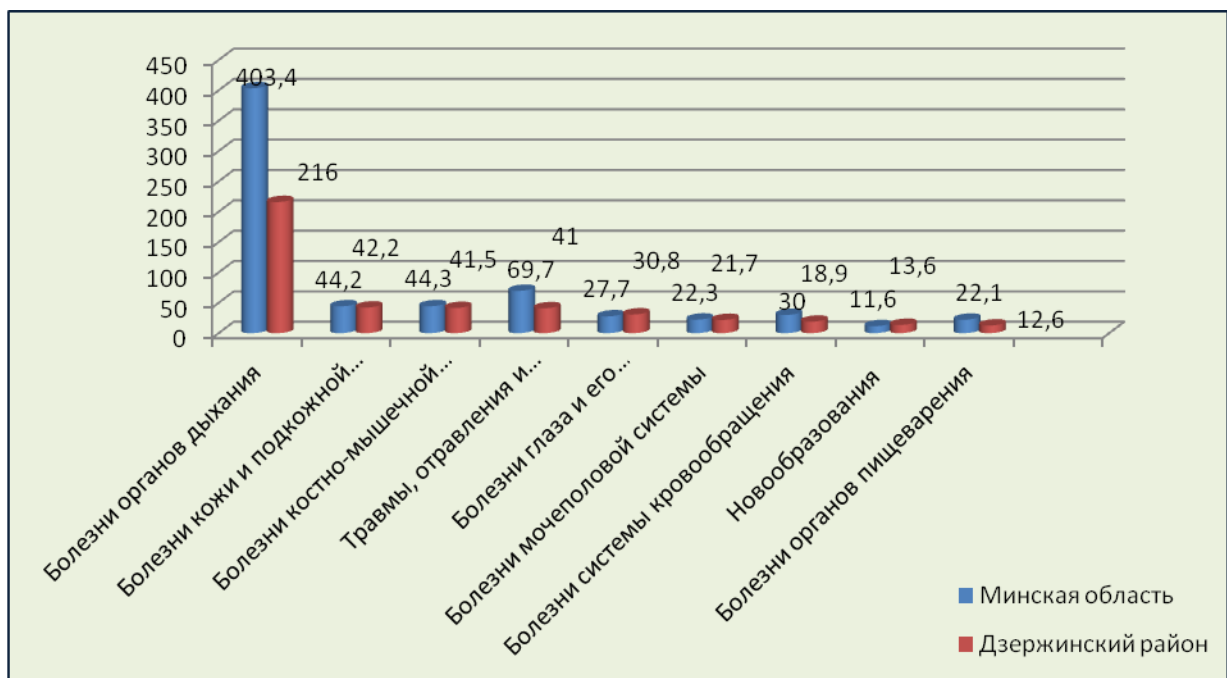


Рис.7. Показатели первичной заболеваемости населения Минской области и Дзержинского района за 2015гг. (на 1000 населения).

В структуре заболеваемости населения района в 2015 году преобладают болезни органов дыхания (42,7%), второе место – болезни кожи и подкожной клетчатки (8,3%), третье место – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (8,2%), четвертое место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (8,1%).

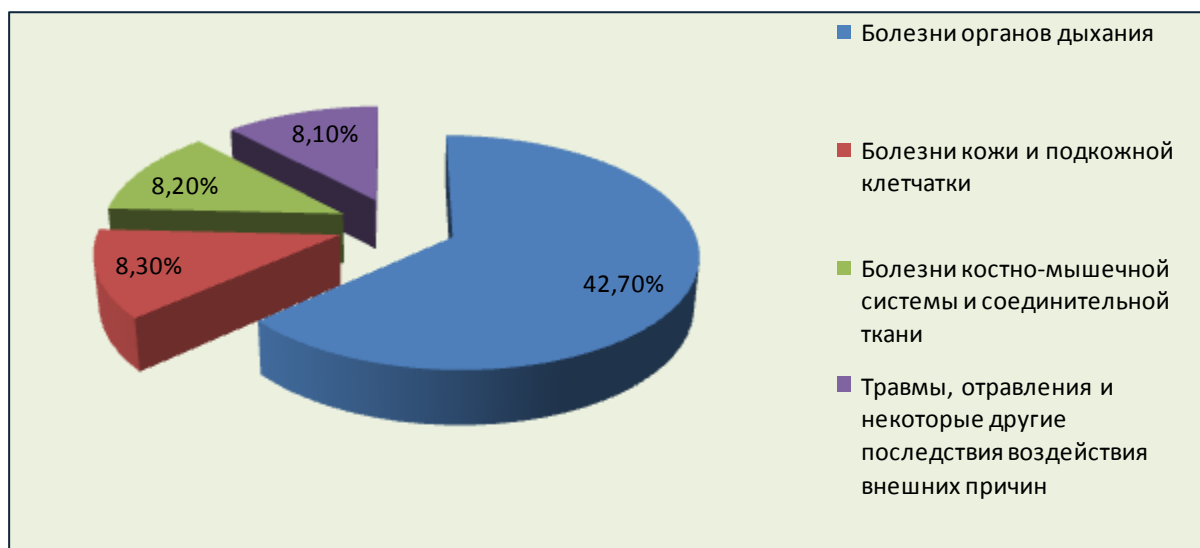


Рис.8. Структура заболеваемости населения Дзержинского района в 2015 году.

Таблица 5.
Заболеваемость населения по основным классам болезней за 2015 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	13794	5904	7890	569836	221241	348595
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	2648	2575	73	62615	58391	4224
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	2622	2067	555	98441	82279	16162
Болезни кожи и подкожной клетчатки	2693	1628	1065	62480	42753	19727
Болезни глаза и его придаточного аппарата	1969	1420	549	39189	29432	9757
Болезни системы кровообращения	1207	1135	72	42412	39556	2856
Болезни мочеполовой системы	1387	1265	122	31563	27897	3666
Новообразования	867	839	28	16437	15743	694
Болезни органов пищеварения	803	607	196	31252	20177	11075

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 2015 году впервые признаны инвалидами в возрасте 18 лет и старше 295 человек (из них 137 человека в трудоспособном возрасте). Количество детей с установленной инвалидностью – 26. Уровень первичной инвалидности взрослого населения составил 38,01 на 10000 населения, населения в трудоспособном возрасте - 41,70.

Таблица 6.

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

Годы	2011	2012	2013	2014	2015
Дзержинский район	41,2	33,54	34,55	33,82	38,01
Минская область	39,66	42,8	43,18	39,73	41,70

Таблица 7.

Выявляемость злокачественных новообразований (на 100 тысяч населения)

Годы	2011	2012	2013	2014	2015
Дзержинский район	417,4	385,5	408,07	428,5	402,9

ВЫВОДЫ:

1. За 2015 год в районе наблюдается улучшение демографических показателей, коэффициент естественного прироста населения положительный, наблюдается увеличение общей продолжительности жизни населения.

2. Наблюдается увеличение показателей общей и первичной заболеваемости населения. В структуре заболеваемости населения района преобладают болезни органов дыхания, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин. Показатель первичной заболеваемости (выявляемости) злокачественными новообразованиями в 2015г. уменьшился и составил 402,9 на 100 тыс. населения (в 2014г. – 428,5).

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 2015 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 2015 год, по сравнению 2014 годом увеличился в 1,1 раза, увеличение произошло по 13 нозологическим формам (сальмонеллез, острые кишечные инфекции, коклюш, скарлатина, ветряная оспа, хронический вирусный гепатит В, С, ОРИ, болезнь Лайма, энтеробиоз, сифилис, чесотка).

За 2015 год, по сравнению с 2014 годом, достигнуто снижение показателей по 6 нозоформам инфекций (инфекционный мононуклеоз, туберкулез, гонорея, педикулез, микроспория, энтеровирусная инфекция). Не регистрировались такие инфекции, как: дизентерия, дифтерия, столбняк, полиомиелит, краснуха, корь, менингококковая инфекция, острый вирусный



гепатит А, В и С, эпидпаротит, аскаридоз, трихоцефалез, малярия, клещевой энцефалит. Носители вирусного гепатита в 2015 году не регистрировались.

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 2015 году большинство случаев инфекционных заболеваний приходилось на ОРВИ и грипп (97,8%), на втором месте – острые заразные кожные и венерические болезни (0,81%).

Таблица 1.**Общий уровень инфекционной заболеваемости в Дзержинском районе за 2011-2015 годы.**

Годы	2011	2012	2013	2014	2015
Показатель общей инфекционной заболеваемости (на 100 тыс. населения)	21127,88	19848,58	21024,80	18695,85	21127,11

Таблица 2.**Структура инфекционной заболеваемости в Дзержинском районе за 2015 год**

Группа инфекций	Количество случаев	Удельный вес в процентах
Бактериальные и вирусные кишечные инфекции	23	0,169
Бактериальные инфекции дыхательных путей	25	0,184
Вирусные респираторные инфекции	13277	97,834
Кровяные инфекции и инвазивные болезни	42	0,309
Зооантропонозы	-	-
Гельминтозы	93	0,685
Острые заразные кожные и венерические болезни	111	0,818
Всего:	13571	100%

За 2011-2015 гг. отмечается тенденция снижения показателей заболеваемости по всем основным нозологическим формам инфекционных и паразитарных заболеваний.

1.3.2. ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЕ И УПРАВЛЯЕМЫЕ ИНФЕКЦИИ

В 2015 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 2015 году на территории района наблюдается рост заболеваемости коклюшем. Зарегистрирован 1 случай, показатель заболеваемости составил 1,55 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.

По состоянию на 1.01.2015г. в районе имеется 5 детей с длительными и постоянными медицинскими отводами и 16 отказчиков от профилактических прививок.

Таблица 2.

Охват прививками населения Дзержинского района за 2015 год

Наименование прививки	Показатель охвата прививками в %	Ориентировочный контрольный показатель
АКДС-1	100,93	Не менее 97,0 %
АКДС-2	100,13	
АКДС-3	97,73	
АКДС-4	99,43	
ИПВ-1	100,93	
ИПВ-2	100,27	
ИПВ-3	97,46	
ВГВ-1	97,25	
ВГВ-2	104,01	
ВГВ-3	97,86	
БЦЖ-1	99,28	
КПК-1	99,68	
КПК-2	99,74	
ОПВ-4 +ИПВ-4	99,0	
ОПВ-5	99,79	

ОПВ-6	99,88	Не менее 95.0 %
АДС блет	99,23	
АД-М 11лет	99,85	
АДС-М 16 лет	99,49	
АДС-М 18-66 лет	99,15	
АД-М 18-66 лет	100,0	

В 2015 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 23.03.2015г. № 284 «О проведении Европейской недели иммунизации в Республике Беларусь» в районе с 20 по 25 апреля 2015 года проводилась Европейская неделя иммунизации, лозунг которой «Предупредить, защитить, привить».

«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 2015 году данные заболевания не регистрировались.

В 2015 году случаи **менингококковой инфекции** не регистрировались.

Отмечается рост заболеваемости **скарлатиной** населения района в полтора раза. Зарегистрировано 9 случаев, показатель на 100 тысяч населения составил 14,011.

В 2015 году заболеваемость острыми респираторными инфекциями и гриппом увеличилась суммарно на 11,5%. Заболеваемость острыми респираторными вирусными инфекциями и гриппом на не имеет тенденции к снижению.



Рисунок 1. Динамика заболеваемости ОРИ 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 2015 года в районе обеспечен охват профилактическими прививками против гриппа 40,1% населения района, привито 25146 человек, в том числе за счет:

- Средств республиканского бюджета – 8088 человек (12,9 % населения)
- Средств местного бюджета – 11445 человек (18,2% населения)
- Средств предприятий – 5593 человек (8,9% населения)
- Личных средств – 20 человек (0,03% населения)

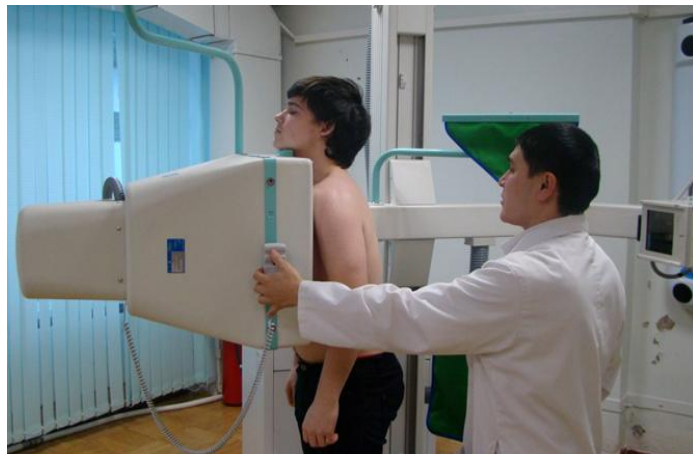
Анализируя эффективность проведенной иммунизации против гриппа населения района установлено, что индекс эффективности заболеваемости иммунизированных в 11,3 раз ниже заболеваемости не иммунизированных. Коэффициент эффективности показывает, что заболеваемость среди привитых на 91,16% ниже заболеваемости среди не привитых.

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

1.3.3. ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Эпидемическая ситуация по заболеваемости населения туберкулезом характеризуется как нестабильная. В 2015 году заболеваемость активным туберкулезом населения Дзержинского района снизилась по сравнению с 2014 года годом в 1,6 раза. Показатель заболеваемости составил 21,795 случаев на 100 тыс. населения (в 2014 г.- 35,005/100 тыс.) Районный показатель не превышает среднеобластной -35,4

/100 тыс. населения. В 13 случаях зарегистрирован туберкулёз органов дыхания (9 с бациловыделением) и 1 – внелегочной туберкулез.



В возрастной структуре заболеваемости лидирующую позицию занимают люди в трудоспособном возрасте 18 - 54 лет, которые составляют 92,8. Заболеваемость среди детей от 0 – 17 лет не регистрировалась.

Таблица 4.

Динамика заболеваемости туберкулезом в Дзержинском районе и Минской области за 2011 - 2015 гг.

	2011	2012	2013	2014	2015
Дзержинский район	16,19	25,79	30,55	35,01	21,795
Минская область	47,83	43,05	37,13	38,08	35,41

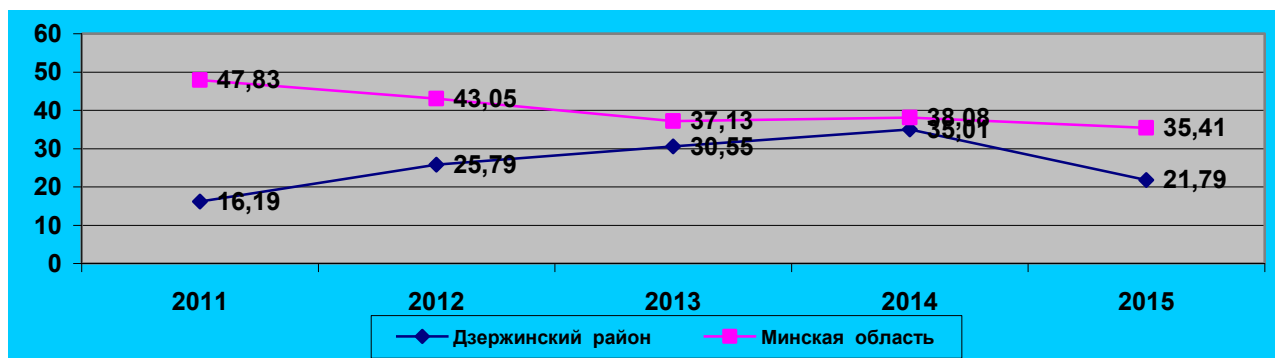


Рисунок 2. Динамика заболеваемости активным туберкулезом населения Дзержинского района и Минской области

По социальному статусу больные распределены в следующем порядке: школьники – 0 рабочие и служащие – 6 (42,8%), безработные – 7 (50%), пенсионеры – 1 (7,2%). Профессиональная заболеваемость, связанная с туберкулезом в районе в 2015 году не регистрировалась.

По состоянию на 01.01.2016 г. в районе состоит на учете 30 очага туберкулеза: из них 1 группы – 8, 2-ой группы – 17, 3-ей группы – 3, 4-ой – 2 случая.

Из числа контактных лиц (всего 64 человека) заболевания в 2015 году не регистрировались. В 2015 году в улучшении жилищных условий больные не нуждались. В течение 2015 года из домашних очагов активного туберкулеза было изолировано 26 детей.

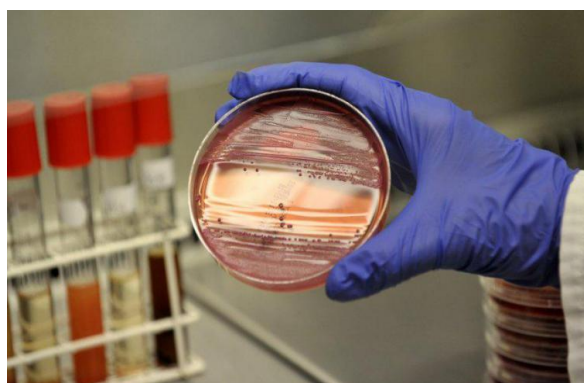
Охват рентгенофлюорографическим обследованием «обязательных» контингентов составил в 2014 году 100%. Выявлено 2 заболевший из числа обязательного контингента (грузчик магазина и животновод).

Таблица 5.

**Охват РФО «обязательных» контингентов
Дзержинского района за 2015 год**

Лица, относящиеся к «обязательным» контингентам	Число лиц, подлежащих РФО	Число лиц, прошедших РФО	Процент обследования	Число лиц, не прошедших РФО	Выявлено больных	Из них с бацилловыделением
работники организаций общественного питания, торговых объектов по торговле продовольственным сырьем и пищевыми продуктами, предприятий пищевой промышленности, лица имеющие контакт с пищевыми продуктами	1158	1158	100	-	1	-
работники организаций по санитарно-гигиеническому обслуживанию населения, коммунально-водопроводных служб	208	208	100	-	-	-
работники лечебно-профилактических и оздоровительных организаций	940	940	100	-	-	-
работники учебно-воспитательных учреждений и учебных заведений	2011	2011	100	-	-	-
работники молочно-товарных ферм и животноводческих комплексов	763	763	100	-	1	1
прочие	267	267	100	-	-	-
Всего «обязательных» контингентов	5347	5347	100	-	2	1

1.3.4. ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ (далее ОКИ).



Заболеваемость суммой ОКИ за 2015 год в 1,3 раза выше уровня 2014 года, зарегистрировано 19 случаев заболеваний (29, 58/100 тыс.) 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 2011 - 2015гг.

	2011	2012	2013	2014	2015
Дзержинский район	16,19	25,79	24,12	24,12	29,57
Минская область	31,80	30,81	31,15	30,96	39,58

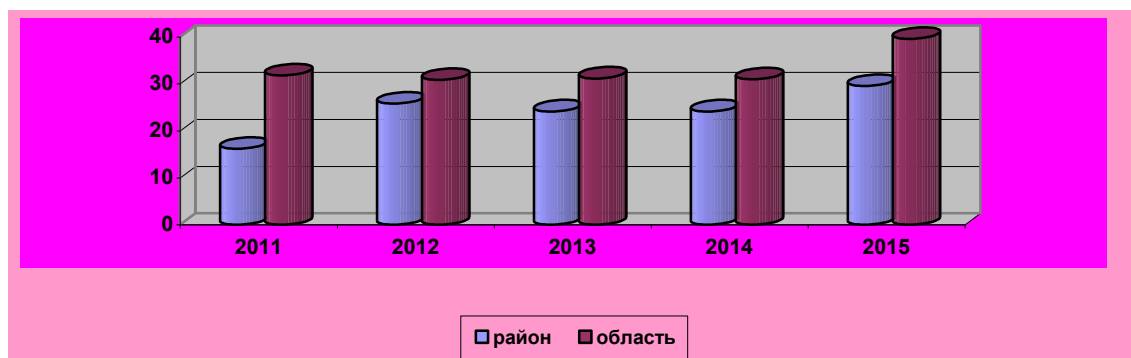


Рисунок 3. Динамика заболеваемости ОКИ по Дзержинскому району и Минской области

Зарегистрировано 8 случаев ротавирусной инфекции, 2 случая энтеровирусной инфекции, 7 случаев бактериальной этиологии (5-энтеробактер, 2 - протей) и 2 случая ОКИ неустановленной этиологии. Случаи дизентерии, бактерионосители дизентерии в 2015 году не регистрировались. В 2015 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 2015 году составил 52,6%, в 2014 году - 71,5 %, в 2013 году - 66,6%.

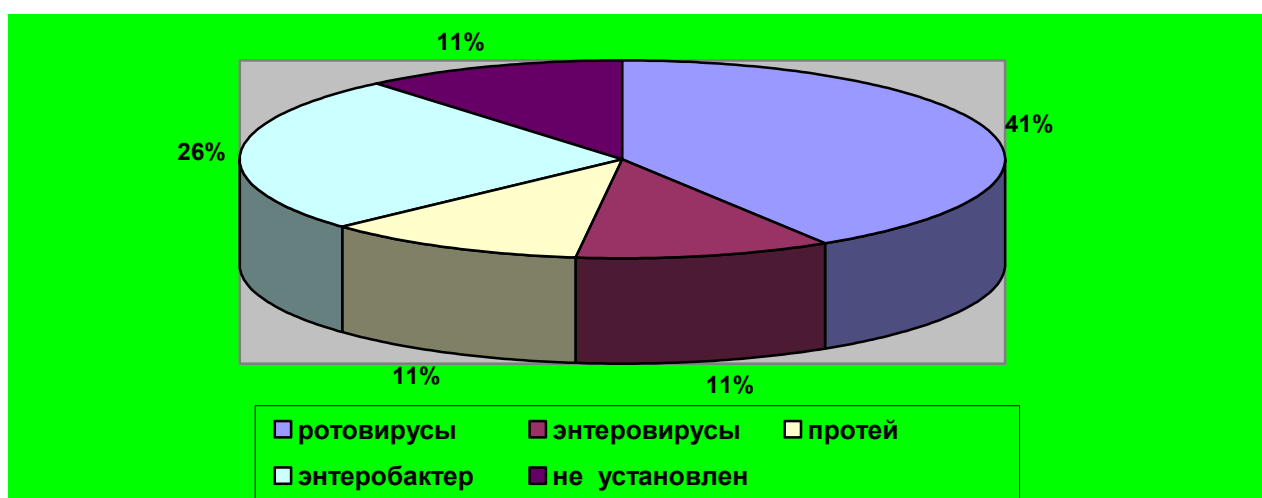


Рисунок 4. Этиологическая расшифровка ОКИ за 2015 год

В 2015 году возрастная структура заболевших ОКИ распределилась следующим образом: неорганизованные дети – 8 сл. (42%), организованные дети 2 случая (10,5%), школьники - 2 (10,5%), взрослые – 7 сл. (37%). Изменение возрастной структуры заболеваемости с ростом 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 ОКИ в организованный коллектив - ГУО «Ясли-сад №3 г. Фаниполь, ГУО «Станьковский детский сад №1». Низкий коэффициент очаговости (1 сл.) по месту жительства больных и в организованных коллективах является одним из признаков спорадической заболеваемости. Основными факторами передачи кишечных инфекций в районе явилось употребление завозных фруктов при несоблюдении правил их обработки.

Зарегистрирован групповой случай заболевания бактериальной кишечной инфекцией, который показал, что среди медицинских работников отсутствует настороженность в отношении кишечных инфекций (несвоевременно поданы экстренные извещения работниками ОСМП и, соответственно, несвоевременно начато проведение противоэпидемических мероприятий; врачами - педиатрами не собран эпиданамнез, при клинике диареи, гастроэнтерита не назначена консультация инфекциониста). Первичный диагноз ОКИ подтвержден в 30,7% случаев.

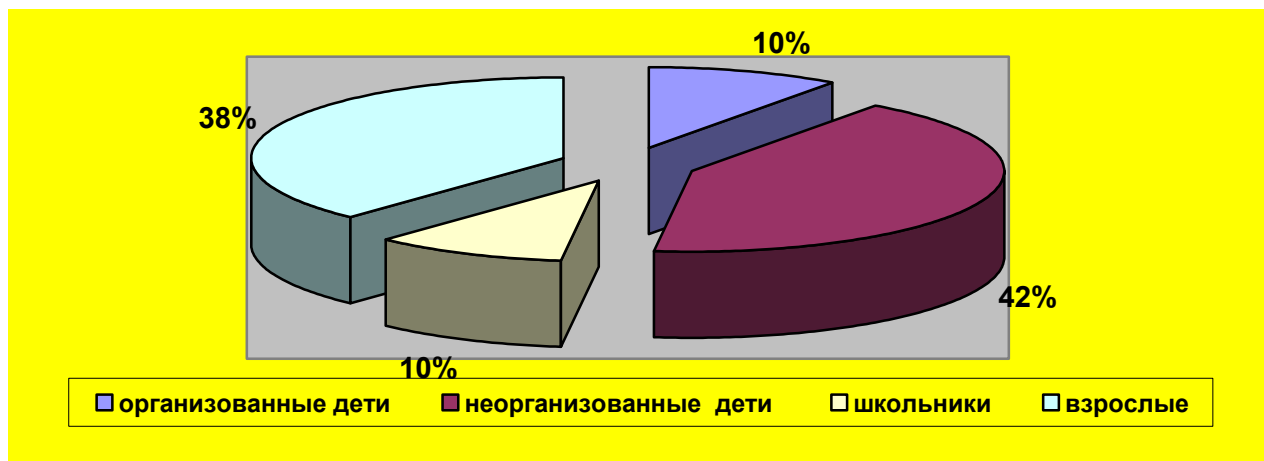


Рисунок 5. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями по контингентам

За счет улучшения качества диагностики в структуре заболеваемости ОКИ доля энтеритов установленной этиологии за 2015 году составила 89,5%. 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 основными факторами передачи послужили овощи и фрукты - 60%, салаты – 6,7%, яйца с признаком боя – 6,7%, мясные продукты – 6,6%, молочные продукты – 6,7%. В 13,2% фактор

передачи 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.

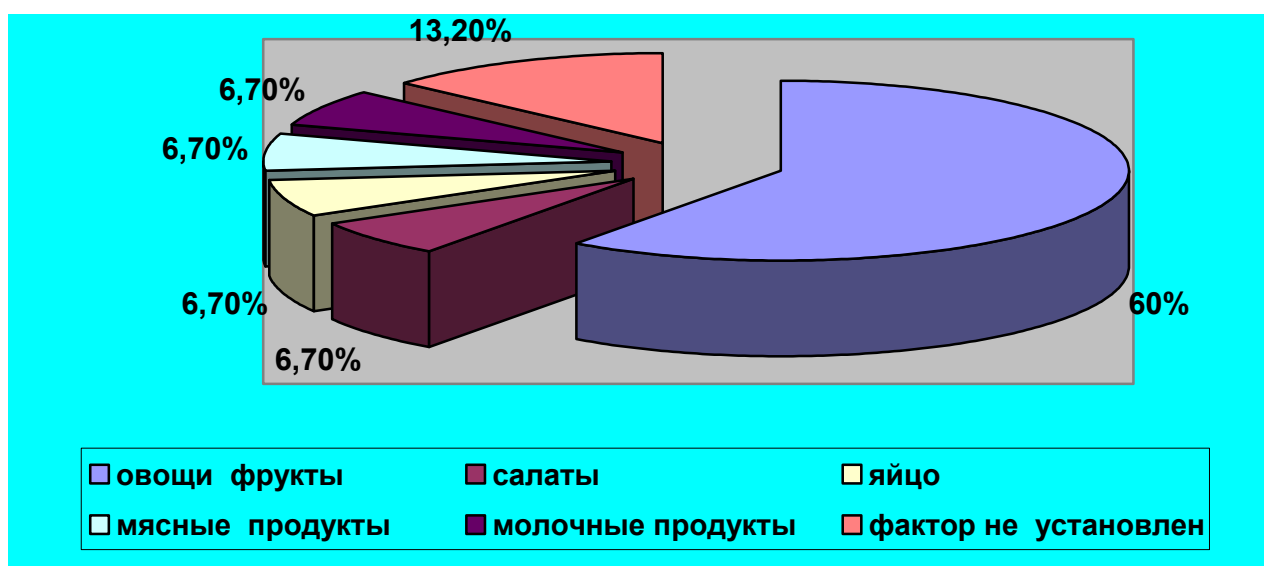


Рисунок 6. Основные факторы передачи ОКИ в 2015 году

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 2015 году эпидобстановка по сальмонеллезу оставалась стабильной, однако уровень заболеваемости за последние 5 лет не имеет тенденции к снижению. Заболеваемость сальмонеллезом за 2015 год выше уровня 2014 года в 2 раза, показатель составил 6,22 на 100 тыс. населения (2014 год – 3,18), что в 2,3 раза ниже среднеобластного (14,52 на 100 тыс. населения). Во всех случаях выделена сальмонелла Enteritidis.



Зарегистрировано 2 случая, за 2013 год - 4.

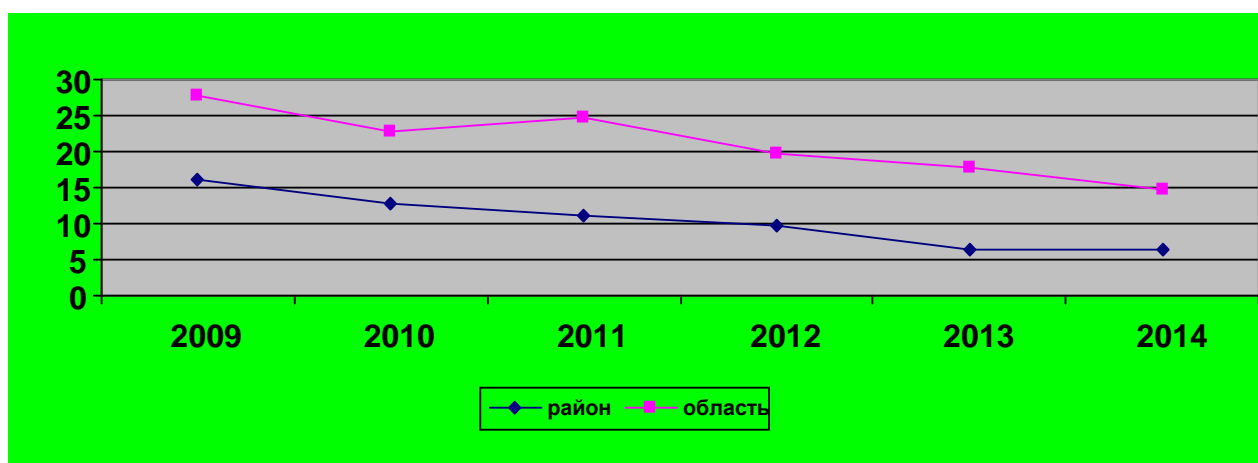


Рисунок 7. Динамика заболеваемости сальмонеллезной инфекцией в Дзержинском районе и Минской области

Заболеваемость регистрировалась только среди взрослого городского населения (3 случая г. Дзержинск и 1 – г. Фаниполь). Во всех случаях выделена сальмонелла Enteritidis. Случаи бактерионосительства сальмонелллёза в 2015 году не регистрировались.

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



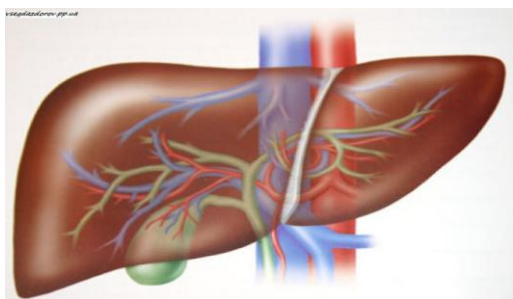
В годовой динамике сальмонелллёза не прослеживается выраженная сезонность, что свидетельствует о влиянии на течение эпидемического процесса круглогодично действующих факторов.

Главными направлениями в обеспечении эпидемического благополучия по сальмонеллёзной 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 2015 году острые вирусные гепатиты не регистрировались.

В общей структуре ПВГ лидирующее место занимает ХВГС, его удельный вес составил 64,5%. На долю ХВГВ приходится 35,5%.



Показатель заболеваемости суммой впервые выявленных хронических вирусных гепатитов составил 48,26 на 100 тыс. населения, что выше уровня прошлого года в 1,3 раза (36,59 на 100 тыс.), и выше среднеобластного показателя (40,29 на 100 тыс. населения).

Уровень заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В за 2015 год увеличился в 2,7 раз в сравнении с 2014 годом. Показатель заболеваемости в 2015 году составил 17,12 (в 2014г. – 6,36). Заболеваемость ХГС на уровне 2014 года: показатель в 2015 году составил 31,13 /100 тыс., в 2014 – 30,23/100 тыс.

Носительство парентеральных вирусных гепатитов в 2015 году не регистрировалось.

Таблица 7.

Заболеваемость и пути заражения парентеральными вирусными гепатитами в 2015 году

Нозоформа	Всего зарегистрировано	Пути передачи				
		Контактно-бытовой	Парентеральный	Вертикальный	Половой	Не установлен
ОВГВ	-	-	-	-	-	-
ОВГС	-	-	-	-	-	-
Носительство HBsAg	-	-	-	-	-	-
Носительство antiHCV	-	-	-	-	-	-

ХВГВ	11	-	-	-	2	9
ХВГС	20	-	3- в-венное употребление наркотических веществ	-	8	8+ 1 провед ение ТАТУ в ИТУ
Итого:	31	-	3	-	10	18

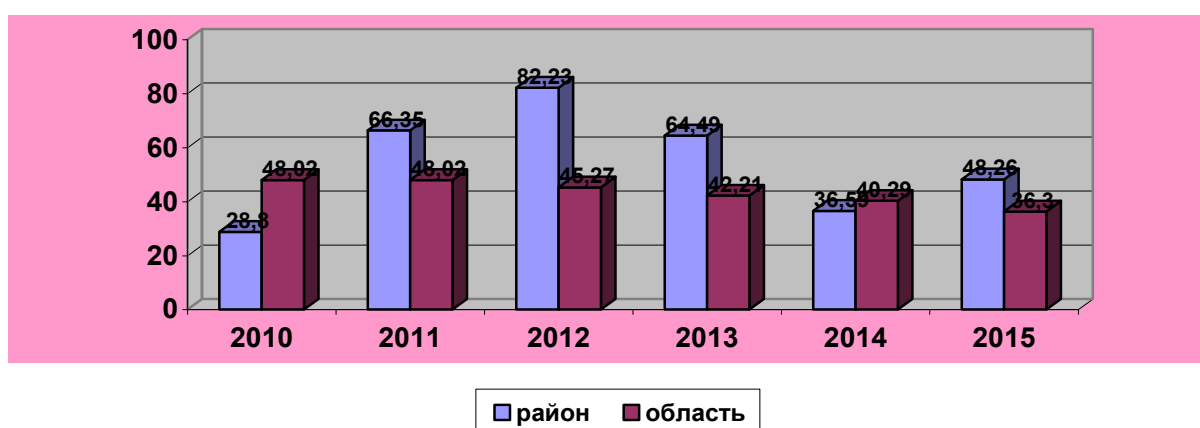


Рисунок 8. Уровень заболеваемости впервые выявленными хроническими вирусными гепатитами населения Дзержинского района и Минской области за 2010 – 2015 годы

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 2015 году не регистрировались.

Случаи носительства парентеральных гепатитов и хронические парентеральные вирусные гепатиты среди медицинских работников в 2015 году не регистрировались.

По состоянию на 01.01.2016 года на учете в Дзержинском районе состояло 457 человек с различными формами вирусных гепатитов:

Наименование ЛПО	ХВГВ	ХВГС	ХВГВиС	Носители HBsAg	Носители antiHCV
Дзержинская п-ка	71	117	2	24	17
Фанипольская п-ка	16	39	2	48	15
УБ п. Энергетиков	6	21	-	7	12
Новоселковская УБ	1	3	-	6	3
Фрунзенская УБ	1	1	-	2	3
Волмянская УБ	2	1	-	1	-

Станьковская ВА	5	4	-	7	1
Добриневская ВА	-	3	-	-	3
Боровская ВА	2	5	1	2	-
Итого:	104	194	5	97	54

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



регистрались также заболевания людей зооантропонозными инфекциями: сибирской язвой, бруцеллезом, лептоспирозом, туляремией, 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 мае 2015г. 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 (высокопотенциальный грипп), Станьковской ВА (чума), Боровской ВА (лихорадка Эбола).

По состоянию на 01.01.2016 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 2015 году отмечено ухудшение эпизоотической ситуации по заболеваемости бешенством животных: на территории района зарегистрировано 7 лабораторно подтвержденных случаев бешенства домашних животных, в 2014 г. зарегистрирован только 1 случай бешенства животных на территории Дзержинского сельского Совета. 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 2015г. за антирабической помощью обратилось 166 человек, в 2014 г. – 181 человек.

Из числа обратившихся, привито антирабической вакциной 130 человек, из них 58 человек получили безусловный курс вакцинации (39 взрослых, 19 детей), 72 пациента получили условный курс вакцинации (животные по ветеринарным заключениям клинически здоровы). В стадии вакцинации находится 29 человек. Отказалось от вакцинации – 2 человека, самовольно прервали курс антирабической вакцинации – 5



человек. Привито антирабическим иммуноглобулином – 27 человек, госпитализировано под наблюдение -26 человек.

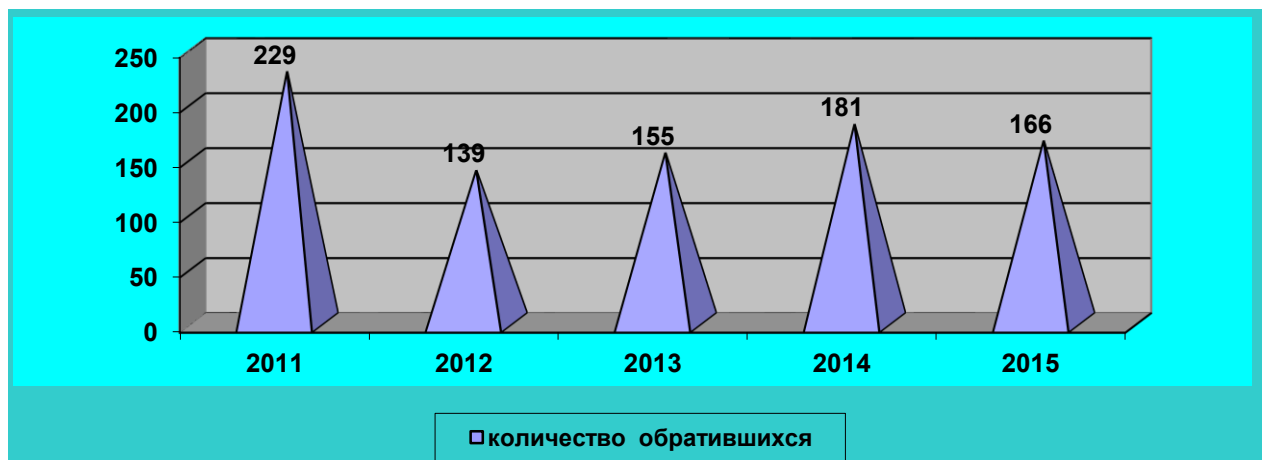


Рисунок 9. Динамика обращаемости за антирабической помощью населения Дзержинского района



Оральная иммунизация диких плотоядных животных против бешенства проведена в 2015 году на площади 200 км² (2014год - 200 км²). 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 них.

Во исполнении «Комплексного плана мероприятий по профилактике бешенства в Дзержинском районе на 2011-2015гг» в 2015 году проведена работа по формированию специфического иммунитета против бешенства у «групп риска». Всего за 2015г. вакцинировано 13 человек и ревакцинирован - 9. Циркуляция вируса бешенства среди животных может привести к заражению людей. Коммунальной службой и сельскими Советами не контролируются правила содержания домашних животных, не принимаются меры к нарушителям.

1.3.7. ПАРАЗИТАРНЫЕ И КОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.



За период с 2011 по 2015 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 2015г. заболеваемость населения аскаридозом, трихоцефалёзом не регистрировалась, заболеваемость энтеробиозом осталась на уровне прошлого года.

Показатель заболеваемости энтеробиозом за 2015 год составил- 146,3/100тыс., в 2014 году 109,78/100тыс. Рост показателя произошёл за счёт увеличения числа обследованных в 2015 году лиц. (Обследовано на энтеробиоз на 2022 и выявлено на 25 человек больше, чем в прошлом году лиц поражённых острицами.

По репрезентативной выборке лабораторией райЦГЭ обследовано 800 человек. Поражённость аскаридозом и трихоцефалезом -0%, энтеробиозом – 1,62%. (в 2014году- 1,75%)

Процент поражённости энтеробиозом среди учащихся 1-4 классов остался на уровне показателей прошлого года и составил 1,77% (ГУО «Великосельский УПК ДС-БШ» - 5,2%, ГУО «Областной аграрно-технический лицей» - 9,09%., ГУО «Дворищанский УПК ДС-СШ» - 6,25%.)

Процент поражённости энтеробиозом среди детей учреждений дошкольного образования, также остался на уровне прошлого года и составил 1,95% (ГУО «Великосельский УПК ДС-БШ» - 10%).

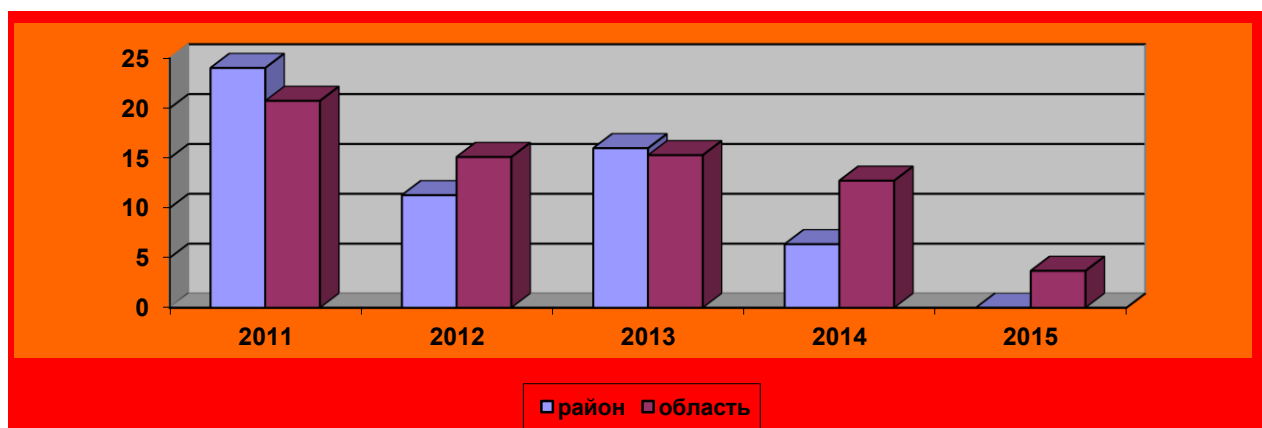


Рисунок 10 Динамика заболеваемости аскаридозом в Дзержинском районе и Минской области

В 2015 году в 39 организованных коллективах (в 2014 году в 29) проведена сплошная дегельминтизация детей. В учреждениях дошкольного образования медикаментозно пролечено 704 ребенка (в 2014 году - 1571ребёнок). В 14 учреждениях общего среднего образования пролечен 1871 учащийся (2014 году-1420).

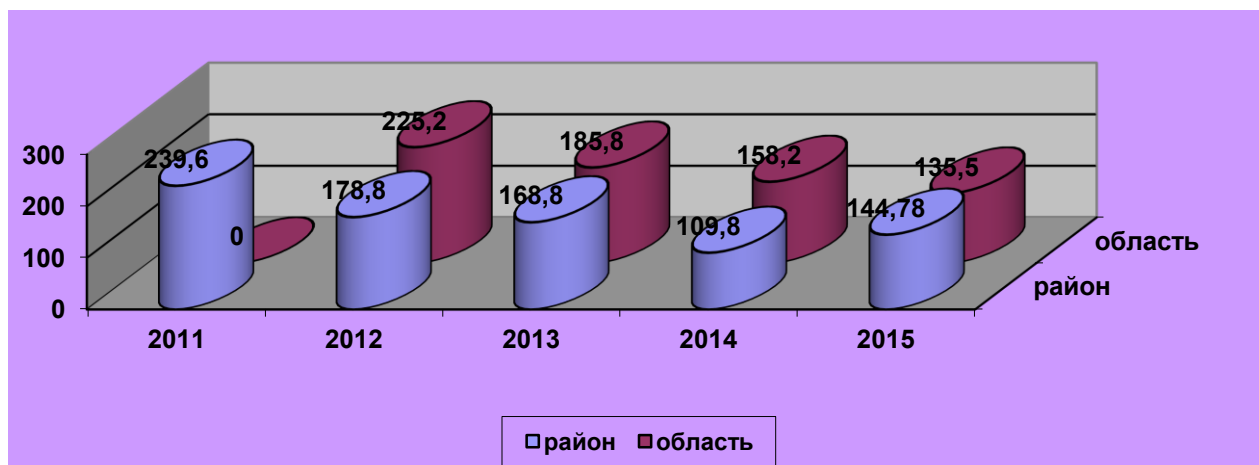


Рисунок 12. Динамика заболеваемости энтеробиозом в Дзержинском районе и Минской

Уменьшению заболеваемости гельминтозами способствует также улучшение санитарного состояния территорий населенных пунктов, увеличение охвата населения планово-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	2014		2015	
		Абс.чис.	Показат.	Абс.чис.	Показат.
1.	Педикулез	43	68.418	41	63,82
2.	Чесотка	11	17.502	18	28,02
3.	Микроспория	17	27.049	14	21,79

4.	Трихофития	-	-	-	
5.	Сифилис	-	-	2	3,11
6.	Гонорея	7	11.138	4	6,22
7.	Урогенетальный трихомоноз	30	47.733	32	49,81
8.	Другие хламедийные болезни	9	14.320	0	0
	Всего:	117	187,84	111	172,80

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 2015 году составил 6,226 на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2014 года (11,138 на 100 тысяч населения) и среднеобластного показателя – 18,37. 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.

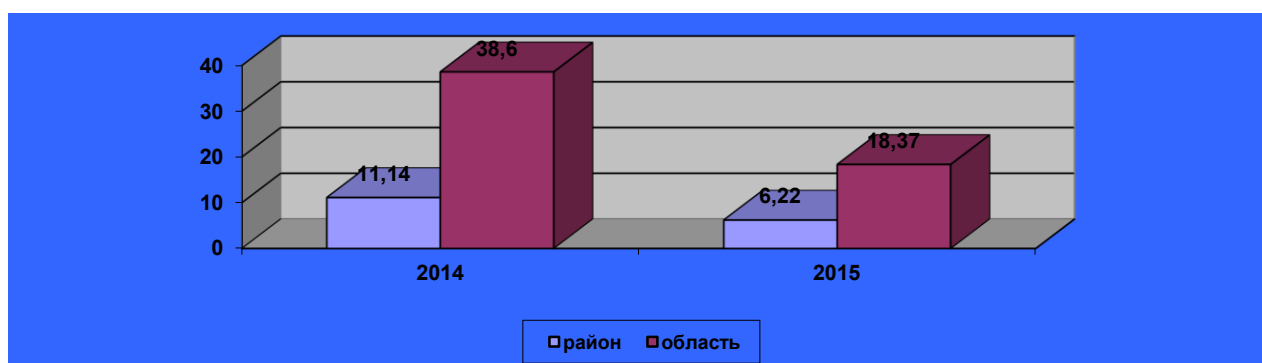


Рисунок 11. Заболеваемость гонореей в Дзержинском районе и Минской области

За 2015год в районе зарегистрировано 18 случаев чесотки (28,0 на 100тыс.) в 2014г -11 (17,5/100 тыс.). 55,5% заболевших приходится на городских жителей и 44,5% на сельских. Наиболее эпидемически значимой по заболеваемости чесоткой является возрастная группа 0-2, 3-6 лет и взрослые, среди контингентов организованные дети и школьники.

Активно выявлены общелечебной сетью и кожвенкабинетом 13 заболевших, источники выявлены в 44,4%. Лабораторно подтвержден диагноз в 18 случаях (100%). Зарегистрированы: 1 случай в ДДУ и 2случая в

школах. Стационарно пролечены больные в 50%, остальные 50 % пролечены амбулаторно.

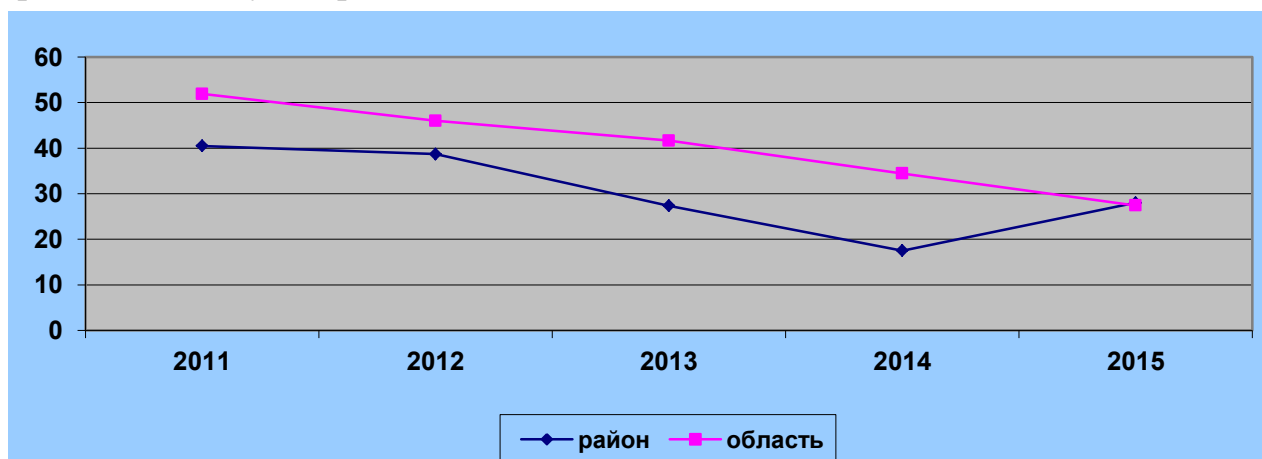


Рисунок 12. Динамика заболеваемости чесоткой в Дзержинском районе и Минской области

Профилактическая работа среди социально-неблагополучных семей, в детских коллективах способствовала недопущению групповых заболеваний. При анализе данных об использовании противочесоточных медикаментов, предоставленных РУП «Фармация» в 2015 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 зарегистрировано 14 случаев лабораторно подтвержденной микроспории волосистой части головы и гладкой кожи у детей до 18 лет, 7 случаев (50,0%) городские, 50% сельские жители, из них мужчин-6, женщин-8. (в 2014г. 17 случаев). Выявлен активно – 1, обратились самостоятельно 13 человек. Получили амбулаторное лечение все 14 человек. Обследовано 184 контактных (на одного больного 13,1%), выявлена микроспория у 1 человека (7,1%). Камерная обработка проведена в 100% случаев.

Источник инфекции не установлен в 1 случае, лабораторно подтверждено заболевание в 100%. За 2015 год отловлено 609 собак и 179 кошки. Большое количество безнадзорных животных способствует сохранению источников инфекции для заражения микроспорией людей.

1.3.8.КЛЕЩЕВЫЕ ИНФЕКЦИИ

В 2015 году в районе заболеваемость болезнью Лайма увеличилась в сравнении с 2014 годом в 2,2 раз. Зарегистрировано 11 случаев Лайм - боррелиоза, показатель на 100 тыс. населения составил 17,12. В 2014 регистрировалось – 5 случаев, показатель - 7,95 на 100 тыс. населения. По области регистрировался – 118 случаев заболевания клещевым боррелиозом (показатель на 100 тысяч составил 8,39) Случаи клещевого энцефалита в 2014 – 2015 годах в районе не регистрировались. Активность клещей отмечалась с марта по октябрь 2015 года.



От укусов клещей в 2015 году в районе пострадало 103 человека, в том числе – 52 ребенка до 17 лет. Анализ укусов клещами показал, что наиболее часто в 68,4% случаях нападение клещей происходило в лесной зоне и в сельской местности.

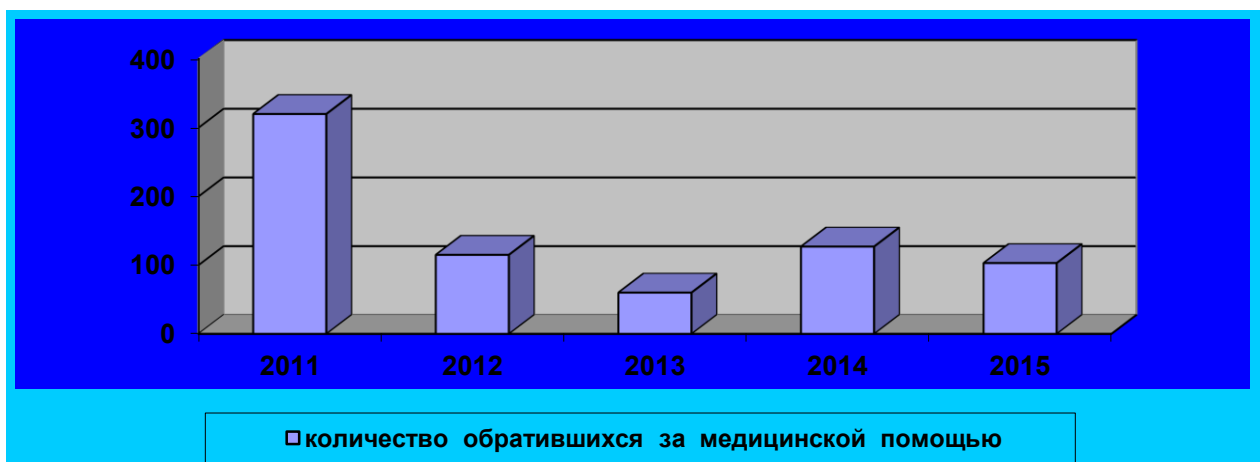


Рисунок 13. Количество обратившихся по поводу укусов клещами в Дзержинском районе

Данные энтомологических наблюдений дают основание предполагать, что эпидемическая ситуация по клещевым инфекциям и в дальнейшем будет оставаться напряженной: среднесезонный показатель численности клещей составил 2,1 экземпляр на флаго /км, период активности клещей за сезон составил - 220 дней.

1.3.9. ВИЧ – ИНФЕКЦИЯ



На 01.01.2016 года в районе зарегистрировано 37 случаев ВИЧ-инфекции (11 г. Дзержинск, 6 г. Фаниполь и 20 сельских жителей), из них в 2015 году зарегистрировано 11 случаев, в 2014 – 6 случаев, что составляет 0,9% от общего количества зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции по области.

В районе зарегистрировано в 2015 году 11 случаев, показатель заболеваемости 17,12 на 100 тысяч населения, что выше уровня 2014 года в 2 раза. Показатель распространенности по району 40,3, по области 142,4.

В районе на наличие антител к ВИЧ-инфекции обследовано 5128 человека, что выше уровня показателя 2014 года (в 2014 г. – 3370 человек). По состоянию на 1 января 2016г., при увеличении первичного скрининга на ВИЧ в 1,59 раз в сравнении с 2014г., выявляемость новых случаев ВИЧ-инфекции выросла почти в 2 раза. Тем не менее, охват населения Дзержинского района скрининговыми обследованиями на ВИЧ-инфекцию за 2015 год составил 9,2%, при рекомендуемом охвате 12%. Уровень скрининга по Минской области составил 10%, что говорит о низком проведении медицинскими работниками консультирования и обследования населения на ВИЧ-инфекцию, хотя одной из задач, которая поставлена перед системой здравоохранения в настоящее время – это раннее выявление ВИЧ-инфекции за 7 – 10 лет до проявления клинических признаков.

Таблица 8

Структура контингентов, обследованных на ВИЧ-инфекцию по району за 2015 год:

Контингенты		всего обследовано	из них серопозитивных
Всего обследовано человек		5128	34
Граждане Республики Беларусь		5079	18
в том числе:	наркопотребители	16	-
	больные ИППП	33	-
	доноры	-	-
	беременные	1710	7
	реципиенты	51	-
	лица, находящиеся в местах лишения свободы	1	-
	лица, обследованные по	837	9

	клиническим показаниям взрослые		
	лица, обследованные по эпидемическим показаниям	45	2
	лица, обследованные анонимно	2	-
	обследованные по клиническим показаниям дети	42	-
Иностранные граждане		49	-

Анализ структуры контингентов, обследованных на ВИЧ-инфекцию, в 2015 году показал, что доля обследованных по коду 109 (беременные) превалирует над остальными категориями и составляет 49,8%.

Распределение ВИЧ-инфекции в Дзержинском районе за 2015г. по возрастным группам составило: 0-14 лет – 1 сл. (удельный вес – 9,1%), 20-24 года – 1сл. (9.1%), 25-29 лет – 2 сл. (18,3%), **30-34 года – 3 сл. (27,2%)**, 35-39 лет – 1 сл. (9,1%), **40 и старше – 3 сл. (27,2%)**

Распространенность ВИЧ-инфекции в районе превалирует среди **мужского населения 9 сл. (81,8%)**, женское население составило – 2 сл. (18,2%) в 2014г. – 77% мужского населения и 23% женского населения.

В 2015г. основными путями передачи инфекции ВИЧ-инфекции явились гетеросексуальные контакты (36,4%) и инъекционное употребление наркотиков – 36,4%.

В 2015г. в районе случаи ВИЧ-инфекции регистрировались в социально-профессиональных группах: **рабочие – 45.4%**, лица из мест лишения свободы - 27,3%, служащие, дети и декретный отпуск по 9.1%.

В Дзержинском районе в 2015 году летальных исходов среди ВИЧ-инфицированных нет. В Дзержинском районе в 2015 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. За 2015 год проконсультировано 9300 человек на ВИЧ-инфекцию, из них: 5149 до теста и 4151 после теста на ВИЧ-инфекцию.

ВЫВОДЫ:

Ситуация в районе по инфекционной и паразитарной заболеваемости в 2015 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 г 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 2016 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, водоисточников, 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 периодическим медицинским осмотрам, полнотой рентгено-флюорографического обследования 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 2015 году существенные выбросы загрязняющих веществ в атмосферу имели 14 промышленных предприятий. Уменьшения на 1 в сравнении с 2014 годом за счет закрытия Дзержинского льнозавода. Самыми крупными из них по

валовым выбросам загрязняющих веществ являются РПУП «Дзержинское ЖКХ», РУП «Минскоблнефтепродукт», ЧУП «МАВ», Дзержинская бройлерная птицефабрика в г.Фаниполь. С 2011года 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 2014-2015годы нет.

Все предприятия, являющиеся существенными источниками загрязнения атмосферного воздуха, имеют согласованные с ГУ «Дзержинский райЦЭ» 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. В 2014-2015 годах исследования в контрольных мониторинговых точках по г.Дзержинску и г.Фаниполь не проводились, кроме договорных на границе СЗЗ ЧУП “МАВ” в г.Дзержинке в 2014 году (превышений ПДК не установлено). На договорных условиях в 2015 году лабораторией ГУ “Минский облЦГЭиОЗ” и другими аккредитованными лабораториями проведены лабораторные исследования атмосферного воздуха на границе 9 промпредприятий из 14 подлежащих (в 2014 году на 12 из 15 подлежащих). 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 2015 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 2015 году постоянный лабораторный контроль качества воды осуществлялся из 5 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 23.02.2015 года №421, 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 2015 году исследовано 106 проб воды (не соответствовало- 8 (7,5%), по микробиологическим показателям 102 (не соответствовало-8 (7,8%), возбудители инфекционных заболеваний не обнаружены. В 2014 году по санитарно-химическим показателям исследовано 103 пробы воды и 100 проб по микробиологическим показателям (не соответствующих санитарным нормам и правилам не было). По результатам лабораторного контроля за качеством воды в водоемах зон рекреации в августе 2015 года выносились 2 предписания главного госсанврача района о приостановке использования для купания водоемов (по озеру «Дягильное» и по озеру «Макавчицы» в г.Дзержинске (в 2014 году предписания о приостановлении использования для купания водоемов не выносились). 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 2015году 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 2015году филиалом «Фанипольское ЖКХ» восстановлена работа не действующих КНС и сетей канализации в агЧеркасы, агДворище, аг.Гритчино, аг.Черниковщина, проводился кап.ремонт КНС в д.Боровики. В 2013-2014годах введены в эксплуатацию новые сети и очистные сооружения в агВолма.

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 2014 и 2015годах 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 2014 и 2015 годах обсуждались на заседаниях постоянной комиссии районного Совета депутатов.

Водоснабжение населения Дзержинского района осуществляется только из подземных источников. Централизованные сети хозяйственных 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 хозяйственных водопроводов. По состоянию на 1.01.2016г из 108 сельских хозяйственных 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 2015 году было 187 хозяйственных водопроводов, в т.ч. 117 коммунальных и 70 ведомственных.

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 «Макавчицы». Согласно районной и областной программ «Чистая вода» на 2011-2015годы в 2013-2014годах построена и введена в эксплуатацию станция обезжелезивания воды в аг.Томковичи, ведется строительство станции обезжелезивания в д.Боровики-Рубилки. В 2013-2014 годах для нужд г.Фаниполь построены 3 скважины (одна филиалом «Фанипольское ЖКХ» и 2 ОАО «АК «Дзержинский», что позволило улучшить обеспеченность водой города. В 2014-2015 годах построены новые сети водоснабжения в районах индивидуальной застройки в г.Дзержинске и в г.Фаниполь, а также в аг.Томковичи, д.Волковичи, д.Тюхай, д.Голышево, д.Гарутишки, д.Гарбузы и др.

Значительная работа проводилась и по улучшению сельского водоснабжения. Так, например в 2014-2015годах построены новые сети хозяйственных водопроводов в районах индивидуальной застройки в д.Дягильно, Станьково, аг.Томковичи, д.Волковичи, д.Тюхай, д.Голышево, д.Гарутишки, д.Гарбузы и др. В 2015 году продолжались работы по разработке проектов зон санитарной охраны на водозаборные сооружения. Их 187 водозаборов имеют проекты ЗСО -126 (в 2014 году имели проекты- 115). Отсутствие у владельцев водозаборных скважин сведений о размерах 1,2,3 поясов ЗСО не позволяет проводить необходимые санитарно-охранные мероприятия по предупреждению 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. По результатам госсаннадзора за водоснабжением в районе в 2015 году направлено 9 информационных в райисполком, 2 информации в районный Совет, которые заслушаны на заседании президиума и постоянной комиссии райисполкома. Руководителям коммунальных служб, сельхозпредприятий направлено 12 предписаний (в 2014 году - 15). 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 2014 году - 2). По состоянию водоснабжения в районе, качеству подаваемой населению воды в 2015 году помещались в районной газете 2 статьи (в 2014 году - 2), 1 выступления по районному радио (в 2014 году - 2). О неудовлетворительном выполнении мероприятий областной и районной Программ «Чистая вода» на 2011-2015 годы в 2015 году направлены соответствующие материалы в прокуратуру. За нарушение санитарных норм и правил на виновных лиц наложено 9 штрафов на сумму 9900 тыс.руб (в 2014 году 11 штрафов на сумму 12650 тыс.руб).

Все общественные шахтные колодцы переданы на баланс коммунальных служб. В 2015 году не выносились предписания главного госсанврача района о приостановлении эксплуатации общественных шахтных колодцев (в 2014 году вынесено 1 предписание главного госсанврача о запрещении эксплуатации общественного колодца в д.Заболотье Станьковского с/с, вода в котором не пригодна для питьевых целей).

Проведенная работа положительно сказалась на стабилизации и



улучшении качества питьевой воды. Микробиологические показатели в целом стабильные и ниже среднеобластных. Из исследованных в 2015 году 1925 проб водопроводной воды из коммунальных и ведомственных водопроводов не соответствовавших СанПиН по микробиологическим показателям

не было (за 2014 год из 2034 исследованных проб не соответствующих СанПиН также не было). Из исследованных в 2015 году 1137 проб воды из коммунальных и ведомственных водопроводов не соответствовали СанПиН по санитарно-химическим показателям - 199 (17,5%) (в 2014 году из исследованных 1838 проб не соответствовали СанПиН 143 (7,78%)

Таблица 1

**ПОКАЗАТЕЛИ КАЧЕСТВА ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ИЗ КОММУНАЛЬНЫХ
ХОЗЯЙСТВЕННО-ПИТЬЕВЫХ ВОДОПРОВОДОВ В ДЗЕРЖИНСКОМ
РАЙОНЕ за 2011-2015г.г.**

	Удельный вес проб не соответствующих СанПиН	
	Коммунальные водопроводы	
	По бактериологическим показателям	По содержанию железа
2011	0,41	15,9
2012	0	7,47
2013	0,32	10,5
2014	0	9,98
2015	0	11,59

На протяжении последних 5 лет отмечается стабилизация и улучшение показателей качества водопроводной воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям из коммунальных хозяйственных водопроводов, в т.ч сельских (таблица №1) и ведомственных хозяйственных водопроводов (таблица №2). По результатам лабораторных исследований воды из источников централизованного водоснабжения в 2015году из исследованных 256 проб не соответствовали СанПиН по содержанию нитратов - 2 (в д.Б.Новоселки Дзержинского с/с и д.Логовище- водопровод МТФ КСУП «Логовище-Агро»). В 2014году не соответствующих СанПиН проб воды по содержанию нитратов не было.

Таблица 2

**Показатели качества питьевой воды из ведомственных
хозяйственно-питьевых водопроводов сельхозпредприятий в
Дзержинском районе за 2011-2015гг.**

годы	Удельный вес проб не соответствующих СанПиН	
	Ведомственные водопроводы	
	По бактериологическим показателям	По содержанию железа
2011	0	39,09
2012	0	10,81
2013	0	27,8
2014	0	28,40
2015	0	33,33

В 2015году проведены работы по тампонажу ряда длительно не действующих, не подлежащих восстановлению артскважин. В результате на 1.01.2016г остались не затампонируемых 7 скважин., в т.ч. 3 в ОАО «Маяк-

78», 2 в ф-ле «Фалько-Агро» и 2 скважины ф-ла «Фанипольское ЖКХ» в аг.Томковичи.



Децентрализованное водоснабжение района представлено общественными и индивидуальными колодцами общей численностью - 2583, из них 575 общественных, в том числе 551 на селе, которыми пользуются 68% сельского населения. Все общественные шахтные колодцы паспортизированы, в течение 2011-2012 годов 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 2015 года осталась на уровне 2014 года. Удельный вес общественных шахтных колодцев низкой группы риска за 2014г-2015г. составляет – 41,46 %. Удельный вес общественных шахтных колодцев высокой группы риска- 4,58% (рисунок №1).

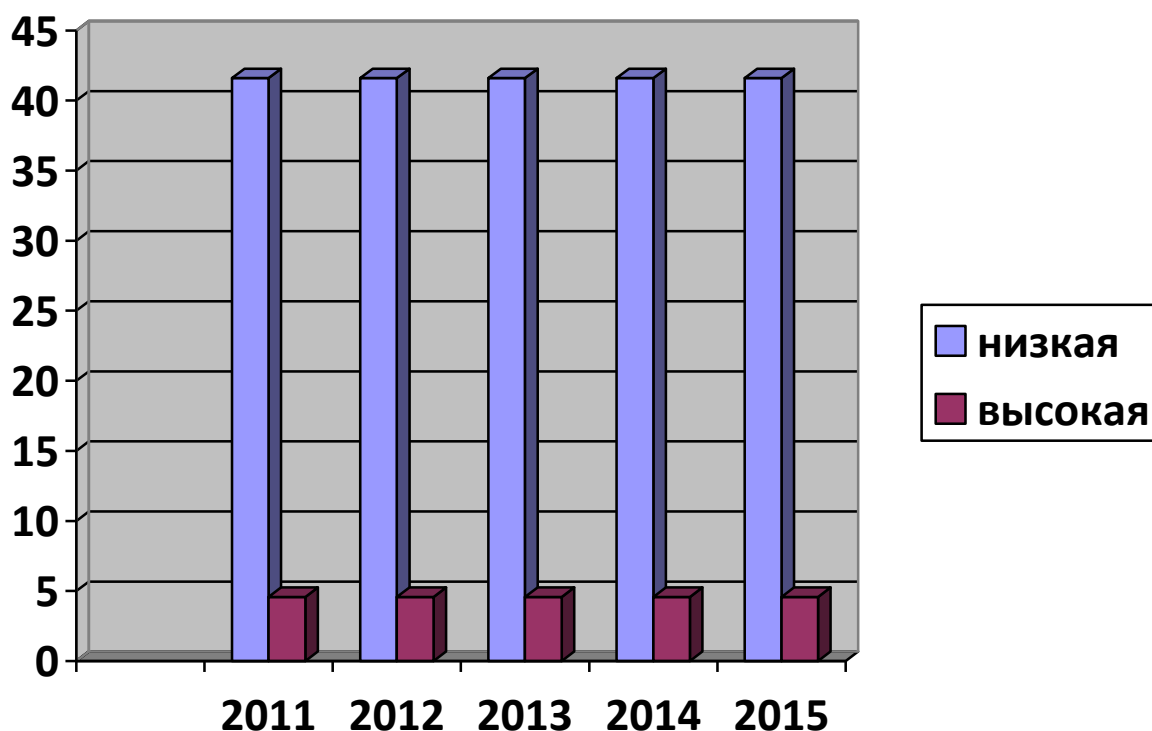


Рис. 1 Динамика эпиднадежности общественных шахтных колодцев Дзержинского района за 2011-2015 годы.

Из 136 сельских населенных пунктов, используемых только децентрализованные источники водоснабжения превышение допустимых норм нитратов в колодезной воде по результатам исследований в 2015 году

имеются в 54 населенных пунктах, в т.ч в 13 значительные, в 2 и более раз выше допустимой нормы.

По состоянию на 01.01.2016 года из 551 общественного колодца на селе 148 (25,7%) не благоустроены, требуют ремонта или тампонажа

Не обеспечивается ежегодная чистка колодцев, дезинфекция 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 2011-2015гг.

годы	К-во обществ. шахтных колодцев	Из них неблагоустроенных	Удельный вес проб воды, не соответствующих СанПиН	
			По бактериологическим показателям	По содержанию нитратов
2011	545	58	4,04	48,3
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

Лабораторный контроль качества воды в колодцах проводится в плановом порядке и по договору с ф-лом «Фанипольское ЖКХ» лабораторий ГУ «Дзержинский райЦГЭ», в 2013 году начат производственный контроль лабораторией РПУП «Дзержинское ЖКХ» по колодцам в зоне обслуживания Дзержинского 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 2015 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 минеральности 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. Обеспечить выполнение запланированных мероприятий согласно областной и районной Программ «Чистая вода» на 2011-2015годы.
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 107 населенных пунктах контейнерная система сбора и вывоза мусора (39,0%) и 167 н.п. планово-регулярная объездная.

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

Определённая работа проведена по улучшению организации саночистки садоводческих товариществ, в результате чего из 112 товариществ договора на вывоз отходов с коммунальными службами заключили 112 (100%). Контейнерной системой сбора мусора охвачено 28 (25%) садоводческих товариществ. В 84 садоводческих товариществах мусор вывозится по графику путем объезда спецтранспорта коммунальных служб.

На 01.01.2016г. для утилизации твердых бытовых отходов в районе имеются 2 полигона твердых бытовых отходов (далее ТБО) – для г. Дзержинска и г. Фаниполя и 2 полигона в сельской местности (д.Мельковичи, д. Волма). Эксплуатация остальных полигонов приостановлена в соответствии с требованиями вышестоящих природоохранных органов.

В течение 2014-2015 годов продолжались работы по рекультивации закрытых сельских миниполигонов (необходимо выполнить эти работы на 1 мини-полигоне в д.Даниловичи Добриневского сельского Совета. На ряде мини-полигонов работы по рекультивации проведены некачественно, по-прежнему допускается стихийный завоз мусора на них).

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 миниполигоне 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 2015 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 с участием РЦГЭ на заседании райисполкома, 28.04.2015г на сессии районного Совета депутатов, еженедельно на аппаратном совещании у председателя райисполкома. В райисполкоме, у зам.председателя райисполкома обсуждались также вопросы наведения порядка на территориях МТФ и предприятиях торговли. С участием РЦГЭ подготовлено решение райисполкома и план мероприятий по подготовке к сезону 2015года водных зон рекреации. Всего по контролю за территориями направлено 27 информации в райисполком, по которым принято 6 решений (в 2013году- 23, по которым принято 11 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 2015 году по результатам проверок в адрес руководителей предприятий и организаций направлено 304 предписания и 174 рекомендации (в 2014году- 309 предписаний и 128 рекомендаций), домовладельцам направлено 588 предписаний (в 2014 году – 621). По вопросам санитарной очистки и содержания территорий в 2015 году наложено 125 штрафов на сумму 199660 тыс.руб., из них 8 штрафов на граждан (в 2014 – 156 штрафов на сумму на сумму 2118,69 тыс. руб, в т.ч. 5 на домовладельцев). Помещались в районную газету материалы, в т.ч. критические – 7 статей (в 2014 год – 12), проводились выступления по районному радио – 5 (в 2014 год – 8), на сайтах 22. 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:

- *В районе проводится определенная работа по улучшению санитарного состояния и благоустройства населенных мест, территорий различных форм собственности.*
- *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 2015 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», ГЛУ «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:

- 6 базовых станций сотовой связи в г. Дзержинске: 2 на территории ЦРБ, 1 на здании РКБО, 1 на территории ОАО «Дзержинская швейная фабрика» «Элиз», 1 по ул.Лермонтова, 1 на здании райисполкома.
- 1 базовая станция сотовой связи в г. Фаниполе по ул. Заводской, 37 (труба котельной РКУП «Фанипольское ОКС»);
- 1 базовая станция сотовой связи на территории участка ЖЭУ и Негорельского сельского Совета в п. Энергетиков;
- 2 базовые станции сотовой связи вдоль а/м Минск-Брест (в районе д. Павловщина и п. Энергетиков Дзержинского района);
- 1 базовая станция сотовой связи в д. Нарейки Путчинского сельского Совета;
- 1 базовая станция сотовой связи в д. Ружамполь Станьковского сельского Совета.
- 1 базовая станция сотовой связи «Лайф» в д.Ярошовка.

Все вышеуказанные объекты 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 22000 кг (в 2013 году – 11605 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 2011-2015 годах не установлено.

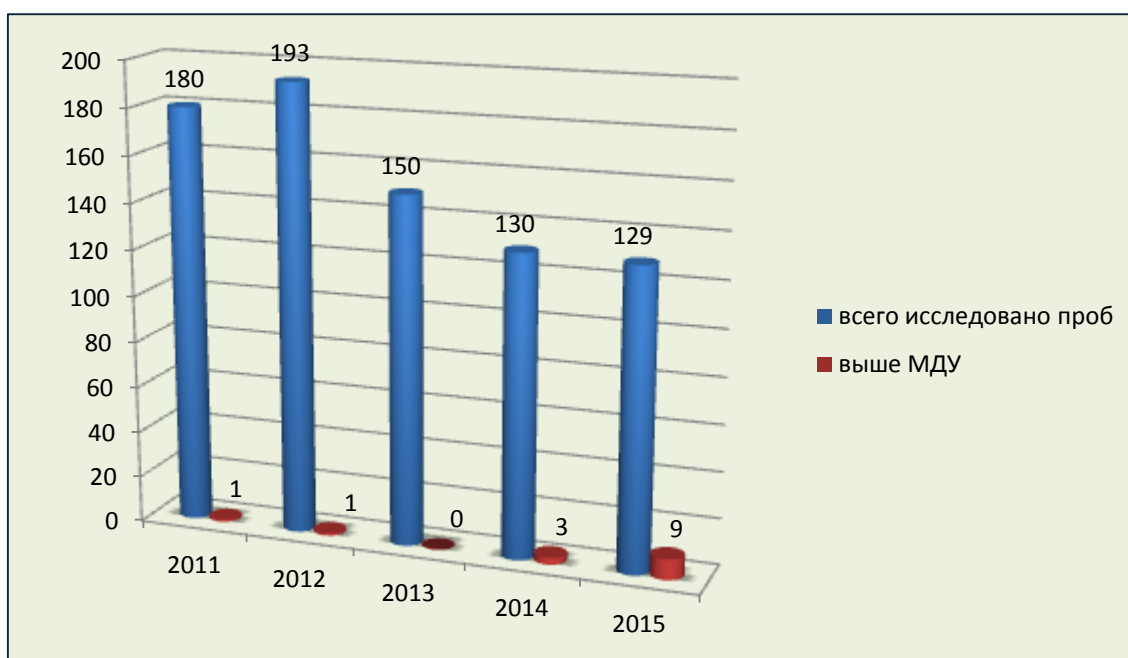


Рисунок 1. Данные о содержании нитратов в растениеводческой продукции в Дзержинской районе за 2011 – 2015 годы

Пестицидная нагрузка по хозяйствам Дзержинского района в 2015 году составила 1,21 кг/га (в 2014 – 3,04 кг/га). Наибольшая нагрузка – 1,53 кг/га в ГП «Путчино» (в 2014 – 5,03 кг/га в ГП «Путчино»). Наименьшая нагрузка – 0,23 кг/га в ф-л «ММК-Агро» (в 2014 – 1,39 кг/га в ОАО «Крутогорье-Петковичи»).



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 239 промышленных и сельскохозяйственных предприятиях с численностью работающих 14531 человек, в том числе 5003 женщин.

В 2014 году было проведено обследование 2391 рабочих мест, из них не отвечают санитарным нормам – 257, что составляет 10,75% (таблица 1, рисунок 1).

Таблица 1.

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

	2011	2012	2013	2014	2015
Количество обследованных рабочих мест	1964	2020	2192	2391	2203
Из них не отвечают санитарным нормам	209	209	215	257	198
Процент несоответствия санитарным нормам	10,6%	10,3%	9,81%	10,75%	8,99%

В результате проводимых в 2015 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 шуму – на 0,52%, по микроклимату – на 0,06%, по вибрации - 1,18% (таблица 2).

Таблица 2.

Удельный вес рабочих мест (из числа лабораторно обследованных), не соответствующих требованиям санитарных норм и правил по воздействию различных производственных факторов в 2011-2015

ГОДЫ

Годы	2011	2012	2013	2014	2015
Загазованность	-	-	-	-	-
Запыленность	3,9%	4,62%	4,57%	4,61%	4,61%
Шум	10,2%	9,85%	9,77%	9,25%	9,26%
Вибрация	1,8%	1,76%	7,24%	6,06%	6,06%
Микроклимат	1,3%	1,34%	1,20%	1,14%	1,14%
Освещенность	0,5%	0,45%	0,39%	0,43%	0,44%

На промышленных и сельскохозяйственных предприятиях района численность работающих подвергающихся воздействию вредных производственных факторов составила 3204 человек или 22,05 % от общей численности (таблица 3).

Таблица 3

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

	2011	2012	2013	2014	2015
Численность работников, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам	1686	1542	1471	1610	1986
Численность работающих под воздействием вредных производственных факторов	1814	1807	1949	2364	3204
Численность работников, занятых тяжелым физическим трудом	41	41	43	45	53
Численность работников, получающих льготы и компенсации за работу в неблагоприятных условиях	1686	1542	1471	1610	1986

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 2015 год составил 99,79%, (таблица №4) подлежало медосмотру 2383 человек, осмотрено 2378 впервые выявленных с общими заболеваниями 472 человек, нуждались в переводе на другую работу по показаниям 23, по рекомендации комиссии оздоровлено 147 человек из 472 подлежащих, что составило 31,14 %, специалистами ГУ «Дзержинский РЦГЭ» предложено 160 оздоровительных мероприятий.

Таблица 4

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

Годы	2011	2012	2013	2014	2015
Подлежало осмотру	2350	2241	2315	2364	2383
Осмотрено	2346	2237	2311	2361	2378
Процент осмотра	99,82%	99,82%	99,82%	99,87%	99,79%

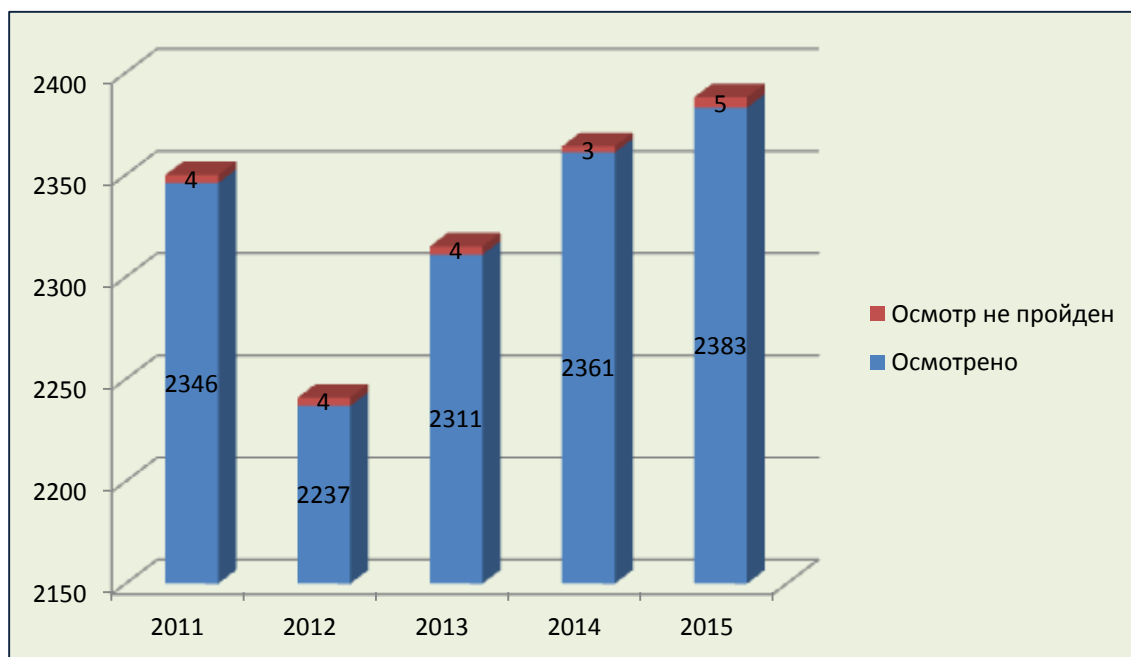


Рисунок 2.



Построен цех по производству полиэтиленовой пленки ООО «Пакленд», организовано полное санитарно-бытовое обеспечение работающих, оборудованы в соответствии с действующими ТНПА производственные помещения, рабочие места. На ООО «ИЛИМДРЕВ», ООО «ИНТЭКО-МАСТЕР» проведен ремонт производственных помещений, проведена реконструкция механической вентиляции. Проведен ремонт санитарно-бытовых помещений на ООО «ИНТЭКО-МАСТЕР». Построен новый производственный цех и санитарно-бытовые помещения на ООО «Эвипакиндастриз», в результате чего, улучшились условия труда на 44 рабочих местах, улучшилось санитарно-бытовое обеспечение.

Установлено новое технологическое оборудование на ПК ООО «Спарина», в результате чего механизирована часть трудового процесса. На ЧТУП «Текстильная фабрика «Римако» проведена реконструкция систем искусственного освещения, комната отдыха и приема пищи обеспечена инвентарем.

Проведен косметический ремонт производственных и санитарно-бытовых помещений на: ООО «Кловертекс», ЧТУП «Алика».

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 «Пакленд» и др.



Работающие обеспечены СИЗ на 99,6 %. За нарушения санитарных норм и правил в 2015 году было подвергнуто

штрафным санкциям 77 ответственное лицо, приостанавливалась эксплуатация 18 объектов, отстранено от работы – 0 человек.



Рисунок 3. Динамика мер административного воздействия принятых ГУ «Дзержинский РЦГЭ» к промышленным и сельскохозяйственным объектам за 2011-2015 годы

В 2015 году мониторингом было охвачено 29 предприятия деревообрабатывающей отрасли и 25 организаций, оказывающих услуги технического обслуживания автомобилей. Руководителям были выданы 29 рекомендаций по устранению недостатков.

ВЫВОДЫ:

Для улучшения ситуации необходимо:

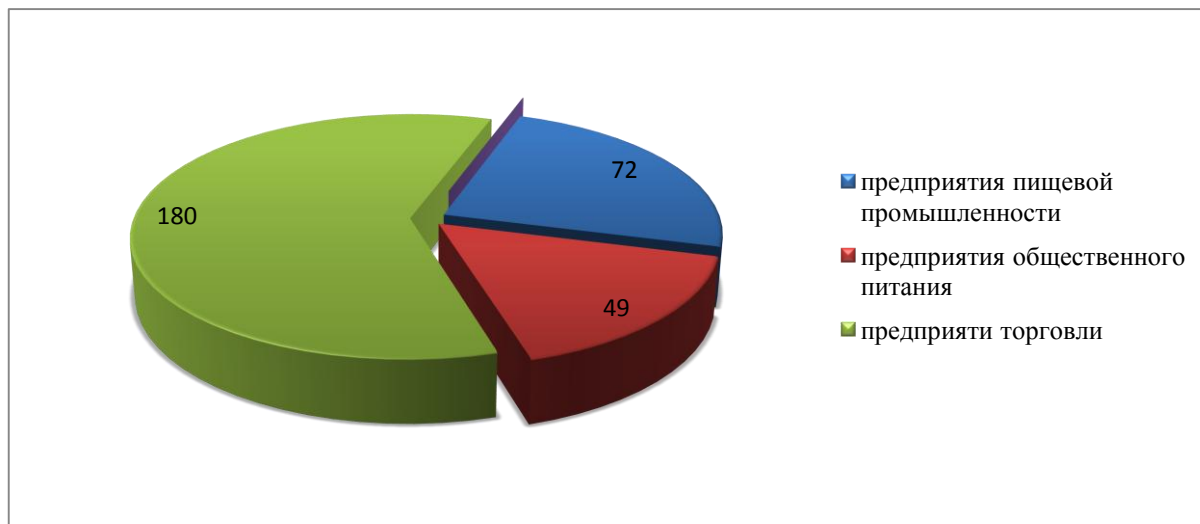
- 1. руководителям предприятий организовать внедрение программ производственного контроля;*
- 2. по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда, принять меры по выполнению мероприятий по охране и оздоровлению условий труда работающих, доведению параметров вредных производственных факторов до 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.

Среди разнообразных факторов, предопределяемых социальными условиями жизни и влияющих на заболеваемость, рождаемость, смертность, продолжительность жизни и трудоспособность населения, важнейшее место занимает питание. 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.

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 2015 году находилось 301 предприятие, осуществляющих производство и реализацию продуктов питания, в том числе 72 объекта пищевой промышленности, 180 торговых объектов, 49 предприятия общественного питания.



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.



В 2015 году завершилась реализация Государственной программы «Дороги Беларуси на 2006-2015 годы», в Дзержинском районе она выполнена. Так, за 10 лет построены 7 объектов придорожного сервиса, оказывающие услуги общественного питания: ООО «Дедова корчма», ЧУП «Усадьба Поречье», 3 ресторана, санаторий

ООО «СЦ «Веста», кафе ООО «Сябры клуб». Проведена реконструкция кафе «Ля гасцинца» ЧТУП «Билиф». Начато строительство кафе, отвечающего современным требованиям ЧТУП «ЗИКплюс», объектов ОДО «Олимп», ООО «Виранес». За указанный период с целью развития транспортной инфраструктуры построены 10 новых АЗС (ООО «СЦ «Веста», РУП «Беларуснефть-Минскоблнефтепродукт»), проведена реконструкция 2 АЗС РУП «Беларуснефть-Минскоблнефтепродукт». Оборудованы 2 благоустроенных туалета на территории комплекса ООО «СЦ «Веста» для обслуживания туристических групп. Введены в эксплуатацию 3 СТО для оказания услуг по ремонту легкового и грузового автотранспорта, гостиница ООО «СЦ Веста» и гостевые домики ООО «Дедова корчма» для оказания услуг по размещению и проживанию населения.

Всего в Дзержинском РЦГЭ на контроле 37 объектов придорожного сервиса: 8 объектов торговли, 11 общественного питания, 10 АЗС с торговыми объектами, 5 СТО, 2 объекта по размещению и проживанию населения, 1 площадка для отдыха. 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.

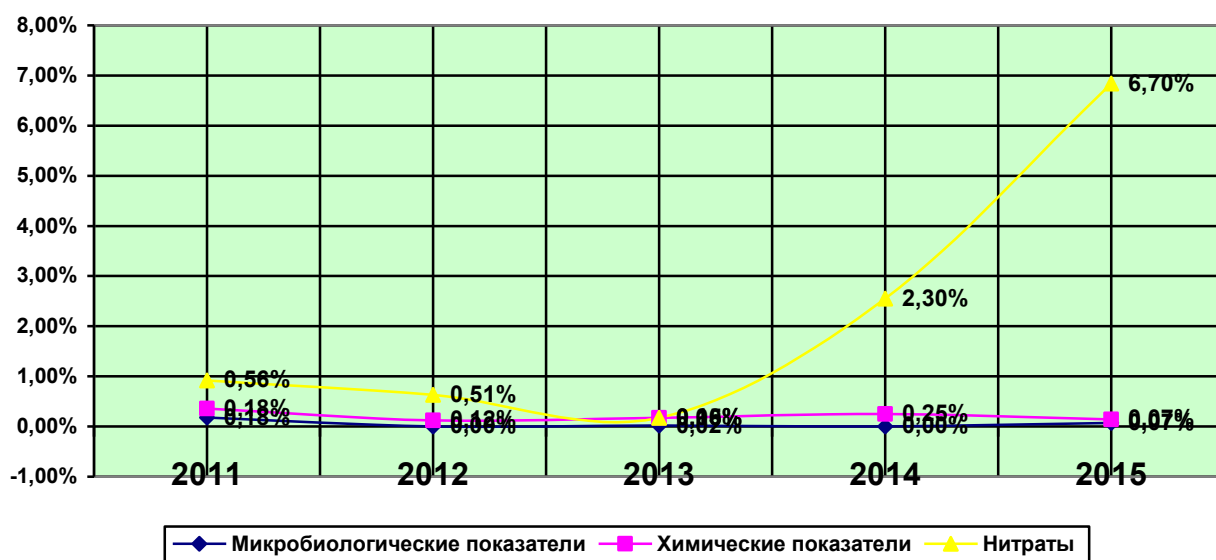
Как результат проводимой работы, в последние годы наблюдается стабилизация показателей качества и безопасности продовольственного сырья и продуктов питания производимых и реализуемых на территории района. На протяжении последних 5 лет вспышечная заболеваемость среди населения, связанная с употреблением продукции, вырабатываемой и реализуемой пищевыми предприятиями, в районе не регистрируется. Не регистрировалось пищевых отравлений возбудителями ботулизма. В 2015 зарегистрирован 1 случай острого бытового непреднамеренного отравления грибами.

В течение 5 лет в продукции, производимой и реализуемой на территории района, не выявлялось превышения содержания токсических элементов, антибиотиков, ядохимикатов не обнаруживалось превышений предельно допустимых уровней радионуклидов. В 2015 отмечается незначительный рост удельного веса плодоовощной продукции не соответствующей требованиям ТНПА по содержанию нитратов на 4,4% в сравнении с 2014 годом (таблица 1, диаграмма 1).

Таблица 1 – Результаты лабораторных исследований пищевых продуктов

Исследовано проб	2011		2012		2013		2014		2015	
	всего	н/с %	всего	н/с %	всего	н/с %	всего	н/с %	всего	н/с %
микробиологические показатели	2732	0,18	2581	-	3577	0,02	3659	-	4318	0,07
хим. показатели	1673	0,18	1652	0,12	1315	0,15	1543	0,25	1407	0,07
токсичные элементы	338	-	284	-	234	-	289	-	328	-
нитраты	180	0,56	193	0,51	150	-	130	2,3	118	6,7
радиологические показатели	471	-	281	-	296	-	462	-	464	-

Диаграмма 1 – Удельный вес нестандартных проб пищевых продуктов по результатам лабораторных исследований

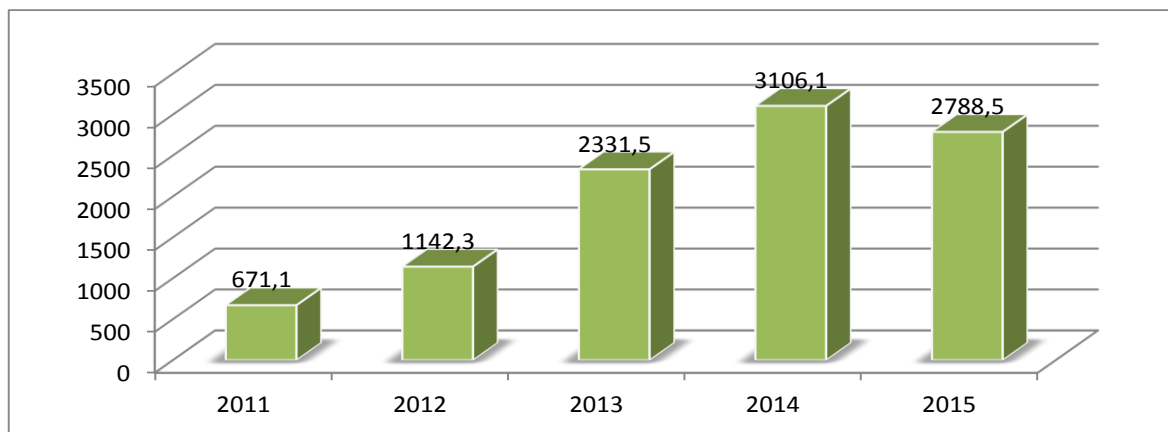


Продолжена практика мониторинга контроля качества продуктов питания на предприятиях торговли в процессе их хранения, а также на конечных сроках реализации.

В 2015 году вынесено 123 предписания главного государственного санитарного врача района об изъятии из обращения 2788,5кг

недоброкачественных и с истекшим сроком годности продуктов питания, способных вызвать массовые инфекционные заболевания и пищевые отравления у населения (диаграмма 2).

Диаграмма 2 - Количество (кг) изъятой из обращения недоброкачественной пищевой продукции с 2011 по 2015 год



В районе продолжается выпуск продуктов питания лечебно-профилактического и функционального назначения. На ЗАО «Дзержинский мясокомбинат» осуществляется производство колбасных изделий с использованием натуральных специй, без применения многофункциональных пищевых добавок. 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 стевии, используемый для питания больных сахарным диабетом.

В ф/х «Василек» увеличен объем выращивания рыб осетровых пород, мясо которых содержит эссенциальные жирные кислоты. На предприятии КФХ «ДАК» налажен выпуск козьего сыра, богатого витамином В12, с низкой аллергенностью и идеальным соотношением витамина D и кальция, что является крайне важным для растущего детского организма. На СООО «Ароматик» организовано производство сокодержательной основы для приготовления широкой гаммы безалкогольных напитков. Практически всеми мясоперерабатывающими

предприятиями осуществляется выпуск колбасных изделий в газовлагонепроницаемой 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 2015 году открылось 1 предприятие общественного питания: пиццерия ООО «Электрические потребительские сети», 1 предприятия пищевой промышленности: цех по производству лаваша ЧПУП «Грузинский лаваш», 1 молочно-товарные фермы МТФ д. Вязанка ф-л «Фалько-агро», 6 объектов торговли: магазин «Родники» ООО «Викос», ООО «Евроторг» в г. Фаниполь, ЧТУП «Интерфудсервис плюс», ЧТУП «Западтрейдинг», ООО «Софитом», ИП Нерсиян.

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», убойного цеха ф/х «Василек». Ведется реконструкция колбасного цеха ООО «Викос» с расширением мощности



предприятия. На участке №3 РПУП «Борисовхлебпром» установлена линия бестарного хранения муки, что привело к снижению металлических примесей в сырье.

Продолжалась работа по наведению порядка на молочно-товарных фермах района, что позволило улучшить санитарно-техническое состояние ряда МТФ.

Так, введена в эксплуатацию МТФ д. Вязанка ф-л «Фалько-агро» ОАО «АК «Дзержинский». 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», ООО «Витерфуд», ЗАО «Дзержинский мясокомбинат», ООО «Спадчына-2014», ООО «Сити Ланч», столовая РУП «Беларуснефть-Минскоблнефтепродукт», 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. Введена в эксплуатацию столовая ЗАО «Штадлер Минск», ООО «Эвипакиндастриз». 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 2015 году проведён ремонт кафетерия № 1, магазина № 139 г. Фаниполь, д. Касиловичи Дзержинского райпо, магазина ЧТУП «Ирса». Проведена реконструкция торгового зала с расширением ассортимента реализуемых продуктов в магазине ЧТУП «Соболь Д.Г.». В магазине «Престиж» ООО «Викос» МПП «Городея», 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 2015 году санслужбой приостанавливалась эксплуатация 10 объектов: 4 – торговли, 2 – общепита, 4 – пищевой промышленности. За неудовлетворительное санитарное состояние производственных и вспомогательных помещений, производственного оборудования закрыто на санитарный день 11 объектов: 9 – торговли, 1 – общепита, 1 – пищевой промышленности.

Материально – техническая база многих предприятий торговли Дзержинского райпо не соответствует гигиеническим требованиям. Из 78 магазинов только 47 (60,26%) 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 85 500 000 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 8 единиц охлаждаемого транспорта для доставки продуктов питания, требующих специальных температурных условий хранения, что недостаточно. В 2015 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 2015г обучено 3170 работников. Проводится санитарно-просветительская работа среди населения по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний, пищевых отравлений. В течение 2015 года подготовлено 5 статей в районную газету «Узвышша», прочитано 90 лекции.

В 2015 году за нарушение требований санитарных норм и правил привлечено к административной ответственности 164 должностных лица, наложено штрафов на сумму 224 040 000 руб. и 72 юридических лица, на сумму 313 500 000 руб., приостанавливалась эксплуатация 21 объекта, в том числе 8 по Указу Президента РБ №567 от 05.12.2014 «О дополнительных мерах по защите прав потребителей». За неудовлетворительное санитарное состояние объекта приостанавливалась деятельность 11 объектов. Подготовлено 311 предписаний (рекомендаций) об устранении нарушений, направлено 11 сообщений о фактах санитарных правонарушений в следственные органы, 14 информаций в ведомства, 24 – в органы власти, забраковано

и снято с реализации 2788,5кг недоброкачественных, с истекшим сроком годности продуктов питания (таблица 2).

Таблица 2 - Санкционная деятельность за период с 2011 по 2015 годы


	Принятые меры	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год
1.1	наложено штрафов на юридических лиц/ на сумму тыс. руб.	13/9360	26/25560	13/25000	54/186260	63/299000
1.2	наложено штрафов на физических лиц/ на сумму тыс. руб.	143/30675	168/100790	160/161070	154/172270	147/179740
1.3	в том числе по ст. 23.1 с передачей дела в суд	-	-	-	2	9
2.1	приостановлена эксплуатация объектов	18	25	23	26	29
2.2	в том числе по Указу № 567 от 05.12.2014	-	-	-	1	8
3	направлено информации в следственные органы	4	3	6	4	8
4	направлено предписаний, рекомендаций об устранении нарушений	77	85	188	284	214
5	направлено информации в органы власти	4	11	18	20	25

ВЫВОДЫ:

В 2015г 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».



Анализ состояния здоровья школьников Дзержинского района свидетельствует о положительной динамике показателей первичной заболеваемости школьников.

В 2015 году они составили 423,2 случая на 1000 детей (в 2011г.– 443/1000).

Годы	2011	2012	2013	2014	2015
Показатель заболеваемости учащихся учреждений общего среднего образования	443,2	428,3	420,9	421,8	423,2

Таблица 1. Динамика показателей первичной заболеваемости школьников Дзержинского района (на 1000 человек)

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 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».

В 2015г. отмечается незначительное снижение числа детей 1 группы здоровья (здоровые дети).

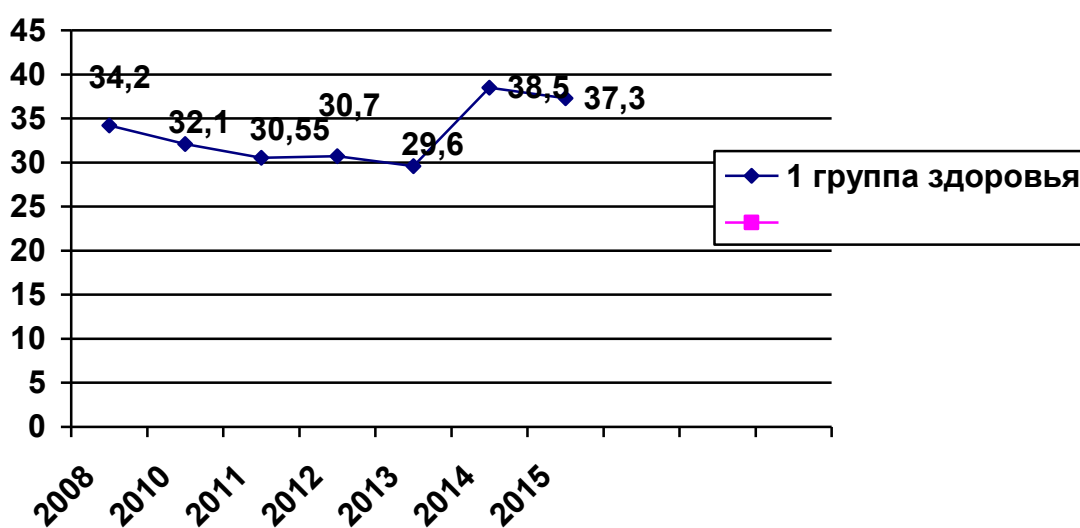


Рис.1 Распределение школьников на группы здоровья (здоровые дети)



По результатам медицинского осмотра в 2015г. школьники распределены на медицинские группы (по физкультуре).

	Всего уч-ся		Основная группа		Подг.группа		СМГ		ЛФК		Освобожд.	
	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%
Город	4938	74,1	3668	74,3	640	12,8	477	9,6	125	2,5	23	0,4
Село	1723	25,9	1329	77,1	230	13,1	76	4,4	82	4,7	11	0,6
Всего уч-ся	6661		4997	75	870	13,1	533	8,3	207	3,1	34	0,5

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

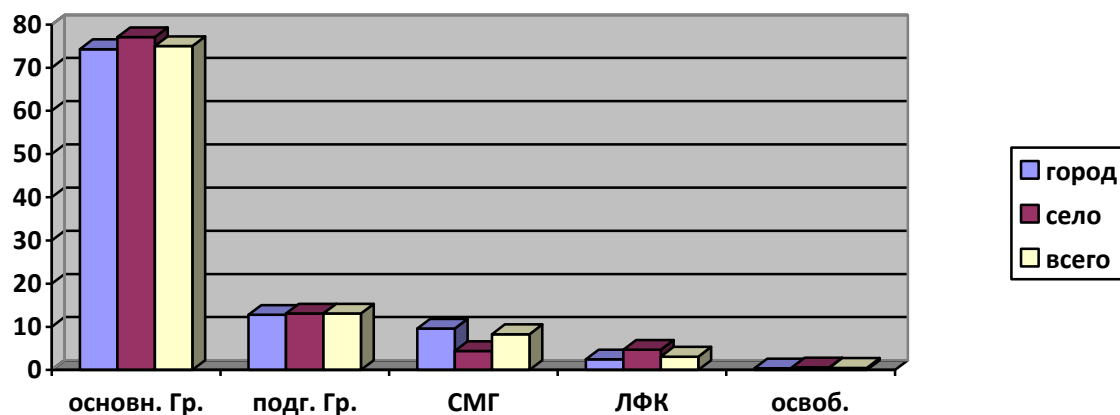


Рис.2 Распределение школьников на медицинские группы (по физкультуре)



Показатели нарушений остроты зрения с 2005 по 2015 года составили в среднем 117,3 случаев на 1000 учащихся. В 2015 году этот показатель увеличился и составил 132,4 на 1000 учащихся (в 2014г. – 104/1000).

Показатель нарушений осанки с 2005 года имеет тенденцию к снижению и составил в 2015 году 40,3 на 1000 учащихся.

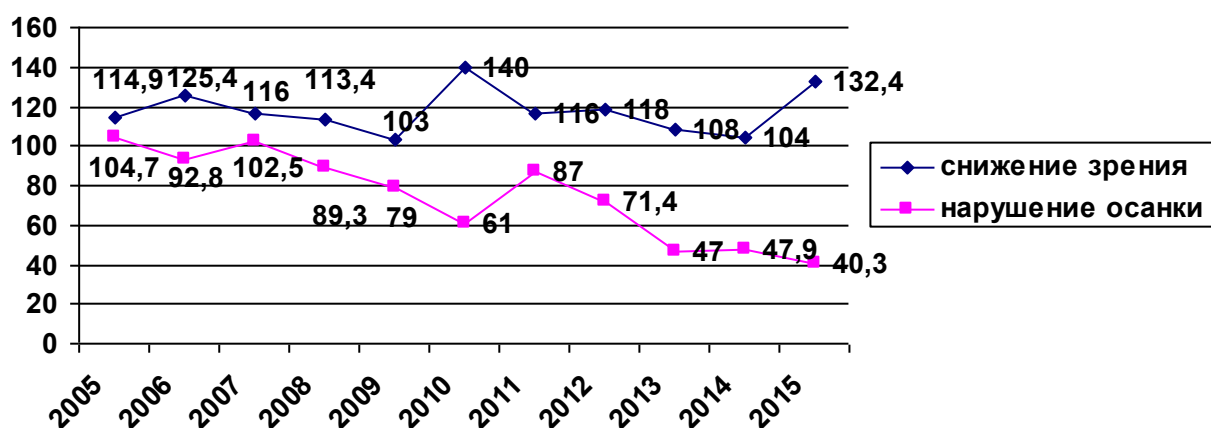


Рис.3 Динамика функциональных нарушений, выявленных у школьников Дзержинского района за 2005-2014г.г.

При сравнении показателей функциональных нарушений у городских и сельских школьников, с 2008 г. отмечено превышение данных показателей у школьников города. В 2014-2015 годах показатели

нарушения остроты зрения среди школьников села выше, чем среди школьников города. Показатели нарушения осанки в 2013-2015 годах выше у сельских школьников по сравнению со школьниками города. (Рис.3,4,5).

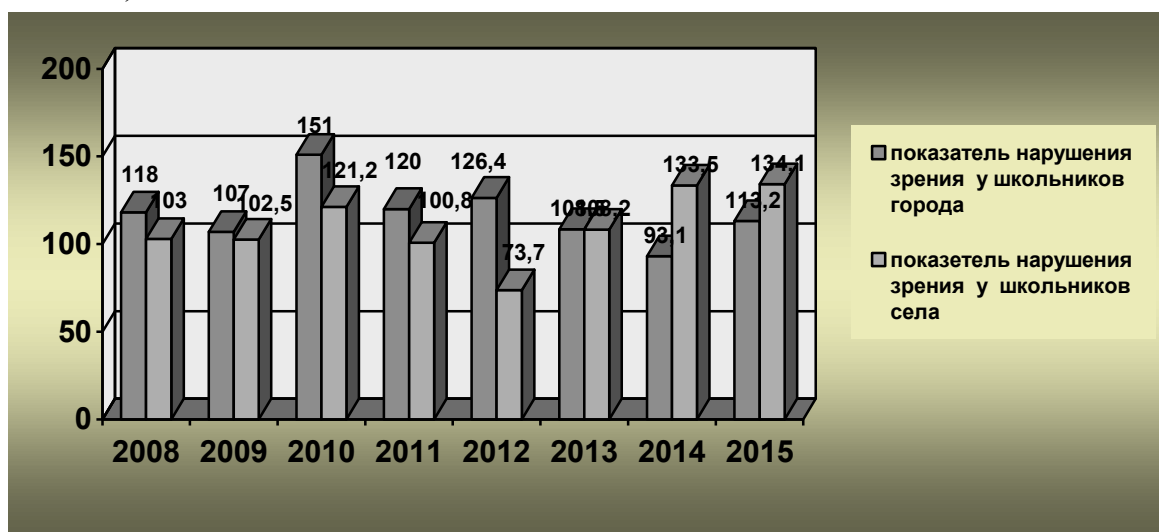


Рис.4 Нарушения остроты зрения у школьников города и села за 2008 -2015г.г.

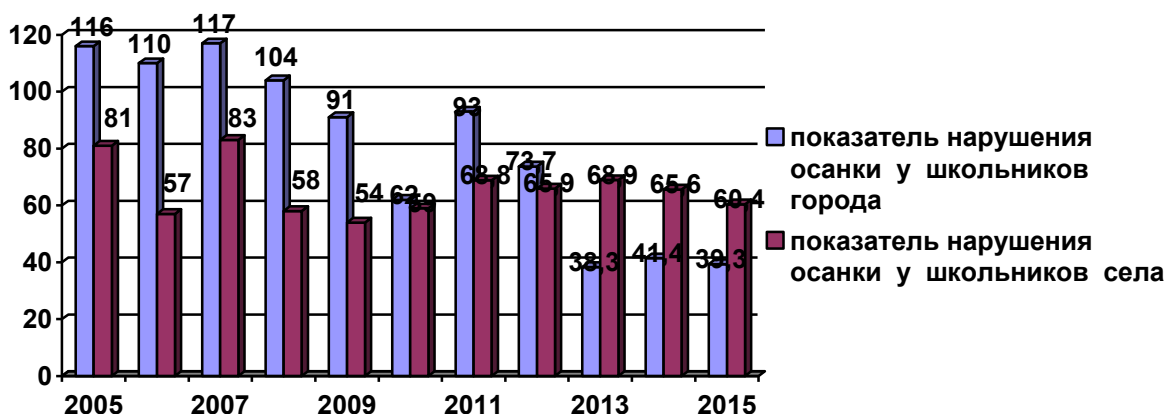


Рис.5. Нарушения осанки у школьников города и села за 2008 -2015 гг.

В районе в 2015г. функционирует 45 первых классов, где обучается 839 учащихся, в том числе 731 ребёнок 6-летнего возраста. В связи с вводом в эксплуатацию большого количества жилых домов и медленными темпами строительства учреждений образования в г. Дзержинске до настоящего времени сохраняются нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства в части наполняемости классов для детей начальной школы в учреждения среднего образования г.Дзержинска и г. Фаниполя.

Несоответствие условий обучения учащихся 1-ой ступени общего среднего образования может стать начальной причиной возникновения так называемых «школьных болезней», которые увеличиваются по «школьной лестнице» от первого к одиннадцатому классу (Рис.6).

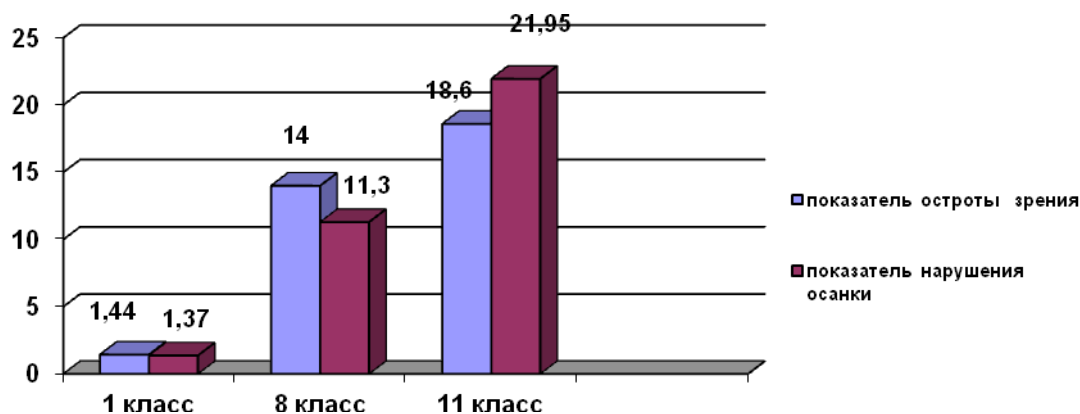


Рисунок 6. Динамика функциональных нарушений, выявленных у школьников 1,8,11 классов Дзержинского района за 2015г.

Постепенное ухудшение зрения – это постоянная проблема контингента учащихся и зависит она не только от своевременного проведения профилактических мероприятий. Необходимо обратить внимание на то, что из-за несоблюдения определённых санитарно-гигиенических требований, предъявляемых к оборудованию учебных кабинетов, организации учебно-воспитательного процесса, значительно возрастает зрительная нагрузка, которая при систематическом воздействии приводит к развитию патологии. При этом на сегодняшний день широко используются компьютерные технологии 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. При этом повсеместно в учреждениях образования проводятся профилактические мероприятия (применяются офтальмотренажёры, проводятся физкультминутки с обязательными упражнениями для глаз).

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



На контроле организация 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 «Негорельская СШ №1», ГУО «СШ №4 г.Дзержинска», ГУО «Гимназия №1 г.Дзержинска», ГУО «СШ №1 г. Фаниполя», ГУО «Гимназия г.Фаниполя»). Удельный вес соответствия мебели росту учащихся учреждений образования Дзержинского района в 2015 г. составил 87%, (в 2014 г. - 86,6%).

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

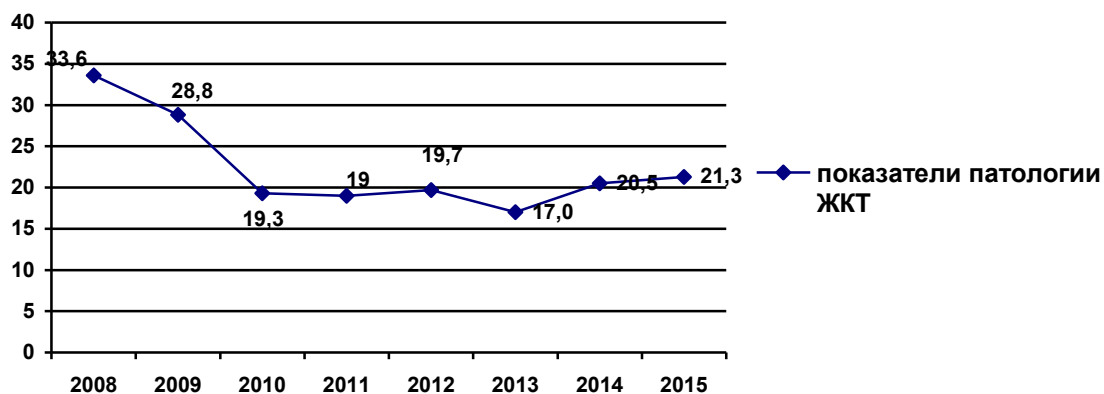


Рис. 7 Динамика заболеваемости патологией ЖКТ школьников Дзержинского района за 2008-2015 гг.



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, 96 % охватом горячим питанием в школах. В учреждениях образования имеются примерные меню с расчетом по пищевой и энергетической ценности, технологические карточки блюд. 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. Из ассортимента буфетов исключены не полезные для детей продукты (чипсы, цветные газированные напитки, сухие завтраки). 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 6 лет отмечается снижение и стабилизация показателя заболеваемости желудочно-кишечного тракта.

Учреждения дошкольного образования (далее УДО) посещает 2722 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	010	011	012	013	014	015
Показатель заболеваемости детей, посещающих учреждения дошкольного образования	717,1	718,2	509,2	433,8	429,4	526,1

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 2015г. 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 2014г. – 0,5%), скарлатина – 0,4% (в 2014г. не регистрировалась). Вирусные гепатиты, дизентерия, краснуха, корь, эпидемический паротит среди детей, посещающих учреждения дошкольного образования, не регистрировались.

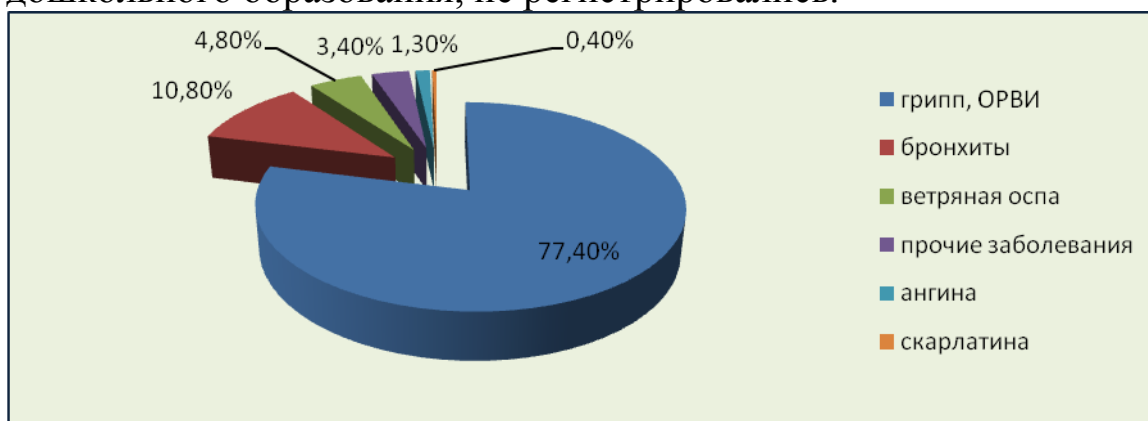


Рисунок 8. Структура заболеваемости детей, посещающих учреждения дошкольного образования в 2015г.

Общий показатель заболеваемости дошкольников в 2015г. увеличился в сравнении с 2014 годом.

Наиболее высокие показатели заболеваемости в учреждениях, где группы детсада входят в состав учебно-педагогических комплексов.



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, с августа месяца 2015г. открыто после реконструкции и капитального ремонта учреждение дошкольного образования на 100 мест в

г. Фаниполе, в января 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, в городе Фаниполе.

Государственное учреждение образования «**Областной аграрно-технический профессиональный лицей**» – многопрофильное учебное



заведение, в котором обучается 386 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 мастерских по устройству и эксплуатации автомобилей, 5-и учебных кабинетов. Для подготовки учащихся по специальности «технология сварочных работ» приобретены сварочные аппараты и комплекты специальной одежды сварщиков. В учебные кабинеты приобретены компьютеры, проекторы. Значительно улучшена база спортивного оборудования и инвентаря.

Ежегодно улучшается материально-техническая база пищеблока учреждения: приобретены и установлены лента для сбора использованной посуды, мармиты для 1-х и 3-х блюд, тестомесильная машина, пищеварочный котёл, технологические ванны, стеллажи, шкаф для хранения хлеба, чистой посуды из нержавеющей стали. Все моечные ванны обеспечены горячей проточной водой из резервных источников горячего водоснабжения.



В 2015 году в районе функционировало 66 оздоровительных учреждений, из них с круглосуточным пребыванием детей – 6, дневным пребыванием на базе 24 учреждений образования – 60. Всего в оздоровительных учреждениях района оздоровлено 43,2% от общего числа

учащихся (в 2014г.- 43,1%).



В 2015г. в ГУО «Детский оздоровительный лагерь «Дружба» п.Энергетиков» оздоровлено 637 детей. Эффективность оздоровления детей в 2014 – 2015 годах составила 98,2%. Кроме того, направлено в летний период на санаторно-курортное лечение 5,9% 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 2015 году лабораторией РайЦГЭ исследовано 457 проб пищевых



продуктов, в т.ч. 34 дикорастущих ягод и грибов, с превышением РДУ не было (В 2014 году – 462 пробы в т.ч. 29 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 2014-2015гг находится 9 объектов с устройствами, генерирующими ионизирующее излучение, из них 7 медицинских рентгенкабинетов, открыт новый в ООО «Сервисный центр «Веста». В 2013-2014гг. проведен косметический ремонт с заменой на влагостойкую отделку стен в процедурной рентгенкабинета №10 в Фанипольской поликлинике, заменены старые окна. Необходим ремонт помещений с заменой старого, с истекшим сроком эксплуатации рентгенодиагностического аппарата в рентгенкабинете №31 Фанипольской поликлиники. 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) и персонала категории «А» на объектах народного хозяйства (таблица 2) они ниже допустимого предела дозы.

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
2011	18	0,28
2012	18	0,31
2013	22	0,55
2014	22	1,02
2015	19	1,26

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
2011	4	1,12
2012	4	0,73
2013	4	0,72
2014	3	1,35
2015	2	1,26

ВЫВОДЫ:

- 1. Радиационная обстановка в районе стабильная, не представляет угрозы для здоровья населения.*
- 2. В 2015 году отмечается незначительное увеличение дозовых нагрузок персонала категории «А» в рентгенкабинетах учреждений здравоохранения и снижение на объектах народного хозяйства.*

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



В 2015г. 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, БРСМ), УЗ «Дзержинской ЦРБ», РОВД, учреждениями образования, промышленными предприятиями) с целью выполнения Концепции реализации государственной политики формирования

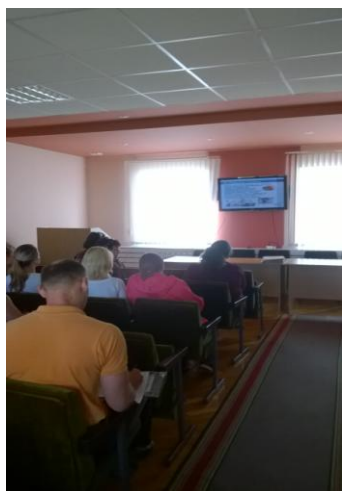
здорового образа жизни населения Республики Беларусь на период до 2020 года и отраслевого плана мероприятий по формированию здорового образа жизни, сохранению и укреплению здоровья населения Республики Беларусь на период до 2015 года, Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2011-2015 годы и Комплексного плана мероприятий по борьбе против табакокурения в Республике Беларусь на 2011-2015 годы, Государственной программы национальных действий по предупреждению и преодолению пьянства и алкоголизма на 2011-2015 годы, Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь на 2011-2015 годы.

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 2015г. в районе функционировало 14 «школ здоровья», обучено 7262 человека (в 2014г. обучено 6174 человека). В 2015г. охват обученных по основным аспектам здорового образа жизни в киноvideолекториях и лекториях составил 15932 человека (2014г. – 12175 человек). Гигиеническим обучением охвачено 3216 человек (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). В ГУО «Областной аграрно-технический профессиональный лицей» - профилактический проект «За здоровый образ жизни без СПИДа и наркотиков». Работу ведет центр здоровья подростков и молодежи в УЗ «Дзержинская ЦРБ».



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

В 2015 году проведено 1608 индивидуальных и 81 групповых консультаций (1135 человек), что на 3,7% больше, чем в 2014 году. Была организовано 21 горячая телефонная линия (180 человек), что на 14,2% больше, чем в 2014 году.

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.12.2009г. №1160 «Об информационной работе с населением Республики Беларусь» в 2015 году проведено 27 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 13 массовых акций с участием работников РЦГЭ, организовано 15 заседаний «круглого стола» на базе учреждения (в 2014г. – 14 акций, 13 заседаний «круглого стола»).

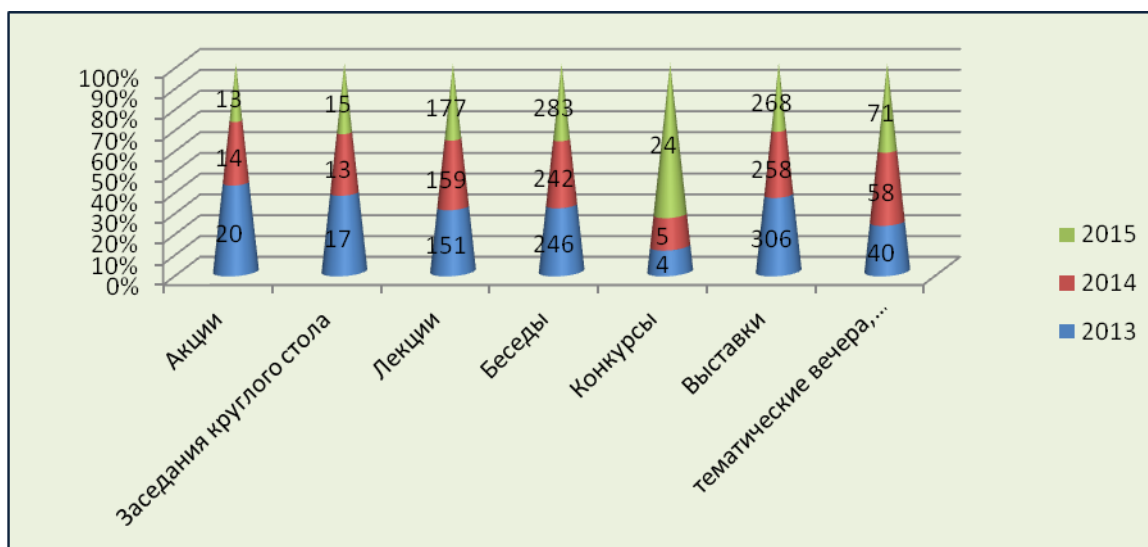


Рисунок 1. Количество проведенных массовых мероприятий.

Широкий доступ населения к необходимой и актуальной информации о здоровье обеспечивается усилиями медработников через средства массовой информации. Проведено: 98 выступлений по районному радио, из них 64 специалистами РЦГЭ и 35 специалистами ЦРБ (2014г. – 65 выступлений, из них 31 и 34 соответственно) и 296 выступлений по ведомственному радио, их них 132 выступления специалистами РЦГЭ и 164 специалистами ЦРБ (в 2014г. – 235 выступлений, из них 92 и 143 соответственно). В районной газете

«Узвышша» опубликовано 81 статья, из них 56 специалистами РЦГЭ и 34 специалистами ЦРБ (в 2014г. – 86 статей, из них 57 и 29 соответственно). На сайтах размещено 282 информационных материала на актуальные темы, из них 197 на сайте РЦГЭ и 85 на сайте ЦРБ (в 2014г. – 155 материалов на сайте, из них 100 и 55 соответственно).

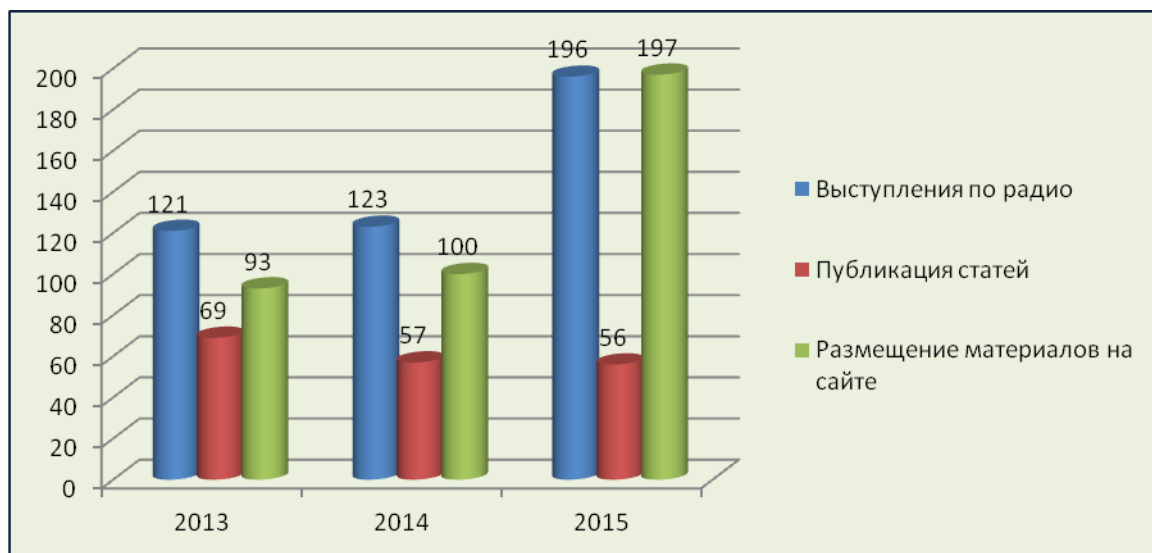
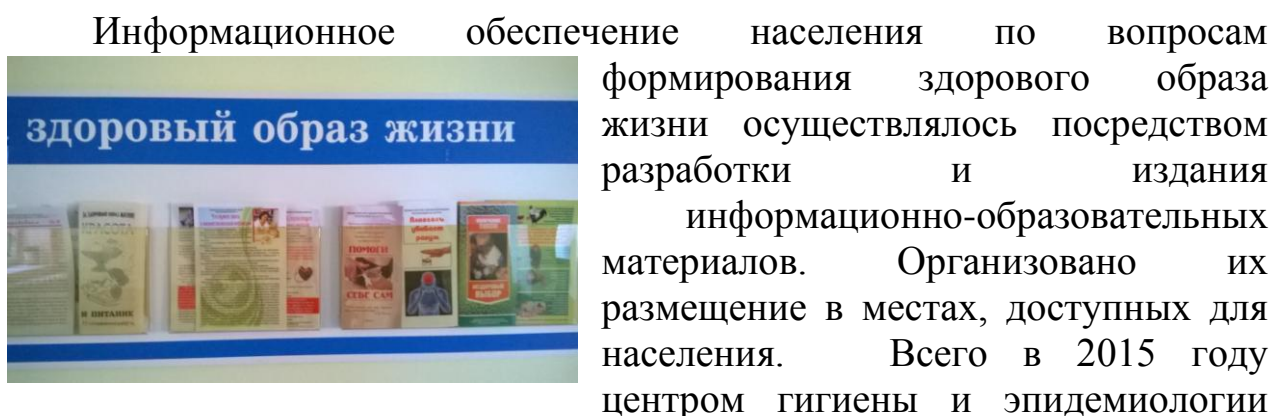


Рисунок 2. Работа со средствами массовой информации в ГУ «Дзержинский РЦГЭ»



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 2015 году центром гигиены и эпидемиологии издано типографским способом 35 наименований малых носителей информации тиражом 17204 экземпляра (2014г. – 13 наименований тиражом 20502 экземпляра); растиражировано на принтере 7 наименований малых носителей информации 3200 экземпляров. 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 16 социсследований (анкетный опрос), число опрошенных 1593 человека (в 2014г. – 3/270 человек). Показатель охвата населения соцпросами составил 2,5%. Тематика анкетных опросов разнообразна: оценка гигиенической грамотности в вопросах здорового образа жизни, профилактике табакокурения, наркомании, алкоголизма информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции, безопасного поведения.

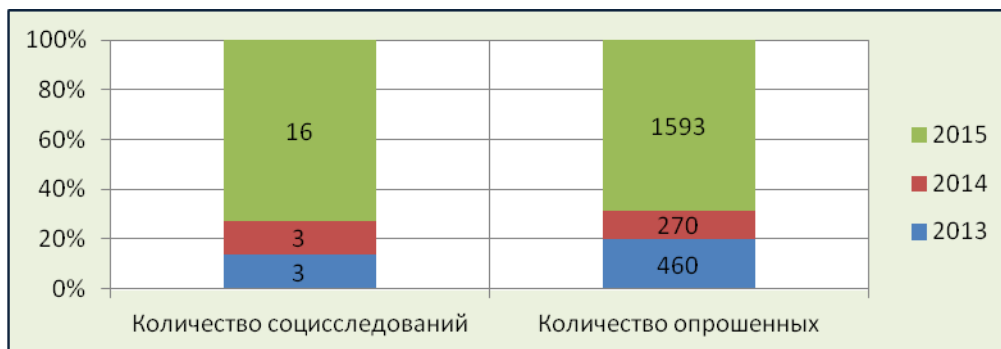


Рисунок 3. Проведение социологических исследований.

ВЫВОДЫ:

1. На 3,7% увеличился охват обученных в медико-профилактических киноvideолекториях и лекториях, на 15% - в «школах здоровья», на 25% гигиеническим обучением.
2. Возросло общее количество широкомасштабных профилактических мероприятий: на 18,3% количество тематических вечеров и дискотек с участием медработников; на 79% количество проведенных конкурсов; на 3,7 количество проведенных выставок.
3. Удельный вес радиовыступлений с участием медработников по актуальным проблемам общественного здоровья вырос на 23%; размещенных информационных материалов на интернет сайтах на 45%.
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, пропаганда физической активности;
- ✓ 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.

Ход реализации мероприятий по реализации Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции на 2011-2015 годы в районе находился на постоянном контроле районного исполнительного комитета.

Подводя итоги работы по выполнению мероприятий по реализации Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции на 2011-2015 годы за 2015 год можно отметить, что удалось достигнуть определенных результатов:

- предупреждения возникновения внутрибольничных случаев инфицирования ВИЧ (не зарегистрировано случаев профессионального инфицирования медицинских работников и пациентов; не зарегистрировано случаев ВИЧ, связанных с переливанием крови);

- обеспечена доступность специфической терапии ВИЧ-инфекции пациентам, которые в ней нуждаются (на 01.01.2016 г. терапию получают 13 человек, из них 2 детей);

- обеспечена комплексная информационно-просветительская кампании, использующая принципы единой информационной стратегии по ВИЧ, направленной на постоянное информирование населения о ВИЧ-инфекции, путях ее распространения и профилактических мерах.

Общая сумма финансирования мероприятий программы по Дзержинскому району за 2015 год составила 32,65 млн. рублей, в том числе по УЗ «Дзержинская ЦРБ» 31,1 млн. рублей.

Суммы финансовых затрат истрачены на обеспечение защиты медицинских работников от профессионального инфицирования гематогенными инфекциями за счет оснащения медицинских учреждений современными средствами индивидуальной защиты (15,5 млн. рублей), внедрение безопасных технологий оказания медицинской помощи и обеззараживания отработанных материалов и инструментов (15,6 млн. рублей).

На финансирование мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции израсходовано 1,55 миллиона белорусских рублей.

Для обеспечения координации выполнения государственной программы создан межведомственный совет по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней. Ежегодно на заседаниях межведомственных советов рассматриваются вопросы эффективности реализации Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции на 2011-2015 годы, и принимаются решения по оптимизации профилактической работы в регионах, которые будут способствовать достижению запланированных показателей. В 2015 году проведено 2 заседания.

Благодаря мероприятиям, проведенным в рамках «Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции на 2011 – 2015г.» удалось добиться стабилизации по распространению ВИЧ-инфекции в районе. Улучшилось качество медицинской помощи людям, живущим в ВИЧ/СПИД. Снизилась стоимость специфического лечения. Улучшилось информирование населения по проблеме ВИЧ/СПИД, что способствовало изменению поведения на более безопасное.

С целью дальнейшего сдерживания эпидемии ВИЧ-инфекции в концентрированной стадии, снижения уровня смертности от СПИДа, необходимо: расширение доступа людей, живущих с ВИЧ к комплексу медицинских услуг; осуществление мероприятий по снижению риска передачи ВИЧ от матери ребенку; совершенствование программ обучения и просвещения по проблеме ВИЧ-инфекции среди населения.

Подводя итоги работы по выполнению мероприятий по реализации Государственной программы «Национальная программа демографической безопасности на 2011-2015 годы» и «Государственной программы национальных действий по предупреждению и преодолению пьянства и алкоголизма на 2011-2015 годы» в 2015 году:

1. Обеспечено непрерывное образование и гигиеническое воспитание различных слоев населения по повышению роли семьи в обществе, формированию здорового образа жизни и самосохранительного поведения посредством проведения лекций (792); бесед (617); индивидуальных и групповых консультаций (1689); гигиенического обучения (3216 человек); киноvideолекториев и лекториев (234/15932 человека); постоянно действующих семинаров (31/1426 человек).
2. Обеспечено регулярное освещение на радио, в печатных и электронных средствах массовой информации тем по здоровому образу жизни с целью создания устойчивого образа успешного и преуспевающего некурящего (непьющего) человека (радио – 394 выступления; газета – 81 статья; сайты – 282 материала).
3. Организовано проведение широкомасштабных массовых акций, тематических мероприятий, пропагандирующих преимущества образа жизни, свободного от табакокурения и других вредных привычек (13 акций; 27 дней здоровья; 24 конкурса; 268 выставок; 132 киноvideосеанса; 71 тематический вечер).
4. Обеспечено издание информационно-образовательных материалов по проблемам формирования здорового образа жизни и самосохранительного поведения для различных возрастных групп населения (48/26904 экз.).

В дальнейшем необходимо продолжить работу по популяризации здорового образа жизни, нравственных ценностей, пропаганде

физической активности, профилактике зависимостей и демографической стабилизации.

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 2011-2015 года за период 2014 – 2015 годы выполнена в целом на 100 %: проведен ремонт системы вентиляции в ГУО «Черниковщинский учебно-педагогический комплекс детский сад – базовая школа», приобретена посудомоечная машина в ГУО «Гимназия г.Фаниполя», проведен ремонт пищеблоков ГУО «Гимназия г.Дзержинска» и ГУО «Детский оздоровительный лагерь «Дружба» п.Энергетиков» с заменой плитки пола и стен.

В пищеблоки учреждений образования приобретено 84 единицы технологического и холодильного оборудования на сумму 645 млн.руб. Пищеблоки учреждений образования оборудованы высокотехнологическим оборудованием, приобретено 6 пароконвектоматов (ГУО «Гимназия г.Дзержинска», ГУО «Негорельская СШ №1», ГУО «СШ №4 г.Дзержинска», ГУО «Ясли-сад №3 г.Дзержинска», ГУО «Дошкольный центр развития ребёнка г.Дзержинска», ГУО «Дошкольный центр развития ребёнка г.Фаниполя», ГУО «Детский оздоровительный лагерь «Дружба» п.Энергетиков»). Заменена мебель в обеденных залах ГУО «Гимназия №1 г.Дзержинска», ГУО «Гимназия г.Фаниполя». Во всех учреждениях образования решён вопрос по созданию на пищеблоках надлежащих условий для проведения вторичной термообработки сырых овощей, фруктов; пищеблоки всех учреждений и буфетные групповых дошкольных учреждений обеспечены горячей проточной водой.

Территориальная программа по улучшению санитарно-технического состояния учреждений образования на 2011-2015 года за период 2014 – 2015 годы выполнена на 100 %: проведен ремонт туалетов в ГУО «Средняя школа №2 г.Дзержинска», в ГУО «СШ №4 г.Дзержинска» отремонтировано 4 санузла с заменой труб канализации и водопровода, сантехоборудования, облицовкой плиткой пола и стен, оборудованием полукабин.

Проведены ремонты спортивных залов с заменой пола, ремонтом стен и потолков, заменой окон, систем освещения в ГУО «Негорельская СШ №1», ГУО «Дворищанский учебно-педагогический комплекс детский сад – средняя школа», ГУО «СШ №2 г.Дзержинска», ГУО «Гимназия г.Дзержинска».

Проведена реконструкция системы освещения в 2 учреждениях общего среднего образования (ГУО «Петковичский УПК детский сад-средняя школа, ГУО «Боровской УПК детский сад-средняя школа») и 1 учреждении дошкольного образования (ГУО «Дошкольный центр развития ребёнка г.Фаниполя»).

Во всех учреждениях образования проводится обязательная С-витаминация и сезонная поливитаминация 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 2015 году завершилась реализация Государственной программы «Дороги Беларуси на 2006-2015 годы», в Дзержинском районе она выполнена. Так, за 10 лет построены 7 объектов придорожного сервиса, оказывающие услуги общественного питания: ООО «Дедова корчма», ЧУП «Усадьба Поречье», 3 ресторана, санаторий ООО «СЦ «Веста», кафе ООО «Сябры клуб». Проведена реконструкция кафе «Ля гасцинца» ЧТУП «Билиф». Начато строительство кафе, отвечающего современным требованиям ЧТУП «ЗИКплюс», объектов ОДО «Олимп», ООО «Виранес». За указанный период с целью развития транспортной инфраструктуры построены 10 новых АЗС (ООО «СЦ «Веста», РУП «Беларуснефть-Минскоблнефтепродукт»), проведена реконструкция 2 АЗС РУП «Беларуснефть-Минскоблнефтепродукт». Оборудованы 2 благоустроенных туалета на территории комплекса ООО «СЦ «Веста» для обслуживания туристических групп. Введены в эксплуатацию 3 СТО для оказания услуг по ремонту легкового и грузового автотранспорта, гостиница ООО «СЦ Веста» и гостевые домики ООО «Дедова корчма» для оказания услуг по размещению и проживанию населения.

На контроле ГУ «Дзержинский РЦГЭ» в 2015 году находились мероприятия Государственной Программы по водоснабжению и водоотведению «Чистая вода» согласно Минской областной Программы на 2011-2015годы, утвержденные решением Минского областного Совета депутатов от 24.12.2011г. №129 и дополнениями, изменениями к ней, согласно решения Минского облисполкома от 25.01.2013г. №92 и 21.02.2013 № 205, а также за выполнением районного Плана мероприятий по улучшению водоснабжения и водоотведения населенных пунктов Дзержинского района на 2011-2015годы, утвержденные решением райисполкома от 23.03.2012г. №679.

Согласно областной Программы «Чистая вода» на 2011-2015годы в районе выполнены мероприятия по строительству новых водонапорных башен и сетей водопровода в д. Гарбузы и аг. Путчино; построена и введена в эксплуатацию станция обезжелезивания воды в аг. Томковичи,


проведена реконструкция сооружений и сетей канализации в аг. Волма. В течение 2011-2015 годов согласно областной Программы не выполнены мероприятия:

- по реконструкции систем канализации, в т.ч. сооружений по очистке сточных вод на Фанипольских городских очистных сооружениях;
- по реконструкции КНС и других сооружений и сетей водоотведения в д. Гарбузы Негорельского сельского Совета;
- по реконструкции сооружений и сетей водоотведения в д. Б. Новоселки Дзержинского сельского Совета;
- по строительству станции обезжелезивания воды в д. Каменное-Яновичи Добриневского сельского Совета;
- по строительству станции обезжелезивания воды в аг. Даниловичи;
- по реконструкции системы водоснабжения в аг. Дворище Демидовичского сельского Совета;
- по замене сетей водопровода с модернизацией в д. Чики Демидовичского сельского Совета.

Согласно мероприятий районной Программы «Чистая вода на 2012-2015 годы» в течение 2012-2015 годы переданы на баланс коммунальных служб все сельские хозпитьевые водопроводы (за исключением 1 в д. Фрунзе МРУП «АК «Ждановичи», восстановлена работа второй скважины ОАО «Крутогорье-Петковичи» в районе МТФ д. Дягильно, проведен тампонаж многих не действующих и не подлежащих восстановлению артскважин, ОАО «АК «Дзержинский» для нужд собственного предприятия (птицефабрики в г. Фаниполь) построены 2 новые артскважины со станцией обезжелезивания воды, построена новая скважина на Фанипольском городском водозаборе и др.)).

Согласно районной Программы в течение 2012-2015 годов не выполнены мероприятия:

- по строительству станции обезжелезивания воды в д. Гарбузы;
- по завершению строительства и вводу в эксплуатацию ПО «Минскводоканал» на водозаборе №8 «Вицковщина» (в районе д. Рубилки Добриневского сельского Совета) станции обезжелезивания воды;
- РПУП «Дорводоканал» БЖД не построил новую водонапорную башню и в соответствии с требованиями ТНПА станцию обезжелезивания воды в аг. Негорелое Негорельского сельского Совета (установлены только временные фильтры при одной из двух скважин);
- филиалом ММК-Агро» не восстановлена работа длительно не действующей скважины в районе д. Захвойники, подающей воду в аг. Даниловичи;
- не проведена закольцовка сетей водоснабжения в аг. Даниловичи;



- не проведено строительство новой водонапорной башни и сетей водопровода в д. Жаки-Дежки-Гореновка.

Вопрос о состоянии водоснабжения в районе, выполнении областной и районной Программ «Чистая вода на 2011-2015годы» заслушивался на заседаниях райисполкома в 2014 и 2015годах, о ходе выполнения запланированных мероприятий, решений райисполкома по данному вопросу неоднократно информировался райисполком, в 2014 и 2015годах также вышестоящая организация ГО «Жилищно-коммунальное хозяйство Минского облисполкома» и прокуратура Дзержинского района.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ


Проведение комплекса противоэпидемических мероприятий центром гигиены и эпидемиологии 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:

Реализация мер по обеспечению государственного санитарного надзора за выполнением государственных и областных программ (по водоснабжению и водоотведению «Чистая вода», профилактики ВИЧ-инфекции на 2011-2015годы, комплексного плана мероприятий по борьбе против табакокурения в Республике Беларусь на 2011-2015 годы, государственной программы национальных действий по предупреждению и преодолению пьянства и алкоголизма на 2011-2015 годы, Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь на 2011-2015 годы);

Организации должного санитарного надзора за:

- ✓ активизацией работы с владельцами хозяйственно-питьевых водопроводов по строительству станций обезжелезивания на водопроводах,
- ✓ обустройство и содержание мест водных рекреаций.
- ✓ разработке проектов зон санитарной охраны артезианских скважин.
- ✓ обеспечением населения доброкачественной питьевой водой
- ✓ условиями и качеством организованного отдыха и оздоровления детей;
- ✓ условиями безопасного питания, организацией учебного процесса, физкультуры, трудового обучения в учреждениях образования;
- ✓ производством и реализацией пищевых продуктов населению;
- ✓ состоянием условий труда и санитарно-бытового обеспечения работающих;
- ✓ благоустройством и наведением порядка на земле.
- ✓ организациями здравоохранения;
- ✓ 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;
 - ✓ популяризация здорового образа жизни, привлечение средств массовой информации к активной работе с общественностью по вопросам повышения гигиенической грамотности населения.