

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Учреждение здравоохранения
«Могилёвский зональный центр гигиены и эпидемиологии»

Здоровье населения и окружающая среда Могилевского района в 2017 году



Могилев 2018

Авторский коллектив:

- Семенов К.В. – главный государственный санитарный врач
г. Могилева и Могилевского района
- Соловьев В.В. – зав. отделением социально-гигиенического
мониторинга
- Просолович Н. А. – зав. эпидемиологическим отделом
- Мотовилова Н.Г. – зав. отделом здорового образа жизни
- Орлова И.Н. – зав. отделом гигиены
- Астапчик А. В. – зав. отделением гигиены труда
- Голденкова Е.И. – ведущий инженер лаборатории физических факторов
- Воронова О.Э. – и.о.зав. отделением коммунальной гигиены
- Павлович О.А. – зав. отделением гигиены детей и подростков
- Алисеева Г.С. – зав. отделением надзора за ОЗ отдела эпидемиологии
- Качалин О.А. – зав. отделением радиационной гигиены
- Шпак О.Е. – зав. отделением гигиены питания

Настоящий документ предназначен для научных и практических работников здравоохранения и администраций территорий.

При использовании материалов из данной работы ссылки обязательны.

Оформители:

- | | |
|----------------|-----------------|
| Шкурченко Т.В. | Шадькова Л.А. |
| Яковлева М.В. | Новикова А.В. |
| Малахова Е. С. | Мурашова Т.Л. |
| Головкова Т.В. | Шуплецова Т.В. |
| Шишкова О.В. | Мельникова Е.С. |
| Дегтерева А.С. | Мазан Т.А. |

Оглавление

Введение.....	4
Раздел I. Состояние и риски популяционному здоровью на территории Могилевского района.....	5
1.1 Состояние и уровень популяционного здоровья.....	5
1.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей (индикаторов) Целей устойчивого развития по вопросам профилактики болезней и формированию здорового образа жизни населения на территории Могилевского района	15
Раздел II. Гигиенические аспекты устойчивости среды обитания населения для минимизации рисков популяционному здоровью на территории Могилевского района	16
2.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков.....	16
2.2. Гигиена производственной среды населения.....	25
2.3. Гигиена питания и потребления населения.....	33
2.4. Гигиена атмосферного воздуха.....	34
2.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.....	37
2.5.1. Гигиена водоснабжения и водопотребления.....	37
2.5.3. Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных мест.....	39
2.6. Гигиена радиационной защиты населения	40
Раздел III. Защита населения Могилевского района от инфекционных и паразитарных заболеваний.....	43
3.1. Эпидемиологическая ситуация на территории Могилевского района (по состоянию на 2017 год).....	43
Раздел IV. Поведенческие факторы и управление формированием здорового образа жизни	60
Раздел V.....	63
5.1. Мероприятия в 2018 году по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения с целью достижения Целей устойчивого развития Могилевского района.....	63
5.2. Основные направления санитарно-эпидемиологического обеспечения населения административной территории в 2018 году	63

Введение

В 2017 году работа специалистов была направлена на обеспечение устойчивого санитарно-эпидемического благополучия в г.Могилеве и Могилевском районе, контроль воздействия вредных факторов на состояние здоровья населения и эффективное предупреждение их негативного влияния.

Соответствующие коррективы в организацию работы были внесены с учетом требований Указа Президента Республики Беларусь от 16 октября 2017г. № 376 «О мерах по совершенствованию контрольной (надзорной) деятельности» в части изменения подходов при проведении контрольной деятельности, использовании мер профилактического и предупредительного характера. Акцент был сделан на проведение разъяснительной работы о порядке соблюдения требований законодательства, применения его положений на практике, информирование субъектов (включая использование средств глобальной компьютерной сети Интернет, средств массовой информации) о типичных нарушениях, выявляемых в ходе проверок.

В 2017 году в сравнении с предыдущим годом сократилось количество плановых и внеплановых проверок на 36% (в 2016г. – 969, 2017г. – 620), при этом удельный вес внеплановых проверок в 2017 году составил 6% (в 2016 году – 38%).

Несмотря на уменьшение количества проверок, их результативность (количество проверок, закончившихся составлением акта) за анализируемый период увеличилась и составила – 95,8% (в 2016г. – 93,6%).

Достигнуты основные гигиенические показатели: увеличилось количество объектов низкой и средней группы риска (35,3% и 62,3% соответственно), результаты лабораторного контроля качества воды водосточников коммунального и ведомственных водопроводов, сырья и пищевых продуктов, мониторинга загрязнения атмосферного воздуха свидетельствуют о стабильной санитарно-гигиенической ситуации на территории города.

Анализ имеющихся материалов по инфекционной и паразитарной заболеваемости свидетельствует о стабильной положительной динамике достигнутых показателей. Выполнены основные показатели подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» и подпрограммы 4 «Туберкулез» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020г.г., утвержденной Постановлением Совета Министров РБ № 200 от 14.03.2016г.. В основном обеспечен оптимальный уровень привитости детского и взрослого населения. Создана основа для реализации комплексного подхода и участия, как медицинских, так и немедицинских структур в решении проблем профилактики социально-значимых инфекций, санитарной охраны территории. Во исполнение реализации показателей Целей устойчивого развития организована система мониторинга индикаторов, определенных на национальном уровне с включением в планы работы и организацией межведомственного взаимодействия.

Раздел I. Состояние и риски популяционному здоровью на территории Могилевского района

1.1 Состояние и уровень популяционного здоровья

Медико-демографические показатели характеризуют состояние здоровья населения и являются индикатором социально-экономического развития общества.

В 2017г. по данным областного статистического управления **численность** населения Могилевского района увеличилась на 0,25% и составила 40230 человек (2016г. – 40130 человек).

В сравнении с 2016г. показатель **рождаемости** снизился на **8,5%** и составил **13,0**. В сравнительном аспекте рождаемость в Могилевском районе выше, чем в Могилевской области (10,5) и г. Могилеве (9,7) (рис. 1).

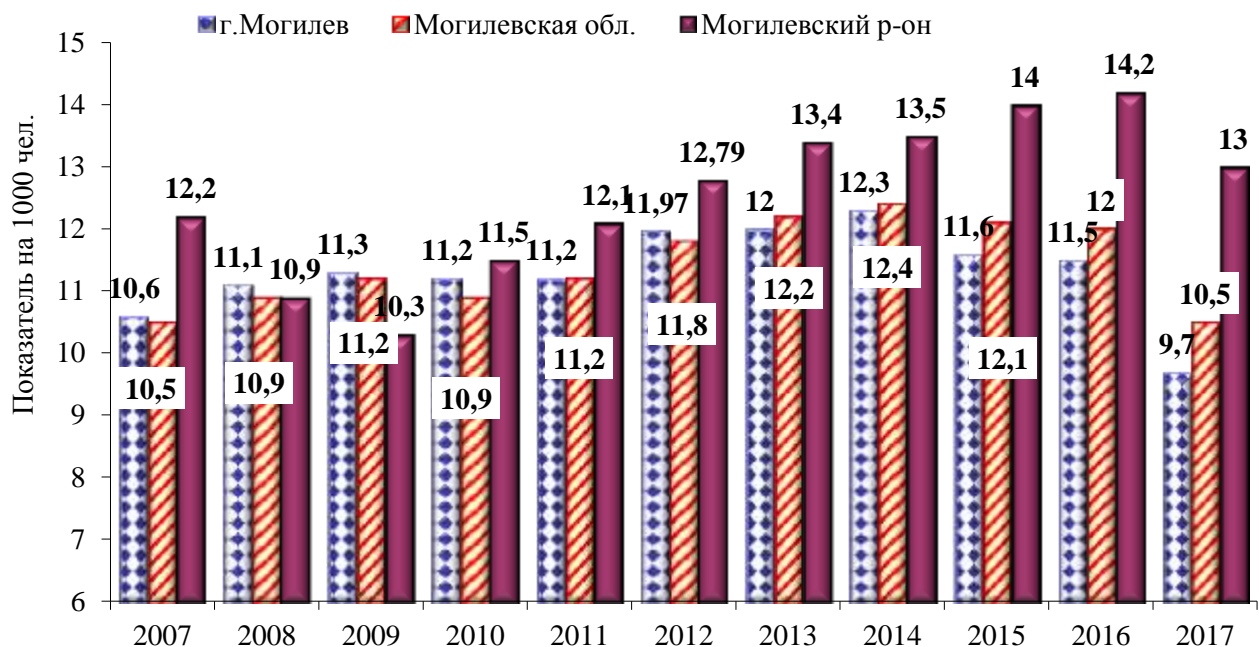


Рисунок 1 – Сравнительный анализ рождаемости населения Могилевского района г. Могилева и Могилевской области в 2007-2017гг.

Смертность среди населения Могилевского района регистрируется на относительно высоком уровне. В сравнении с 2016г. показатель **смертности** снизился на **8,6%** и составил **15,9** на 1000 населения (в 2016г. – 17,1). В Могилевском районе смертность выше средней по области (13,6) и по г. Могилеву (9,6).

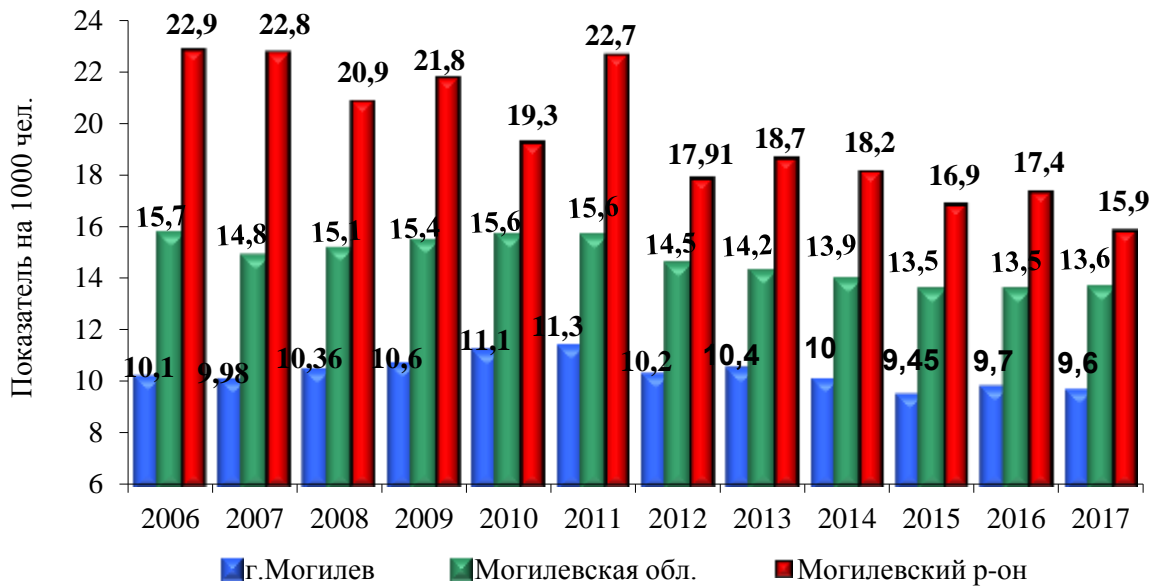


Рисунок 2 – Динамика смертности населения Могилевского района, г. Могилева и Могилевской области в 2006–2017гг.

В 2016-2017г. **младенческой смертности** в Могилевском районе не регистрировалось (рис. 3).

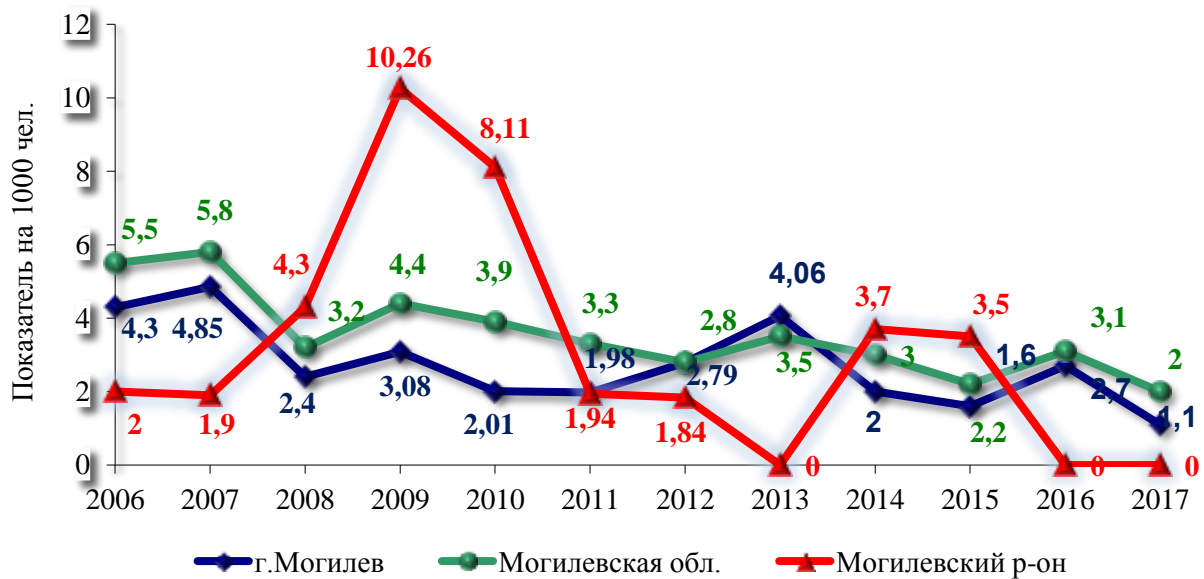


Рисунок 3 – Динамика показателей младенческой смертности в Могилевском районе, г. Могилеве и Могилевской области

Показатель естественного прироста населения Могилевского района по-прежнему остается отрицательным (-2,9). С 2003 года в динамике показателя естественного прироста населения Могилевского района наметилась и имеет

продолжение положительная тенденция, наблюдается сокращение разрыва между количеством родившихся детей и умершего населения (рис. 4). В целом, основным моментом, могущим привлекать население в Могилевский район, является создание социально-экономической инфраструктуры, обеспечивающей трудовую занятость и достойные условия проживания.

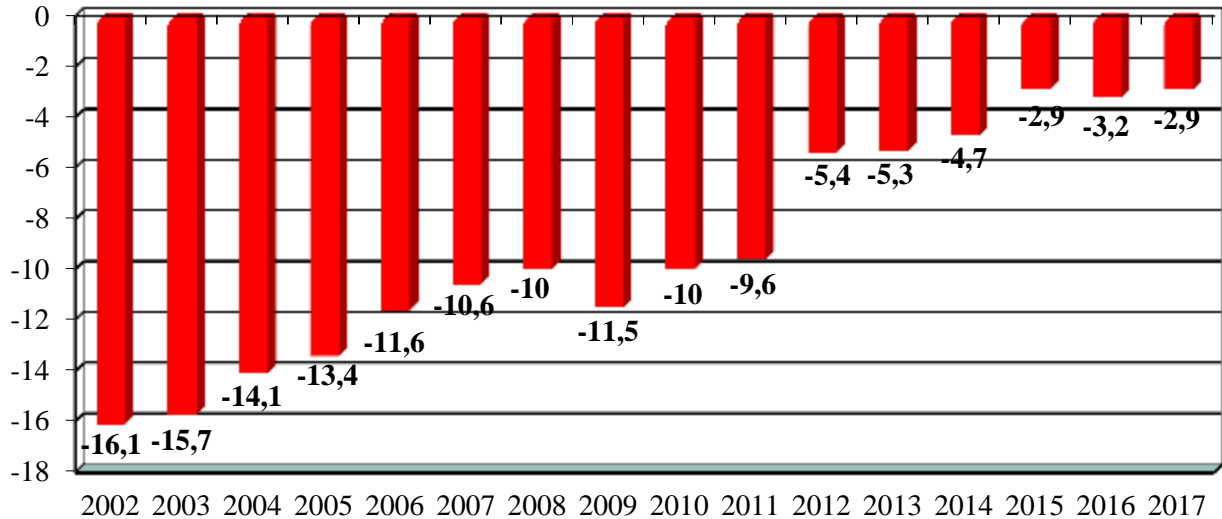


Рисунок 4 – Динамика естественного прироста населения Могилевского района в 2002-2017гг.

Анализ причин смертности показал, что ведущей причиной смертности населения в 2017г. остаются болезни системы кровообращения, на долю которых приходится 58,2% – первое ранговое место.

Число умерших от БСК уменьшилось на 3,6%. В трудоспособном возрасте смертность от БСК уменьшилась на 11,1%.

Значительный процент – 12,97% составляет смертность от **новообразований** (второе место). Показатель в сравнении с 2016г. снизился на 22,5% (в трудоспособном возрасте снизился на 13,8%).

На третьем месте смертность от **несчастных случаев** – 8,5%. По сравнению с аналогичным периодом прошлого года количество случаев снизилось на 9,8% (в трудоспособном возрасте показатель увеличился на 5,3%).

Смертность по причине старости снизилась на 56,4% и занимает четвертое место – 2,7% от всех случаев.

В структуре смертности от несчастных случаев по Могилевскому району наибольший процент (35,2%) приходится на **самоубийства**. Количество смертности по этой причине выросло на 26,7% (в трудоспособном возрасте на 10%).

На втором месте случаи, связанные с **транспортными средствами** на которые приходится по 13% от всех несчастных случаев. По району отмечается снижение смертности. По сравнению с аналогичным периодом прошлого года наблюдается увеличение смертности на 40% (в трудоспособном возрасте снижение на 20%).

На третьем месте – смертность по причине *случайных отравлений алкоголем* – 9,2%. Отмечается снижение смертности по этой причине на 68,7% (в трудоспособном возрасте на 70%).

Убийства и случайные утопления составляют по 1,8%.

За 2017г. отмечается снижение смертности от инфекционных и паразитарных болезней на 75%, органов пищеварения на 45%.

Выросла смертность от болезней органов дыхания на 25% и мочеполовой системы на 50%.

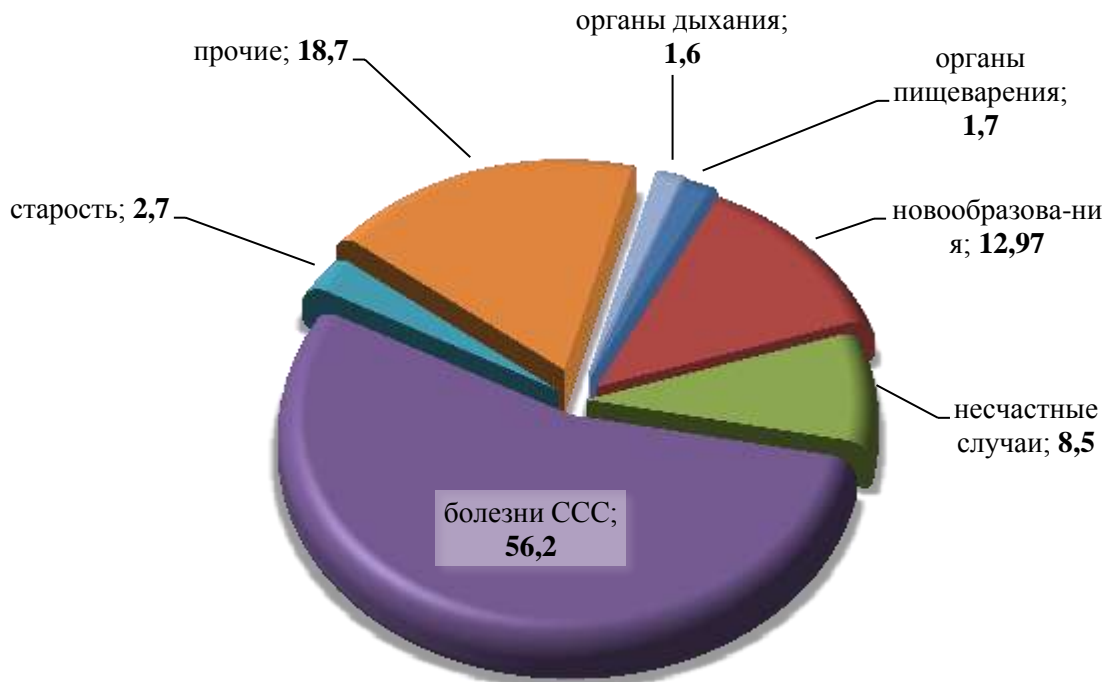


Рисунок 5 – Структура смертности в Могилевском районе в 2017г.

Одним из показателей, характеризующих уровень популяционного здоровья на административной территории, является индекс здоровья (ИЗ). На основании данных, представленных ЛПО, специалистами УЗ «Могилевский зональный ЦГЭ» в соответствии с методическими указаниями ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» рассчитан индекс здоровья на территории г. Могилева за 2008-2017гг. В качестве параметра, характеризующего число лиц, не болевших в календарном году использовались данные группе Д1 диспансерного учета населения. Данные и результаты расчетов представлены в таблицах:

Индексы здоровья на территориях Могилевского района
за 2008-2017 годы

Таблица 1 – Индексы здоровья на территории Буйничского с/с ст. Буйничи за 2008-2017гг.

Год	Численность обслуживаемого населения	Число лиц, не болевших в календарном году*	Индекс здоровья (%)
2008	2077	437	21,0
2009	2071	451	22,0
2010	2063	433	21,0
2011	2061	454	22,0
2012	2052	430	21,0
2013	2047	450	22,0
2014	2042	449	22,0
2015	2031	426	21,0
2016	2034	447	22,0
2017	2032	428	21,0

Прим.: *- в качестве данного параметра использовались сведения по группе Д1 диспансерного учета

Таблица 2 – Индексы здоровья на территории Маховского с/с Маховская АОП за 2008-2017гг.

Год	Численность обслуживаемого населения	Число лиц, не болевших в календарном году*	Индекс здоровья (%)
2008			
2009			
2010	1479	345	23,0%
2011	1465	339	23,0%
2012	1459	331	22,7%
2013	1456	336	23,1%

2014	1465	332	22,7%
2015	1462	325	22,2%
2016	1454	321	22,1%
2017	1424	311	21,8%

Таблица 3 – Индексы здоровья на территории Вейнянского с/с Вильчицкая АОП за 2008-2017гг.

Год	Численность обслуживаемого населения	Число лиц, не болевших в календарном году*	Индекс здоровья (%)
2008	2142	1240	57,9%
2009	2168	1250	57,7%
2010	2133	481	22,6%
2011	1557	329	21,1%
2012	1557	314	20,2%
2013	1507	338	22,4%
2014	1457	328	22,5%
2015	1557	345	22,2%
2016	1497	331	22,1%
2017	1497	339	22,6%

Таблица 4 – Индексы здоровья на территории Дашковского с/с д.Дашковка за 2008-2017гг.

Год	Численность обслуживаемого населения	Число лиц, не болевших в календарном году*	Индекс здоровья (%)
2008			
2009	1772	227	12,8%
2010	1801	301	16,7%
2011	1741	337	19,4%
2012	1711	345	20,2%

2013	1541	308	20,0%
2014	1491	292	19,6%
2015	1468	291	19,8%
2016	1453	289	19,9%
2017	1442	289	20,0%

Таблица 5 – Индексы здоровья на территории Семукачского с/с аг. Семукачи за 2008-2017гг.

Год	Численность обслуживаемого населения	Число лиц, не болевших в календарном году*	Индекс здоровья (%)
2008	1419	367	25,7%
2009	1376	353	25,7%
2010	1346	339	25,2%
2011	1318	380	28,9%
2012	1237	340	27,5%
2013	1194	317	26,5%
2014	1144	318	27,8%
2015	1118	301	26,9%
2016	1077	303	28,1%
2017	1061	301	28,4%

Таблица 6 – Индексы здоровья на территории Княжицкого с/с д.Княжицы за 2008-2017гг.

Год	Численность обслуживаемого населения	Число лиц, не болевших в календарном году*	Индекс здоровья (%)
2008			
2009	2568	1250	48,7%
2010	2377	386	16,2%

2011	2317	480	20,7%
2012	2247	465	20,7%
2013	2184	461	21,1%
2014	2134	453	21,2%
2015	2104	518	24,6%
2016	2080	481	23,1%
2017	2055	455	22,1%

Таблица 7 – Индексы здоровья на территории Сухаревского с/с д. Сухари за 2008-2017гг.

Год	Численность обслуживаемого населения	Число лиц, не болевших в календарном году*	Индекс здоровья (%)
2008			
2009	1463	500	34,2%
2010	1494	242	16,2%
2011	1294	256	19,8%
2012	1244	245	19,7%
2013	1244	246	19,8%
2014	1184	235	19,9%
2015	1034	221	21,4%
2016	1029	229	22,3%
2017	1004	226	22,5%

Таблица 8 – Индексы здоровья на территории Вендорожского с/с д. Вендорож за 2008-2017гг.

Год	Численность обслуживаемого населения	Число лиц, не болевших в календарном году*	Индекс здоровья (%)
2008			

2009	1996	951	47,6%
2010	1336	255	19,1%
2011	1519	320	21,1%
2012	1459	286	19,6%
2013	1379	300	21,8%
2014	1329	276	20,8%
2015	1305	293	22,5%
2016	1267	254	20,0%
2017	1254	272	21,7%

Таблица 9 – Индексы здоровья на территории Заводско-Слободского с/с д. Зав. Слобода за 2008-2017гг.

Год	Численность обслуживаемого населения	Число лиц, не болевших в календарном году*	Индекс здоровья (%)
2008			
2009			
2010	1109	191	17,2%
2011	1078	286	26,5%
2012	1028	211	20,5%
2013	1000	213	21,3%
2014	1000	223	22,3%
2015	990	216	21,8%
2016	990	215	21,7%
2017	980	220	22,4%

Таблица 10 – Индексы здоровья на территории Кадинского с/с аг Кадино за 2008-2017гг.

Год	Численность обслуживаемого населения	Число лиц, не болевших в календарном году*	Индекс здоровья (%)
2008	3655	767	21,0%
2009	3785	833	22,0%
2010	3899	819	21,0%
2011	4112	905	22,0%
2012	4075	937	23,0%
2013	4122	866	21,0%
2014	4088	858	21,0%
2015	4210	884	21,0%
2016	4310	862	20,0%
2017	4275	876	20,5%

Таблица 11 – Индексы здоровья на территории Польшковичского с/с д. Польшковичи за 2008-2017гг.

Год	Численность обслуживаемого населения	Число лиц, не болевших в календарном году*	Индекс здоровья (%)
2008	2316	463	20,0%
2009	2316	463	20,0%
2010	2316	595	25,7%
2011	2979	595	20,0%
2012	2979	463	15,5%
2013	2316	463	20,0%
2014	2316	454	19,6%
2015	2274	455	20,0%
2016	2276	455	20,0%

2017	2276	445	20,0%
------	------	-----	-------

Анализ полученных результатов, показывает, что в течение данного периода наилучший показатель индекса здоровья на территории района наблюдался у жителей Семукачского сельсовета. Однако, учитывая полифакториальный характер предрасполагающих причин, влияющих на уровень популяционного здоровья, определенные особенности ведения учета, необходим постоянный динамический мониторинг данного показателя вкупе с совершенствованием системы учета граждан, обращающихся за медицинской помощью.

1.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей (индикаторов) Целей устойчивого развития по вопросам профилактики болезней и формированию здорового образа жизни населения на территории Могилевского района

Реализация Цели устойчивого развития № 3 (ЦУР № 3) п. 3.а.1: **Стандартизованная по возрасту распространенность употребления табака лицами в возрасте от 15 лет (3.а.1.1. *ПРОКСИ: Распространенность употребления табака лицами в возрасте от 16 лет и старше) (%)**:

По результатам социсследования по выявлению поведенческих факторов риска в 2017г. в г. Могилеве и Могилевском районе – 24,7% курящего населения, в сравнении с областными показателями эта цифра ниже на 2,1% (26,8%), с республиканскими показателями – меньше на 3,2% (27,9). Для достижения ожидаемых результатов в рамках «Государственной программы демографической безопасности на 2016-2020 года», этот показатель необходимо снизить на 0,2% и достичь 24,5%.

Повторный мониторинг запланирован в 2018г.

Злоупотребление алкоголем (определяемое в соответствии с национальными особенностями употребления алкоголя на душу населения в возрасте от 15 лет) (*ПРОКСИ: 3.5.2.1. Потребление алкоголя на душу населения в возрасте от 15 лет в литрах чистого алкоголя в календарный год), (литр чистого алкоголя на душу населения):

В 2017г. в г. Могилеве – 8,0 л на душу населения, по Могилевскому району 7,3 л на душу населения.

Далее анализ ЦУР будет проводиться ежегодно с оценкой результата.

Раздел II. Гигиенические аспекты устойчивости среды обитания населения для минимизации рисков популяционному здоровью на территории Могилевского района

2.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

В рамках внедрения предложений Концепции «Совершенствования деятельности органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по профилактике неинфекционной заболеваемости», одобренной решением республиканского санэпидсовета от 26.07.2017г. № 5, показателей Целей устойчивого развития, начато выявление факторов риска для жизни и здоровья детского населения г. Могилева и выявления приоритетных факторов риска. Начат сбор информации по индикаторам гигиенического качества окружающей среды блок-схемы Концепции. Ведется работа по взаимодействию с заинтересованными ведомствами (УЗ «МЦДП», управление и отделы по образованию).

Уровень общей заболеваемости (первичной) детского населения Могилевского района в 2017 году по сравнению с прошлогодним показателем снизился на 1% – с 788,87 сл. на 1000 детского населения (0-14 лет) в 2016 году до 781,33 случая на 1000 детей в 2017 году (рис. 6)

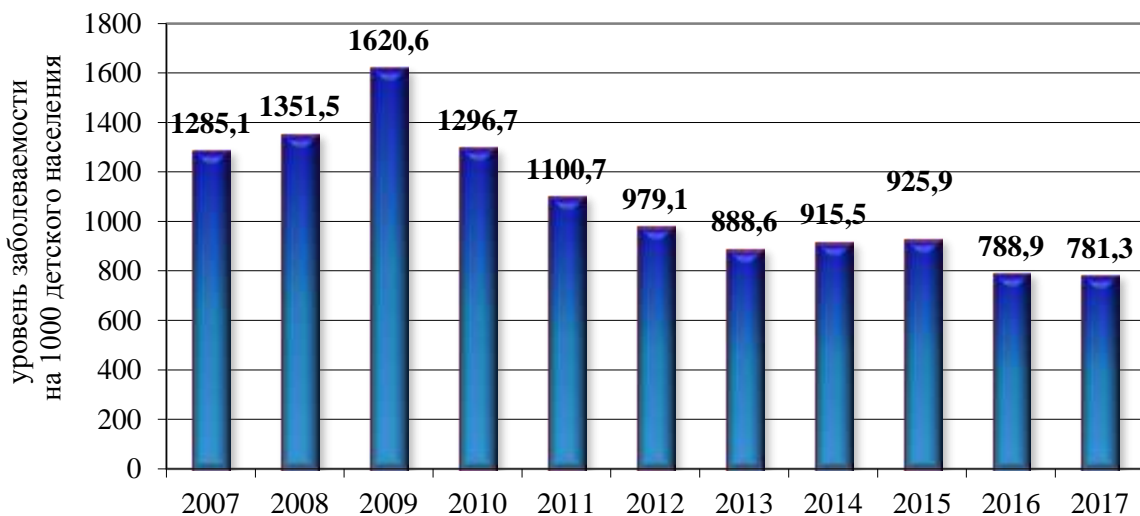


Рисунок 6 – Динамика общей заболеваемости детского населения (0-14 лет) Могилевского района за 2007- 2017гг.

В динамике за с 2009 года по 2013 год отмечается значительное снижение заболеваемости детского населения Могилевского района (0-14 лет) в 1,8 раза (с 1620,55 до 888,64 случаев на 1000 детского населения). В 2014 и 2015 году отмечен рост заболеваемости детского населения, однако в 2016 году опять отмечено резкое снижение заболеваемости (в 1,2 раза по отношению к 2015 году и в 2 раза по отношению к 2009 году), в 2017 году отмечено незначительное снижение заболеваемости по сравнению с 2016 годом (рис. 7).

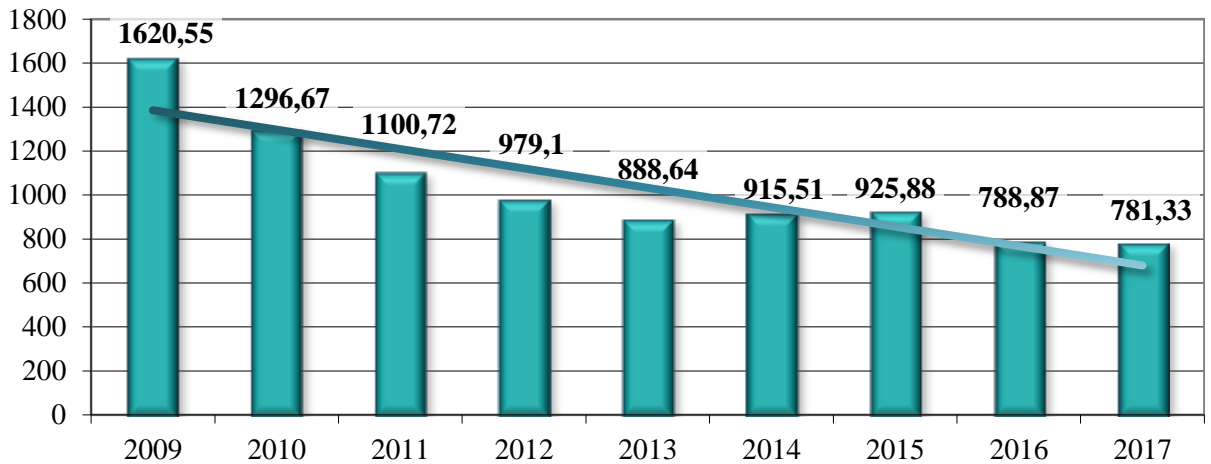


Рисунок 7 – Динамика общей заболеваемости детского населения (0-14 лет) Могилевского района за 2009-2017г.

В 2017 году отмечалось снижение заболеваемости среди детского населения (0-14 лет) Могилевского района в сравнении с 2016 годом и годом с наибольшей заболеваемостью по следующим классам болезней:

- болезни органов дыхания – в 1,02 раза (на 1,8%) по сравнению с 2016 годом и в 2 раза (на 49,3%) по сравнению 2009 годом;
- болезни эндокринной системы, расстройства питания – в 4,1 раза (на 76%) по сравнению с 2016 годом и в 3,5 раза (на 87%) по сравнению 2007 годом;
- болезни уха и сосцевидного отростка – в 1,08 раза (на 8,4 %) по сравнению с 2016 годом и в 1,07 раза (на 41,2%) по сравнению с 2009 годом;
- болезни кожи и подкожной клетчатки – в 1,1 раза (на 15,2%) по сравнению с 2016 годом и в 3,6 раза (на 72,7%) по сравнению 2009 годом;
- болезни костно-мышечной системы – в 1,04 раза (на 3,9%) по сравнению с 2016 годом и в 401 раза (на 75,6%);
- болезни мочеполовой системы – в 1,09 раза (на 8,5%) по сравнению с 2016 годом и в 3,4 раза (на 71%) по сравнению 2007 годом;
- болезни нервной системы – в 1,6 раза (на 37%) по сравнению с 2016 годом и в 3,5 раза (на 71,6%) по сравнению с 2014 годом;
- травмы, отравления и др. – в 1,1 раза (на 14%) по сравнению с 2016 годом и в 10,7 раз (на 90,6%) по сравнению с 2007 годом.

По ряду заболеваний отмечается также и рост заболеваемости среди детского населения (0-14 лет) Могилевского района в сравнении с 2016 годом и годом с наименьшей заболеваемостью по следующим классам болезней:

- инфекционные и паразитарные болезни – в 1,2 раза (на 22%) по сравнению с 2016 годом и в 1,3 раза (на 25%) по сравнению с 2015 годом;
- болезни глаза и его придаточного аппарата – в 1,08 раза (на 8,4%) по сравнению с 2016 годом и в 3,2 раза (на 69,2%) по сравнению 2009 годом;

- болезни системы кровообращения – в 1,1 раза (на 9,8%) по сравнению с самым высоким показателем, который зарегистрирован в 2016 году.

При анализе заболеваемости детского населения по возрастам отмечается, что максимальная заболеваемость регистрируется в возрасте 10-14 лет, минимальная – в возрасте до 1 года.

В структуре заболеваемости детского населения Могилевского района в возрасте 0-17 лет по-прежнему преобладают заболевания органов дыхания – 70%; на втором месте находятся инфекционные и паразитарные болезни – 7%; на третьем – болезни глаза и его придаточного аппарата – 5% (рис. 8).



Рисунок 8 – Структура заболеваемости детского населения в возрасте 0-17 лет Могилевского района по классам отдельных болезней в 2017 году.

Заболевания органов дыхания занимают наибольший процент во всех возрастных категориях (от 29,94% в возрасте до 1 года до 75,92% в возрасте 1-4 года). В процессе роста детей структура заболеваемости значительно не меняется, кроме инфекционных и паразитарных болезней (заболеваемость детей до 1 года составляет 12,43%, в возрасте 10-14 лет 2,89%). Так, для детей 1 года жизни кроме заболеваний органов дыхания (29,94%), актуальными являются инфекционные заболевания (12,43%), болезни кожи и подкожной клетчатки (7,91%), болезни глаза (9,04%), врожденные аномалии развития (6,78%); у детей 1-4 лет преобладают заболевания органов дыхания (75,92%), на 2-м месте инфекционные и паразитарные болезни (11,58%), на 3-м месте болезни глаза и его придаточного аппарата (3,4%); в возрасте 5-9 лет остаются на 1-м месте заболевания органов дыхания (74,21%), на 2-м месте инфекционные болезни (7,14%), на 3-м – болезни глаза и его придаточного аппарата (4,95%); к 10-14 годам на 1-м месте остаются болезни органов дыхания (72,41%), на 2-е место выходят болезни органов глаза и придаточного аппарата (5,67%), на 3-м месте болезни органов пищеварения (4,6%).

Анализируя заболеваемость среди подростков и детского населения с 2007г. по 2017г., можно сказать следующее:

- среди детского населения наблюдалась тенденция к снижению заболеваемости, однако в 2015 году заболеваемость повысилась в 1,04 раза по сравнению с 2013 годом, а в 2017 году заболеваемость уменьшилась на 14,6% по сравнению с 2014 годом; у подростков снижение заболеваемости отмечалось с 2006 г. по 2013г., в 2014г. и 2015г. отмечается рост заболеваемости - до уровня 2012 года, в 2017 году ниже 2016 года на 11,2%;

- наиболее высокая заболеваемость детского населения была зарегистрирована в 2009 году и составила 1620,55 случаев на 1000 населения, что в 2,07 раза выше по сравнению с 2017 годом; наиболее высокая заболеваемость подростков была зарегистрирована в 2008 году и составила 1719,88 случаев на 1000 населения, что в 2,1 раза выше по сравнению с 2017 годом (рис. 9);

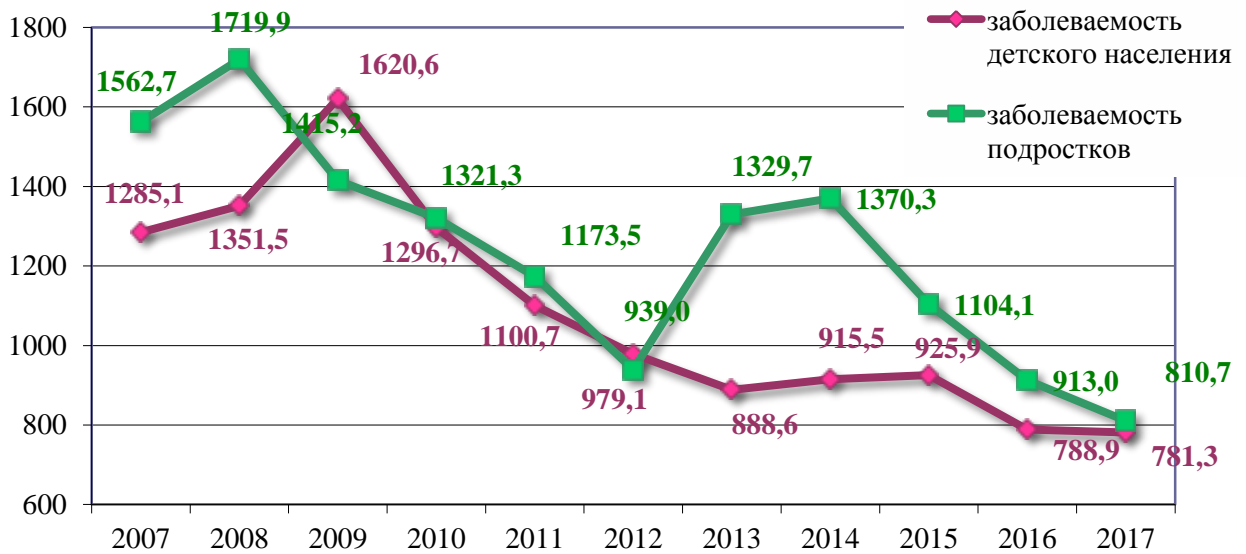


Рисунок 9 – Динамика заболеваемости детского населения и подростков Могилевского района за 2007-2017гг.

- самый низкий показатель заболеваемости среди детского населения регистрируется в 2017 году; самый низкий показатель заболеваемости подростков также регистрируется в 2017 году;

- среди детского и подросткового населения наиболее высокий показатель заболеваемости болезней органов дыхания (562,66 и 546,04 на 1000 населения соответственно); у детей с 2009 отмечается тенденция к снижению данного показателя до 2014 года, у подростков отмечалось снижение с 2008 до 2012 года, в 2013 и 2014 году зарегистрирован рост по сравнению с 2012 годом, далее идет снижение по сравнению с 2014 годом (рис. 10).

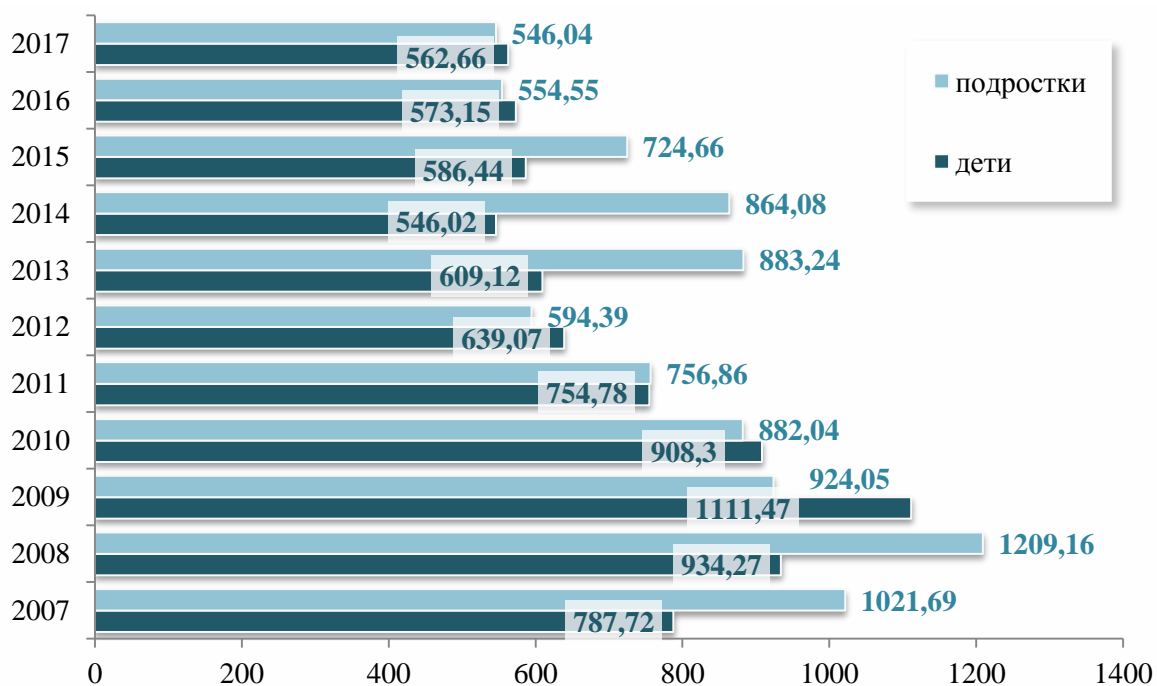


Рисунок 10 – Уровни заболеваемости органов дыхания детского и подросткового населения Могилевского района за 2007-2017гг.

При анализе заболеваемости детского населения, наблюдается тенденция к снижению уровней заболеваемости по отдельным классам болезней, что говорит об эффективности проводимых оздоровительных мероприятий среди детского населения.

Состояние здоровья подрастающего поколения – важный показатель благополучия общества и государства, отражающий не только настоящую ситуацию, но и прогноз на будущее. Под понятием здоровья детей и подростков следует понимать состояние полного социально-биологического и психического благополучия, гармоничное, соответствующее возрасту физическое развитие, нормальный уровень функционирования всех органов и систем организма и отсутствие заболеваний. В детском возрасте отмечается интенсивный процесс роста и развития организма, происходит его биологическое и социальное созревание. Именно для этого возрастного периода характерна большая ранимость, большая чувствительность к воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды. Одним из существенных факторов, влияющих на состояние здоровья детей и подростков, следует рассматривать условия пребывания детей в общеобразовательных учреждениях.

В этой связи, с целью сохранения и укрепления здоровья детей и подростков основными задачами санитарной службы в области гигиены детей и подростков является:

- ❖ создание здоровьесберегающей среды в учреждениях образования (обеспечение ученической мебелью, нормативной освещенностью рабочих

мест, снижение массы школьных ранцев, создание должных условий для соблюдения личной гигиены работниками и учащимися, укрепление материально-технической базы пищеблоков, повышение качества и безопасности питания учащихся);

❖ повышение эффективности оздоровления детей в летний период (улучшение ситуации по укреплению материально-технической базы, в том числе санитарно-техническому благоустройству стационарной базы оздоровительных лагерей; обеспечение детей качественным и безопасным питанием, недопущение осложнения эпидемической ситуации, в том числе групповой заболеваемости острыми кишечными инфекциями; оздоровление максимального количества детей с выраженным оздоровительным эффектом);

❖ недопущение оборота небезопасных товаров для детей (усиление госнадзора за оборотом игр и игрушек, товаров для детей).

В Могилевском районе функционирует 17 детских дошкольных учреждения, 19 общеобразовательных учреждений, из которых 11 учреждений общего среднего образования, 8 учебно-педагогических комплексов «Школа-сад», УО «Могилевский государственный ордена трудового красного знамени профессиональный агролесотехнический колледж имени К.П. Орловского», УО «Социально-педагогический центр Могилевского района», 10 детских школ искусств. В 2017 году учреждения образования Могилевского района не закрывались.

При этом 9 детских дошкольных учреждений относятся к низкой группе риска, что составляет 47% от всех детских дошкольных учреждений; 8 детских дошкольных учреждений относятся к средней группе риска, что составляет 53%; дошкольные учреждения, относящиеся к высокой группе риска отсутствуют (рис. 11).



Рисунок 11 – Удельный вес детских дошкольных учреждений по группам риска

Среди общеобразовательных учреждений к низкой группе риска относится 11 учреждений, что составляет 58% от общего числа общеобразовательных учреждений (из них 73% средние школы, 27% УПК), 7 учреждений (37%) относятся к средней группе риска (из них 14% средние

школы, 86% УПК), 1 учреждение (5%) – относятся к высокой группе риска (ГУО «Речковская средняя школа Могилевского района») (рис. 12).

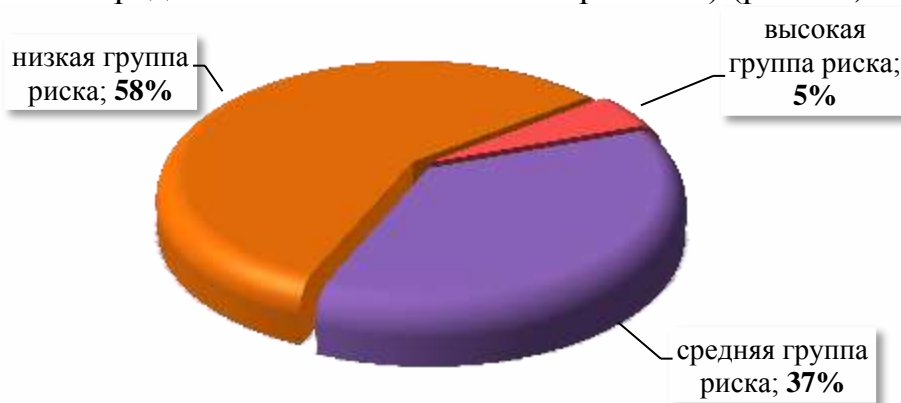


Рисунок 12 – Удельный вес общеобразовательных учреждений по группам риска

Списочный состав дошкольных учреждений в 2017 году составил 1461 человек, в 2016 году – 1467 человек. Списочный состав общеобразовательных учреждений 3349 человек, в 2016 году 3360 человек (рис. 13).

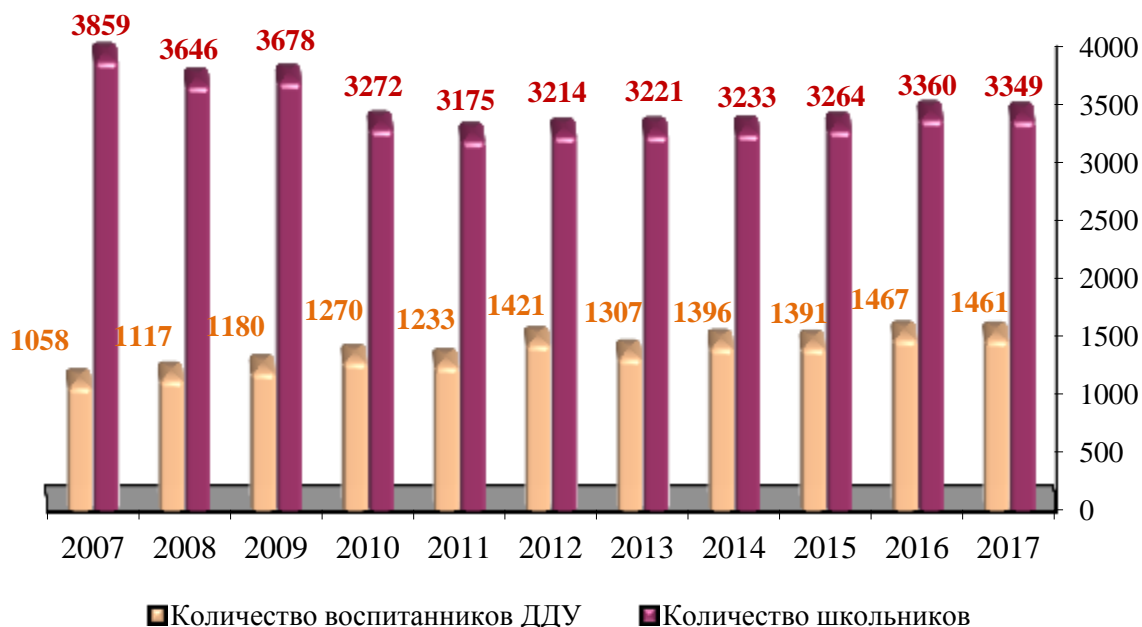


Рисунок 13 – Динамика списочного состава дошкольных учреждений и учреждений общего среднего образования Могилевского района за 2007-2017г.

В 2017 году выдано заключение по объекту «Перепрофилирование недостроенного жилого дома в д. Николаевка-2 Могилевского района под дом для семьи, воспитывающей детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей». Выдано заключение по вводу в эксплуатации. На объект «Замена оконных и дверных блоков в здании ГУО «Межисетская СШ» Могилевского района».

Питание в учреждениях образования осуществляет отдел образования, спорта и туризма Могилевского райисполкома. Во всех школах имеются собственные столовые, кроме ГУО «Речковская СШ Могилевского района». В связи с несоответствием пищеблока учреждения требованиям санитарного законодательства остановлена его работа с 2015 года. Приготовление пищи осуществляется на пищеблоке ГУО «Ясли-сад агрогородка Речки». Доставка горячих готовых блюд и холодных закусок осуществляется с использованием специальных изотермических емкостей (термоса). Вопрос строительства пищеблока в ГУО «Речковская средняя школа Могилевского района» стоит на контроле.

Охват горячим питанием составляет 100%. Питание детей бесплатное, осуществляется в следующих формах: воспитанники детских садов получают 3-х разовое питание (завтрак, обед, полдник), учащиеся школ получают 2-3-х разовое питание в зависимости от подвоза детей. Завоз продуктов в учреждения образования осуществляется напрямую от производителей автотранспортом отдела образования, спорта и туризма Могилевского райисполкома и транспортом поставщиков. Собственных складских помещений для хранения продуктов в отделе образования нет, завоз продуктов осуществляется от поставщиков согласно заявкам. Продукты питания, поступающие в учреждения образования, сопровождаются документами, удостоверяющими их качество и безопасность.

Пищеблоки учреждений Могилевского района в достаточном количестве оснащены технологическим и холодильным оборудованием.

В учреждениях образования организован производственный контроль за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий. В учреждениях дошкольного и общего среднего образования внутренний контроль осуществляют Советы по питанию, включающие представителя администрации школы, работника столовой, представителя родительского комитета, в ДДУ – медицинского работника. Со стороны администрации отдела образования, спорта и туризма Могилевского райисполкома производственный контроль осуществляется технологом. Осуществляется производственный лабораторный контроль с целью надзора за соблюдением технологических параметров производства готовой продукции, условий её производства, хранения и реализации. На 2017 год заключены договора на проведение санитарно-химических и микробиологических исследований с УЗ «Могилевский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья».

В 2017 году в части учреждений улучшена материально-техническая база и санитарно-техническое состояние объектов, повышен уровень санитарно-гигиенического благополучия учебно-воспитательных учреждений Могилевского района. Практически в каждом учреждении образования проведен ремонт ряда учебных кабинетов с заменой отделки стен, полов, потолков. По требованию санитарной службы приведены в соответствие с

гигиеническими нормативами расписания учебных занятий, учебные помещения начальной школы обеспечены местами для хранения учебных принадлежностей школьников.

Во всех учреждениях общего среднего образования оборудованы с учетом требований санитарных норм и правил кабинеты информатики. С целью сохранения здоровья учащихся учебный процесс в кабинетах информатики продолжает осуществляться по здоровьесберегающим технологиям.

План по укреплению материально-технической базы учреждений, обеспечивающих получение дошкольного и среднего образования, в части приведения систем искусственного освещения в соответствии с требованиями санитарных норм и правил, приведения санузлов в должное санитарно-техническое и эстетическое состояние в Могилевском районе выполнен на 100%.

В 2017 году полностью решен вопрос с обеспечением учреждения образований горячей проточной водой (умывальники для мытья рук учащихся и работников пищеблоков, производственный ванны пищеблоков и т.д.).

Проведена определенная работа по укреплению и совершенствованию материально-технической базы пищеблоков учреждений образования. Приобретено холодильное оборудование в ГУО «Вейнянская СШ», ГУО «Восходовская СШ», «Буйничская СШ» ГУО «Межисетская СШ», ГУО «Дашковская СШ», «Мостокский УПК ДС-СШ», «Я/с аг. Вейно», машина для переработки овощей в ГУО «Сухаревский УПК ДС-СШ».

Ещё в 2016 году разработана «Программа по созданию здоровьесберегающей среды в учреждениях образования Могилевского района на 2017- 2019 гг.», с учётом санитарно-эпидемиологической надёжности пищеблоков учреждений.

Задачами отделения гигиены детей и подростков на 2018 год остаются вопросы создания в детских и подростковых учреждениях здоровьесберегающей среды, обеспечение учащихся качественным и безопасным питанием; контроль за проведением оздоровительной кампании.

Для решения поставленных задач требуется принять дополнительные меры:

- по обеспечению должного производственного контроля за качеством и безопасностью питания, за соблюдением санитарных норм и правил при функционировании учебно-воспитательных и оздоровительных учреждений;

- по выявленным в ходе осуществления государственного санитарного надзора фактам несоблюдения санитарных норм и правил применять в полном объеме меры, представленные законодательством;

- информировать местные исполнительные и распорядительные органы о выявляемых проблемах в учебно-воспитательных и оздоровительных учреждениях, инициировать обсуждение проблем на заседаниях гор(рай)исполкомов;

- продолжать санитарно-просветительную работу с работниками учреждений образования и оздоровления и населением Могилевского района.

2.2. Гигиена производственной среды населения

1. О выполнении Постановления № 25 от 06.04.2017 «О государственном санитарном надзоре за сельскохозяйственными организациями и льнозаводами в период массовых полевых работ 2017 года».

Во исполнение Постановления № 25 надзорными мероприятиями было охвачено 100% сельскохозяйственных организаций Могилевского района. Особое внимание обращалось на санитарно-гигиеническое состояние машинных дворов и ремонтно-механических мастерских, складов хранения пестицидов (средств защиты растений), агрохимикатов и минеральных удобрений, площадок протравливания семян, содержание производственной и прилегающей территории сельскохозяйственных объектов; условия хранения, правильность транспортировки, использования и применения пестицидов (средств защиты растений), агрохимикатов и минеральных удобрений, функционирование санитарно-бытовых помещений, душевых, бань, обеспеченность работающих средствами индивидуальной защиты и спецодеждой, медицинскими аптечками; организацию питания сельскохозяйственных работников (условия для приготовления и приема пищи, транспортировку пищевых продуктов, обеспечение в достаточном количестве столовой и кухонной посудой, моющими и дезинфицирующими средствами, соблюдение сроков годности и условий хранения пищевых продуктов), питьевого режима; обеспечения работающих предметами личной гигиены, средствами индивидуальной защиты и спецодеждой, организацию централизованной стирки последней; организацию и проведение гигиенического обучения и воспитания, прохождение обязательных медицинских осмотров, наличие условий для соблюдения личной гигиены работающими.

Специалистами центра за истекший период 2017г. было проверено 16 сельскохозяйственных организаций Могилевского района, из них по координационному плану контрольной (надзорной) деятельности – 14, по мониторингу – 16, внеплановые по контролю выданных предписаний – 3. На большинстве обследованных сельскохозяйственных организаций Могилевского р-на прослеживались отдельные нарушения санитарного законодательства, в части содержания территории и ограждений объектов, санитарно-бытовых и производственных помещений, санитарно-бытового обеспечения работающих, не своевременного вывоза органики на животноводческих объектах и др.

В ходе проведения плановых проверок, мониторинга, нарушения санитарного законодательства выявлялись в части:

Обеспеченность работников спецодеждой составляет около 95%, обеспеченность аптечками первой медицинской помощи – 97%, имеющиеся аптечки на структурных подразделениях хозяйств укомплектованы более чем на 90%.

Проблемные вопросы по организации централизованной стирки спецодежды направлялись в адрес председателя Могилевского района, в профсоюзную организацию района, прокуратуру Могилевского района.

Прохождение периодических медицинских осмотров работающих сельскохозяйственного сектора проходят согласно графика поликлиник. Работа по организации медосмотров подлежащих контингентов осуществляется согласно Постановления 28 апреля 2010 г. № 47 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения обязательных медицинских осмотров работающих». По результатам проведения периодического медосмотра работающих с подозрением на профзаболевания не выявлено. Предрейсовые осмотры механизаторов организуют и проводят фельдшера ФАПов хозяйств Могилевского района.

Питание сельскохозяйственных рабочих в период проведения массовых полевых работ в хозяйствах Могилевского района осуществляется на базе 13 пунктов питания, столовых и кафе (в трех хозяйствах - горячее питание организовано со столовых промышленных предприятия г. Могилева и Могилевского района (СХП «Махово», ОАО «Тишовка», ОАО «Э.б. «Дашковка»). Режим питания - 2-х разовый (обеда и ужины). Предприятия обеспечены холодильным и технологическим оборудованием, инвентарем, моющими и дезинфицирующими средствами, столовой посудой и термосами для доставки пищи к месту работы механизаторов в поле. Созданы условия для соблюдения правил личной гигиены. Установлено, что в соответствии с предписаниями и предложениями санитарной службы проведены косметические ремонты помещений столовых и пунктов питания, покраска технологического оборудования, проведена уборка производственных помещений и прилегающей территории. Во время проверки в рамках государственного санитарного надзора проводится отбор проб кулинарных изделий, воды на соответствие требованиям ТИПА по микробиологическим показателям, отобранные пробы соответствуют требованиям ТИПА. Питьевой режим в обследованных хозяйствах организован.

В рамках выполнения постановления Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 10.02.2016 № 18 проводились обследования сельскохозяйственных организаций с повышенным профессиональным риском для здоровья работающих (ОАО «Фирма «Вейно», ОАО «Могилевская РАПТ» ОАО «ЭБ «Дашковка»). В ходе плановых проверок были выявлены нарушения.

В связи с поручением Правительства Республики Беларусь по вопросу обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия работающих в период уборочных сельскохозяйственных работ специалистами УЗ «Могилевского зонального центра гигиены и эпидемиологии» проведены обследования совместно с представителями профсоюзной организации Могилевского РИК, сотрудниками Могилевского РОЧС всех сельхозпредприятий Могилевского района. В ходе проведения надзорных мероприятий основное внимание уделялось организации питания сельхоз рабочих и в первую очередь в условиях производства полевых работ,

содержания территории и санитарно-бытового обеспечения работников РММ, механизаторов, водителей, организация питьевого режима, соблюдение параметров микроклимата в кабинах транспортных средств и др. За нарушения санитарного законодательства в данный период к административной ответственности привлечено 8 должностных лиц хозяйств, направлено 24 рекомендации по устранению нарушений, в адрес администраций хозяйств направлено 7 ходатайств о привлечении к дисциплинарной ответственности лиц допустивших нарушения санитарных норм и правил.

За выявленные нарушения требований санитарных норм и правил за истекший период 2017 году составлено 40 протоколов об административном правонарушении (13 на юр. лиц, 27 на физ. лиц).

За истекший период 2017г. специалистами Могилевского зонального центра проведено неоднократное обследование всех сельскохозяйственных предприятий расположенных на территории Могилевского района, выдано предписаний об устранении нарушений по результатам комплексных 14, по результатам проведения мониторинга выдана 71 рекомендация, в т.ч. выполнено в установленные сроки 70 рекомендаций, не выполнены в установленные сроки, так как сроки не истекли -1, 2 предписаний находятся на контроле, т.к. конечные сроки не истекли.

При проведении плановых проверок, в рамках производственного лабораторного контроля, по заявкам субъектов хозяйствования было обследовано лабораторно 155 рабочих мест:

- по химическому фактору – 68 рабочих мест (несоответствий гигиеническим нормативам нет);
- по пылевому фактору – 3 рабочих мест (несоответствий гигиеническим нормативам нет);
- по шуму – 59 рабочее место (не соответствует гигиеническим нормативам - 4 рабочих мест);
- по вибрации – 27 рабочих мест ((несоответствий гигиеническим нормативам нет);
- по микроклимату – 61 рабочих мест (не соответствует гигиеническим нормативам – 15 рабочих мест, из них по интенсивности теплового облучения – 15 раб. мест).

При проведении плановых проверок, в рамках производственного лабораторного контроля, по заявкам субъектов хозяйствования было обследовано лабораторно 56 единиц с/х техники (трактора, грузовые автомобили, зерноуборочные комбайны), из них не соответствует гигиеническим нормативам по шуму - не выявлено.

В период проведения работ с пестицидами (средств защиты растений) агрохимикатами и минеральными удобрениями обследовано 2 стационарных склада пестицидов (ОАО «Могилевская РАПТ», ЗАО «АК «Заря»), 1 временный (СДП «Авангард»). Организовано проведение лабораторные исследования воздуха рабочей зоны на пунктах протравливания семян, проводится гигиеническое обучение контингента контактирующего с

пестицидами (средствами защиты растений), агрохимикатами и минеральными удобрениями.

Организована работа по информированию местных органов исполнительной власти с акцентами на санитарно-гигиеническое состояние машинных дворов и ремонтно-механических мастерских, производственных и прилегающих территорий сельхозобъектов, функционирование санитарно-бытовых помещений, душевых, бань, обеспеченность работающих средствами индивидуальной защиты и спецодеждой, медицинскими аптечками, организации горячего питания работающих, питьевого режима, организации проведения обязательных медицинских осмотров работающих, проведение гигиенического обучения и воспитания а также вопросы организации хранения, применения и транспортировки пестицидов, агрохимикатов и минеральных удобрений, и вопросы, требующие значительных финансовых затрат с еженедельным рассмотрением на совещаниях у председателя Могилевского райисполкома.

Эффективностью и результативностью госсаннадзора является приведение в соответствии с гигиеническими нормативами в 2017 г. 52 рабочих мест (пример: УП «Птицефабрика «Елец» ОАО «Могилевхлебопродукт», филиал «Серволукс Агро» отделение Гуслици, ОАО Агрокомбинат «Восход». С целью оптимизации условий труда администрация предприятия перевела часть рабочих мест в токарной мастерской РММ филиала Вендорож» в специализированную мастерскую филиала «Энергоремонт» РУП «Могилевэнерго». Внедрен рациональный режим труда и отдыха в условиях воздействия повышенных уровней производственных факторов: с целью снижения физических нагрузок трудовые операции чередованы с работами свободными от повышенных уровней производственных факторов или с регламентированными перерывами).

Таблица 12 – Информация о результатах надзорных мероприятий за сельскохозяйственными организациями за истекший период 2017 года

		Район 1
1	Количество находящихся на надзоре сельскохозяйственных организаций (объектов):	16
2	Количество обследованных сельскохозяйственных организаций (объектов), в том числе:	16
	из них с выявленными нарушениями	16
2.1.	- с участием главных государственных санитарных врачей административных территорий	12
2.2.	-по координационному плану контрольной (надзорной) деятельности	14
	из них с выявленными нарушениями	14

2.3.	- внепланово, по контролю выданных предписаний	3
	из них с выявленными нарушениями	1
2.4.	- по мониторингу	16
	из них с выявленными нарушениями	16
3	Количество рабочих мест, на которых выполнены исследования и измерения факторов производственной среды (всего), в том числе:	155
	из них не соответствуют гигиеническим нормативам	15 (УФИ, ИФК)
3.1.	- по химическому фактору	68
	из них не соответствуют гигиеническим нормативам	0
3.2.	- по пылевому фактору	33
	из них не соответствуют гигиеническим нормативам	0
3.3.	- по шуму	59
	из них не соответствуют гигиеническим нормативам	4
3.4.	- по вибрации	27
	из них не соответствуют гигиеническим нормативам	0
3.5.	- по микроклимату	61
	из них не соответствуют гигиеническим нормативам	15 (УФИ, ИФК)
4	Количество сельскохозяйственной техники (ед.), обследованной лабораторно	56
	из них не соответствуют гигиеническим нормативам	0
5	Количество находящихся на надзоре ремонтно-механических мастерских:	18
	Количество обследованных ремонтно-механических мастерских, в том числе:	18
	-по координационному плану контрольной (надзорной) деятельности	14
	из них с выявленными нарушениями	14
	- внепланово, по контролю выданных предписаний	3
	из них с выявленными нарушениями	1
	- по мониторингу	18
	из них с выявленными нарушениями	18
	Обеспеченность работников спецодеждой, СИЗ (%)	95%
	Обеспеченность РММ сан-быт. помещениями гардеробные/душевые в %	100%/82%
6	Количество ремонтно-механических мастерских, обследованных лабораторно:	18

	из них с выявленными нарушениями гигиенических нормативов	7 (УФИ, ИФК)
7	Склады:	х
7.1.	Выдано санитарно-гигиенических заключений на хранение, протравливание и применение пестицидов (средств защиты растений) и минеральных удобрений	16
7.2.	Количество складов для постоянного хранения средств защиты растений:	2
	Количество обследованных складов средств защиты растений, в том числе:	2
	-по координационному плану контрольной (надзорной) деятельности	2
	из них с выявленными нарушениями	1
	- внепланово, по контролю выданных предписаний	0
	из них с выявленными нарушениями	0
	- по мониторингу	2
	из них с выявленными нарушениями	2
7.3.	Количество складов для временного хранения средств защиты растений:	1
	Количество обследованных временных складов средств защиты растений, в том числе:	1
	-по координационному плану контрольной (надзорной) деятельности	1
	из них с выявленными нарушениями	0
	- внепланово, по контролю выданных предписаний	0
	из них с выявленными нарушениями	0
	- по мониторингу	1
	из них с выявленными нарушениями	0
7.4.	Количество пунктов протравливания семян:	16
	Количество обследованных пунктов протравливания семян, в том числе:	16
	-по координационному плану контрольной (надзорной) деятельности	14
	из них с выявленными нарушениями	14
	- внепланово, по контролю выданных предписаний	0
	из них с выявленными нарушениями	0
	- по мониторингу	16
	из них с выявленными нарушениями	16
7.5.	Количество складов минеральных удобрений:	
	Количество обследованных складов минеральных	12

	удобрений, в том числе:	
	-по координационному плану контрольной (надзорной) деятельности	12
	из них с выявленными нарушениями	12
	- внепланово, по контролю выданных предписаний	0
	из них с выявленными нарушениями	0
	- по мониторингу	12
	из них с выявленными нарушениями	12
8	Санитарно-бытовое обеспечение работающих:	X
	- обеспеченность гардеробными (%)	100%
	- обеспеченность умывальными (%)	100%
	- обеспеченность душевыми (%)	82%
	в том числе с горячим водоснабжением	79%
	- обеспеченность помещениями для приема пищи (%)	100% (комната приема пищи, столовая)
9	Организация питания работников:	X
	Количество сельскохозяйственных организаций, обеспеченных пунктами питания:	13
9.1.	Количество пунктов питания, находящихся на надзоре:	13
	Количество обследованных пунктов питания, в том числе:	13
	-по координационному плану контрольной (надзорной) деятельности	5
	из них с выявленными нарушениями	5
	- внепланово, по контролю выданных предписаний	0
	из них с выявленными нарушениями	0
	- по мониторингу	13
	из них с выявленными нарушениями	13
	Обеспечены холодильным, технологическим оборудованием и посудой в %:	100%
	Проведен лабораторный контроль приготовленных блюд (кол-во)	18
	- количество отобранных образцов реализуемой продукции, исследованных по микробиологическим показателям	18
	из них нестандартных	0
10	Составлено протоколов об административном правонарушении:	40
10.1.	Наложено штрафов, в т. ч.:	40

	- на юридических лиц	13
	- на физических лиц	27
10.2.	Общая сумма штрафов (рублей), в т. ч.:	14271
	- на юридических лиц	7035
	- на физических лиц	7236
11*	Выдано предписаний об устранении нарушений:	14
	- в т.ч. выполнено в установленные сроки	12
	- в т.ч. не выполнено в установленные сроки, так как сроки не истекли	2(сроки не истекли!!!)
12	Выдано рекомендаций об устранении нарушений:	71
	- в т.ч. выполнено в установленные сроки	70
	- в т.ч. не выполнено в установленные сроки	1 (сроки не истекли)
13	Вынесено предписаний о приостановлении эксплуатации объектов:	15 (на работы и услуги)
	- пунктов питания	0
	- ремонтно-механических мастерских	0
	- постоянных складов средств защиты растений	0
	- временных складов пестицидов средств защиты растений	0
	- пунктов протравливания семян	0
	- складов минеральных удобрений	0
14	Направлено информации, в том числе:	13
	- в ведомства	5
	из них приняты решения	2
	- в исполкомы	9
	из них приняты решения	6
	-профсоюзные комитеты проверяемых организаций	3
15	Передано дел в следственные органы:	0
	из них приняты решения	0
16	Направлено ходатайств, в том числе:	15
	- о привлечении к дисциплинарной ответственности (количество лиц)	24
	из них привлечено	18
	- о несоответствии занимаемой должности (количество лиц)	0
	из них освобождено	0
17	Эффективность и результативность госсаннадзора:	X

	Количество рабочих мест, на которых условия труда работающих приведены в соответствие с гигиеническими нормативами	52
	Количество РММ, складов средств защиты растений, минеральных удобрений, приведенных в соответствие с СанПиН (ремонт, реконструкция и др.)	4
18	Проведено гигиеническое обучение и аттестация (количество лиц):	
	работников, контактирующих со средствами защиты растений и минеральными удобрениями	129
	работников пунктов приготовления пищи	29

2.3. Гигиена питания и потребления населения

Формирование здоровья населения, профилактика острых кишечных заболеваний и пищевых отравлений обуславливается сбалансированным и безопасным питанием.

Постоянно осуществляется контроль за качеством продовольственного сырья и пищевых продуктов, производимых и реализуемых на территории Могилевского района.

Установлен контроль за использованием йодированной соли.

В республике проводится активная работа по ликвидации дефицита йода с использованием наиболее эффективного метода массовой профилактики - использование йодированной соли. В настоящее время в Республике Беларусь налажено производство и обеспечена доступность йодированной соли, что позволяет населению получать достаточное количество йода и, соответственно, предупреждать его дефицит.

Результаты внедрения стратегии ликвидации йодного дефицита в Республике Беларусь позволили Международному комитету по контролю за йододефицитными заболеваниями и Глобальной сети по йоду включить Беларусь в перечень стран, достигших целевых уровней обеспечения питания йодом.

Предприятиями пищевой промышленности г. Могилева и Могилевского района в производстве используется только йодированная соль.

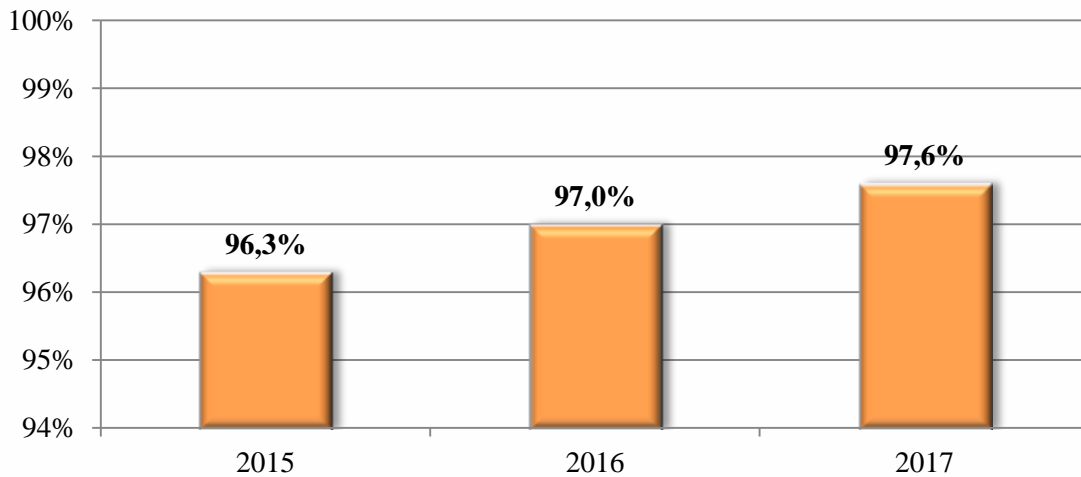


Рисунок 14 – Использование в производстве и реализации в магазинах Могилевского района йодированной соли в 2015-2017гг.

Как видно из динамики в 2017 году процент реализации йодированной соли составил 97,6%, что находится выше уровня, рекомендованного МЗ РБ (не ниже 70%).

Проблемные вопросы:

- Своевременное выполнение предприятиями производственного контроля на всех этапах производства, хранения, реализации и транспортировки пищевых продуктов.
- Отсутствие централизованного водоснабжения и водоотведения в магазинах Могилевского райпо по Могилевскому району.

2.4. Гигиена атмосферного воздуха

В 2017 году продолжен мониторинг загрязнения атмосферного воздуха в населенных пунктах Могилевского района: а/г Вейно, д. Новоселки, д. Вильчицы, д. Николаевка, д. Березовка.

Контроль за уровнями загрязнения атмосферного воздуха осуществлялся на передвижных пунктах наблюдений с отбором проб веществ, рекомендованных ВОЗ для контроля, и специфических для данного населенного пункта загрязнителей (в одних населенных пунктах аммиак, в других – формальдегид, стирол, ксилолы (смесь изомеров)).

В рамках внедрения предложений Концепции «Совершенствования деятельности органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по профилактике неинфекционной заболеваемости», одобренной решением республиканского санэпидсовета от 26.07.2017г. № 5, показателей Целей устойчивого развития (ЦУР) начато выявление факторов риска для жизни и здоровья населения, в частности вклада объектов в загрязнение атмосферного воздуха Могилевского района и выявление

приоритетных загрязнителей среди выбрасываемых предприятиями и автотранспортом ингредиентов.

Начат сбор информации по индикаторам гигиенического качества окружающей среды блок-схемы Концепции (№ 1,31- 1,34).

В ходе анализа результатов фактических лабораторных исследований атмосферного воздуха установлено, что в населенных пунктах Могилевского района суммарное загрязнение атмосферы формируется за счет выбросов животноводческих комплексов или молочно-товарных ферм, в д.Межисетки за счет выбросов птицефабрики филиала «Серволюкс Агро» СЗАО «Серволюкс», в аг.Вейно, д.Новоселки, д.Вильчицы за счет выбросов близрасположенных предприятий участка № 4 свободной экономической зоны «Могилев», в других населенных пунктах – за счет дымовых газов при печном отоплении жилых домов, выбросов автотранспорта, но степень суммарного загрязнения с гигиенических позиций оценивается как «допустимое загрязнение» (I степень).

По данным анализа по индикаторам гигиенического качества окружающей среды (1.31- 1.34) блок-схемы Концепции получены результаты:

Пункт 1.33 блок Концепции

% проб превышающих ПДК м.р.:

- твердые частицы (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль) – 0%;
- серы диоксид (ангидрид сернистый, сера (IV) оксид, сернистый газ) – 0%;
- углерода оксид (окись углерода, угарный газ) – 0%;
- азот (IV) оксид (азота диоксид) – 0%;
- азот (II) оксид (азота оксид) – 0%;
- фенол (гидроксибензол) – 0%;
- аммиак – 0%.

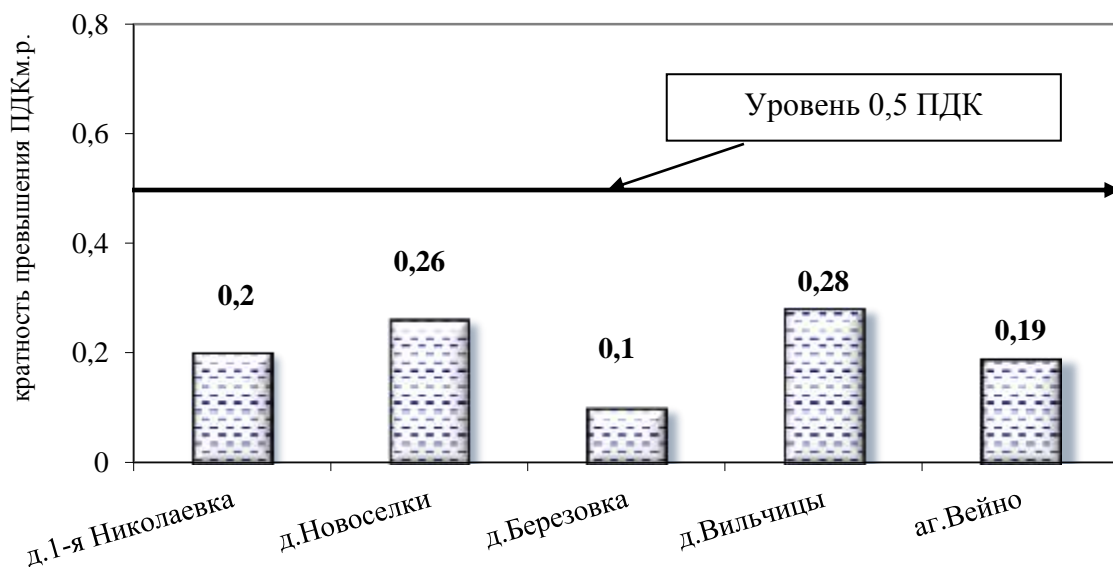


Рисунок 15 – Уровни загрязнения атмосферного воздуха сельских населенных пунктов Могилевского района азота (IV) оксидом в 2017 году (в кратностях ПДК)

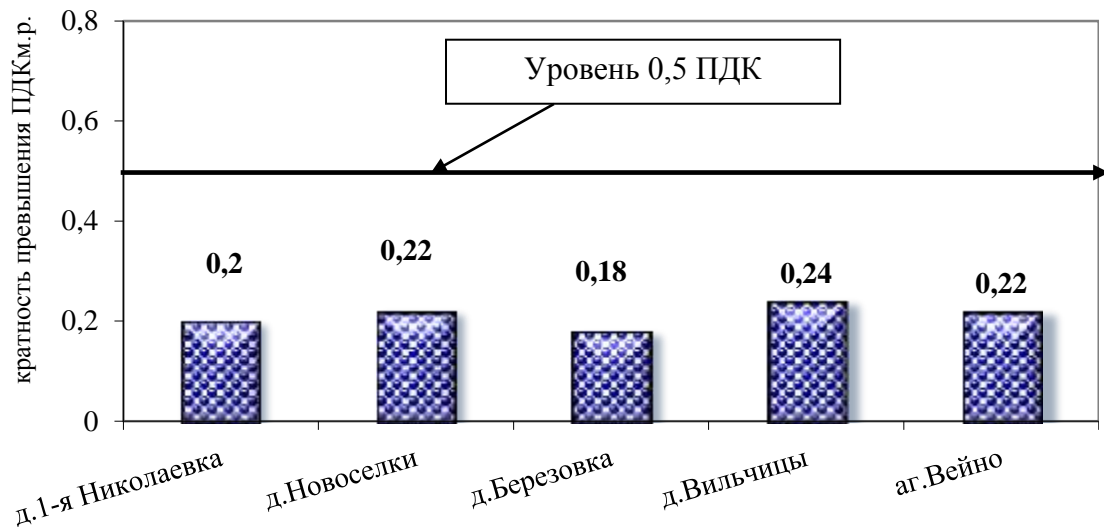


Рисунок 16 – Уровни загрязнения атмосферного воздуха сельских населенных пунктов Могилевского района углерода оксидом в 2017 году (в кратностях ПДК)

По данным контроля не зафиксировано превышения норматива качества загрязнения атмосферного воздуха во всех населенных пунктах. Уровни загрязнения по всем анализируемым вредным примесям регистрировались в пределах 0,1-0,45ПДКм.р.

В следовых или в нулевых концентрациях регистрировались в отдельные дни концентрации серы диоксида, ксилолов (смесь изомеров), толуола, стирола, сероводорода.

В 2017году в рамках реализации «Программы измерений качества атмосферного воздуха на границе санитарно-защитной зоны СЭЗ «Могилев» на границе жилой зоны агрогородка Вейно...» продолжен мониторинг уровней загрязнения атмосферного воздуха в аг. Вейно, д. Новоселки, д. Вильчицы.

Концентрации загрязнителей азот (IV) оксид (азота диоксид), углерода оксид (окись углерода, угарный газ), серы диоксид (ангидрид сернистый), твердые частицы (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль), ксилолы (смесь изомеров о-, м-, п-ксилол), бензол, формальдегид (метаналь), аммиак, толуол, стирол, сероводород, сероуглерод, фенол (гидроксибензол), этилбензол колебались по сезонам года, регистрировались в пределах гигиенических нормативов, причем в 80-100% отобранных проб уровни всех контролируемых веществ регистрировались ниже 0,5ПДКм.р.

В отдельные дни в нулевых или следовых концентрациях регистрировались концентрации сероводорода, стирола, этилбензола, толуола, ксилола, бензола, сероуглерода.

При соответствующем направлении ветра в контрольных точках а/г Вейно, д. Новоселки, д. Вильчицы вещества, обладающие однонаправленным типом действия превышали гигиенический норматив в 1,1 –

1,23 раза по группе суммации № 9 (фенол, оксид углерода, диоксид серы, диоксид азота). По группам суммации №4 (формальдегид, аммиак, сероводород), № 5 (аммиак, формальдегид), № 33 (сероводород, формальдегид) не зафиксировано превышений норматива качества.

Вывод

Суммарный уровень загрязнения атмосферного воздуха в населенных пунктах Могилевского района оценивается как *«допустимое загрязнение» (I степени по шкале оценки)*,

Задача

Продолжить внедрение предложений Концепции «Совершенствования деятельности органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по профилактике неинфекционной заболеваемости» в части проведения оценки риска и прогнозирования медико-экологической ситуации с выявлением рисков здоровью населения в результате размещения вновь строящихся (расширение, реконструкция) объектов (в т.ч. на прилегающих территориях к участку № 4 СЭЗ «Могилев»).

2.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

2.5.1. Гигиена водоснабжения и водопотребления

Основным направлением работы санитарной службы по разделу коммунальной гигиены являлся **надзор за состоянием систем и объектов питьевого водоснабжения, качеством подаваемой воды** населению, который осуществлялся при комплексных обследованиях коммунальных и ведомственных водопроводов, объектов нецентрализованного водоснабжения на селе, с лабораторными исследованиями качества воды по микробиологическим и химическим показателям, а также за выполнением ведомственного лабораторного контроля субъектами хозяйствования, выполнением программ по профилактике ОКИ.

В течение года проводился мониторинг качества водоснабжения населения района из нецентрализованных источников водоснабжения, с неоднократными информциями райисполкома. По инициативе санслужбы в мае месяце вопрос «О работе МУКП «Жилкомхоз» по обеспечению населения района питьевой водой» был обсужден на заседании райисполкома с принятием решения от 25.05.17г. № 28-1.

Результаты лабораторных анализов питьевой воды коммунальных и ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводов по микробиологическим показателям свидетельствуют о ее достаточно высоком уровне безопасности в эпидемиологическом отношении. Проблемным вопросом водоснабжения населения является несоответствие гигиеническим нормативам качества питьевой воды коммунальных

водопроводов района по органолептическим показателям и содержанию железа, что вызывает обоснованные обращения населения.

Таблица 13 – Показатели качества водоснабжения (по микробиологическим показателям) в 2017г.

Критерий	Кол-во отобранных проб воды	Кол-во проб несоответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям	Удельных вес проб несоответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям (%)
Водопроводы молочно-товарных ферм	25	0	0
Водопроводы детских оздоровительных учреждений	95	2	2,1
Источники децентрализованного водоснабжения	837	380	45,4

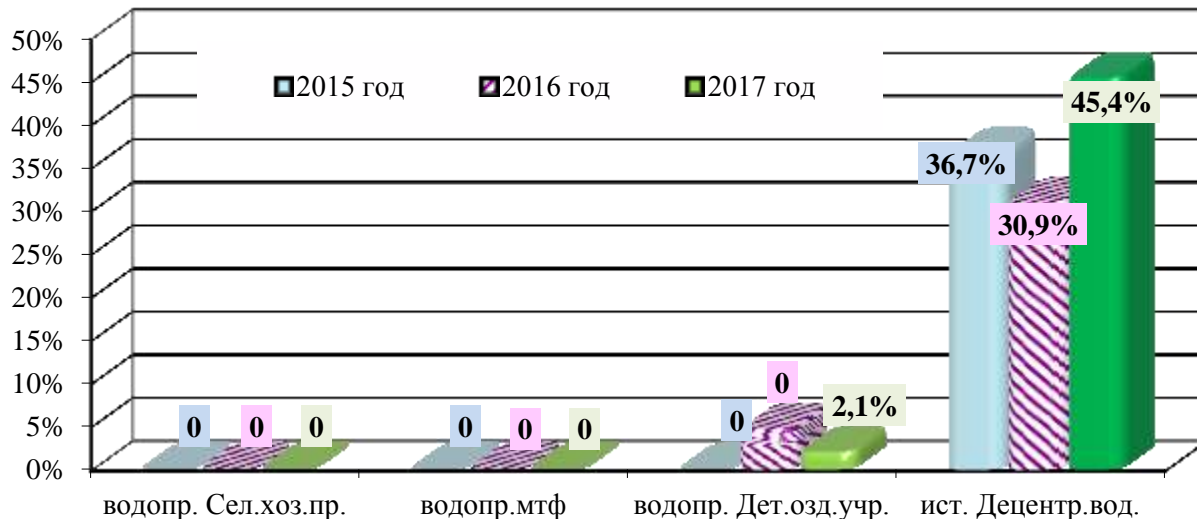


Рисунок 17 – Сравнительная характеристика качества воды по микробиологическим показателям за 2015-2017гг. (по данным удельного веса нестандартных проб).

Учитывая, что наиболее безопасной в эпидемическом отношении является вода из подземных источников водоснабжения, нами постоянно перед органами власти Могилевского района ставится вопрос о необходимости строительства в населенных пунктах района не обеспеченных централизованными системами водоснабжения водопроводных сооружений и

сетей, что подтверждается данными лабораторного контроля качества воды шахтных колодцев. Проблемным вопросом остается своевременный ремонт и ежегодная чистка шахтных колодцев, а так же тампонаж невостробованных колодцев.

В течение купального сезона велся еженедельный мониторинг с лабораторным контролем качества воды за **водными объектами в утвержденных решением Могилевского райисполкома 2-х зонах рекреации с пляжами: р. Днепр в районе аг.Полыковичи и Вильчанское водохранилище**. В связи с ухудшением качества воды по микробиологическим показателям приостанавливалось купание в р. Днепр в районе зоны рекреации у д. Полыковичи и в Вильчанском пруде у пос. Восход.

Необходимо отметить, что по-прежнему благоустройству указанных зон рекреации недостаточное с полным отсутствием необходимой инфраструктуры.

Гигиенические **условия проживания** населения являются важнейшими факторами, влияющими на формирование здоровья. В связи с этим большинство государственных программ направлены на создание благоприятной среды обитания человека. Данный вопрос был обсужден на сессии Совета депутатов Могилевского района, по результатам рассмотрения оформлено решение. **В ходе выполнения указанного решения в районе проводится определенная работа по намеченным решением направлениям. Однако результативность принимаемых мер в ряде случаев остается низкой, а ряд вопросов остался не решенным.**

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

Одним из таких вопросов является отсутствие в районе разработанной Генеральной схемы санитарной очистки района, которая позволила бы определить выбор наиболее эффективных в санитарно-техническом отношении мероприятий при минимальных капитальных вложениях и эксплуатационных расходах, применение наиболее прогрессивных и экономически выгодных систем и способов сбора, удаления, обезвреживания и использования отходов с учетом комплексной механизации трудоемких процессов и максимальной экономии материальных, сырьевых и энергетических ресурсов, рациональное размещение объектов санитарной очистки на территории района, с учетом перспектив развития района.

Актуальной проблемой санитарной очистки района по-прежнему является организация сбора и вывоза ТБО от садоводческих товариществ.

Требует внимания вопрос своевременности проведения ремонта жилого фонда, находящегося на балансе МУКП «Жилкомхоз» и предприятий района, соблюдение санитарно-гигиенических требований содержания жилых домов, в первую очередь мест общего пользования, санитарного состояния и благоустройства дворовых территорий.

В решении данных вопросов специалистами ЦГЭ большое внимание уделялось организационными мерам, проведению гигиенического мониторинга

состояния почв, анализ эффективности работы коммунальных служб в части организации уборки территории населенных мест, сбора, временного хранения и вывоза твердых бытовых отходов, подготовке информационных материалов для обсуждения проблемных вопросов на разных уровнях. Вопросы организации и порядка очистки населенных мест освещались в СМИ. В течение года неоднократно было проведено обследование территорий всех сельских исполнительных комитетов Могилевского района. Заместителем главного врача принято участие в расширенных совещаниях при председателе райисполкома в обсуждении работы служб по приведению территории в должное санитарное состояние. Охват плано-регулярной санитарной очисткой коммунального сектора города и района, агрогородков составил 100%, индивидуального жилого сектора – 99%. Текущий госсаннадзор за выполнением «Гигиенических требований к содержанию территорий населенных пунктов» осуществлялся как в плановом порядке, так и в ходе рейдовых проверок с привлечением всех подразделений ЦГЭ. Кроме этого проводились выборочные проверки содержаний территорий совместно с участием заинтересованных ведомств и служб.

2.6. Гигиена радиационной защиты населения

В Могилевском районе 73 населенных пункта относится к зоне А, из них к зоне проживания с периодическим радиационным контролем – территория с плотностью загрязнения почв цезием-137 от 1 до 5 Ки/км² относится 72 населенных пункта и к зоне с правом на отселение – территория с плотностью загрязнения почв цезием-137 от 5 до 15 Ки/км² - 1 населенный пункт (д. Растополье Маховского с/Совета).

1. Результаты дозиметрического контроля

На территории населенных пунктов Могилевского района, расположенных в зоне радиоактивного загрязнения, проведено 157 измерений мощности эквивалентной дозы гамма-излучения, МЭД находилась в пределах 0,10-0,14 мкЗв/час.

2. Результаты радиационного контроля пищевых продуктов

За 2017 год не выявлено превышений РДУ по содержанию радионуклидов цезия-137 в молоке, молочных продуктах, мясе и мясопродуктах, хлебобулочных изделиях, овощах, производимых в общественном секторе (таблица 3). За 2017 год на содержание цезия-137 исследовано 37 проб питьевой воды, превышений допустимых уровней не выявлено (табл. 14).

Таблица 14 – Результаты радиационного контроля пищевых продуктов на содержание радионуклидов цезия-137 за 2017 год

Территория контроля	Молоко и мол. продукты		Картофель, овощи		Мясопродукты		Хлеб	
	Всего проб	С прев. РДУ	Всего проб	С прев. РДУ	Всего проб	С прев. РДУ	Всего проб	С прев. РДУ
Могилевский район	0	0	7	0	10	0	0	0

За 2017 год проведен отбор 110 проб молока в пастбищный и стойловый период в личных подсобных хозяйствах (ЛПХ) 13 населенных пунктов, находящихся в зоне радиоактивного загрязнения 1-5 Ки/км². Все исследованные пробы молока соответствовали установленным требованиям РДУ-99 (табл. 15).

Таблица 15 – Результаты радиационного контроля пищевых продуктов из ЛПХ на содержание радионуклидов цезия-137 за 2017 год

Территория контроля	Молоко и мол. продукты		Картофель		Овощи, корнеплоды	
	Всего проб	С превыш. РДУ	Всего проб	С превыш. РДУ	Всего проб	С превыш. РДУ
Могилевский район	139	0	119	0	232	0

За 2017 год не соответствовало допустимым уровням по содержанию цезия-137 16,9 % проб лесных ягод, доставленных населением Могилевского района для радиометрических исследований (табл. 16).

Таблица 16 – Результаты радиационного контроля лесных ягод на содержание радионуклидов цезия-137 за 2017 год

Территория контроля	Производственный сектор			Частный сектор		
	Всего	С превыш. РДУ	%	Всего	С превыш. РДУ	%
Могилевский район	0	0	-	59	10	16,9

За 2017 год исследовано на содержание цезия-137 226 проб грибов, доставленных населением Могилевского района для радиометрических исследований, в 26-ти пробах (11,5 %) выявлены превышения допустимых уровней радионуклидов цезия-137 (табл. 17).

Таблица 17 – Результаты радиационного контроля грибов на содержание радионуклидов цезия-137 за 2017 год

Территория контроля	Производственный сектор			Частный сектор		
	Всего	С превыш. РДУ	%	Всего	С превыш. РДУ	%
Могилевский район	0	0	-	226	26	11,5

3. Результаты радиационного контроля непищевой продукции

В исследованных пробах топливных материалов превышений допустимых уровней цезия-137 не выявлено (табл. 18).

Таблица 18 – Результаты радиационного контроля топливных материалов на содержание радионуклидов цезия-137 за 2017 год

Территория контроля	Топливо древесное		Торфобрикет	
	Всего	С превышением РДУ	Всего	С превышением РДУ
Могилевский район	27	0	6	0

Превышений установленных нормативов содержания радионуклидов цезия-137 в строительных и лесоматериалах не установлено (табл. 19).

Таблица 19 – Результаты радиационного контроля строительных и лесоматериалов на содержание радионуклидов цезия-137 за 2017 год

Территория контроля	Лесоматериалы		Стройматериалы	
	Всего	С превышением РДУ	Всего	С превышением РДУ
Могилевский район	61	0	15	0

За 2017 год исследовано 18 проб зольных отходов на содержание радиоцезия, зольных отходов с удельной активностью радиоцезия выше 10 кБк/кг не выявлено.

Таблица 20 – Содержание радиоцезия в пробах в зольных отходах за 2017 год

Территория контроля	Всего исследований	Удельная активность более 10000 Бк/кг	%
Могилевский район	18	0	0

Выводы: как показал многолетний анализ данных радиационно-гигиенического мониторинга, радиационная обстановка на территории Могилевского района в целом остается стабильной. Вместе с тем, ежегодно регистрируются пробы даров леса (ягоды, грибы) с превышением допустимых уровней по содержанию цезия-137 около 20-25%.

Основные проблемные вопросы, требующие решения на уровне органов власти

Могилевскому райисполкому для принятия управленческих решений на уровне органов власти поручить заинтересованным службам:

1. Не допускать реализацию дикорастущей продукции леса в местах несанкционированной торговли без наличия документов о ее радиационной безопасности.

2. Информировать население г. Могилевского района о степени загрязнения лесных массивов цезием-137 и стронцием-90 и возможности сбора дикорастущей продукции.

Раздел III. Защита населения Могилевского района от инфекционных и паразитарных заболеваний.

3.1. Эпидемиологическая ситуация на территории Могилевского района (по состоянию на 2017 год).

Проводимая санитарной службой и учреждениями лечебной сети работа позволила достигнуть достаточно высокую эффективность эпидемиологического надзора в отношении большинства инфекций и обеспечить в целом надежное и устойчивое санитарное и эпидемическое благополучие района.

Из 72 нозологических форм, подлежащих учету, в анализируемый период не регистрировались 43 нозологии (59,7%), по 13 нозоформам (18,1%) отмечено снижение заболеваемости или стабилизация показателей (рис. 18)

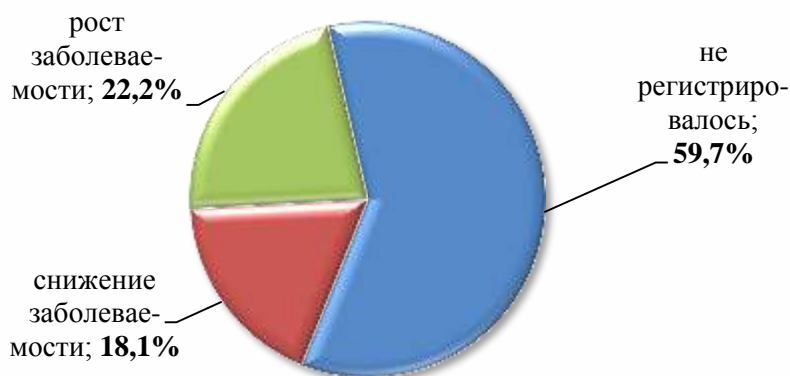


Рисунок 18 – Структура регистрации инфекционной заболеваемости в Могилевском районе в 2017г.

92,7% заболеваемости приходится на респираторные вирусные инфекции. Благодаря проводимой иммунизации 6-й год не регистрируются эпидемии гриппа, вспышки в организованных коллективах отсутствовали, предприятия работали в обычном режиме.

Заболеваемость ОРИ за период с января по март 2017г. среди не привитых была выше в 9,0 раз, в т.ч. среди детей в возрасте от 3-х до 6-ти лет – 7,6 раз, среди школьников – в 9,1 раз, среди работающих – в 9,9 раз (рис. 19).

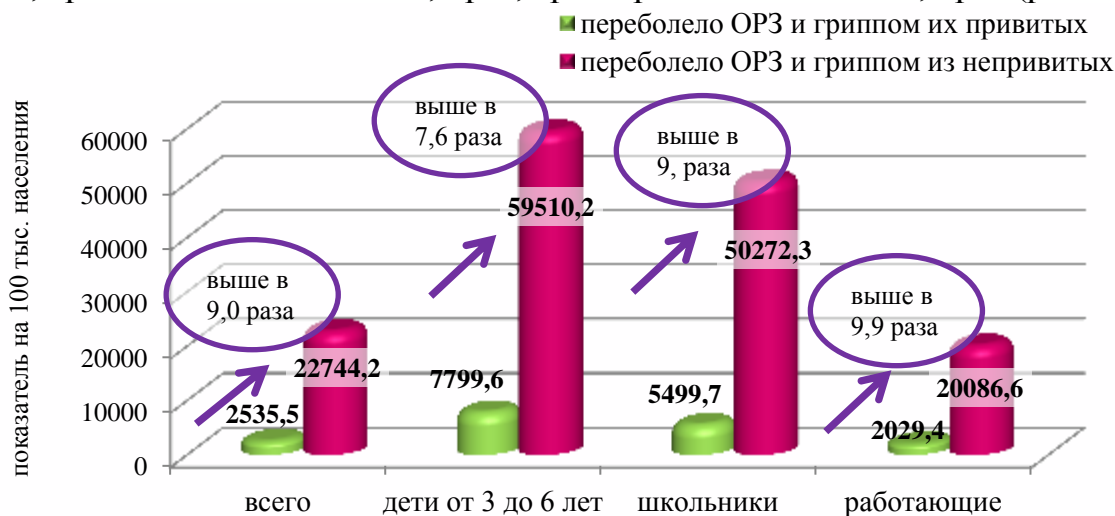


Рисунок 19 – Заболеваемость ОРЗ и гриппом среди «групп риска», в т.ч. привитых и непривитых, в эпидсезон 2016-2017гг.

В период к подготовке сезона 2017-2018гг. была выполнена поставленная задача по достижению 40% охвата населения прививками против сезонного гриппа привито 40,06% населения.

При проведении кампании иммунизации имели место прежние проблемы: низкая мотивация населения, медработников и руководителей предприятий, большое количество подлежащих, в т.ч. из «групп риска», требующих индивидуального приглашения.

Несмотря на принятое распоряжение Могилевского райисполкома от 10.05.2017г. № 151-р «О мерах по подготовке к сезону заболеваемости населения гриппом и острыми респираторными инфекциями» по-прежнему имелись проблемы с выделением денежных средств на закупку вакцины предприятиями района. Всего 46 предприятий выделили денежные средства для иммунизации своих трудовых коллективов. Из **16-ти сельскохозяйственных предприятий** договора заключили только **14 (75%)**: всего заказано 1483 доз или 87,5% от необходимого (рис. 20).

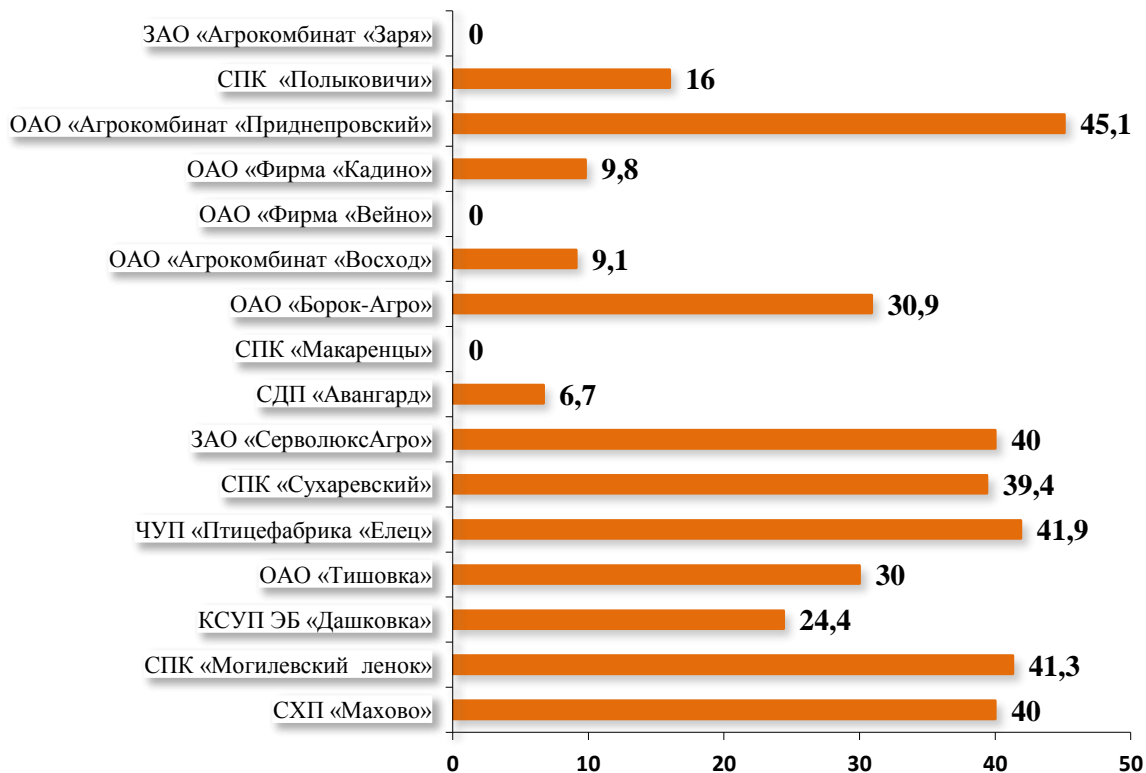


Рисунок 20 – % охвата от количества работающих на сельскохозяйственных предприятиях в Могилевском районе в 2017г.

Для повышения эффективности работы были внедрены такие формы, как разработка и использование лекторскими группами медработников «ситуационных задач» для всех социальных и возрастных групп, отработка навыков информирования по методу «ролевая игра», привлечение учащихся медколледжа для информирования о необходимости проведения вакцинации лиц из «групп риска», а также школьников и учащихся ССУЗов, последних - по принципу «равный обучает равного» на тренингах.

По итогам 2017 года отмечен незначительный рост заболеваемости ОКИ по сравнению с 2016 годом (на 4,9%), при этом показатель заболеваемости (268,4 на 100 тыс. населения) по-прежнему остается выше областного уровня (в 1,6 раз), но то же время не превышает верхний предел рассчитанного для 2017 года прогностического уровня (189,7-287,0 на 100 тыс. населения) (рис. 21).



Рисунок 21 – Динамика заболеваемости ОКИ в Могилевской области и в Могилевском районе за период 2005-2017гг.

Рассчитанные прогностические уровни заболеваемости по сумме ОКИ на 2018 год составляют: минимальный – 205,7; максимальный – 306,7 на 100 тысяч населения.

Имеют место изменения в этиологической структуре. Если в предыдущие годы основным этиологическим фактором, определяющим динамику кишечных инфекций, были ротавирусы, то второй год подряд на фоне снижения их регистрации (на 3,7%) снизился и удельный вес до 21,2%. (рис. 22) В 2017 году наблюдалось увеличение удельного веса кишечных инфекций стафилококковой этиологии до 28% (в 2016 году – 23%).

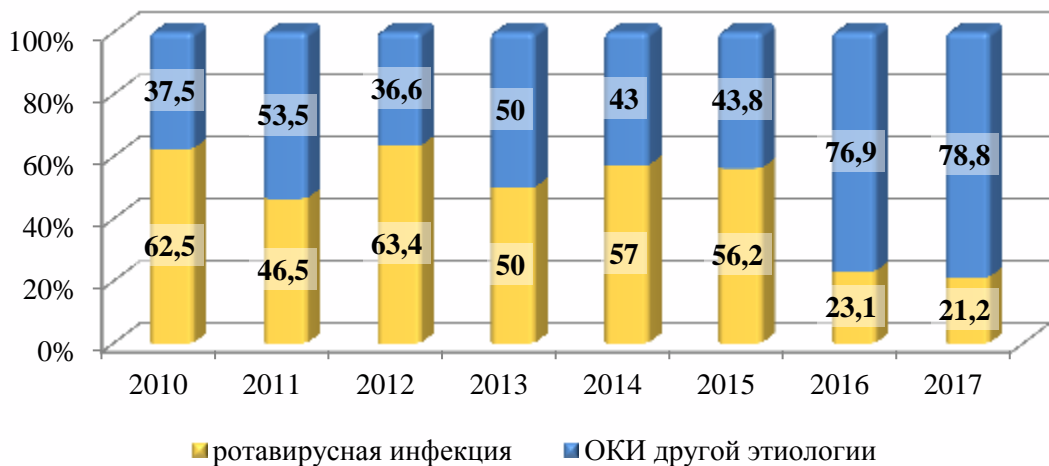


Рисунок 22 – Удельный вес ротавирусной инфекции в структуре ОКИ с 2010-2017гг.

При кишечных инфекциях единый фактор передачи не установлен. Отсутствие вспышечной заболеваемости, отрицательные лабораторные исследования косвенно свидетельствует о неучастии в эпидпроцессе пищевых продуктов промышленного производства.

Уровень заболеваемости сальмонеллезом по сравнению с прошлым годом увеличился на 10,2%, составляет 82,23 на 100 тыс. населения и практически соответствует верхнему пределу рассчитанного для 2017 года прогностического уровня (81.1 на 100 тыс. населения) (рис 23).

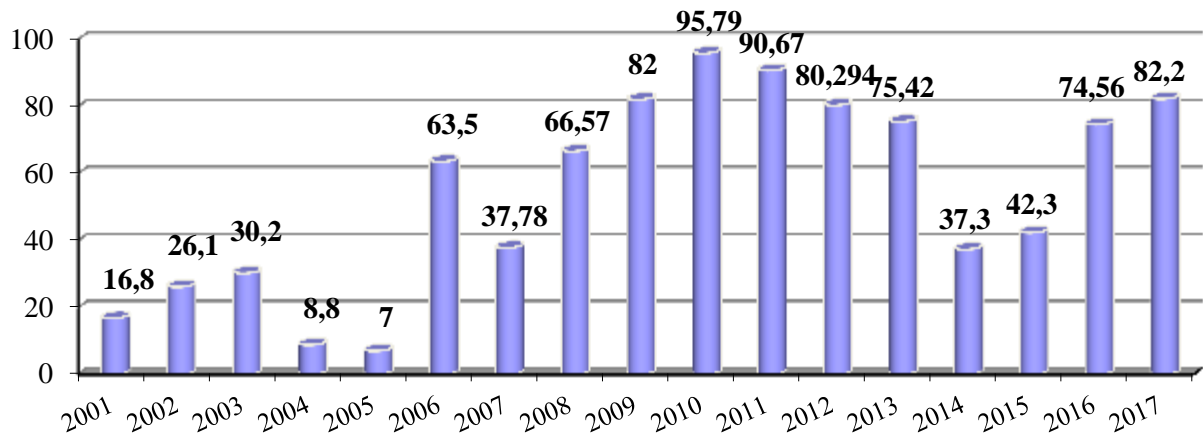


Рисунок 23 – Динамика заболеваемости сальмонеллезом населения Могилевского района в период с 2001-2017гг.

Рассчитанные прогностические уровни заболеваемости по сальмонеллезу на 2018 год составляют: минимальный – 38,3; максимальный – 88,6 на 100 тысяч населения.

Заболеваемость в возрастной группе 0-2 года, являющейся эпидзначимой на протяжении последних лет, увеличилась так же на 10,2%

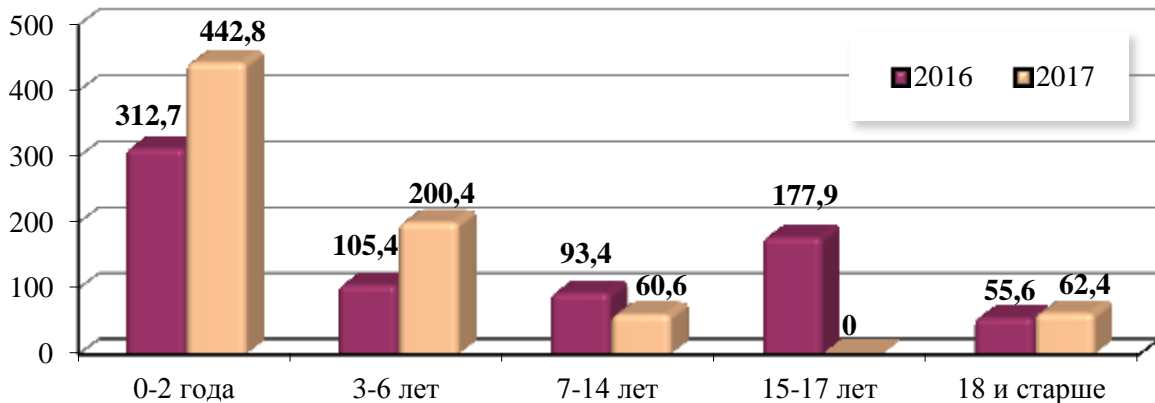


Рисунок 24 – Заболеваемость сальмонеллезом в 2016-2017гг. в разрезе возрастных групп

При сальмонеллезе основным фактором остается продукция животноводства, главным образом, птицеводства, в т.ч. птицефабрик Могилевского района, что косвенно подтверждается выделением сальмонелл из патматериала (МТК ф-л Вендорож, Агрокомбинат «Приднепровский», «Птицефабрика «Елец», ЗАО «Агрокомбинат «Заря», Агрокомбинат «Восход», СДП «Авангард»).

Так же обращает на себя внимание, что по данным эпидрасследования в домашних очагах имеют место нарушения, способствующие инфицированию - в 93,9% случаев, в т.ч. нарушения технологии приготовления пищи – в 78,8%.

В рамках повышения эффективности организации эпиднадзора за кишечными инфекциями, в т.ч. вирусной этиологии, **улучшена** работа в очагах: увеличено в 3 раза количество домашних очагов, обследованных с лабораторным контактных, в т.ч. обследованных вирусологически в 8 раз, количество контактных, обследованных вирусологически, увеличилось в 3,3 раза. **Практические навыки** по расследованию вспышки в организованном коллективе отрабатывались на учениях с привлечением специалистов отдела гигиены и разработкой основной документации.

В 2017 году в Могилёвском районе отмечается рост уровня заболеваемости энтеровирусной инфекции (далее ЭВИ) в 14 раз. Зарегистрировано 28 случаев, показатель составил 69,8 на 100 тыс. (2016г. – 2 сл., показатель – 4,97 на 100 тыс.) и превышает прогностический уровень на 2017г. (рис. 25).

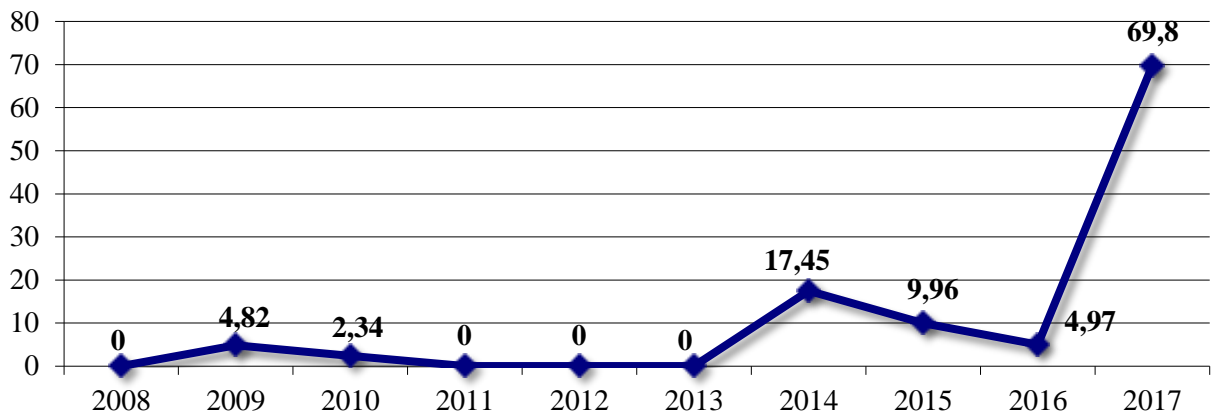


Рисунок 25 – Динамика заболеваемости ЭВИ населения Могилёвского района за период с 2008 по 2017гг.

Даная ситуация – результат повышенной эпиднастороженности в связи с ситуацией в Турции и завозом инфекции на территорию носителями и реконвалесцентами.

Это подтверждается и тем, что, несмотря на рост заболеваемости, сохранялись признаки спорадической заболеваемости: характерные сроки сезонного подъёма (летнее-осенний), циркуляция «знакомых» вирусов, низкий удельный вес в клинической структуре и снижение по сравнению с прошлым годом неврологических форм ЭВИ, превалирование фарингитов, отсутствие значительных изменений значимости в возрастной детей в возрасте 0-2 и 3-6 лет, которые остаются наиболее эпидемически значимыми группами, на долю которых приходится 35,7% и 42,9% соответственно. (2016г. – по 50%) (рис. 26).

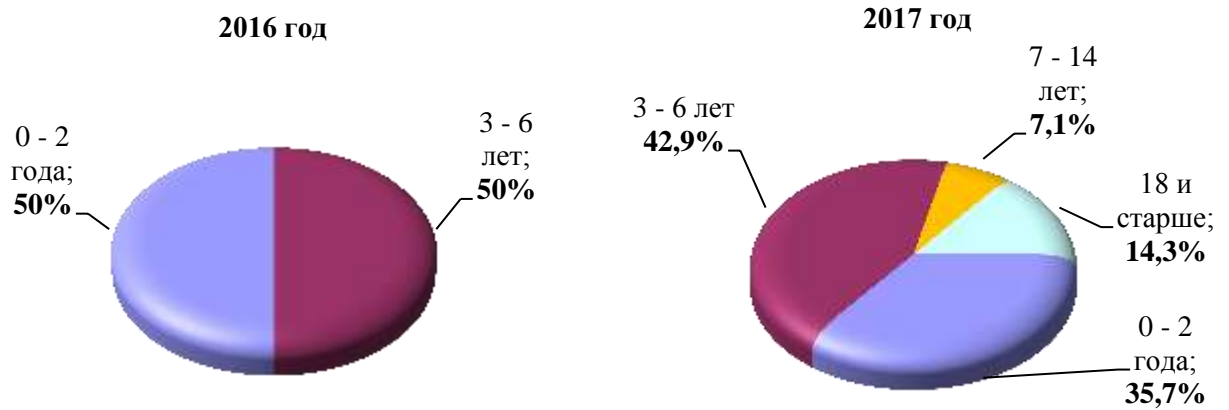


Рисунок 26 – Возрастная структура заболевших ЭВИ за 2016 и 2017 гг.

Рассчитанные прогностические уровни заболеваемости по ЭВИ на 2018 год составляют: минимальный – 13,1; максимальный – 48,0 на 100 тысяч населения.

Уровень **охвата прививками населения** в основном соответствовал оптимальному. Не достигнут охват вакцинацией против кори детей в возрасте 1 года (95,6%) при оптимальном не ниже 97%) по причине нерегулярного поступления вакцины в ноябре-декабре 2017. (рис. 27).

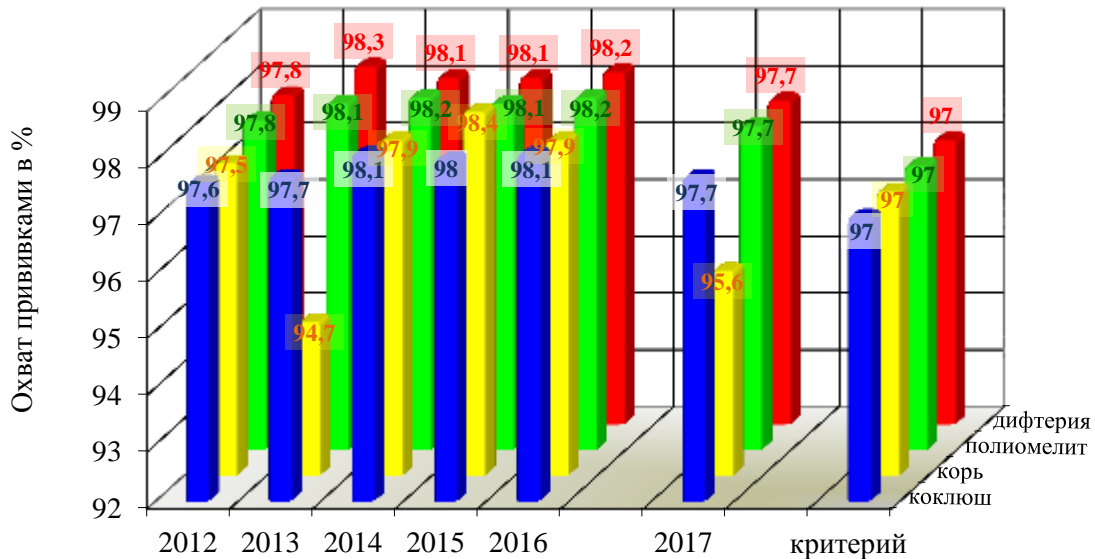


Рисунок 27 – Сравнительная динамика показателей привитости населения Могилёвского района и критериев РБ 2012-2017 гг.

В 2017 году, как и в 2016 году, в Могилевском районе случаи заболевания населения острыми вирусными гепатитами (А, В, С) не регистрировались (последняя регистрация в 2015 году - 3 случая, из них: ВГА – 2 случая; ВГВ - 1 случай, случаи ВГС не регистрируются с 2011 года) (рис. 28).

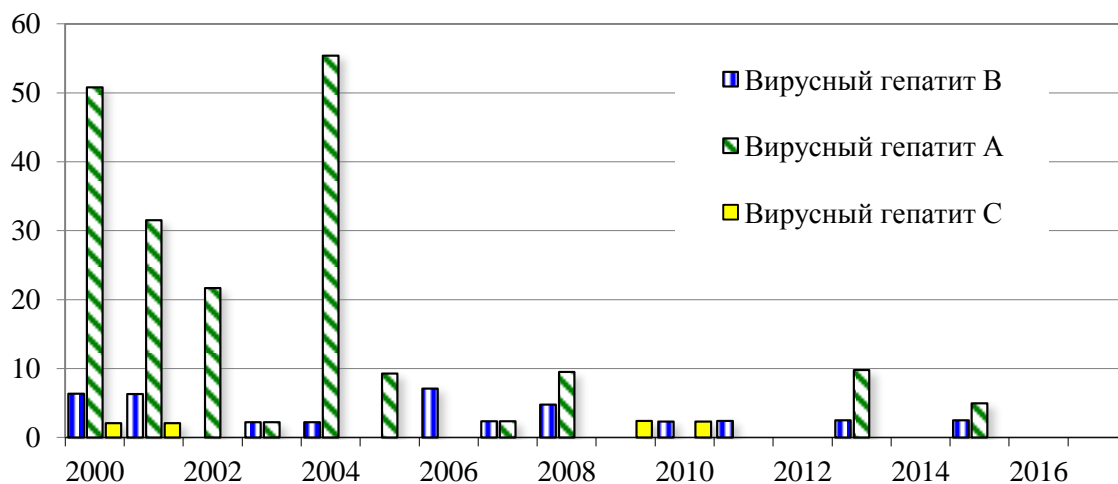


Рисунок 28 – Динамика заболеваемости вирусными гепатитами А, В, С среди населения Могилевского района в 2000-2017гг.

Основными источниками парентеральных вирусных гепатитов остаются хронические больные и носители, регистрация которых ежегодно во много раз превышает показатели выявляемости острого гепатита.

По сравнению с 2016 годом отмечается рост всеми формами ХВГ и носительства, в частности: вновь зарегистрированных случаев заболеваемости ХВГС – в 2,1 раза, ХВГВ – в 1,3 раза, носительства HBsAg – в 1,3 раза. Случаи выявления носительства а/НСV не регистрировались.

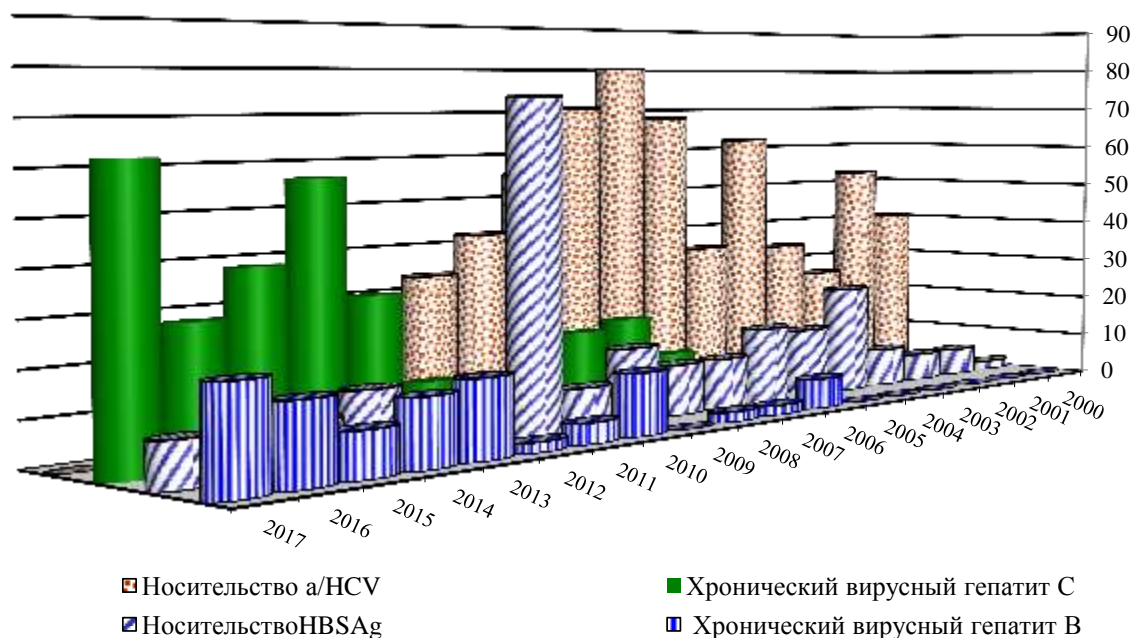


Рисунок 29 – Динамика заболеваемости ХВГ и носительства маркеров населения Могилевского района за 2000-2017гг.

Из-за идентичности путей распространения выявление больных и носителей парентеральными вирусными гепатитами может рассматриваться как показатель вероятности распространения ВИЧ-инфекции.

В Могилевском районе на 1 января 2018 года по кумулятивным данным (с 1987г.) зарегистрировано 39 случая ВИЧ-инфекции. За 2017г. впервые на учет поставлено 6 человек (за 2016г. – 6), что составляет 14,95 на 100 тыс. населения и выше в 3.2. раза заболеваемости населения г. Могилева, но ниже показателей по области на 5,8%.

Показатель распространенности ВИЧ-инфекции в Могилевском районе ниже уровня по Могилевской области и по Республике Беларусь (на 53,5% и 2.5 раза соответственно).

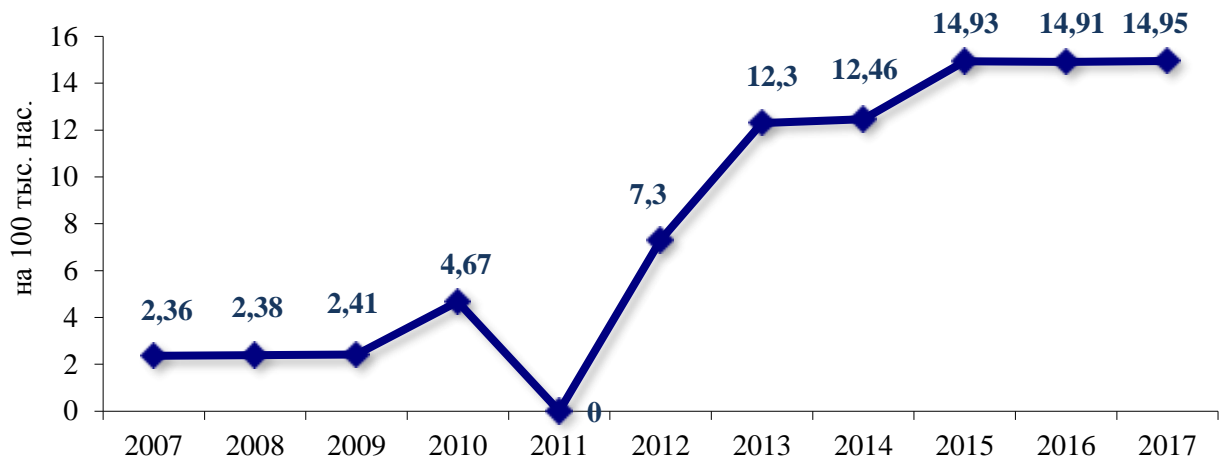


Рисунок 30 – Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди населения Могилевского района за период с 2007-2017гг.

Преобладающим путем инфицирования в городе остается половой путь передачи: за 2017 год – 83,3% (2016 год – 100%, по кумулятивным данным – 89,7%), в т. ч. гетеросексуальным – 75% (в 2016г. – 100%, по кумулятивным данным – 97,1%).

Среди вновь выявленных преобладают мужчины – 83,3% (2016г – 42,8%, по кумулятивным данным – 56,4%).

Остается высоким удельный вес среди вновь выявленных лиц в возрасте старше 30 лет: 2017г. – 83,3% (2016г. – 33,3%, по кумулятивным данным – 59%). Выявлен 1 случай инфицирования в возрастной группе 1-4 года (ранее случай в данной возрастной группе регистрировался в 2013г.)

66,6% – на группу лиц «без определенной деятельности» (2016г. – 16,6%, по кумулятивным данным – 38,5%).

Продолжалась работа по выполнению показателей концепции «90-90-90». % охвата сельского населения обследованием на ВИЧ-инфекцию возрос по сравнению с прошлым годом и составил 13,6% при областном показателе 13,1% и показателе охвата тестированием городского населения – 13,5%.

В 2017 году выполнены основные задачи подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье

народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020г.г., утвержденной Постановлением Совета Министров РБ № 200 от 14.03.2016г.: охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении, в Могилевском районе составил 66,7%, при показателе на 2017г. – не ниже 65%, риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку составил 0% при показателе на 2017 года – не выше 1,7%.

Работа по профилактике **туберкулёза** проводится в соответствии с подпрограммой «Туберкулёз» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020г.г., утвержденной Постановлением Совета Министров РБ № 200 от 14.03.2016г. По итогам 2017 года выполнены все задачи и целевые показатели подпрограммы: не превышен прогнозируемый уровень заболеваемости туберкулёзом населения района (фактически – 62,3 на 100 тыс. населения, прогноз – 66,8 на 100 тыс. населения); не регистрировались случаи смертности от туберкулёза населения (прогноз – не выше 4,8 на 100 тыс. населения), 73,3% пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза закончили полный курс лечения при планируемом показателе – не менее 56,9%. (рис. 31).

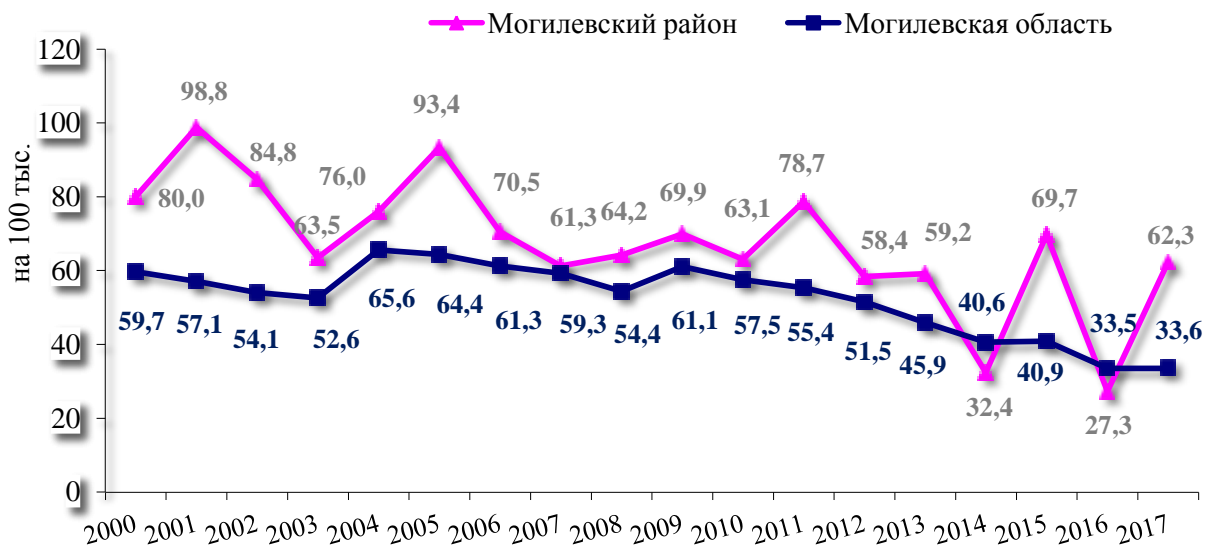


Рисунок 31 – Динамика заболеваемости туберкулёзом населения Могилевского района и Могилевской области за период 2000-2017гг.

По-прежнему, среди заболевших туберкулёзом 24% составляют лица, относящиеся к группе «социального риска» (безработные, страдающие хроническим алкоголизмом и наркоманией, беженцы, мигранты, бомжи), проведение профилактической работы с которыми затруднено (рис. 32).

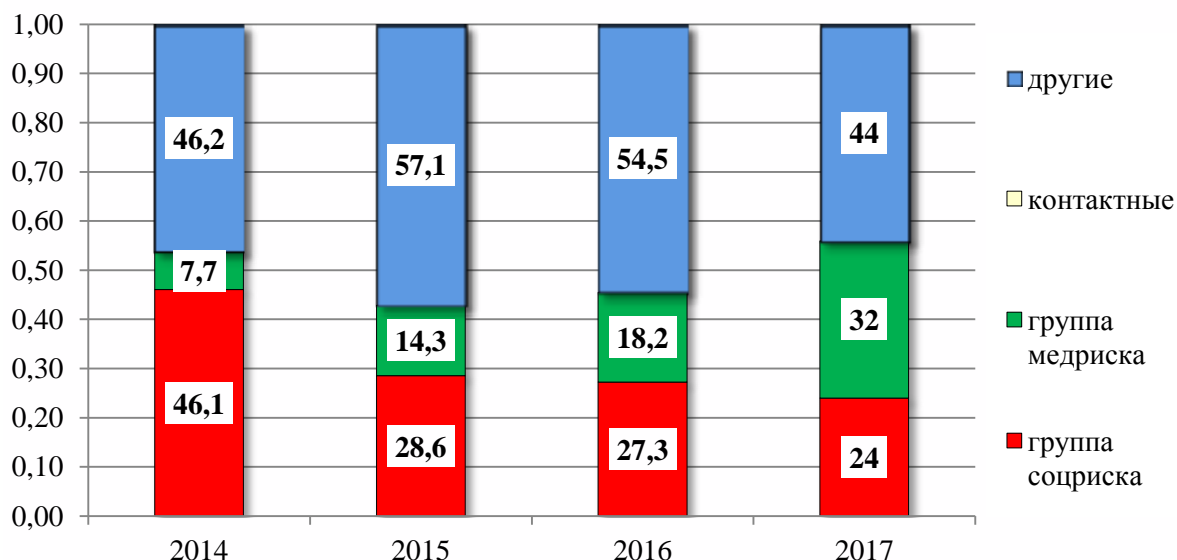


Рисунок 32 – Удельный вес больных туберкулёзом из групп повышенного риска за период 2014-2017гг.

В 2017 году случаи туберкулеза у детей не зарегистрированы.

Показатель изоляции детей из очагов активного туберкулеза, как и в 2016 году, соответствовал оптимальному - 100 %. (рис. 33)



Рисунок 33 – Динамика изоляции детей Могилевского района из очагов активного туберкулеза

Сохраняется значимость и актуальность контроля флюорографического обследования: при профосмотрах было выявлено 75% заболевших туберкулезом (рис. 34). При этом, процент обследования жителей Могилёвского района составил 91,8%, декретированного контингента – 99,9%.

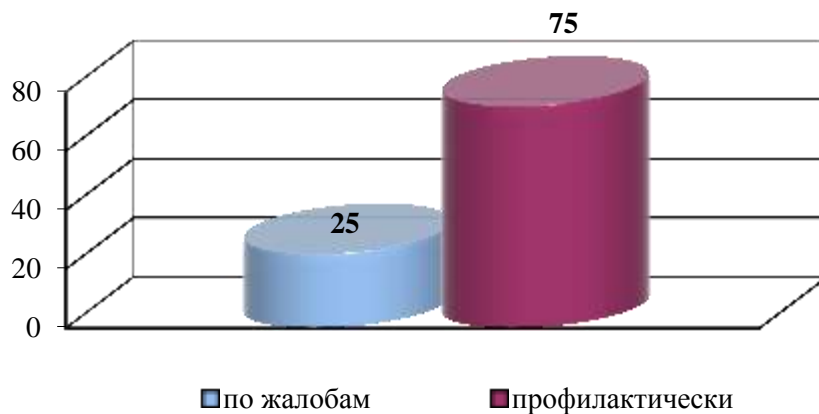


Рисунок 34 – Выявляемость туберкулеза среди населения Могилевского района за 2017год.

При сохранении многолетней динамики к снижению заболеваемость чесоткой и микроспорией увеличилась по сравнению с прошлым годом в 2,3 раза и в 1,5 раза соответственно (рис. 35).

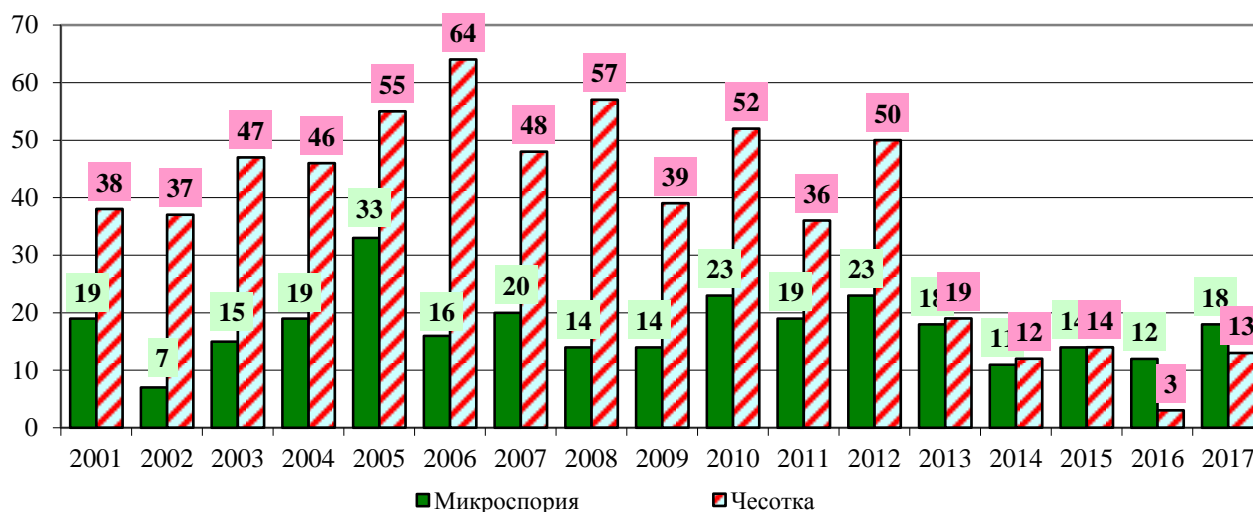


Рисунок 35 – Динамика заболеваемости чесоткой и микроспорией среди населения Могилевского района за период с 2001-2017гг.

При анализе заболеваемости чесоткой по социальным группам было установлено, что заболеваемость в группе «школьники» выросла в 3 раза и превышает районный показатель в 4,4 раза. Заболеваемость школьников Могилевского района была выше в 5 раз школьников, посещающих школы города Могилева.

Анализ заболеваемости микроспорией по социальным группам показал, что по сравнению с прошлым годом заболеваемость микроспорией выросла во всех группах: «ДДО» - в 1,3 раза, «школьники» - в 1,5 раз, в группе «неорганизованные дети»- в 2 раза, при этом превышают районный показатель соответственно 6 раз, в 5 раз, в 6 раз.

Улучшилась ситуация по **педикулезу**: заболеваемость снизилась на 42%, показатели ниже областных на 25%, платяной педикулез не выявлялся.

Ситуация по **паразитозам** по итогам года по Могилевскому району была нестабильна: если по заболеваемости аскаридозом отмечается стабилизация и регистрируемый уровень остается ниже областного в 4,3 раза (2,49 на 100 тыс. и 10,67 на 100 тыс. соответственно), то по заболеваемости энтеробиозом наблюдается рост по сравнению с прошлым годом на 45%, показатели выше областных на 56% (373,78 на 100 тыс. и 239,37 сл. на 100 тыс. соответственно). Анализ по социальной структуре показал, что заболеваемость энтеробиозом выросла в сравнении с прошлым годом во всех возрастных группах: в группе «не организованные дети» на 13%», ДДО – на 44%, школы – на 10%, «СПТУ, техникумы» – в 5 раз. Эпидемически значимой группой являются учащиеся «СПТУ, техникумов», показатель превышает районный в 6 раз.

В отчетном году был зарегистрирован 1 случай трихоцефалеза.

Ситуация по пораженности по паразитарной заболеваемостью аналогичная: стабилизация по аскаридозу (2015 год – 0,025%, 2016 год – 0,0309%, 2017г. – 0,013), рост по энтеробиозу в 1,1 раза: 2016 год – 1,72% , 2017г. – 1,83%) (рис. 36).

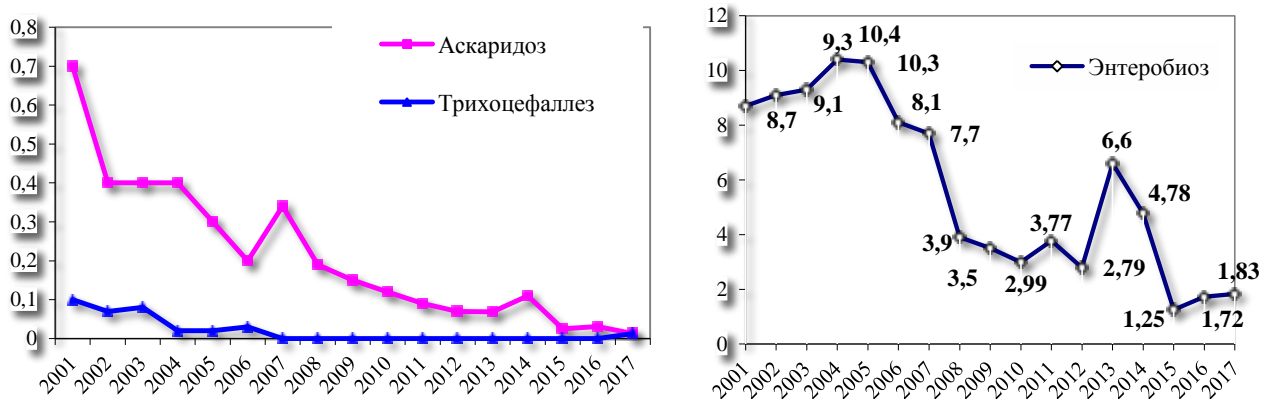


Рисунок 36 – Пораженность гельминтозами населения Могилевского района в 2001-2017гг. (в %)

Ежегодно среди населения Могилевского района регистрируются случаи заболевания токсокарозом. В 2017 году в Могилевском районе зарегистрировано 7 случаев токсокароза (в 2016г. – 6сл., в 2015г. – 13 сл., 2014г. – 9 случаев, 2013г. – 5 сл, 2012г. – 6 сл.). Наиболее вероятная причина инфицирования: контакт с домашними и безнадзорными животными. Есть проблемы по обследованию животных в домашних очагах (в 2017г. – из 7 очагов обследование проводилось в 2-х с охватом 5-ти животных (были выявлены 2 положительные находки: анкилостома у собаки и 1 токсокара у кота, в 2016г обследование в 1-м очаге из 6-ти, 2015г. – 0).

Нестабильность ситуации по паразитозам обусловлена также выявлением 1 случая клещевого энцефалита, 5 случаев Лайм-боррелиоза (2016г. – 10 сл), 1-го случая острого токсоплазмоза. При эпидрасследовании клещевых инфекций установлено, что ни в одном случае не проводилось

профилактическое лечение. Случаи трихинеллеза, малярии и врожденного токсоплазмоза не регистрировались.

На территории района обеспечено устойчивое эпидблагополучие **по карантинным инфекциям**. Реальная готовность ОЗ и ведомств к работе по санитарной охране территории составляет по итогам 2017г. года 96,5 балла при нормативе не ниже 75.

В соответствии с «Комплексным планом мероприятий по санитарной охране территории Могилевского района от завоза и распространения инфекционных заболеваний, имеющих Международное значение на 2016-2025гг.» вопросы взаимодействия медицинских и не медицинских служб города отрабатывались на показательных городских тренировочных учениях на базах Могилевского филиала ГП «Белаэронавигация», ГУО «Могилевская областная школа – интернат для детей больных сколиозом», РУП «Могилевское отделение Бел.ж.д.».

В Могилевском районе имеется 16 скотомогильников по захоронению останков животных, 6 из которых свиноводческие. По результатам проведенного мониторинга в 2017 году все скотомогильники отвечали требованиям ветеринарно-санитарных правил и санитарных правил по содержанию прилегающей территории.

В 2017 году ухудшилась ситуация по природно-очаговым инфекциям: было зарегистрировано 2 случая лептоспироза, 6 случаев ГЛПС (2016г. – по 2 случая). В то же время на территории района сохраняются 18 очагов природных ГЛПС и 2 очага лептоспироза, остается высоким уровень пораженности основных источников инфекций – грызунов (рис. 37). Дератизационные мероприятия проводятся не в полном объеме.

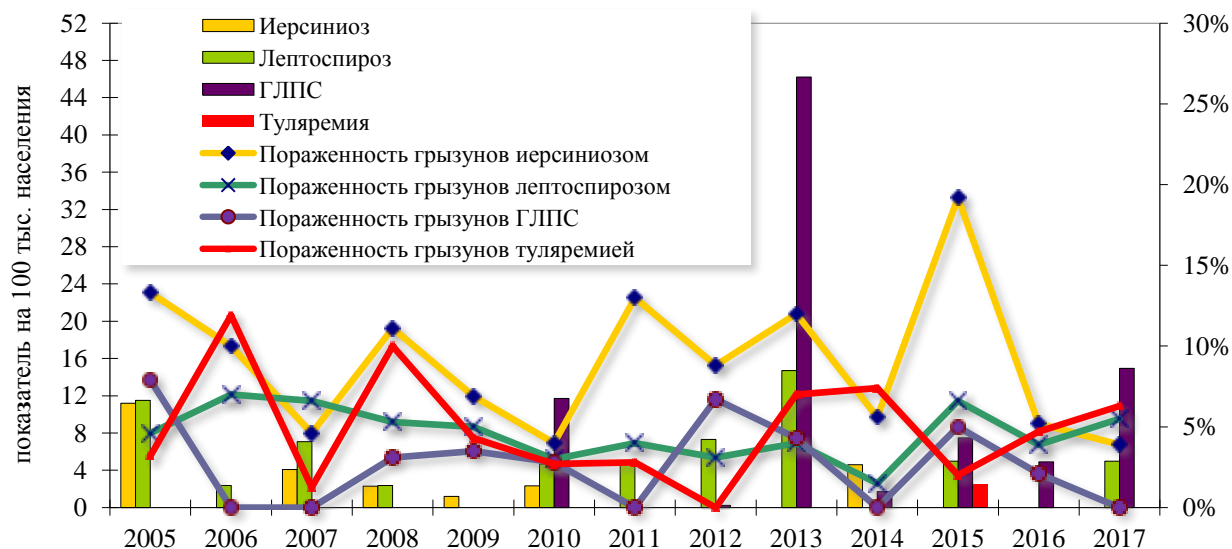


Рисунок 37 – Динамика заболеваемости лептоспирозом, иерсиниозом, ГЛПС и туляремией населения Могилевского района и выявления пораженности грызунов данными инфекциями за 2005-2017гг.

Выявление случаев бешенства у животных уменьшилось в 2 раза (с 4-х до 2-х случаев), среди выявленных – 100% лисы, эпизоотией охвачено 2 населенных пункта на 2-х административных территориях.

В 2017 году обращаемость населения за антирабической помощью увеличилась в 1,3 раза (с 122 случаев до 143 сл.) и составила 356,3 на 100 тыс. населения. В 2017 году выявлен 1 случай массового контакта с бешеным животным, в результате которого пострадало 5 человек.

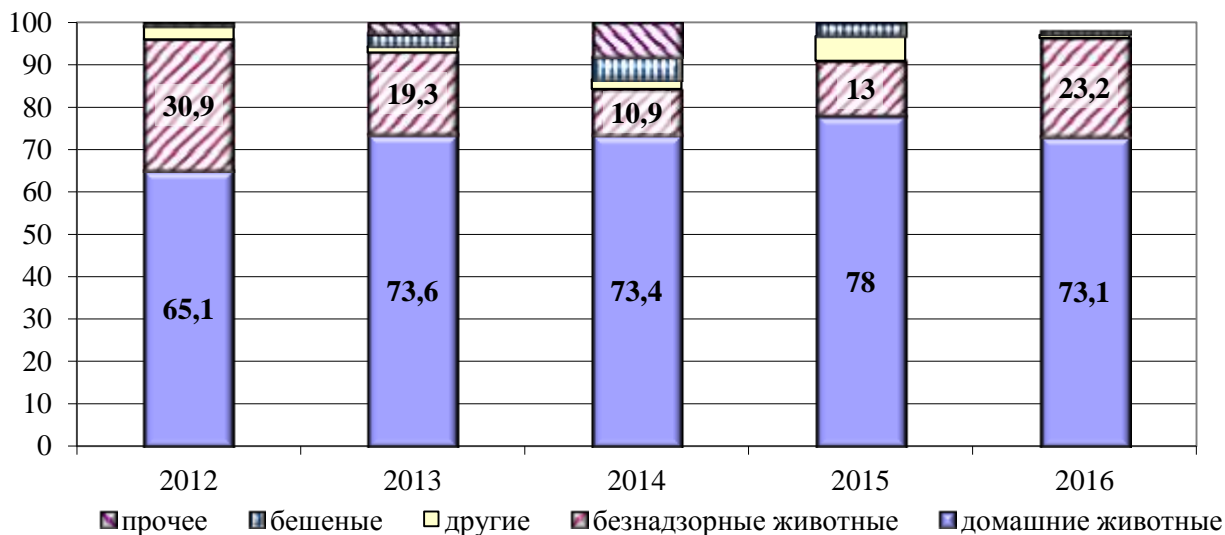


Рисунок 38 – Структура распределения по причинам обращения за медпомощью

Благодаря целенаправленно проводимой информационно-профилактической работе с 2014 года отсутствуют случаи отказов и прерываний экстренной профилактики.

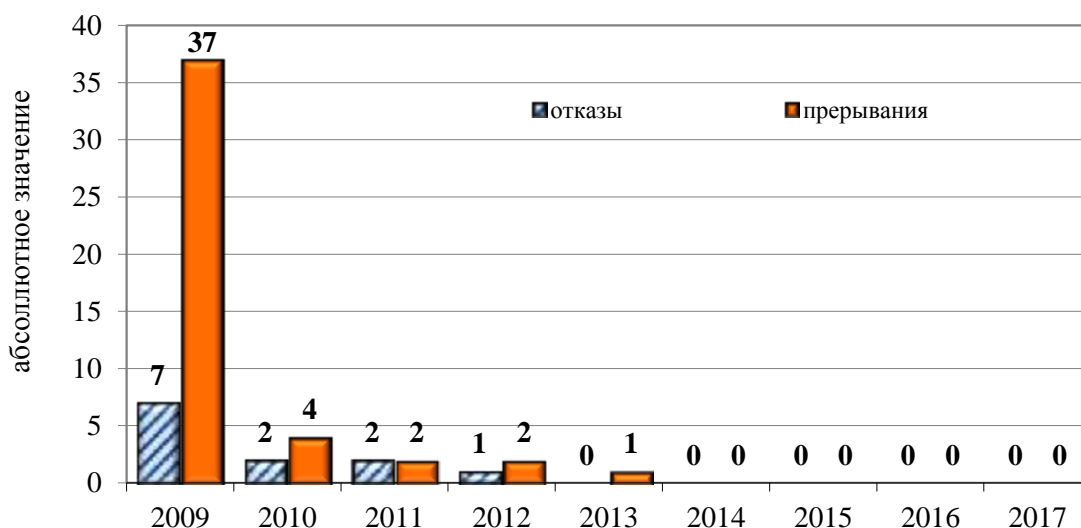


Рисунок 39 – Динамика количества отказов и прерываний экстренной профилактики против бешенства в период с 2009-2017гг.

На сегодняшний день в районе остаются нерешенными вопросы: не полный учет домашних животных, отсутствие единой системы регистрации и выдачи регистрационных удостоверений, жетонов, низкий охват иммунизацией домашних животных против бешенства (19,3% от зарегистрированных), не проведение пероральной иммунизации диких плотоядных животных (последний раз в 2012 году), затруднение проведения профилактической иммунизации лиц, по роду профессиональной деятельности имеющих контакт с животными и риск заболевания бешенством, по причине отказов от вакцинации.

Ресурсы здравоохранения Могилевского района

Повышение качества и доступности медицинской помощи населению является главной задачей системы здравоохранения Могилевского района.

В Могилевском районе функционирует 40 организация здравоохранения, в том числе 4 участковые больницы, 8 врачебных амбулаторий, 28 ФАПов.

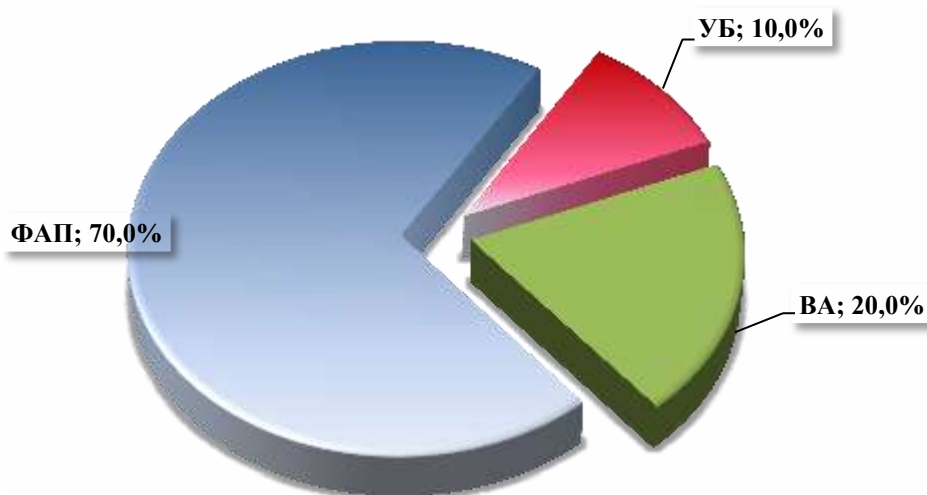


Рисунок 40 – Структура организаций здравоохранения Могилевского района в 2017 году

В организациях здравоохранения Могилевского района в течение года проводились мероприятия по улучшению материально-технической базы лечебных учреждений, в том числе демонтаж отработавшего свой ресурс и обновление парка дезинфекционно-стерилизационного оборудования. Проведенные мероприятия позволили улучшить качество и безопасность оказания медицинской помощи населению района.

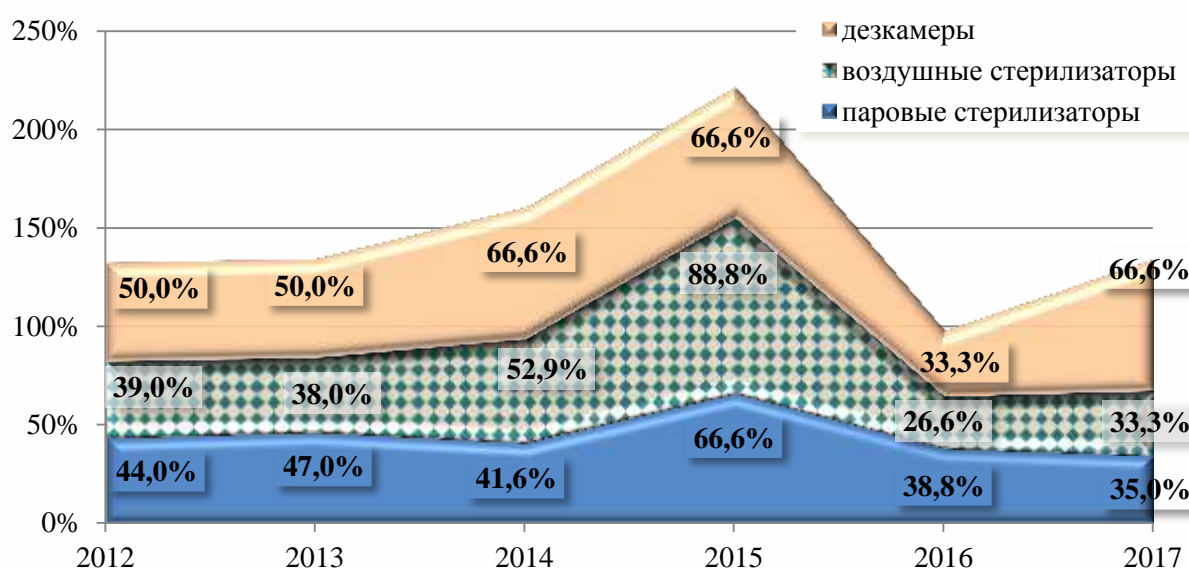


Рисунок 41– Динамика эксплуатации более 10 лет дезинфекционно-стерилизационного оборудования в ОЗ Могилевского района в 2012-2017гг.

При выявлении нарушений санитарного законодательства в ОЗ района принимаются меры по приостановлению (запрещению) эксплуатации объектов.

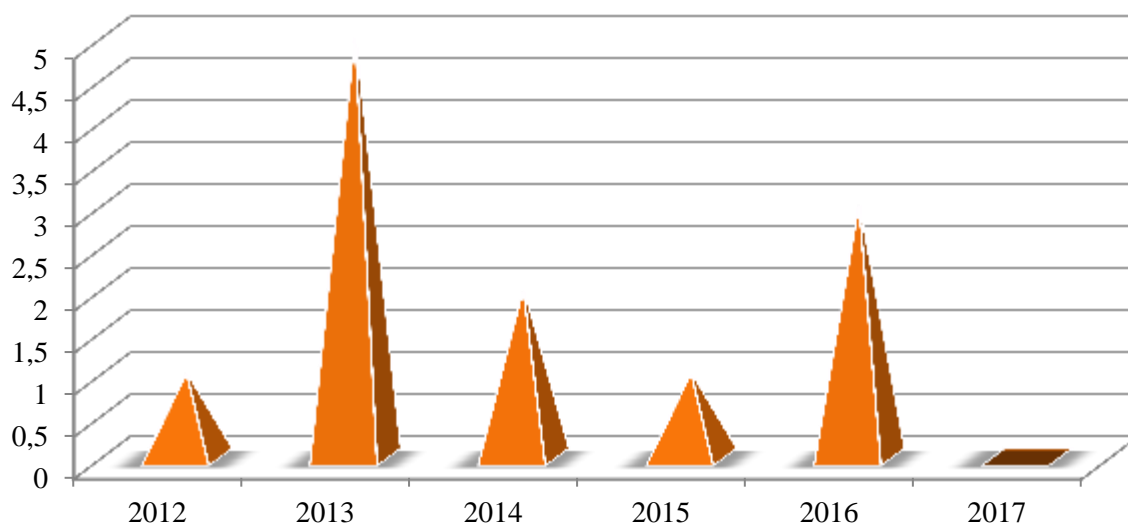


Рисунок 42 – Динамика вынесения предписаний о приостановлении (запрещении) эксплуатации объектов в ОЗ Могилевского района за 2012-2017гг.

Вывод

В 2017 году удалось сохранить уровень эпиднадежности организаций здравоохранения и с учетом имеющейся материально-технической базы обеспечить достаточно комфортные и безопасные условия пребывания пациентов и труда медперсонала в организациях здравоохранения Могилевского района.

Раздел IV. Поведенческие факторы и управление формированием здорового образа жизни

Сохранение здоровья населения на популяционном уровне в Республике Беларусь обеспечивается совокупностью политических, социальных, экономических, медицинских, информационных и воспитательных межсекторальных действий общества.

При этом важными и социально значимыми являются медико-профилактические мероприятия, которые в стране обеспечены достаточно эффективным законодательным регулированием.

Это предполагает возрастание значимости первичной профилактики, как системы мер, направленных на устранение причин и условий, вызывающих распространение болезней, создание здоровьесберегающей среды жизнедеятельности и формирование у населения здорового образа жизни.

Многочисленные социально-гигиенические исследования показали, что негативные тенденции в состоянии здоровья в значительной мере предопределяются неудовлетворительным образом жизни: вредными привычками, психоэмоциональным стрессом, нерациональным характером питания, гиподинамией, низким уровнем медицинской активности.

Это в большей степени определяет значение развития профилактики и одного из её важных направлений – формирования здорового образа жизни среди населения.

В течение 2017 года работа организаций здравоохранения по формированию здорового образа жизни в Могилевском районе проводилась в рамках «Национальной стратегии устойчивого социально – экономического развития Республики Беларусь до 2030г.», в которой отражены Цели устойчивого развития (далее – ЦУР). Интеграция компоненты здоровья в модель устойчивого развития заложена в ЦУР № 3 (Хорошее здоровье и благополучие (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте)). Также работа по ФЗОЖ проводилась в рамках Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020гг. и «Концепции совершенствования деятельности органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по первичной профилактике неинфекционной заболеваемости и формированию здорового образа жизни», утвержденной Постановлением коллегии Министерства здравоохранения.



Для формирования здорового образа жизни населения Могилевского района используются различные формы работы. Одна из основных –

информирование населения по вопросам сохранения и укрепления здоровья через СМИ.

Актуальной проблемой в работе по данному направлению была активизация взаимодействия различных ведомств и управлений по вопросам ЗОЖ.

Учреждениями здравоохранения города и района проведено 2619 выступлений в СМИ по различным тематикам здорового образа жизни и профилактики заболеваний (радио, ТВ, печать). Регулярно размещалась информация по ЗОЖ и на сайтах Могилевского городского исполнительного комитета, Могилевского районного исполнительного комитета, УЗ «Могилевский зональный центр гигиены и эпидемиологии» (всего – 584 статьи), проведено 6220 лекций, около 20 000 бесед (где приняли участие более 200000 человек), а также организованы вечера вопросов и ответов – 205, проводились диспуты, выставки, киноvideолектории, проведено 29 Единых дней здоровья. Медицинские работники города и района принимают активное участие в родительских собраниях в учебных учреждениях.

В 2017 году продолжалась работа по формированию духовно-нравственных приоритетов в нашем обществе, в рамках действующих соглашений и программ по сотрудничеству с Белорусской православной церковью.

Анализ выполнения Государственных программ, находившихся на контроле в 2017 году по Могилевскому району

В 2017 году на контроле санитарной службы находилась реализация государственных программ:

- «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020гг. Специалистами организаций здравоохранения Могилевского района в течение года проводилось обучение детей и учащейся молодежи навыкам здорового образа жизни в целях профилактики социально-опасных заболеваний, преодоления стрессовых ситуаций, обеспечено непрерывное образование и гигиеническое воспитание населения по вопросам формирования навыков здорового образа жизни и самосохранительного поведения.

На базе ГУО «Маховская СШ» аг. Махово Могилевского района начал реализацию профилактический проект «Здоровая школа. В сентябре 2017г. проведены диагностика и анализ состояния здоровья учащихся, а также мониторинг поведенческих факторов риска. Повторное исследование запланировано на конец учебного года. Проводится информационно-образовательная работа с учащимися в виде лекций, бесед, интерактивных занятий, конкурсов, викторин и т.д. с привлечением узких специалистов



лечебно-профилактических организаций города. Был организован веломарафон «Здоровье в движении» среди учащихся Маховской СШ.

- Концепция по реализации государственной политики формирования здорового образа жизни населения Республики Беларусь на период до 2020г. Специалистами организаций здравоохранения Могилевского района разработаны планы мероприятий по ФЗОЖ, в течение года проводилось информирование населения по вопросам формирования здорового образа жизни в СМИ, на сайтах. В учреждениях, организациях и на предприятиях всех форм собственности размещены наглядные информационные материалы по ЗОЖ. Для оценки эффективности и коррекции проводимых мероприятий проводились социологические исследования по вопросам формирования ЗОЖ. Также в Могилевском районе специалистами отдела общественного здоровья УЗ «МЗЦГЭ» проводятся различные массовые мероприятия (акция «Могилевский район - территория здоровья»).



Специалистами организаций здравоохранения Могилевского района проводились акции, посвященные Дню борьбы с наркотиками (1 марта), также проводилась профилактическая работа по недопущению немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (лекции и консультации по проблемам злоупотребления алкоголем, наркотиками и токсическими веществами; демонстрация наглядных плакатов и видеоматериалов пропаганды спорта и здорового образа жизни) и др.

Реализация обеспечения выполнения Государственных программ:

- Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы;
- Концепция по реализации государственной политики формирования здорового образа жизни населения Республики Беларусь на период до 2020 года.

Раздел V.

5.1. Мероприятия в 2018 году по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения с целью достижения Целей устойчивого развития Могилевского района

С целью профилактики болезней и формирования здорового образа жизни населения, специалисты УЗ «Могилевский зональный центр гигиены и эпидемиологии» организуют и проводят профилактические акции, в 2017г. – 23 акции («Жизнь без наркотиков», «Здоровая семья», «Могилев без табака» и др.), лекции, беседы, выступления на ТВ (в 2017г. – 91), радио (в 2012г. – 85) и в печати (в 2017г. – 80), разрабатываются информационно-образовательные материалы (в 2017г. – 32, общим тиражом 8766 экземпляров) по формированию здоровьезберегающего поведения и профилактике различных заболеваний.

С целью большей информированности детей и подростков в вопросах сохранения и укрепления здоровья, а также в целях профилактики неинфекционных заболеваний специалисты УЗ «Могилевский зональный центр гигиены и эпидемиологии», совместно с педиатрической службой города проводят профилактические проекты «Здоровая школа», «Здоровый класс» с проведением медицинских осмотров в начале и конце учебного года.

5.2. Основные направления санитарно-эпидемиологического обеспечения населения административной территории в 2018 году.

- Внедрение и планирование работы на основании «Концепции совершенствования деятельности органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по первичной профилактике неинфекционной заболеваемости и формированию здорового образа жизни», утвержденной Постановлением коллегии Министерства здравоохранения № 20.3 от 3 октября 2017г.;

- Внедрение и планирование работы на основании Целей устойчивого развития, делегированных для санитарно – эпидемиологической службы, согласно «Национальной стратегии устойчивого социально – экономического развития Республики Беларусь до 2030г.»;

- Проведение социологических исследований и опросов общественного мнения с целью получения информации по проблемным вопросам и тактике построения работы по здоровому образу жизни (мониторинг поведенческих факторов риска).

- Продолжение сотрудничества со СМИ и учреждениями образования, культуры и другими ведомствами.

- Использование возможностей Интернета, сайтов УЗ «МЦП» и других учреждений по пропаганде здорового образа жизни, сохранения и укрепления здоровья населения, формированию навыков самосохранения.

- Проведение массовых профилактических мероприятий, используя возможности межведомственного взаимодействия.
- Выпуск информационно-образовательных материалов по вопросам профилактики вредных зависимостей.
- Организация и проведение обучающих семинаров для специалистов, ответственных за работу по здоровому образу жизни.
- Реализация профилактических проектов «Здоровый класс» на базах учреждений образования города и района.
- Обеспечение пищевыми продуктами и продовольственным сырьем, безопасным для здоровья;
- Усиление надзора за молочно-товарными фермами и комплексами Могилевского района с целью улучшения их санитарно-технического состояния;
- Усиление надзора за объектами торговли на территории Могилевского района с целью улучшения их санитарно-технического состояния;
- Обеспечение проведения производственного контроля руководителями предприятий на результативном уровне.