

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Учреждение здравоохранения
«Могилёвский зональный центр гигиены и эпидемиологии»

**Здоровье населения и окружающая среда
г. Могилева и Могилевского района:
достижение Целей устойчивого развития
в 2020 году**



ЦЕЛИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ В
БЕЛАРУСИ



Могилев, 2021

Авторский коллектив:

- | | |
|-------------------|---|
| Гурский В.В. | – главный государственный санитарный врач
г. Могилева и Могилевского района |
| Соловьев В.В. | – зав. отделом социально-гигиенического
мониторинга и здорового образа жизни |
| Просолович Н. А. | – зав. эпидемиологическим отделом |
| Мотовилова С.Г. | – зав. отделением информационного обеспечения и
здорового образа жизни |
| Орлова И.Н. | – зав. отделом гигиены |
| Болтикова А.В. | – зав. отделением гигиены труда |
| Воронова О.Э. | – зав. отделением коммунальной гигиены |
| Павлович О.А. | – зав. отделением гигиены детей и подростков |
| Медляковская О.Ю. | – зав. отделением надзора за ОЗ и профилактикой
ВБИ |
| Качалин О.А. | – зав. отделением радиационной гигиены |
| Волкова А.М. | – и.о. 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.
Малахова Е. С.
Головкова Т.В.
Шишкова О.В.
Дегтерева А.С.

Оглавление

Введение.....	5
I. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	
1.1. Состояние популяционного здоровья	
Медико-демографический статус г. Могилева	
Заболеваемость населения г. Могилёва и Могилевского района, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности	15
II. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ	
2.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков г. Могилева	23
2.1.1 Состояние здоровья детского населения г. Могилева.....	23
2.1.2 Состояние здоровья подростков г. Могилева	32
2.1.3 Гигиена воспитания и обучения детей и подростков.....	34
2.1.4 Гигиена воспитания и обучения детей и подростков Могилевского района.....	40
Состояние здоровья детского населения Могилевского района.....	40
Гигиена воспитания, обучения и здоровье детей и подростков Могилевского района	44
2.2. Гигиена производственной среды	52
2.2.1 Гигиена производственной среды г. Могилева.....	52
2.2.2 Гигиена производственной среды Могилевского района.....	63
2.3. Гигиена питания и потребления населения г. Могилева и Могилевского района	68
2.3.1 Гигиена питания и потребления населения г. Могилева	68
2.3.2 Гигиена питания и потребления населения Могилевского района	75
2.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения.....	81
2.4.1 Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения в г. Могилеве.....	81
2.4.2 Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения в Могилевском районе.....	87
2.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.....	
2.5.1 Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения г. Могилева	93
2.5.2 Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения Могилевского района.....	111
2.6. Гигиена радиационной защиты населения	130
2.6.1 Гигиена радиационной защиты населения г. Могилева	130
2.6.2 Гигиена радиационной защиты населения Могилевского района.....	135
III. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ Г. МОГИЛЕВА И МОГИЛЕВСКОГО РАЙОНА	145

3.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения города Могилева.....	146
3.2. Эпидемиологический прогноз по г. Могилеву	180
3.3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения города Могилева	182
3.4. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Могилевского района.....	184
3.5. Эпидемиологический прогноз по Могилевскому району.....	203
3.6. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Могилевского района.....	205
3.7. Обеспечение устойчивости функционирования сектора здравоохранения г. Могилева и Могилевского района.....	206
Гигиена организаций здравоохранения	206
IV. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ Г. МОГИЛЕВА И МОГИЛЕВСКОГО РАЙОНА	209
4.1. Формирование здорового образа жизни в г. Могилеве.....	209
4.2. Анализ хода реализации профилактических проектов... ..	212
4.3. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения.....	223
4.4. Формирование здорового образа жизни в Могилевском районе	226
4.5. Анализ хода реализации профилактических проектов	229
V. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	
5.1. Основные приоритетные направления деятельности на 2020 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития.	232

Введение

В современных условиях здоровье населения во многом определяется его санитарно-эпидемиологическим благополучием, реальным обеспечением права на безопасную среду обитания. Именно санитарно-эпидемиологическая служба стоит на переднем рубеже борьбы за обеспечение этого жизненно важного права. Профилактика отклонений в состоянии здоровья населения, индуцированных средой обитания, требует значительных усилий, и профессиональный и интеллектуальный потенциал санитарно-эпидемиологической службы, являющейся основным действующим звеном профилактической медицины, позволяет добиваться результатов

Сегодня главная задача – оценить состояние здоровья населения и наметить пути по улучшению его показателей.

Эпидемическая ситуация по инфекционным и паразитарным заболеваниям характеризуется как сложная, но контролируемая. В целом выполняются показатели иммунопрофилактики, что дало возможность поддерживать стабильное эпидемическое благополучие по большинству «управляемых» инфекций: дифтерии, столбняку, кори, полиомиелиту и др. Стратегические цели в области охраны здоровья и среды обитания, профилактики заболеваемости населения определены Законом Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Достижение этих масштабных целей требует от государства, общества и работников здравоохранения огромных усилий.

Материалы доклада должны явиться основой для разработки территориальных программ, местных планов действий по гигиене окружающей среды, а также совершенствования деятельности учреждений здравоохранения.

Для достижения показателей ЦУР 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных» организованы мероприятия:

1. По выполнению показателей подпрограммы 5 "Профилактики ВИЧ-инфекции" Государственной программы "Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-2020 годы":

1.1. обеспечена доступность к антиретровирусной терапии всех нуждающихся на 91% при плановом показателе в 80%;

1.2. показатель профилактики вертикальной трансмиссии составил 0% при прогнозируемом - не выше 1%;

1.3. организована работа с наиболее значимыми группами населения по консультированию и доступности помощи;

1.4. выполнены целевые индикаторы охвата профилактическими услугами.

2. Достигнуты показатели в рамках реализации Концепции "90-90-90" на 01.01.2021, а именно:

2.1. согласно расчетов по Могилевской области процент лиц, знающих свой ВИЧ-позитивный статус от расчетного числа людей, живущих с ВИЧ (первые 90), составил 81,6% (расчет проводится только по области).

2.2. процент лиц, знающих свой ВИЧ-статус и получающих терапию (вторые 90), – 91% при среднеобластном показателе 82,5%;

2.3. процент лиц, получающих терапию и имеющих неопределяемую вирусную нагрузку, (третьи 90) составил 84,2%, показатель не достигнут, хотя остается выше среднеобластного (79,6%).

3. С учетом основных эпидемиологических характеристик эпидпроцесса были разработаны планы мероприятий: по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «90-90-90» на территории г. Могилева и Могилевского района на 2019-2020 годы, в рамках Дня памяти, людей умерших от СПИДа на территории г. Могилева и Могилевского района. Для информирования заинтересованных и населения планы были размещены на сайте УЗ «МЗЦГЭ».

4. Проводились обучающие семинары и анкетирование.

6. Организованы информационные мероприятия по проблеме ВИЧ/СПИД, в том числе:

6.1. акции;

6.2. информирование через сайт УЗ «МЗЦГЭ».

Показатель ЦУР 3.3.3. – Заболеваемость малярией на 1000 человек на административной территории города Могилева.

Для достижения целевого показателя в городе Могилеве обеспечен доступ населения к средствам профилактики, диагностики и лечения малярии, обеспечен непрерывный эпидемиологический надзор за малярией, проводится информационно-образовательная работа с населением, выезжающим за рубеж.

Вывод: по городу Могилеву показатель достигнут.

В целях профилактики завоза на территорию города малярии, а также возникновения местных случаев работа планируется и проводится согласно требований документов:

- Санитарные нормы и правила «Требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предотвращение заноса, возникновения и распространения малярии» утв. Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.03.2013 г. № 23.

- «Санитарные правила об организации и проведении мероприятий по уничтожению грызунов, бытовых насекомых, комаров подвальных помещений», утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 23.08.2002 г. № 54 (редакция от 04.02.2009).

- Инструкция 3.5.2.10-21-66-2005 «Защита населения от гнуса и клещей» определившая порядок проведения энтомологического мониторинга, планирование и осуществление мероприятий по борьбе с гнусом, в том числе кровососущими комарами.

- Инструкция 3.5.10-22-53-2005 «Об организации проведения и контроле эффективности дезинсекционных, дератизационных мероприятий».

- Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории г. Могилева и Могилевского района от заноса и распространения карантинных и других особо опасных инфекций, в том числе малярии на 2016-2025 годы.

- План организации и проведения энтомологического надзора на территории г. Могилева на 2020 год.

Показатели ЦУР 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 населения» Заболеваемость ПВГВ за период с 2016-2020гг.

В 2020 году на территории г. Могилёва и Могилёвского района достигнут Национальный показатель ЦУР 3.3.4 – снижение заболеваемости вирусным гепатитом В до 11,2 случаев на 100 тыс. населения. В целом, на курируемой территории показатель заболеваемости ПВГВ составил 4,01 случаев на 100 тыс. населения, в частности: г. Могилёв – 3,4 на 100 тыс. населения, Могилёвский р-н - 10,2 на 100 тыс. населения.

В рамках достижения показателя ЦУР 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 населения» основными направлениями по поддержанию достигнутого уровня целевого значения являются: поддержание на высоком уровне показателей охвата вакцинацией против вирусного гепатита В подлежащих контингентов, проведение профилактических мероприятий с заболевшими и их контактными лицами в эпидемиологических очагах инфекции, обеспечение безопасности оказания медицинских услуг и мониторинг функционирования системы инфекционного контроля в организациях здравоохранения, а также всеобщий доступ населения к услугам по профилактике парентеральных вирусных гепатитов.

Активизация разъяснительной работы в очагах ВГВ позволила в течение последних 2-х лет поддерживать положительную динамику по выполнению косвенного показателя «Процент охвата обследованием контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции и микст-инфекции», по итогам 2020 года процент охвата лабораторным обследованием на маркёры ПВГВ составил 92,3% при целевом показателе не менее 90%. (2019 год – 91,1%) Случаев отказа от лабораторного обследования контактных лиц в очагах ПВГВ в 2020 году не было.

Вместе с тем, есть факторы, которые могут послужить препятствием для достижения ЦУР № 3.3.4.:

- проблемой остается вопрос доступности диагностики: обследование методом ПЦР на амбулаторном этапе постановки диагноза и при диспансеризации больных ПВГВ проводится на платной основе и является малодоступной;

- недостаточная информированность населения о существующей проблеме и её отдаленных последствиях.

Показатели ЦУР 3.b.1 «Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы»

Для достижения ЦУР 3.b.1 «Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы», приоритетным направлением деятельности является поддержание на территории города Могилева и Могилевского района показателей качества иммунизации, а также повышение приверженности населения к вакцинации.

За 2020 год достигнут оптимальный показатель возрастной иммунизации детей до 1 года и подростков против дифтерии и столбняка в 16 лет.

Невыполнение показателей плановой иммунопрофилактики населения за 2020 год было связано и с объективными причинами:

1. со сложившейся неблагоприятной санитарно-эпидемиологической обстановкой по распространению коронавирусной инфекции, в сентябре-декабре отмечался подъем заболеваемости коронавирусной инфекции с изменением течения заболевания в сторону утяжеления, самый высокий уровень был на 47-й неделе текущего года, с 16.11.2020 по 22.11.2020:

- в организациях здравоохранения города в первом полугодии были введены меры по ограничению, а в ряде случаев и по частичному приостановлению иммунизации населения, плановая иммунизация была возобновлена в июне после выхода приказа МЗ РБ № 620 от 05.06.2020 «О проведении профилактических прививок» и письма УЗ «Могилевский облЦГЭиОЗ» в условиях, обеспечивающих разделение потоков и минимизации контактов;

- отмечено вовлечение в эпидпроцесс большого количества детского населения, в т.ч. организованных детских коллективов: увеличение числа подлежащих на плановые прививки заболевших коронавирусной инфекцией и контактных лиц 1 и 2 уровня, как в домашних очагах, так и в организованных коллективах, с последующими случаями заболевания и продлениями сроков самоизоляции, в связи;

- в связи с недоизученностью инфекции и риском осложнений после проведения прививок прививки не проводились контактными лицам, вероятно находящимся в инкубационном периоде коронавирусной инфекции;

- прививочная кампания против гриппа при дефиците медицинских работников в условиях повышенной заболеваемости коронавирусной инфекцией была проведена в кратчайшие сроки (была смещена в сторону более раннего начала кампании (началась 10 сентября) и закончилась на месяц раньше) когда не удавалось одновременно, как в предыдущие годы, осуществить иммунизацию против гриппа

совместно с плановыми прививками из-за трудностей по времени в планировании;

- на борьбу с коронавирусной инфекцией задействованы в том числе и медработники, обеспечивающие проведение прививок на педиатрических и терапевтических участках;

- с недостаточным поступлением в город Могилёв заявленных ранее иммунобиологических лекарственных средств.

Показатели ЦУР 3.d.1 «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения»

Благодаря реализации совместно с заинтересованными ведомствами и службами территориальных комплексных планов по санитарной охране территории, утвержденных органами исполнительной власти, В 2016- 2020г.г. не зарегистрировано случаев заноса с распространением, а также возникновения местных инфекционных заболеваний, повлекших чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение (ИЗИМЗ) – обеспечено выполнение показателя 3.d.1. ЦУР – способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения.

Эпидемиологический надзор за природно-очаговыми инфекциями и инфекциями, общими для человека и животных, легионеллезной инфекцией проводился на основе изучения циркуляции (с использованием лабораторных методов) возбудителей во внешней среде.

Реализация показателя 3.d.1. предусматривает в числе других мероприятий выявление потенциальных чрезвычайных ситуаций с угрозами здоровью населения на основе постоянного объективного мониторинга.

Ежегодно специалистами противоэпидемического отделения и отделения надзора за ОЗ проводится оценка организаций здравоохранения, в том числе в сельских населенных пунктах, по их готовности к выявлению лиц с симптомами заболеваний, оказанию им медицинской помощи и проведению соответствующих санитарно-противоэпидемических мероприятий.

С целью совершенствования межведомственного взаимодействия, улучшения практической готовности организаций здравоохранения и ведомств в 2020г.:

1. в городе Могилеве разработаны следующие планы, утвержденные на уровне исполкомов:

- «Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории территории г. Могилева от заноса и распространения инфекционных заболеваний, имеющих Международное значение, на 2016-2025 годы», утвержденный заместителем председателя Могилевского горисполкома,

председателем комиссии по чрезвычайным ситуациям Могилевского горисполкома А. В. Вераксо;

- «План мероприятий по предупреждению завоза и распространения коронавируса 2019-nCoV на территорию города Могилева и Могилевского района», утв. заместителем председателя Могилевского горисполкома (февраль 2020г.);

- «Оперативный план проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза и распространения коронавируса COVID-19 в пункте пропуска через государственную границу Республики Беларусь в Могилевском филиале Государственного предприятия «Белаэронавигация» (февраль 2020г.);

- «План действий при выявлении физических лиц с подозрением на инфекционные заболевания, имеющие международное значение, в пункте пропуска через Государственную границу Республики Беларусь Могилев в Могилевском филиале Государственного предприятия «Белаэронавигация» (февраль 2020г.);

- План мероприятий по профилактике и снижению распространения острых респираторных инфекций, в т.ч. вызванных COVID-19, утв. решением МГИК от 02.04.20 № 5-88 (апрель 2020г.);

- План дополнительных мероприятий по предупреждению распространения коронавирусной инфекции на территории города Могилева, утв. решением МГИК от 17.04.20 № 5-140 (апрель 2020г.);

- План дополнительных мероприятий по предупреждению распространения коронавирусной инфекции на территории Могилевского района, утв. решением № 23-2 от 17.04.20 (апрель 2020г.);

- План дополнительных мероприятий по предупреждению распространения коронавирусной инфекции на территории г.Могилева, утв. решением МГИК № 6-80 от 16.06.20 (июнь 2020г.);

- Комплексный план мероприятий по предупреждению распространения COVID-19 на территории г.Могилева в период подъема заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями, утв. решением МГИК от 09.09.20 № 6-330 (сентябрь 2020г.);

- Комплексный план по профилактике инфекции COVID-19 на территории Могилевского района, утв. решением РИК от 16.11.20 № 62-3 (ноябрь 2020г.).

Показатель **11.6.2.1.** Среднегодовая концентрация содержания загрязняющих веществ в атмосферном воздухе городов (микрограммов на кубический метр воздуха) (целевой показатель по твердым частицам фракции РМ 10 2020г. – 40 мкг/м куб.)- исходя из имеющихся на текущий момент данных за 2014-2019гг., а также динамики колебаний данный показатель на территории города Могилева является **достигнутым**. На перспективу планируется продолжение осуществления мероприятий в выбранных направлениях для решения минимальной и максимальной задач

соответственно- недопущения роста значения показателя выше целевого на 2030 год и снижения текущих уровней.

Показатели ЦУР 3.9.2 «Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)»

Текущие результаты достижения показателей ЦУР территорий по обеспечению качественного питьевого водоснабжения населения:

г.Могилев:

1. Не регистрировалось положительных находок в ходе вирусологического мониторинга качества питьевой воды горводопровода на протяжении 2015-2020гг.

2. Аварийных ситуаций, повлекших ухудшение водообеспечения населения города Могилева, не регистрировалось на протяжении 2015-2020гг.

3. Лабораторный (производственный) контроль качества воды коммунальных водопроводов г. Могилева осуществлялся ведомственной лабораторией Филиала «Могилевский водоканал» Унитарного производственного коммунального предприятия водопроводно-канализационного хозяйства «Могилевоблводоканал» в соответствии с утвержденной «Рабочей программой производственного лабораторного контроля» на всех этапах ее добычи и водоподготовки в полном объеме на протяжении 2015-2020гг.

4. Случаев инфекционной и соматической заболеваемости, связанных с отсутствием безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены на протяжении 2015-2020гг. не зарегистрировано. Инфекционная заболеваемость на протяжении 2015-2020гг. носила спорадический характер, случаев вспышечной инфекционной заболеваемости связанной с водным фактором передачи не зарегистрировано.

5. При проведении многолетнего анализа инфекционной заболеваемости во взаимосвязи с эпидемиологической безопасностью питьевой воды по типичному инфекционному заболеванию с характерным водным фактором передачи- дизентерии Флекснера за период 2010-2020гг. для населения г. Могилева по формам статистической отчетности установлена отрицательная линейная тенденция к росту для жителей г. Могилева. Показатели заболеваемости населения г. Могилева данной нозоформой на уровне среднеобластного показателя за 2020год, что свидетельствует о достигнутом уровне эпидемиологической безопасности питьевой воды в регионе, эффективности выполненных мероприятий по улучшению/модернизации систем водоснабжения.

Могилевский район:

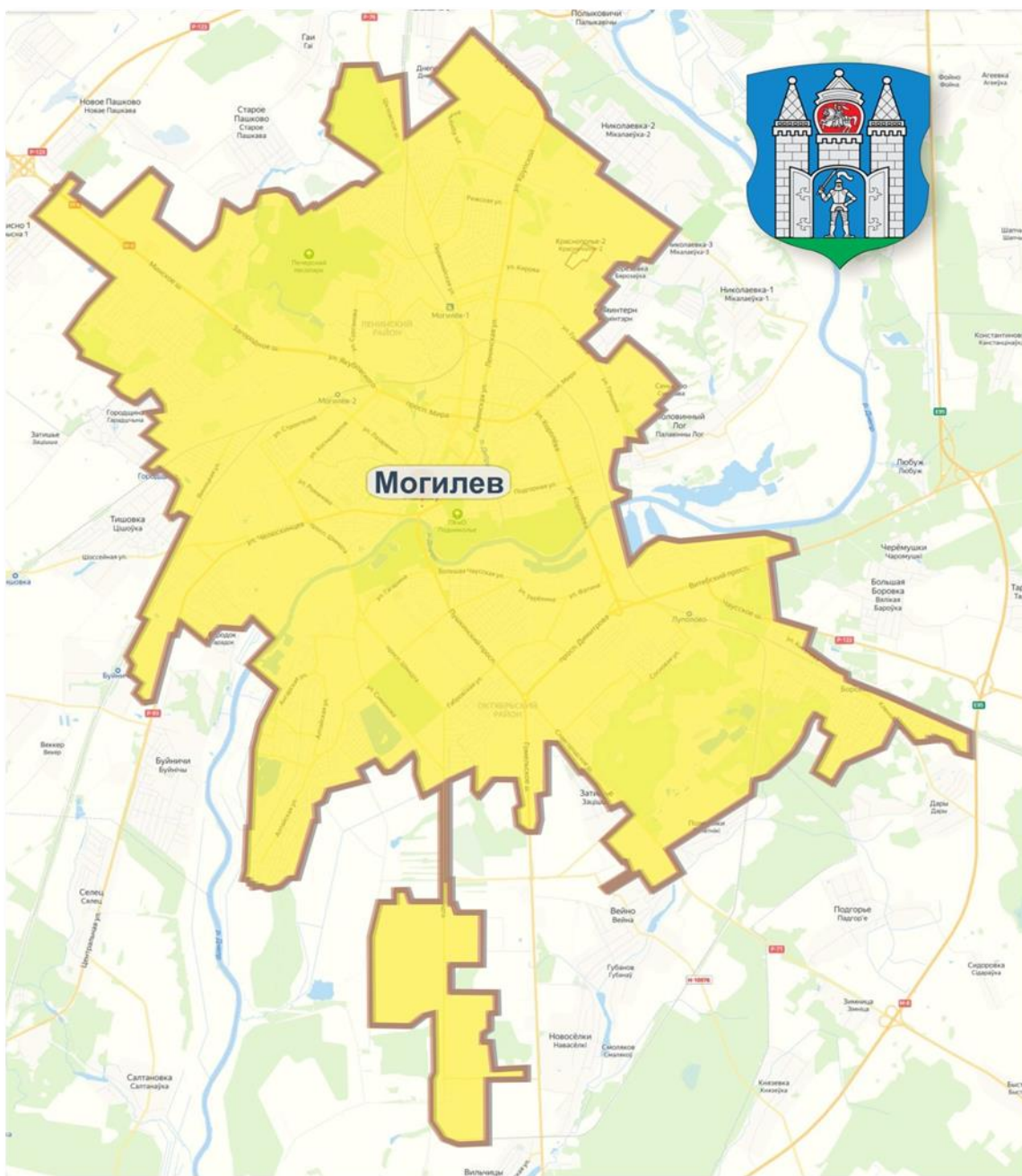
1. Не регистрировалось положительных находок и в ходе вирусологического мониторинга качества питьевой воды водопровода на протяжении 2015-2020гг.

2. Аварийных ситуаций, повлекших ухудшение водообеспечения населения Могилевского района, не регистрировалось на протяжении 2015-2020гг.

3. Лабораторный (производственный) контроль качества воды коммунальных водопроводов начал осуществляться с 2020 года ведомственной лабораторией Филиала «Могилевский водоканал» Унитарного производственного коммунального предприятия водопроводно-канализационного хозяйства «Могилевоблводоканал» в соответствии с утвержденной «Рабочей программой производственного лабораторного контроля» на всех этапах ее добычи и водоподготовки в полном объеме. Данный вопрос был решен в 2020 года в рамках реформирования коммунальных предприятий, обеспечивающих подачу воды населению Могилевского района – до 2020 водопроводные сети Могилевского района обслуживало МУКП «Жилкомхоз», которое в виду слабой материальной базы, отсутствия возможностей осуществлять лабораторный производственный контроль данную работу не осуществляло, с 2020 года - коммунальные водопроводные сети переданы Филиалу «Могилевский водоканал» Унитарного производственного коммунального предприятия водопроводно-канализационного хозяйства «Могилевоблводоканал», которое стало осуществлять лабораторный производственный контроль за качеством подаваемой населению Могилевского района питьевой воды в полном объеме.

4. Случаев инфекционной и соматической заболеваемости, связанных с отсутствием безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены на протяжении 2015-2020гг. не зарегистрировано. Инфекционная заболеваемость на протяжении 2015-2020гг. носила спорадический характер, случаев вспышечной инфекционной заболеваемости связанной с водным фактором передачи не зарегистрировано.

5. При проведении многолетнего анализа инфекционной заболеваемости во взаимосвязи с эпидемиологической безопасностью питьевой воды по типичному инфекционному заболеванию с характерным водным фактором передачи- дизентерии Флекснера за период 2010-2020гг. для населения Могилевского района по формам статистической отчетности установлена отрицательная линейная тенденция к росту для жителей г.Могилева. Показатели заболеваемости населения Могилевского района данной нозоформой на уровне среднеобластного показателя за 2020год, что свидетельствует о достигнутом уровне эпидемиологической безопасности питьевой воды в регионе, эффективности выполненных мероприятий по улучшению/модернизации систем водоснабжения.



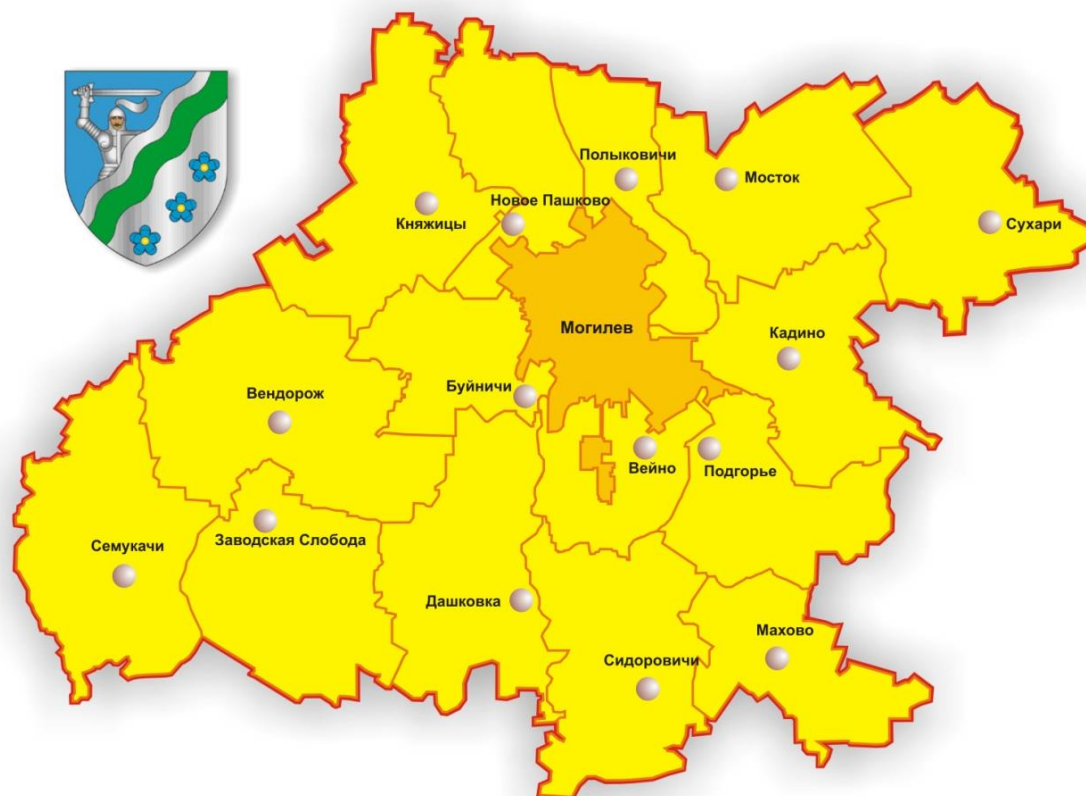
Город Могилев – третий по количеству жителей (после Минска и Гомеля) город Белоруссии. Население составляет 357,4 тыс. человек (на 1 января 2021г.). Площадь 118,5 км².

Водные ресурсы города представлены: Днепром, Дубровенкой и впадающими в них реками, Святым озером.

Город Могилёв расположен в 645 км от истока Днепра. Разветвлённая сеть железнодорожных и шоссейных дорог, расходящихся от города во всех направлениях, связывает его с крупнейшими промышленными и культурными центрами Беларуси, России и Украины.

В отраслевой структуре промышленного комплекса г. Могилёва доминирующими отраслями являются химическая и нефтехимическая (29,1%),

машиностроение и металлообработка (35,2%), пищевая (18,8 %), лёгкая (11%), которые определяют практически весь внешнеторговый оборот города.



Могилевский район – административная единица в центре Могилевской области Беларуси. Административный центр – город Могилев. Население составляет 41,5 тыс. человек. Площадь 1900 км².

В настоящее время Могилёвский район в административном отношении подразделяется на 15 сельских советов: Буйничский сельсовет, Вейнянский сельсовет, Вендорожский сельсовет, Дашковский сельсовет, Заводскослободский сельсовет; Кадинский сельсовет; Княжицкий сельсовет; Маховский сельсовет, Мостокский сельсовет, Пашковский сельсовет, Подгорьевский сельсовет, Польшковичский сельсовет, Семукачский сельсовет, Сидоровичский сельсовет, Сухаревский сельсовет.

Основные реки – Днепр с притоками Вильченка, Повна с Лозневкой, Дубравенка, Лахва с Лахвицей и Живорезкой; Друть с притоками Орлянка и Греза (истоки); Реста с притоком Рудея.

Промышленность района представлена предприятиями металлообработки, деревообработки, пищевой и строительных материалов отраслями. Район производит 9,7% промышленной продукции всей Могилёвской области. Крупнейшие промышленные предприятия Могилёвского района – деревообрабатывающие. Могилёвский район является одним из крупнейших производителей сельскохозяйственной продукции области. Специализация – мясо-молочное производство с развитым зерновым хозяйством и возделыванием кормовых культур, овощеводство.

I. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

1.1. Состояние популяционного здоровья

Медико-демографический статус г. Могилева

Заболеваемость населения г. Могилёва и Могилевского района, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

Заболеваемость является одним из важнейших параметров, характеризующих состояние здоровья населения. Минимизация уровней неинфекционной заболеваемости в целях охраны общественного здоровья является одной из стратегических задач в рамках достижения устойчивого развития административных территорий. В г. Могилёве и Могилёвском районе в системе социально-гигиенического мониторинга на постоянной основе проводится анализ влияния качества окружающей среды на состояние здоровья населения. Анализ заболеваемости населения проведен по отчетной форме 1 – «Отчет о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов в возрасте 18 лет и старше, проживающих в районе обслуживания организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь».

Первичная заболеваемость населения г. Могилева и Могилевского района за период 2013-2020гг. имеет тенденцию к росту. Ежегодный темп роста заболеваемости составил (+1,85%). В 2020 году по сравнению с предыдущим годом показатель первичной заболеваемости вырос на 36,2 и составил 609,03 на 1000 населения (в 2019 году – 447,1). Регистрируется на приемлемом уровне в сравнении с показателями по Республике Беларусь среди населения, однако несколько выше показателя по Могилевской области (рис. 1).

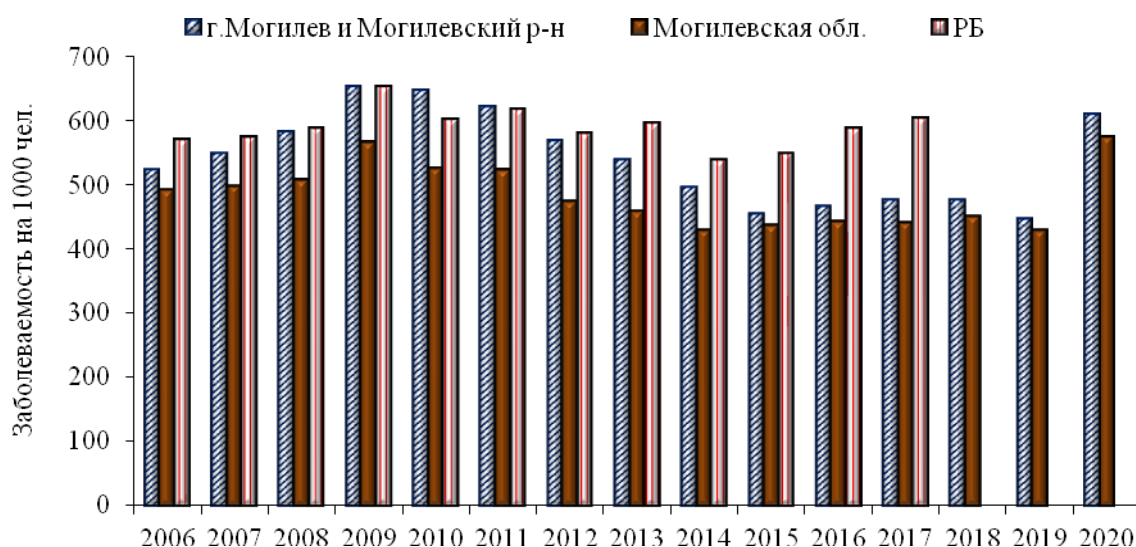


Рисунок 1 – Сравнительный анализ первичной заболеваемости взрослого населения г. Могилева и Могилевского р-на, Могилевской области и РБ за 2006-2020гг.

Наблюдается снижение первичной заболеваемости по классам болезней: болезнями эндокринной заболеваемости на 13,6%, болезнями глаза на 14,7%, системы кровообращения на 13,8%, болезнями органов пищеварения на 19,8%, костно-мышечной системы на 2,1%, мочеполовой системы на 12%. (рис. 2, 3, 4).

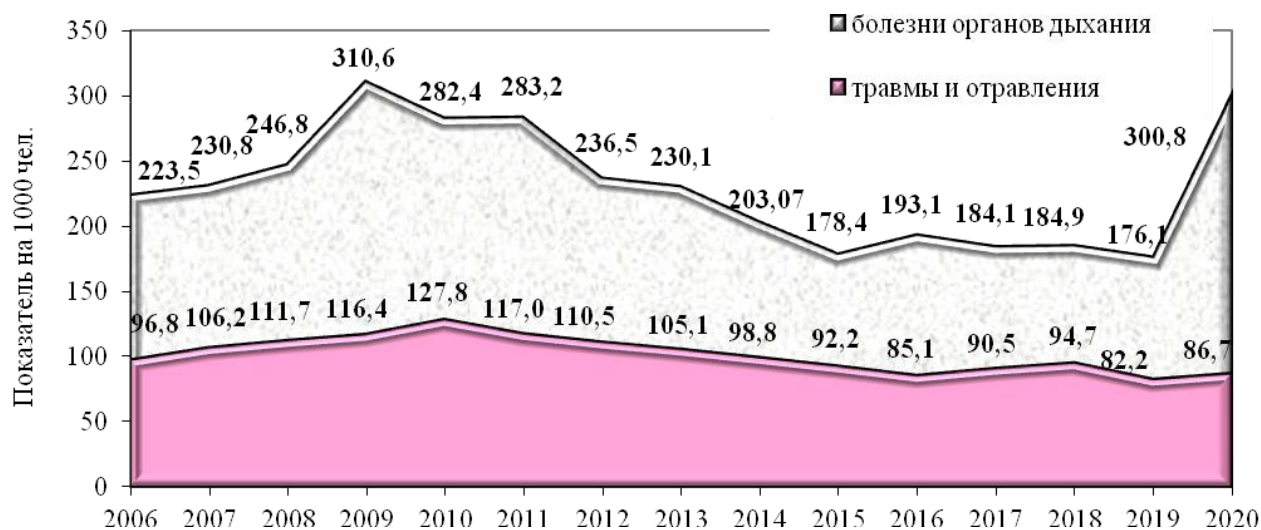


Рисунок 2 – Динамика первичной заболеваемости взрослых болезнями органов дыхания, травмами и отравлениями за 2006-2020гг.

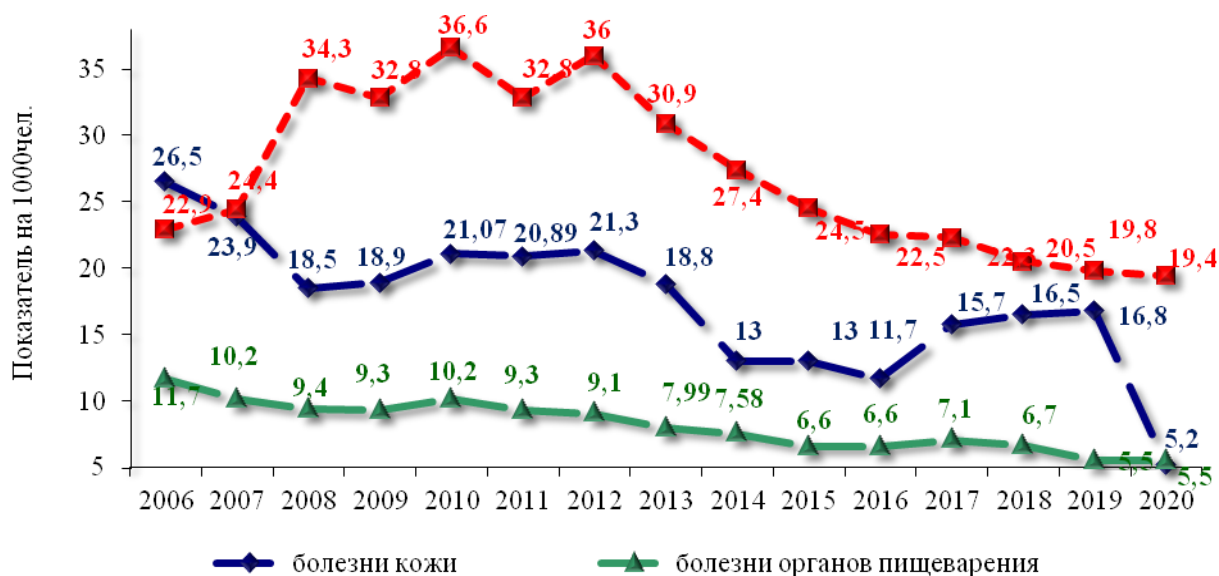


Рисунок 3 – Динамика первичной заболеваемости взрослых болезнями костно-мышечной системы, болезнями кожи и подкожной клетчатки, органов пищеварения за 2006-2020гг.

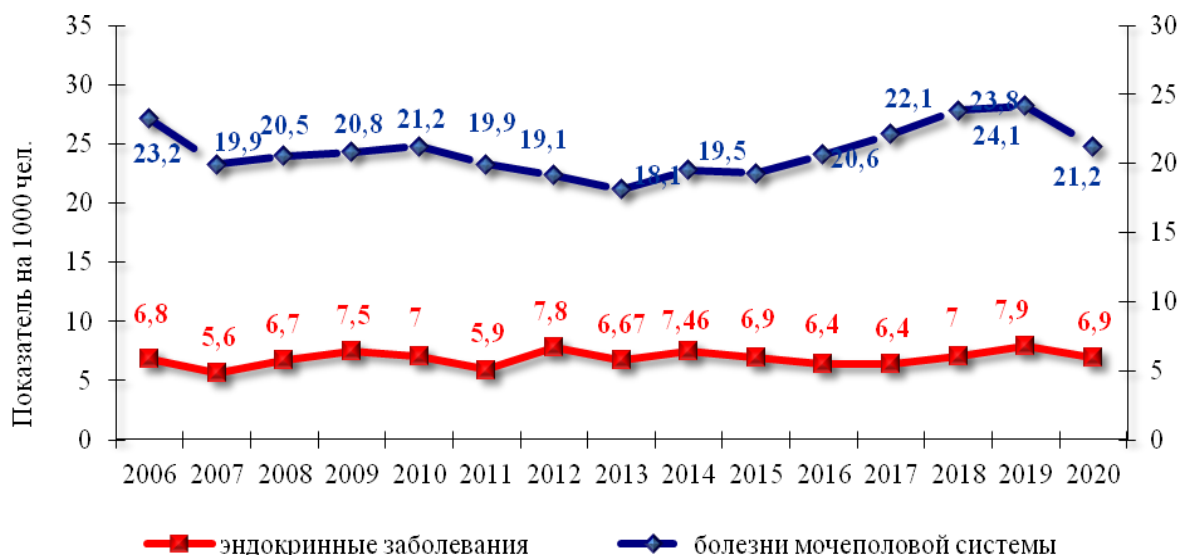


Рисунок 4 – Динамика первичной заболеваемости взрослого населения отдельными нозоформами за 2006-2020гг.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения г. Могилева и Могилевского района 1-е место занимают болезни органов дыхания (49,4%), 2-е – инфекционные болезни (16,3%), 3-е место – болезни системы кровообращения (3,9%) (рис. 5).

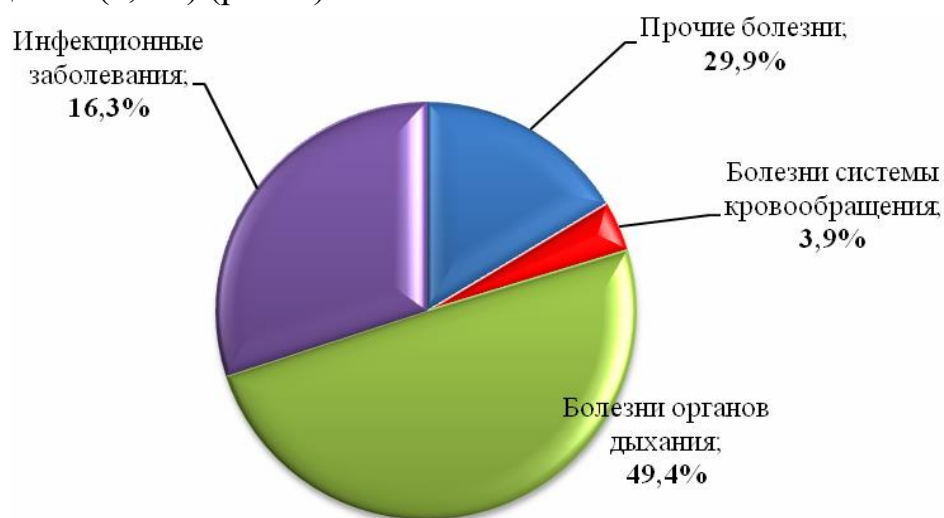


Рисунок 5 – Структура первичной заболеваемости взрослого населения г. Могилева и Могилевского района в 2020г.

Уровень *распространенности* болезней взрослого населения за период 2013-2020гг. имеет тенденцию к росту. Ежегодный темп роста составил +8,84.

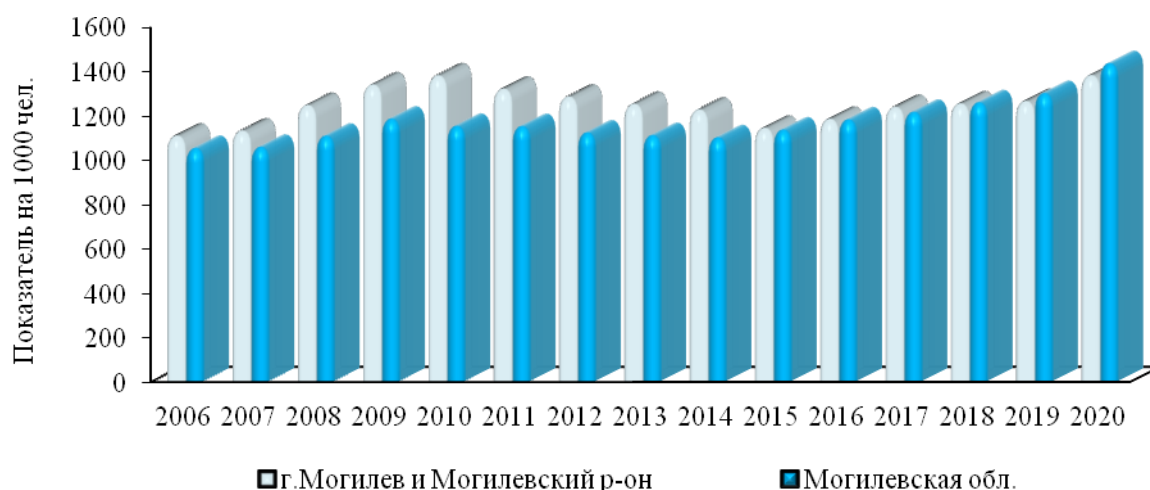


Рисунок 6 – Динамика накопленной заболеваемости взрослого населения г. Могилева и Могилевского р-на и Могилевской области за 2006-2020гг.

Снизилась накопленная заболеваемость болезнями глаза на 8,3%, болезнями мочеполовой системы на 4,3%. Заболеваемость болезнями крови осталась на уровне прошлого года.

По остальным классам болезней наблюдается рост заболеваемости: болезнями эндокринной системы на 10%, болезнями нервной системы на 6,9%, болезнями органов дыхания на 61,7%, системы кровообращения на 10,4%, органов пищеварения на 3,3%, костно-мышечной системы на 11,1%.

Заболевания системы кровообращения с впервые установленным диагнозом составляют 3,4% от всех обращений, а в структуре накопленной заболеваемости достигают 28,9%.

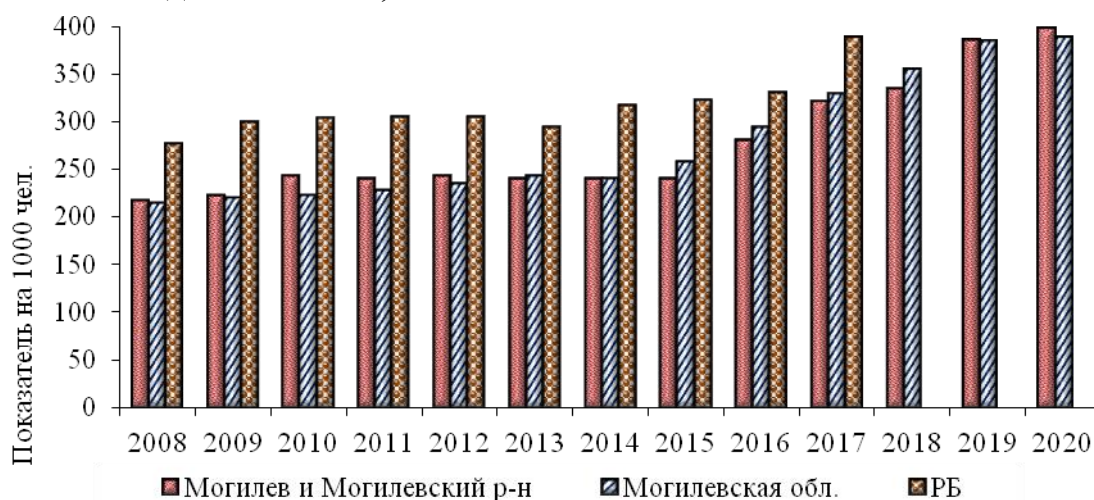


Рисунок 7 – Уровень накопленной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения г. Могилева и Могилевского р-на и Могилевской области за 2008-2020гг.

В структуре накопленной заболеваемости взрослых 1-е ранговое место занимают болезни системы кровообращения 28,9%, 2-е место болезни органов дыхания 24,2%, 3-е место инфекционные заболевания – 8,5%.

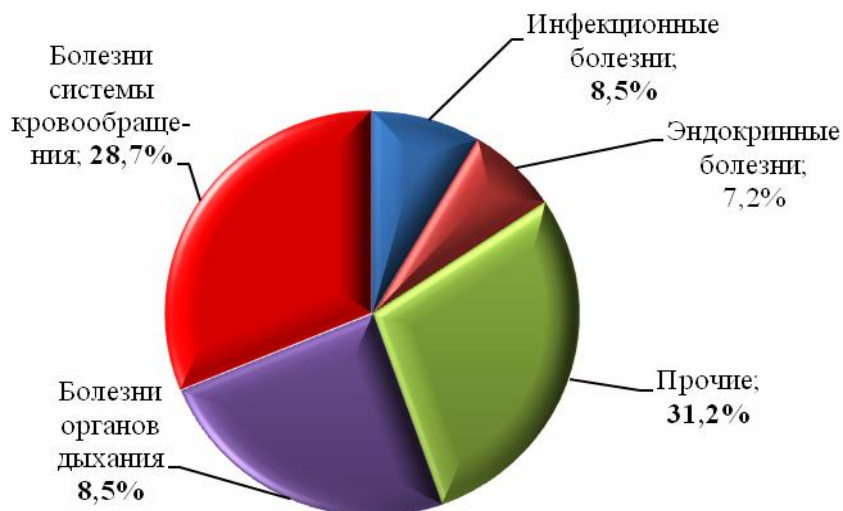


Рисунок 8 – Структура накопленной заболеваемости взрослого населения г. Могилева и Могилевского района в 2020г.

Заболеваемость населения г. Могилева злокачественными новообразованиями в 2020г. (рис. 19) составила 487,27 на 100 тыс. населения.

В сравнительном аспекте в 2009-2011гг. заболеваемость новообразованиями по г. Могилеву регистрировалась выше уровня заболеваемости населения по республике и Могилевской области, в 2015-2018гг. – ниже общенациональных и областных показателей, в 2019г. – ниже показателей по республике и выше показателей по Могилевской области.

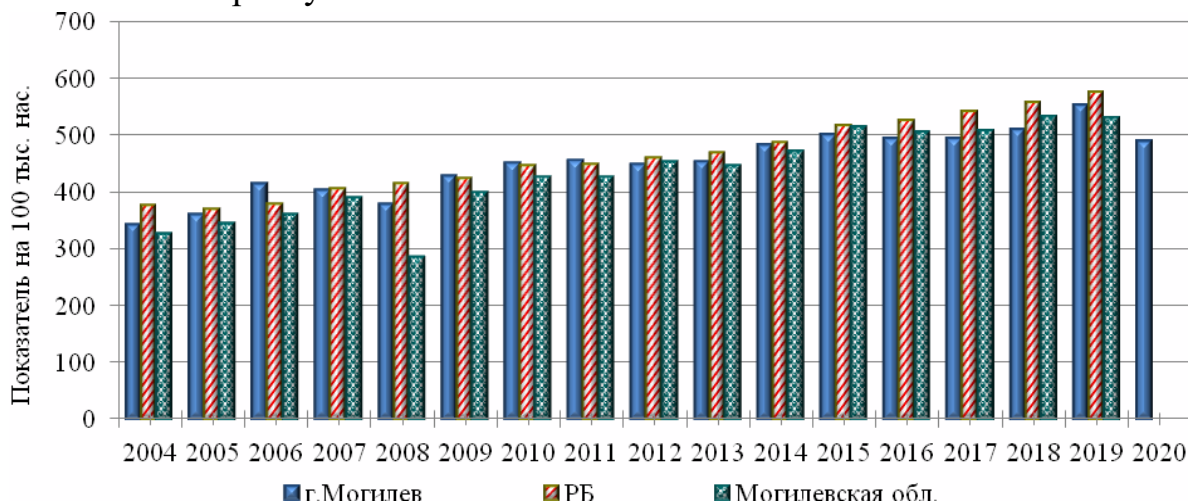


Рисунок 9 – Динамика показателей заболеваемости населения злокачественными новообразованиями в г. Могилеве, Могилевской области и РБ за 2004-2020гг.

В динамике за 10-летний период среди мужчин и женщин имеется тенденция к росту уровня злокачественных новообразований, несмотря на отдельные колебания показателей. Наблюдается некоторый рост злокачественных новообразований губы, полости рта и глотки, органов пищеварения, органов дыхания, кожи.

У женщин наблюдается рост заболеваемости раком молочной железы, органов дыхания, злокачественными новообразованиями мезотелиальной и мягких тканей, мочевых путей, глаза, головного мозга и других отделов ЦНС, щитовидной железы и других эндокринных желез. В 2020 году отмечается незначительное снижение заболеваемости у женщин меланомой и другими злокачественными новообразованиями кожи, женских половых органов (рис. 10).



Рисунок 10 – Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями женской молочной железы и женских половых органов в г. Могилеве за 2005-2020гг.

У мужчин наблюдается рост злокачественных новообразований органов пищеварения (таких как пищевода, ободочной кишки, желчного пузыря, других и неуточненных частей желчевыводящих путей, печени и внутрипеченочных желчных протоков, поджелудочной железы), органов дыхания (таких как гортани, трахеи, бронхов, легкого), злокачественных новообразований мезотелиальной и мягких тканей, мочевых путей (таких как мочевого пузыря, почки).

У мужчин выше, чем у женщин регистрируются злокачественные новообразования губы, полости рта и глотки в 5,9 раза, органов пищеварения в 1,4 раза, органов дыхания в 5,3 раза, мочевых путей в 2,3 раза.

У женщин выше, чем у мужчин показатели заболеваемости раком кожи в 1,3 раза, костей и суставных хрящей в 2,5 раза, щитовидной железы в 2,4 раза.

В структуре злокачественных новообразований в 2020 году у мужчин первое место занимают болезни органов пищеварения, второе – болезни

органов дыхания, третье – меланома и другие злокачественные новообразования кожи, четвертое – половых органов, пятое – мочевых путей.

У женщин в структуре заболеваемости 1-е место занимают меланома и другие злокачественные новообразования кожи, 2-е место – новообразования молочной железы, 3-е - злокачественные заболевания органов пищеварения, 4-е место – женских половых органов (рис. 11).

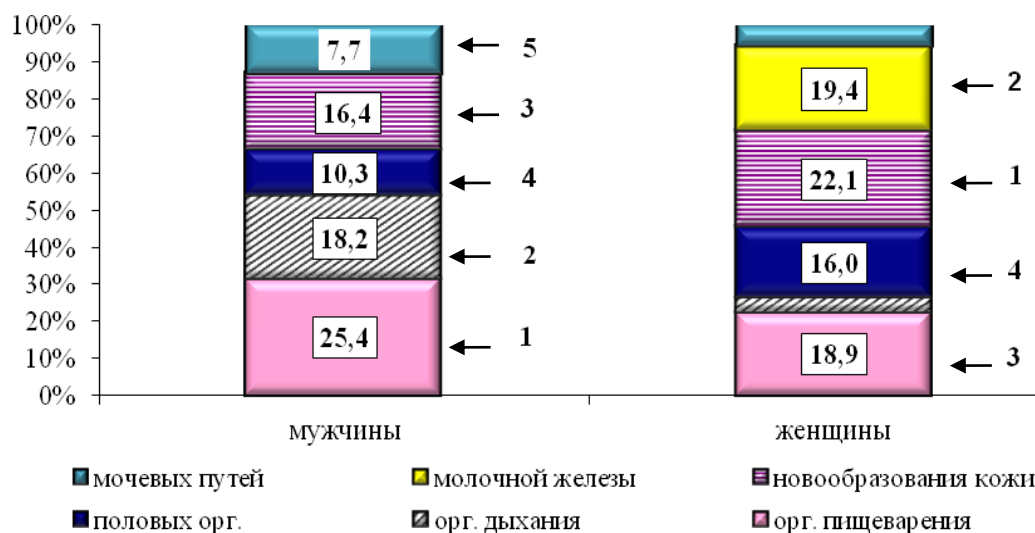


Рисунок 11 – Ранговые места нозоформ в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями у мужчин и женщин г. Могилева в 2020г.

Отмечается стабилизация заболеваемости раком щитовидной железы среди мужчин и женщин. Так с 1990 по 2000гг. наблюдался рост показателей заболеваемости в 10,3 раза, затем, несмотря на отдельные колебания показателей, наметилось постепенное снижение в 1,3-1,4 раза (рис. 12).

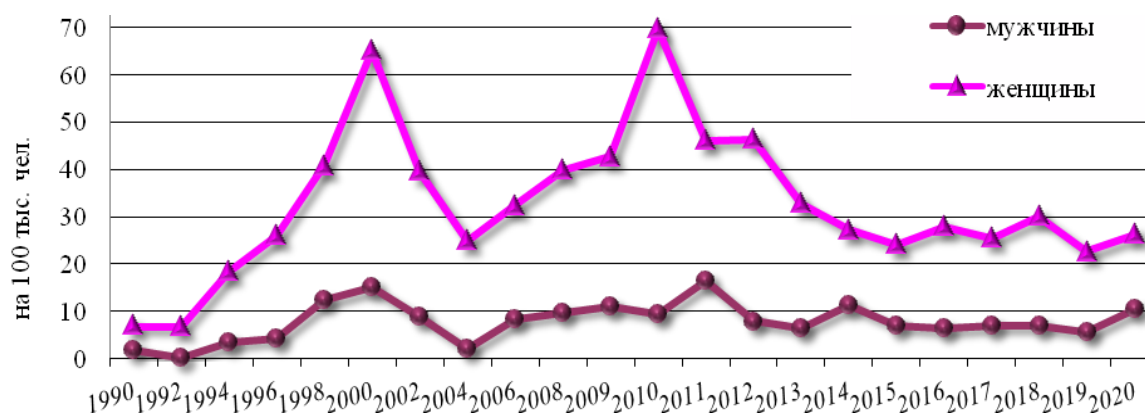


Рисунок 12 – Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями щитовидной железы среди взрослого населения в г. Могилеве за 1990-2020гг.

В 2020 году, несмотря на некоторые колебания, заболеваемость злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и

родственных тканей, заболеваемость раком органов дыхания, органов пищеварения имеет тенденцию к незначительному снижению (рис. 13).

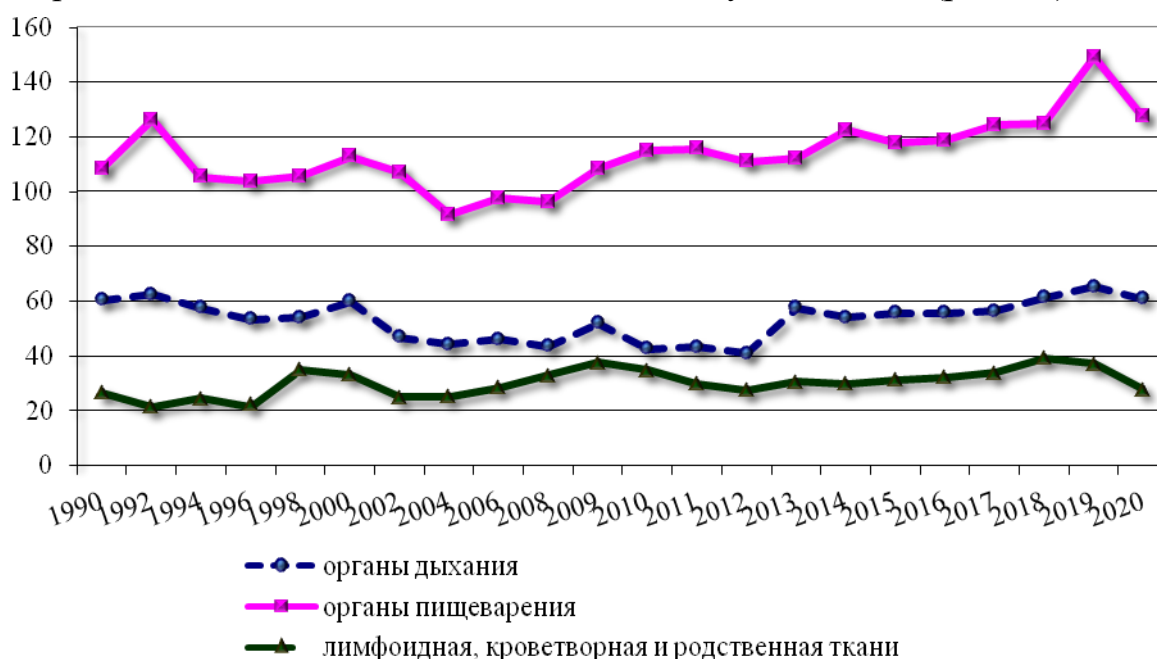


Рисунок 13 – Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями органов дыхания, пищеварения, лимфоидной, кроветворной и родственной тканей среди взрослого населения в г. Могилеве за 1990-2020гг.

Ежегодно регистрируется около 5-10 случаев злокачественных новообразований среди детей и подростков такими нозоформами, как новообразования глаза, головного мозга и других отделов ЦНС, щитовидной железы, лимфатической и кроветворной тканей, костей и суставных хрящей, соединительных и мягких тканей, печени и внутрипеченочных желчных протоков.

Вывод:

Исходя из анализа многолетней динамики неинфекционной заболеваемости населения г.Могилева и Могилевского района ведущей нозологической формой первичной заболеваемости остаются заболевания органов дыхания, накопленной - системы органов кровообращения.

В целом показатели неинфекционной заболеваемости населения г.Могилева и Могилевского района в многолетней динамике несколько ниже общенациональных.

Приоритетные задачи в рамках обеспечения динамической оценки состояния общественного здоровья для достижения показателей Цели устойчивого развития № 3 «Хорошее здоровье и благополучие» и медико-демографической устойчивости административной территории в целом:

Развитие цифровой составляющей медицинской статистики и совершенствование системы электронного учета показателей заболеваемости;

Обеспечение возможности микродифференциального (по терапевтическим и педиатрическим участкам обслуживания) статистических учета и анализа данных неинфекционной заболеваемости.

II. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ

2.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков г. Могилева

2.1.1 Состояние здоровья детского населения г. Могилева

Заболеваемость детей и подростков является одним из важнейших критериев, характеризующих здоровье детского населения. За период 2016-2020 годы количество детского населения, проживающего на территории города Могилева изменилось в сторону увеличения.

Таблица 1 – Численность детского населения за 2016-2020гг.

	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.
Среднегодовое количество детей города Могилева (по обл. стат.)	77 396 + 1924	78964 +1568	79846 +882	81593 +1747	81700 +107

Таблица 2 – Показатели первичной заболеваемости детского населения города Могилева за 2016–2020 годы в сравнении с областными показателями заболеваемости (на 1 тысячу детского населения)

	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.
г. Могилев	1519,06	1535,18	1521,92	1469,67	1476,20
Случаи	111088 (+3123)	113238 +2150	112841 (-397)	112541 (-300)	112693 (+152)
Могилевская область	1332,4	1332,2	1322,8	1301,9	1262,3
Республика Беларусь	1754,32	1753,94	1753,34		

Анализируя первичную заболеваемость среди детей за 2016-2020 годы можно сделать вывод о том, что первичная заболеваемость среди детей и подростков города Могилева ежегодно выше областного показателя, что можно объяснить концентрацией детского населения в областном центре (около 40,4% от всей области). Сравнивая данный показатель с республиканским показателем, можно сделать вывод о том, что за анализируемый период показатель первичной заболеваемости детского населения г. Могилева ниже республиканского.

За 2020 год в сравнении с 2019 годом показатель на 1 тысячу детского населения г. Могилева остался на прежнем уровне, количество случаев незначительно выросло на 152 случая на фоне незначительного увеличения детского населения на 107 человек.

В динамике за последние 5 лет (с 2016г. по 2020г.) отмечается снижение заболеваемости детского населения г. Могилева (0-14 лет) с 1519,06 случаев на 1000 детского населения в 2016 году до 1476,20 случаев в 2020 году (на 2,8%) (рис. 14).

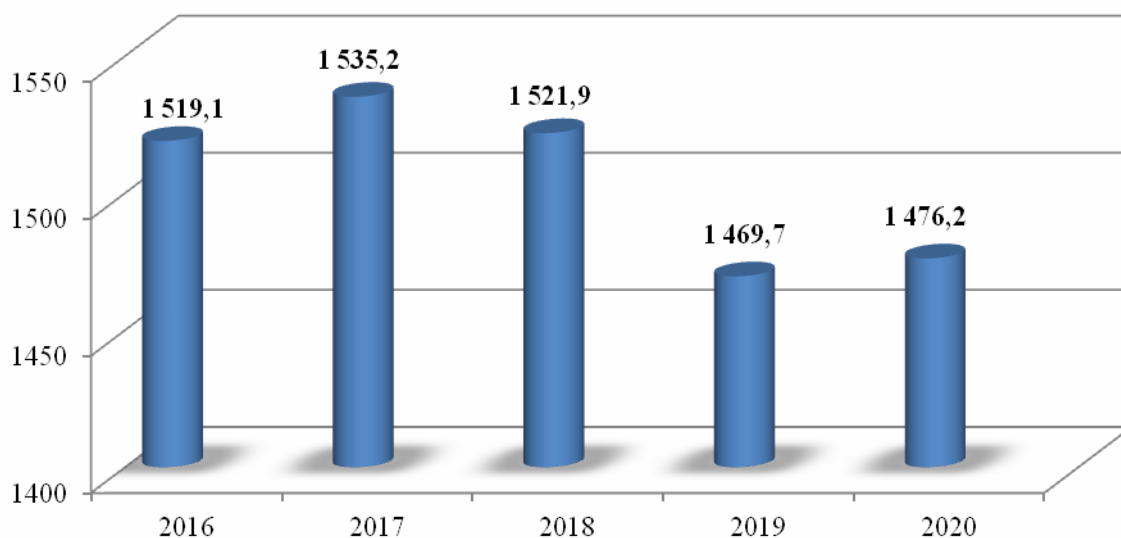


Рисунок 14 – Динамика общей заболеваемости детского населения (0-14 лет) г. Могилева за 2016-2020гг.

В 2020 году по сравнению с 2019 годом отмечено снижение первичной заболеваемости по следующим классам болезней:

- новообразования – на 16%;
- болезни крови, кроветворных органов – на 4,7%;
- болезни эндокринной системы – на 9,9%;
- болезни глаза – на 3,2%;
- болезни уха – на 6%;
- болезни кровообращения – на 5,4%;
- болезни органов пищеварения – на 20,5%;
- болезни кожи – на 2,3%;
- травмы, отравления – на 5,6%.

Рост по сравнению с 2019 годом отмечается по следующим патологиям:

- инфекционные и паразитарные болезни – на 13,9%;
- психические расстройства и расстройства поведения – на 0,1%;
- болезни нервной системы – на 5,6%;
- болезни органов дыхания – на 0,7%;
- болезни костно-мышечной системы – на 28,1%;
- болезни мочеполовой системы – на 0,6%;
- врожденные аномалии – на 33,2%.

Необходимо отметить, что на протяжении последних 5 лет отмечается **снижение заболеваемости «школьнообусловленными» патологиями**, такими как болезни органов пищеварения (снижение заболеваемости в 2020 году по сравнению с 2019 годом на 20,5%, за 5 лет – на 11,8%); болезни глаза (снижение за год на 3,2%, за 5 лет 18,7%).

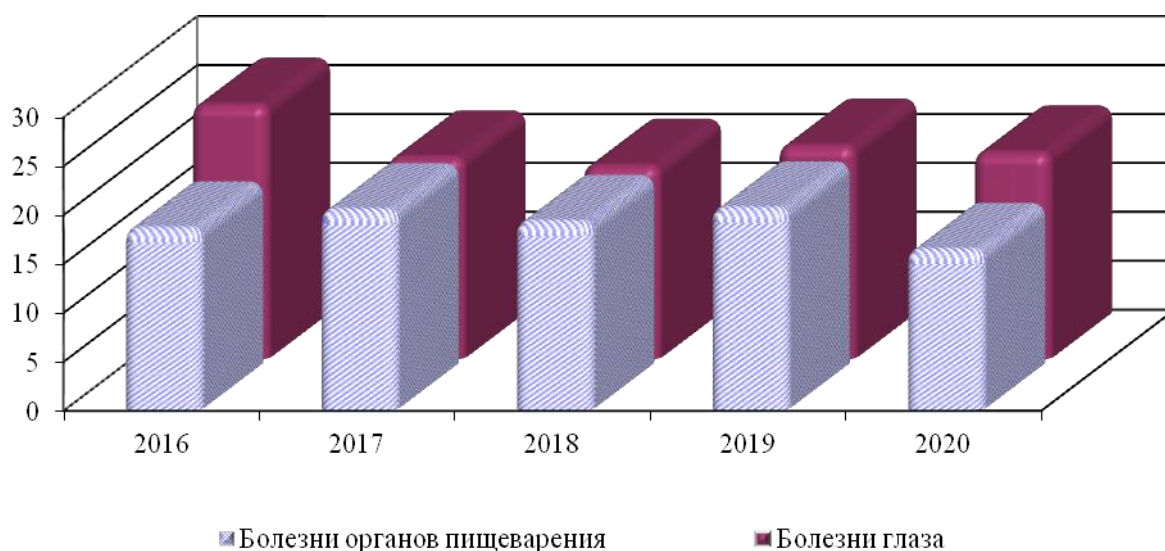


Рисунок 15 – Динамика заболеваемости «школьными» болезнями детей г. Могилева в 2016-2020гг.

В структуре заболеваемости детей г. Могилева в 2020 году 1-е место традиционно занимают болезни органов дыхания – 79,9%, на 2-е место в 2020 году вышли инфекционные заболевания – 5,5%, на 3-м месте находятся травмы и отравления – 5,3 %, на 4-м по-прежнему болезни уха – 2,2%, далее расположены болезни глаза (1,4%), болезни кожи (1,4%), болезни органов пищеварения (1,1%) и др. (рис. 16).

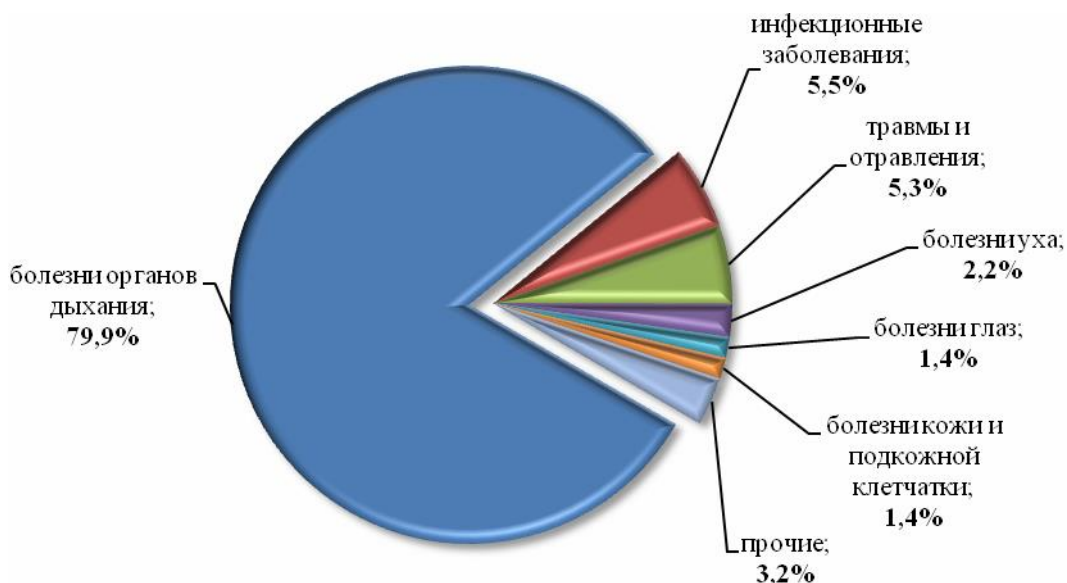


Рисунок 16 – Структура заболеваемости детского населения г. Могилева по основным классам болезней за 2020 год

Заболевания **органов дыхания** занимают первое место в структуре первичной заболеваемости детей и подростков, их удельный вес в структуре первичной заболеваемости ежегодно растет и за 2020 год составил – 79,9%, по области – 75,8%.

Сравнивая первичную заболеваемость болезнями органов дыхания детского населения города Могилева за период 2016-2020 годы с областными и республиканскими показателями, можно отметить, что показатель заболеваемости по городу и району остается выше показателя по Могилевской области, но ниже республиканского показателя.

Анализируя структуру первичной заболеваемости болезнями органов дыхания можно сделать вывод о том, что 99,2% среди заболеваний органов дыхания занимает ОРИ, грипп. За 2020 год в сравнении с 2019 годом количество случаев ОРИ и гриппа незначительно выросло на 0,2% (на 174 случая), что связано с эпидемической ситуацией в 2020 году, количество случаев пневмоний снизилось в 2 раза (227 против 456), число первичных случаев бронхиальной астмы снизилось на 50% (26 против 39).

По Могилеву в структуре болезней дыхания ОРИ и грипп занимает 97,8%, по области – 95,9%. Хронические болезни миндалин и аденоидов в структуре общей заболеваемости болезнями органов дыхания занимают в 2020 году 0,3%, по области – 0,8%. Бронхиальная астма в 2020 году занимает 0,6%, по области – 0,6%; аллергический ринит (поллиноз) занимает 0,25%, по области – 0,2%; хронический ринит, фарингит, синусит – 0,02%, по области – 0,1%.

Несмотря на расширенную национальную программу иммунизации и достигнутые успехи в профилактике дифтерии, кори, полиомиелита, краснухи, гепатитов и других инфекций и высокой иммунной прослойкой с ежегодным охватом вакцинацией более 98% подлежащего детского населения, **инфекционная заболеваемость** продолжает занимать одно из ведущих мест в

структуре первичной заболеваемости детей и подростков. В 2020 году инфекционная патология составила 5,5% и вышла на 2-е место в структуре заболеваемости, по области – 5,1% в структуре заболеваемости.

За 2020 год в сравнении с 2019 годом показатель первичной инфекционной заболеваемости по Могилеву остается выше областного и республиканского уровня на 1 тысячу детского населения.

Структура детских инфекций за 2020 год в связи с пандемией изменилась: на 1 месте с долей 52% (3632 случая) коронавирусная инфекция; на 2 месте с долей 17,7% (область – 28,9%) ветряная оспа; на 3-м месте – кишечные инфекции с долей 5,7% (область – 6,3%); на 3-ем месте с долей 1,1% скарлатина (область – 0,9%), затем с долей 1% коклюш (область – 0,6%). Заболеваемость менингококковой инфекцией занимает 0,03% (область – 0,03%) в структуре.

Одной из важнейших проблем в настоящее время является **детский травматизм**, который в структуре первичной заболеваемости детей и подростков занимает третье место, за 2020 год удельный вес в структуре первичной заболеваемости составляет по городу – 5,3%, по области – 5,2%.

За 2016-2020 годы показатель травматизма по г. Могилеву имеет тенденцию к снижению, но остается выше областного и республиканского уровня.

В структуре травм продолжают лидировать травмы конечностей – 84,3%, травмы головы и шеи составили за 2020 год – 6,9% в структуре травм, травмы грудной клетки и живота составили – 3,6%, ожоги составляют – 1,4%, отравления составляют 1,2% (78 случаев), из них алкоголем 26.

Болезни уха и сосцевидного отростка занимают в 2020 году в структуре первичной заболеваемости – 2,2%, по области – 1,8%. За 2016-2020 годы показатель первичной заболеваемости болезнями уха и сосцевидного отростка на 1 тысячу детского населения по г. Могилеву выше областного, но ниже республиканского уровня.

Болезни глаза и придаточного аппарата в 2020 году занимают в структуре первичной заболеваемости 1,4%, по области – 3,3%. Первичная заболеваемость обусловлена в 47% случаев миопиями.

Болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки в 2020 году занимают в структуре первичной заболеваемости 1,4%, по области 2,4%. В структуре болезней кожи и подкожной клетчатки удельный вес атопического дерматита составляет 26,3% (область – 21,6%). Количество случаев болезней кожи и подкожной клетчатки снизилось на 3,1%.

Болезни органов пищеварения в 2020 году занимают в структуре первичной заболеваемости 1,1%, по области – 2,1%. Первичная заболеваемость обусловлена: в 11,4% (192) случаев гастритами и дуоденитами (обл. – 10%), в 10,2% (173) случаев грыжи, в 2% (35) случаев диспепсиями, в 4% (70) случаев болезнями желчного пузыря и желчевыводящих путей.

При анализе заболеваемости детского населения г. Могилева по результатам медицинских осмотров установлено: все дети, подлежащие углубленному медицинскому осмотру (80994 ребенка) осмотрены.

Распределение детей 0-17 лет города Могилева по группам здоровья за 2016-2020 годы изменилось, уменьшилось количество детей, относящихся к 1-й и 3-й группам здоровья, за счет увеличения детей второй группы, что свидетельствует о качественном проведении медицинских осмотров и последующей хорошей реабилитации детей, имеющих отклонения в состоянии здоровья. К четвертой группе здоровья, ежегодно увеличиваясь, относятся 1,4% от популяции, дети-инвалиды.

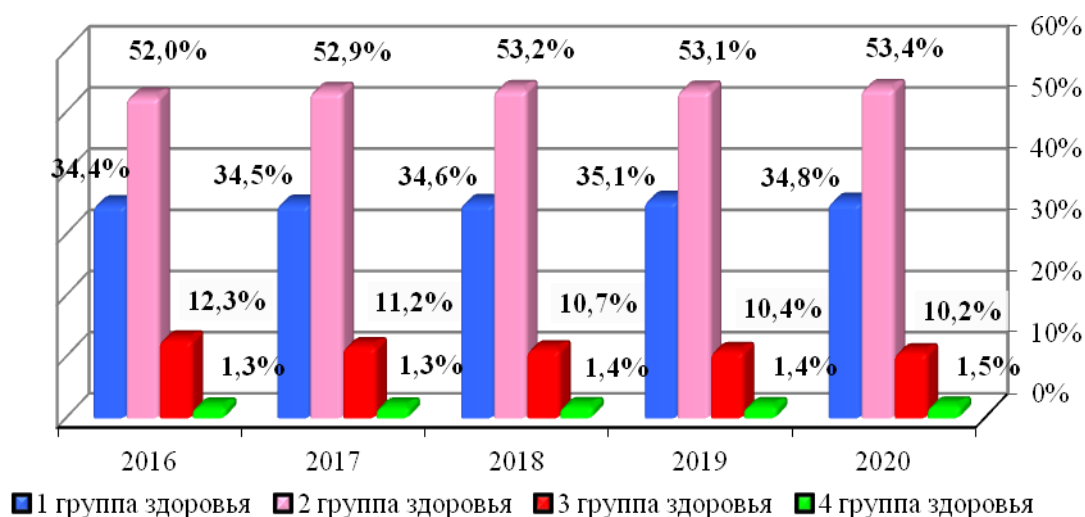


Рисунок 17 – Распределение детского населения г. Могилева по группам здоровья в динамике за 2016-2020гг.

Таблица 3 – Группы здоровья детского населения города Могилева и района за 2016–2020 годы

I ГРУППА ЗДОРОВЬЯ

Группы наблюдения	2020г.	2019г.	2018г.	2017г.	2016г.
Новорожденные	3,6%	4,2%	6,5%	4,9%	1,2%
1 год	60,9%	61,7%	60,5%	61,4%	59,8%
2 года	55,7%	54,1%	58,2%	57,2%	56,6%
Дошкольники	45,7%	45,4%	46,8%	47,9%	45%
Школьники	30,4%	30,5%	28,5%	27,8%	29,4%
15-17лет	28,6%	27,6%	26,5%	26%	26,7%
г. Могилев	34,8%	35,1%	34,6%	34,5%	34,4%
Могилевская область	32,2%	32,4%	32,3%	32,8%	32,6%

II ГРУППА ЗДОРОВЬЯ

Группы наблюдения	2020г.	2019г.	2018г.	2017г.	2016г.
Новорожденные	93,7%	93,8%	91,7%	93,8%	97,5%
1 год	37,2%	36,6%	36,4%	36,6%	35,7%
2 года	41,7%	43,4%	39%	40,1%	36,2%
Дошкольники	48,7%	47,4%	46,2%	44,6%	47%
Школьники	54,1%	54%	55,2%	54,9%	52,2%
15-17лет	50,5%	49,4%	51,3%	52,1%	53%
г. Могилев	53,4%	53,1%	53,2%	52,9%	52%
Могилевская область	54,1%	54,2%	54,4%	54,1%	54%

III ГРУППА ЗДОРОВЬЯ

Группы наблюдения	2020г.	2019г.	2018г.	2018г.	2016г.
Новорожденные	2,1%	1,5%	1,4%	1,4%	1%
1 год	1,3%	1,1%	2,4%	2,4%	4%
2 года	1,7%	2,0%	2,2%	2,2%	6,2%
Дошкольники	4,6%	6,1%	5,9%	5,9%	6,8%
Школьники	13,6%	13,8%	14,5%	14,5%	16,7%
15-17лет	18,8%	21,2%	20,3%	20,3%	18,3%
г. Могилев	10,2%	10,4%	10,7%	10,7%	12,3%
Могилевская область	12,0%	11,8%	11,7%	11,7%	11,8%

IV ГРУППА ЗДОРОВЬЯ

Группы наблюдения	2020г.	2019г.	2018г.	2017г.	2016г.
Новорожденные	0,5%	0,4%	0,3%	0,2%	0,2%
1 год	0,6%	0,5%	0,6%	0,5%	0,4%
2 года	0,8%	0,5%	0,5%	0,4%	0,8%
Дошкольники	1%	1%	1%	1,1%	1,2%
Школьники	1,8%	1,7%	1,7%	1,7%	1,6%
15-17лет	1,9%	1,8%	1,8%	1,9%	1,8%
г. Могилев	1,5%	1,38%	1,38%	1,3%	1,3%
Могилевская область	1,6%	1,58%	1,55%	1,5%	1,5%



Рисунок 18 – Распределение детей и подростков г. Могилева по группам здоровья в зависимости от возраста в 2020 году

В структуре отклонений в состоянии здоровья лидируют:

понижение зрения встречается у 8,6% детей от 0 до 17 лет (по области у 8,9%), из них: у дошкольников – 3,6%, у школьников (6-17лет) – 11,8%, из них: в 6 лет – 6,3%; в 11 лет – 11,5%, в 14 лет – 13,4%, а в возрасте 15-17 лет – 17,5%;

дефекты речи выявлены у 5,4% детей от 0 до 17 лет (по области – 4,5%), из них: у дошкольников – 23,2% (область 18,4%), у школьников (6-17лет) уменьшается до 1,8%, а в возрасте 15-17 лет уже встречается у 0,4% подростков;

сколиоз встречается у 1,9% детей 0 до 17 лет (по области – 2,8%), из них: у дошкольников – 0,02%; у школьников (6-17лет) – 2,8%, из них: в 6 лет – 0,54%; в 11лет – 2,2%, в 14лет – 4,3%, а в возрасте 15-17 лет у 5,4% подростков;

нарушение осанки встречается у 2,5% детей от 0 до 17 лет (по области – 2,4%), из них: у 0,4% дошкольников, у школьников (6-17лет) 3,7%, из них: в 6 лет – 1,5%; в 11 лет – 2,3%, в 14 лет – 6%, а в возрасте 15-17 лет у 5,4% подростков;

понижение слуха встречается у 0,3% детского населения (0-17 лет), (по области у 0,3%), из них: у дошкольников – 0,2%, у школьников – 0,4%, в возрасте 15-17 лет у 0,4% подростков.

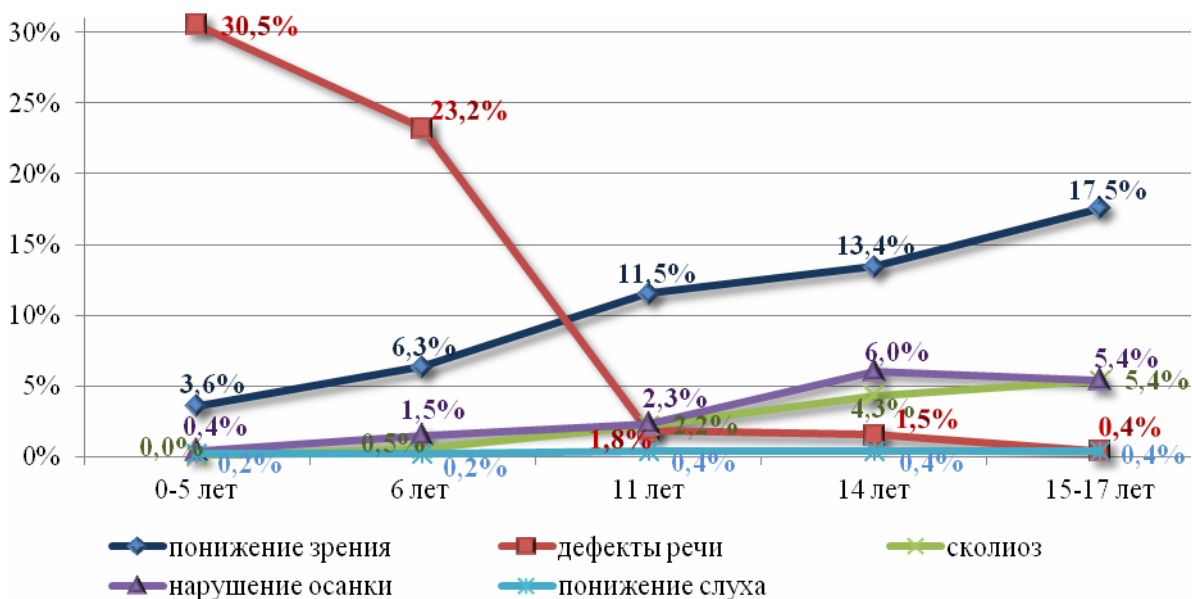


Рисунок 19 – Динамика выявляемости нарушений состояния здоровья детей г. Могилева в зависимости от возраста в 2020 году по результатам медосмотров

Физическое развитие детей:

- среднее физическое развитие встречается у 76,3% детского населения (0-17 лет), (по области у 74,3%), из них: у дошкольников – 76,6%, у школьников – 75,8%, в возрасте 15-17 лет у 77,0% подростков;
- низкое физическое развитие встречается у 1% детского населения (0-17 лет), (по области у 1,8%), из них: у дошкольников – 1,6%, у школьников – 1%, в возрасте 15-17 лет у 1,1% подростков;
- высокое физическое развитие встречается у 7,1% детского населения (0-17 лет), (по области у 5,4%), из них: у дошкольников – 5,8%, у школьников – 7,3%, в возрасте 15-17 лет у 6,7% подростков.

Масса тела детей:

средняя масса тела встречается у 79,7% детского населения (0-17 лет), (по области у 76,4%), из них: у дошкольников – 77,1%, у школьников – 79,8%, в возрасте 15-17 лет у 69,8% подростков;

низкая масса тела встречается у 0,9% детского населения (0-17 лет), (по области у 1,75%), из них: у дошкольников – 1,1%, у школьников – 1%, в возрасте 15-17 лет у 1,2% подростков;

высокая масса тела встречается у 4,6% детского населения (0-17 лет), (по области у 4%), из них: у дошкольников – 4,1%, у школьников – 5,3%, в возрасте 15-17 лет у 10% подростков.

Всего на 01.01.2021г. в городе Могилеве 1219 детей инвалидов – 1,5% в популяции. За 2020 год наблюдается рост на 6,9% (1219 против 1140, на 79 случаев) в сравнении с предыдущим годом. За 2020 год по данным МРЭК

первичный выход на инвалидность составил 16,8%, что выше на 9% показателя 2019 года (15,4%) и ниже областного показателя на 0,8% (16,93%) и ниже республиканского на 17,24% (18,61%). По городу Могилеву в структуре первичной инвалидности: на 1 месте с долей 16,3% заболевания нервной системы, снижение показателя на 1% (20 случаев против 22 в 2019 году); на 2 месте с долей 15,5% врожденные пороки развития, снижение показателя на 26% (19 случая против 24 в 2019 году); на 3-м месте с долей 14% эндокринная патология за счет сахарного диабета (из 17 случаев – 13 (76%) сахарный диабет), количество случаев на уровне прошлого года – 17; на 4 месте с долей 12,3% новообразования, рост на 50% с 10 до 15 случаев в 2020г.; на 5 месте – с долей 11,4% психические заболевания; на 6 месте – заболевания костно-мышечной системы с долей 8,2%, рост на 43% с 7 до 10 случаев в 2020 году; по 7 случаев нарушение слуха и заболевания органов пищеварения; по 3 случая с нарушением зрения, болезни крови и кровеносных органов; по 1 случаю: заболевания системы кровообращения и прочие. Снята инвалидность у 28 детей против 40 детей в 2019 году, показатель полной реабилитации снизился и составил 6,7 против 11,1 в 2019 году. Для реабилитации детей в поликлиниках города работает 3 отделения медицинской реабилитации и кабинеты раннего вмешательства, где проходят реабилитацию дети раннего возраста, имеющие отклонения в состоянии здоровья.

Число детей, состоящих под диспансерным наблюдением – 10429 чел. (2019г. – 10890 чел.). Эффективность диспансеризации – 39,6%.

Оздоровлено по городу и району всего за 2020г. – 11128 чел. (2019г. – 17784 чел.), в т. ч. диспансерных – 4836 чел. (2019г. – 8665чел.), в т. ч. инвалидов – 395 чел. (2019г. – 462 чел.). Из них в оздоровительных лагерях – 7420 чел. (2019г. – 12603 чел.), в санаториях – 2152 чел. (2019г. – 2783 чел.), реабилитационных центрах – 722 чел. (2019г. – 949 чел.), прочих учреждениях – 545 чел. (2019г. – 998 чел.). Снижение количества оздоровленных детей произошло за счет снижения пандемии коронавирусной инфекции и вызванного этим снижения количества оздоровительных смен в оздоровительных лагерях и санаториях, количества оздоравливаемых детей в 1 смену и т.п.

2.1.2 Состояние здоровья подростков г. Могилева

В динамике за последние 5 лет (с 2016 по 2020гг.) отмечается снижение заболеваемости подростков г. Могилева с 1145,28 сл. в 2016 году до 1122,01 случаев на 1000 подросткового населения в 2020 году (на 2%).

По сравнению с 2019 годом отмечается рост заболеваемости на 9,5% – с 1024,71 сл. на 1000 населения до 1122,01 сл. на 1000 населения (рис. 20).

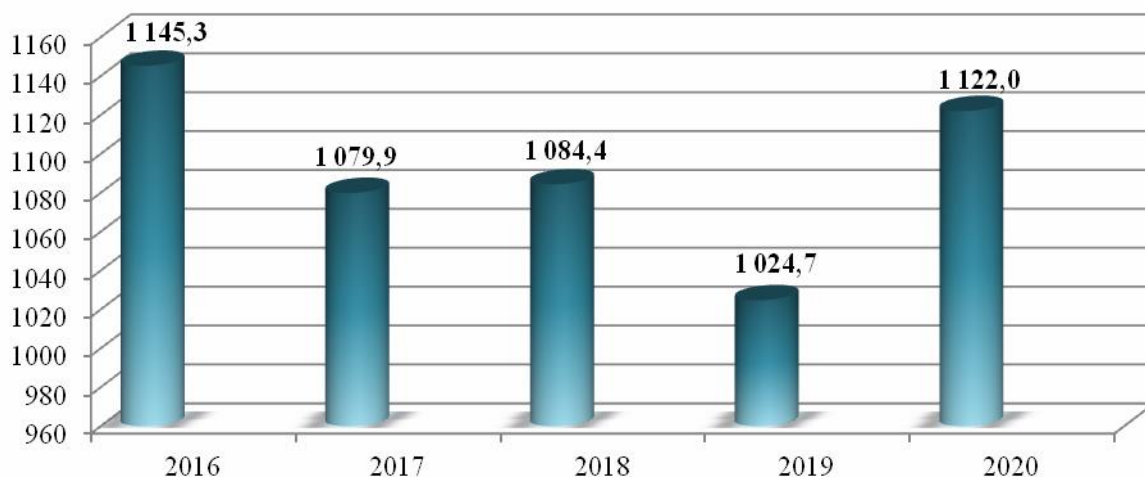


Рисунок 20 – Динамика заболеваемости подростков (15-17 лет) г. Могилева за 2015-2020гг.

Снижение заболеваемости по сравнению с 2019 годом произошло по следующим классам болезней:

- болезни крови – на 38,6%;
- болезни эндокринной системы – на 28,9%;
- психические расстройства – на 0,5%;
- болезни нервной системы – на 22,5%;
- болезни уха – на 9,6%;
- болезни органов кровообращения – на 23,4%;
- болезни кожи – на 12,5%;
- врожденные аномалии – на 17,8%;
- травмы и отравления – на 14,3%.

По сравнению с 2019 годом отмечается рост заболеваемости подростков по следующим классам болезней:

- инфекционные заболевания – в 3,5 раза;
- новообразования – на 0,5%;
- болезни глаза – на 7,9%;
- болезни органов дыхания – на 6,4%;
- болезни органов пищеварения – на 0,1%;
- болезни костно-мышечной системы – на 54,9%;
- болезни мочеполовой системы – на 3,1%.

В структуре первичной заболеваемости подростков (15-17 лет), также как и в других возрастных группах, первое место занимают болезни органов дыхания (61,1% в 2020 году); на 2-е место, также как и у детей, в период пандемии вышли инфекционные заболевания (10,4%), которые в 2019 году занимали 5-е место; на 3-м месте находятся травмы и отравления (9,4%), на 4-м – болезни органов пищеварения (4,8%), далее расположены болезни кожи (3,4%), болезни глаза (2,3%), психические расстройства (1,7%), болезни костно-

мышечной системы (1,6%), болезни мочеполовой системы (1,4%) и т.д. (рис. 21).

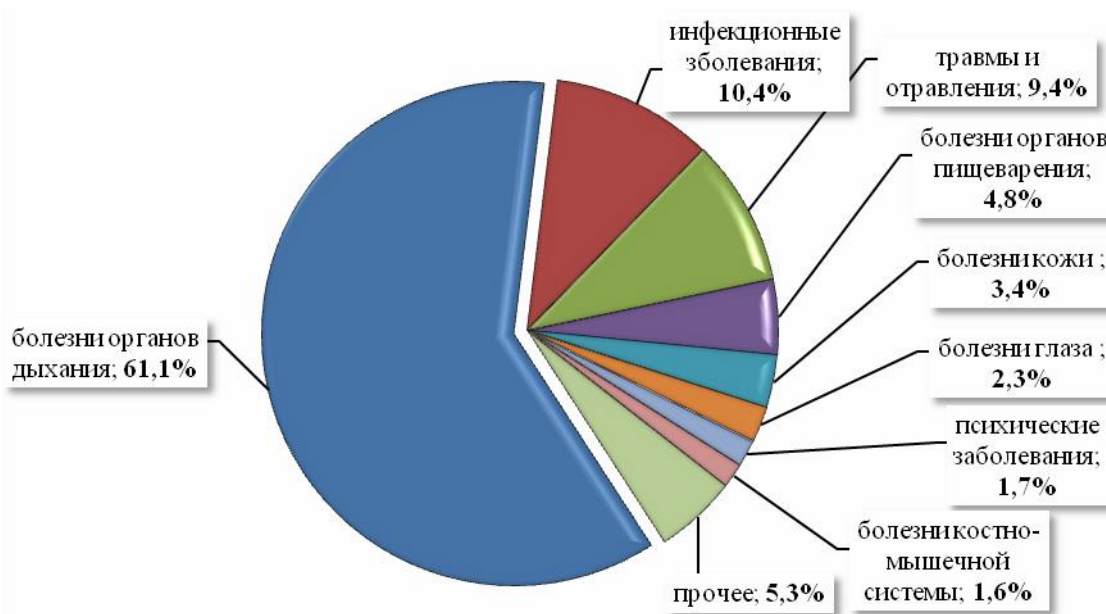


Рисунок 21 – Структура заболеваемости подростков г. Могилева по основным классам болезней за 2020г.

2.1.3 Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

Создание здоровьесберегающей среды в учреждениях образования, обеспечение качественного и безопасного питания, повышение эффективности оздоровления, недопущение оборота товаров детского ассортимента, не соответствующих требованиям санитарного законодательства – приоритетные направления работы.

Вопросы соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства рассмотрены на заседаниях горрайисполкомов (7 – об устранении нарушений, выявленных в ходе мониторинга КГК; об организации оздоровления детей г. Могилева и Могилевского района, по подготовке учреждений образования к новому 2020/2020г. учебному году г. Могилева и Могилевского района, по подготовке общежитий учреждений образования г. Могилева к новому 2020/2020г. учебному году; об организации питания в школах ОАО «КШП»), на совещаниях у заместителей председателей горрайисполкомов (3). Специалисты УЗ «МЗЦГЭ» задействованы в работе 4 межведомственных комиссий по организации питания города и района, в 2020 году в составе комиссий проведены надзорные мероприятия в 23 учреждениях образования, результаты надзорных мероприятий рассмотрены на 5 заседаниях комиссий.

За 2020 год проведены надзорные мероприятия в виде МТ(ТП)Х и мониторингов по различным направлениям надзорной деятельности, всего охвачено надзорными мероприятиями 436 объектов хозяйствования.

В 2020 году на контроле отделения находилось 256 учреждений для детей и подростков, из них к объектам низкой группы риска относится 51,2% (131 учреждение), к средней – 46,8 % (120 учреждений), к высокой – 1,9% (5 учреждений). В 2020 году проведены капитальные ремонты в ГУО «Ясли-сад № 40 г. Могилева», ГУО «УПК ДС-СШ № 12 г. Могилева», в связи с чем указанные учреждения переведены из высокой группы риска в среднюю, процент объектов высокой группы риска снизился с 2,3% до 1,9%.

Обеспечение мониторинга здоровья детей и подростков

В г. Могилеве силами педиатрической службы проводится ежегодный углубленный медицинский осмотр детского и подросткового населения с привлечением врачей-специалистов территориальных учреждений здравоохранения.

Результаты осмотра и врачебные рекомендации представляются в дошкольные учреждения и школы для формирования групп по физическому воспитанию, заполнению листков здоровья, проведению рассадки учащихся в соответствии с их ростом.

В тоже время, эффективность мониторинга здоровья школьников недостаточная в силу наличия следующих системных проблем:

по результатам осмотра не разрабатываются персонально для каждого ребенка коррекционные оздоровительные мероприятия;

не в полном объеме используются лечебно-оздоровительные технологии, воздействие которых обеспечивает восстановление физического здоровья детей;

не на должном уровне оказывается консультативная помощь администрации учреждений образования, преподавателям физического воспитания, классным руководителям в организации дифференцированного подхода к ученикам с учетом их состояния здоровья и особенностей развития;

не проводится работа по индивидуальным реабилитационным мероприятиям, направленных на восстановление здоровья, психологического статуса и работоспособности ребенка.

Оздоровление условий для учебно-воспитательного процесса, профилактика «школьнообусловленных заболеваний».

Санитарной службой повышена требовательность по созданию здоровьесберегающей среды в учреждениях образования. В результате работы, постоянно проводимой на уровне исполнительной власти, к новому учебному 2020 году введен в эксплуатацию бассейн ГУО «Средняя школа № 46 г. Могилева», проведен капитальный ремонт ГУО «Ясли-сад аг. Восход» со строительством пристройки на 2 группы и спортивный зал, выполнены капитальные ремонты ГУО «Ясли-сад № 40 г. Могилева», ГУО «УПК ДС-СШ

№ 12 г. Могилева», бассейна ГУО «Средняя школа № 18 г. Могилева». приобретено 752 единицы учебной мебели; в 17 дошкольных учреждениях дополнительно установлены тентовые навесы.

Обеспечены горячей проточной водой все умывальники в ГУО «Средняя школа № 31 г. Могилева», ГУО «УПК ДС-СШ № 12 г. Могилева», умывальники в мастерских ГУО «Средняя школа № 25 г. Могилева», ГУО «Средняя школа № 35 г. Могилева». Таким образом, в г. Могилеве и Могилевском районе не осталось учреждений образования, где умывальники не обеспечены подводкой горячей проточной воды.

Во исполнение современных требований во всех учреждениях образования проведены ремонты спортивных залов, раздевалок, душевых, санузлов, проводится ремонт спортивных площадок, ремонт и покраска игрового и спортивного оборудования. Учреждения образования обеспечены в необходимом количестве спортивным инвентарем. В ходе проведения надзорных мероприятий установлено, что для занятий физкультурой и спортом в 6-й школьный день, для занятий спортивных кружков и секций на базе учреждений образования созданы необходимые условия. Медицинскими работниками учреждений образования проводится контроль за проведением уроков физкультуры с заполнением необходимых документов.

Во исполнение программы «Реконструкция искусственного освещения рабочих мест» приведена в соответствие с нормами и требованиями искусственная освещенность в 99,2% учреждений образования, в том числе в 2020 году – в 7 учреждениях г. Могилева. За последние 10 лет удельный вес не соответствующих гигиеническим нормативам замеров искусственной освещенности рабочих мест в учреждениях общего среднего образования снизился с 10,3% до 1,7%.

В рамках программы «Приведение санитарных узлов в должное санитарно-техническое и эстетическое состояние» капитальные ремонты санитарных узлов проведены более чем в 90% учреждений, в том числе в 2020 году в 10 учреждениях г. Могилева.

В результате проведенных мероприятий 97,7% рабочих мест школьников доведены до гигиенических нормативов по параметрам искусственной освещенности, 95,6% – по параметрам микроклимата, 98% – по обеспечению учебной мебелью необходимых размеров, 99% компьютерных классов доведены до гигиенических требований по устройству и оборудованию кабинетов.

По требованию санитарной службы приведены в соответствие с гигиеническими нормативами расписания учебных занятий, наполняемость классов, учебные помещения начальной школы обеспечены местами для хранения учебных принадлежностей школьников.

В тоже время в вопросах оздоровления условия учебно-воспитательного процесса имеется ряд системных проблем:

– затягивается проведение капитального ремонта ГУО «УПК детский сад-средняя школа № 12 г. Могилева» (не выполнен 3-й этап реконструкции –

строительство отдельно стоящего здания, где будет размещен спортивный зал и мастерские);

- в г. Могилеве функционирует 2 учреждения общего среднего образования, где отсутствуют спортивные залы – ГУО «УПК детский сад-средняя школа № 12 г. Могилева» и ГУО «Средняя школа № 6 г. Могилева»;

- отсутствует искусственное освещение по периметру территории учреждений образования в вечернее время, в том числе на спортивных площадках (ГУО «Средняя школа № 5 г. Могилева» ГУО «Средняя школа № 8 г. Могилева» ГУО «Средняя школа № 33 г. Могилева»);

- не закончен капитальный ремонт здания общежития ГУО «СПТУ-2 деревообработки» (учащиеся проживают в здании школы);

- в ГУО «Средняя школа № 5 г. Могилева» корпус начальной школы закрыт в связи с аварийным состоянием, проведение капитального ремонта планируется на 2021 год;

- УО «Могилевский государственный колледж искусств» – требуется капитальный ремонт учебного корпуса № 2, работы запланированы на 2021 год;

- требуется дальнейшее укрепление материально-технической базы учреждений образования в части замены учебной и спальной мебели, приобретения посудомоечных машин и пароконвектоматов на пищеблоках.

Обеспечение гигиенических условий при организации питания детей и подростков в организованных коллективах.

В 2020 году на особом контроле находились вопросы организации качественного и безопасного питания детей и подростков. В результате проведенной работы территориальные программы по укреплению материально-технической базы пищеблоков учреждений образования выполнены на 100%:

- приобретено 69 единиц холодильного и технологического оборудования, в том числе 7 посудомоечных машин. За последние 5 лет на каждое учреждение в среднем приходится 3-4 единицы замененного оборудования;

- произведена замена мебели в обеденных залах 5 учреждений образования;

- полностью решена проблема обеспечения горячей проточной водой пищеблоков и умывальников при обеденных залах;

- полностью решен вопрос прямых поставок молочной и мясной продукции минуя посреднические структуры и хранение продуктов на промежуточных складах;

- в учреждениях образования создана система производственного, в т.ч. лабораторного контроля;

- питьевой режим в учреждениях образования обеспечен за счет использования кипяченой или фасованной питьевой воды с использованием одноразовой посуды;

- выполнение натуральных норм по основным продуктам питания за 2020 год составило в дошкольных учреждениях города 98-100%, в школах – 96-98%.

В тоже время обеспечение гигиенических условий при организации питания детей и подростков в организованных коллективах имеет ряд системных проблем:

- отсутствует пищеблок в ГУО «Речковская СШ Могилевского района» (организовано завозное питание из ГУО «Ясли-сад аг. Речки»);

- на пищеблоках 22 школ г. Могилева, в том числе с численностью учащихся более 1000 человек отсутствуют посудомоечные машины: СШ № 1 – 661 учащийся, СШ № 2 – 893 учащийся, СШ № 6 – 410, СШ № 7 – 462, СШ № 9 – 252, СШ № 11 – 639, СШ № 15 – 1265, СШ № 17 – 652, СШ № 19 – 986, СШ № 20 – 338, СШ № 21 – 1554, СШ № 22 – 964, СШ № 23 – 807, СШ № 25 – 1155, СШ № 26 – 529, СШ № 27 – 845, СШ № 28 – 721, СШ № 31 – 880, СШ № 32 – 976, СШ № 35 – 1024, УПК № 12 – 264, гимназия-колледж искусств – 368 учащихся. 2 посудомоечные машины требуют замены (по заключению Белторгтехники – 100% износ) – СШ № 34 – 731 учащийся, СШ № 43 – 1004 учащихся;

- в 40% учреждений дошкольного и общего среднего образования отсутствуют условия для хранения овощей и фруктов;

- дефицит современного технологического оборудования для приготовления диетических блюд составляет 67%, в т. ч. в учреждениях дошкольного образования имеется только 5 пароконвектомата (5,2%), в школах – 31 (60,8%);

- недостаточно проводится работа по исполнению письма Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2018 № 7-16/6989 «О мерах по уменьшению потребления детьми соли и сахара». Во исполнение указанного письма в ОАО «Комбинат школьного питания» и ЗАО «Криница» внесены поправки в 8 технологических карт с уменьшением соли и сахара на 20%-30%.

Оздоровление детей и подростков в летний период 2020 года

В связи с осложненной эпидемиологической ситуацией, на особом контроле находилась летняя оздоровительная кампания 2020 года. По итогам оздоровительной кампании необходимо отметить:

- **не допущено возникновения случаев инфекции COVID-19, групповых инфекционных заболеваний среди детей, оздоравливающихся в лагерях;**

- **улучшена материально-техническая база всех 8 загородных стационарных оздоровительных учреждений;**

- **проведена работа по улучшению бытовых условий пребывания детей – во всех оздоровительных лагерях обеспечена работа сушилок для одежды и обуви, в 6 о/лагерях оборудованы холлы для дневного пребывания детей оснащенные новой мебелью, телевизорами, настольными играми; в 3-х о/лагерях установлены стиральные машины для стирки личной одежды детей;**

- **обеспечен контроль за созданием должных условий для оздоровления детей в палаточных лагерях и оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей, в том числе для детей-спортсменов.**

В тоже время система организации оздоровления детей и подростков имеет ряд проблем:

- требуется дальнейшее укрепление материально-технической базы загородных оздоровительных лагерей.

Контроль за оборотом товаров детского ассортимента

Специалистами отделения гигиены детей и подростков ведется работа по контролю за оборотом товаров детского ассортимента. За 2020 год проверено 65 субъектов хозяйствования, осуществляющих реализацию товаров детского ассортимента. Нарушения санитарных требований выявлены на 19 объектах. Для проведения лабораторного контроля отобрано 115 проб игрушек, одежды, канцелярских товаров и т.д. По результатам лабораторных исследований выявлено 5 проб продукции, несоответствующей гигиеническим требованиям. По выявленным нарушениям вынесено 5 предписаний об изъятии продукции с реализации (снято с реализации 37 единиц продукции), 2 требования о приостановлении деятельности субъектов хозяйствования (не представлены документы на реализуемую продукцию), выдано 19 предписаний/рекомендаций об устранении нарушений. По всем случаям выявления нестандартной продукции направлены письма в Могилевский горисполком, райисполком (4), администрациям торговых центров и рыночных образований. Информация размещена на сайте УЗ «Могилевский зональный ЦГЭ».

Специалистами отделения в 2020 году применялись меры административного и дисциплинарного воздействия: составлено 20 протоколов о привлечении к административной ответственности на руководителей учреждений образования и оздоровительных учреждений, передано в суд 5 протоколов об административном правонарушении за невыполнение предписаний об устранении нарушений. Вынесено 24 предписания о приостановлении деятельности объектов, 24 предписания о снятии с реализации пищевой продукции, товаров детского ассортимента, 248 человек по представлению санитарной службы привлечены к дисциплинарной ответственности.

Задачами отделения гигиены детей и подростков на 2021 год остаются:

❖ 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*);

❖ организация безопасного и качественного питания детей и подростков в учреждениях образования и оздоровления (*укрепление материально-технической базы пищеблоков, повышение эффективности системы производственного контроля, снижение в рационах количества соли и сахара*);

❖ 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).

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 работу по формированию здорового образа жизни с работниками учреждений образования и оздоровления и населением г. Могилева и Могилевского района;

- проводить контроль качества реализуемой продукции для детей и подростков, в первую очередь импортного производства, с принятием жестких мер по пресечению нарушений действующего законодательства РБ, ТС.

2.1.4 Гигиена воспитания и обучения детей и подростков Могилевского района

Состояние здоровья детского населения Могилевского района

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 2020 году по сравнению с прошлогодним показателем увеличился на 7,8% – с 736,81 сл. на 1000 детского населения (0-14 лет) в 2019 году до 794,14 сл. на 1000 детей (рис. 22).

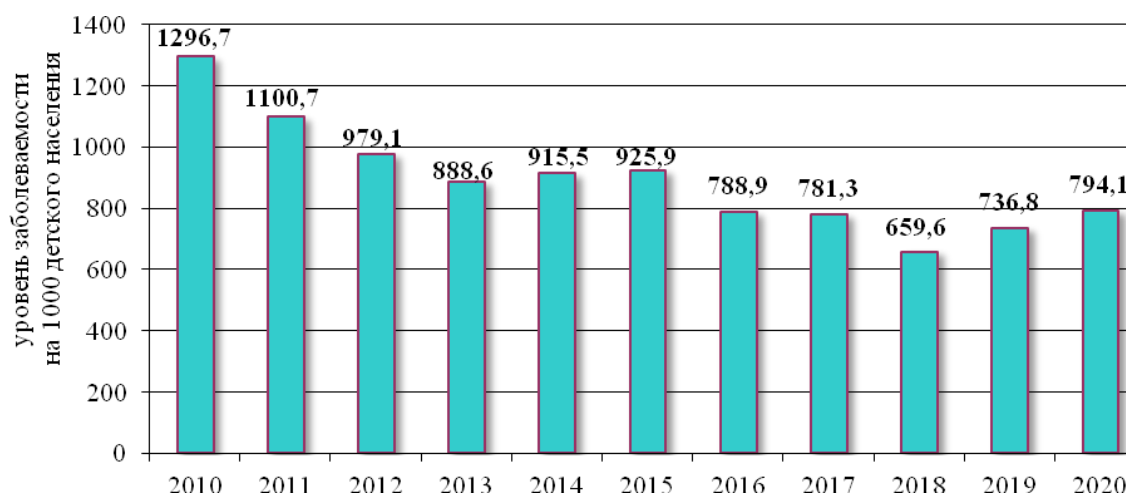


Рисунок 22 – Динамика общей заболеваемости детского населения (0-14 лет) Могилевского района за 2010-2020гг.

В динамике за с 2010 года по 2013 год отмечается значительное снижение заболеваемости детского населения Могилевского района (0-14 лет) в 1,4 раза (с 1296,7 до 888,64 случаев на 1000 детского населения). В 2014-2015гг. 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 2018 году отмечено значительное снижение заболеваемости по сравнению с 2017 годом.

В 2020 году отмечалось снижение заболеваемости среди детского населения (0-14 лет) Могилевского района в сравнении с 2019 годом и годом с наибольшей заболеваемостью по следующим классам болезней:

- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – в 1,4 раза (на 28%) по сравнению с 2019 годом;
- болезни системы кровообращения – в 1,7 раза (на 42%) по сравнению с 2019 годом;
- болезни глаза и его придаточного аппарата – в 1,2 раза (на 16,2%) по сравнению с 2019 годом;
- новообразования – в 9,4 раза (на 89%) по сравнению с 2019 годом;
- болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – в 1,05 раза (на 5%) по сравнению с 2019 годом;

По ряду заболеваний отмечается также и незначительный рост заболеваемости среди детского населения (0-14 лет) Могилевского района в сравнении с 2019 годом и годом с наименьшей заболеваемостью по следующим классам болезней:

- некоторые инфекционные и паразитарные болезни – в 1,4 раза (на 34%) по сравнению с 2019 годом;
- болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунные механизмы – в 1,3 раз (на 24%) по сравнению с 2019 годом;
- болезни уха и сосцевидного отростка – в 1,02 раза (на 3%) по сравнению с 2019 годом;
- болезни нервной системы – в 2,4 раза (на 19%) по сравнению с 2019 годом;
- болезни органов дыхания – в 1,05 раза (на 5%) по сравнению с 2019 годом;
- болезни органов пищеварения – в 1,05 раза (на 5%) по сравнению с 2019 годом;
- болезни кожи и подкожной клетчатки – в 1,2 раза (на 15%) по сравнению с 2019 годом;
- болезни мочеполовой системы – в 1,01 раза (на 2%) по сравнению с 2019 годом;
- врожденные аномалии – в 1,3 раза (на 25%) по сравнению с 2019 годом.

При анализе заболеваемости детского населения по возрастам отмечается, что максимальная заболеваемость регистрируется в возрасте 5-9 лет, минимальная – в возрасте до 1 года.

Структура первичной заболеваемости детского населения по сравнению с предыдущими годами не изменилась и выглядит следующим образом:

в возрасте 0-17 лет по-прежнему преобладают заболевания органов дыхания – 74%; на втором месте находятся инфекционные и паразитарные болезни – 10%; на третьем – болезни глаза и его придаточного аппарата – 4% (рис. 23).

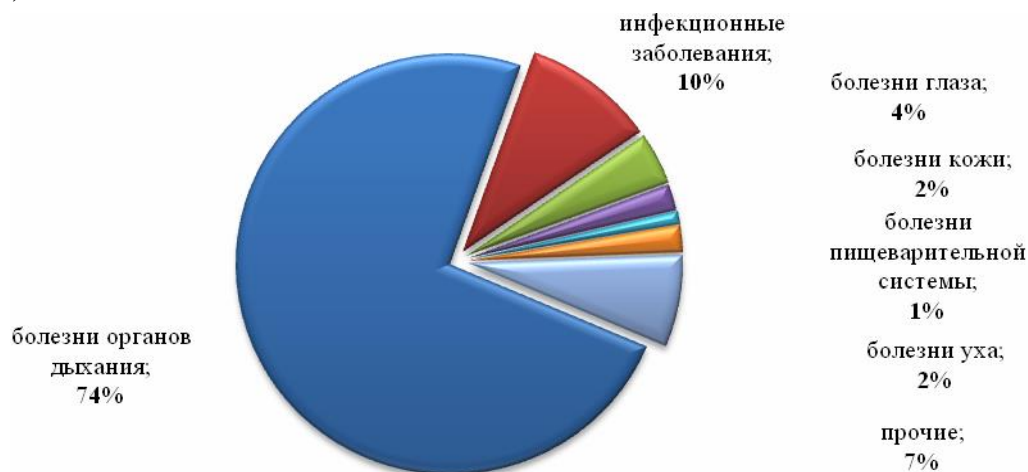


Рисунок 23 – Структура заболеваемости детского населения в возрасте 0-17 лет Могилевского района по классам отдельных болезней в 2020 году

Заболевания органов дыхания занимают наибольший процент во всех возрастных категориях (максимальная в возрасте 5-9 лет). В процессе роста детей структура заболеваемости значительно не меняется, кроме

инфекционных и паразитарных болезней (заболеваемость детей до 1 года составляет 3,6%, в возрасте 15-17 лет – 22%). Для детей до 1 года жизни кроме заболеваний органов дыхания (46%), актуальными являются заболевания болезни кожи и подкожной клетчатки (7,6%), кожи и подкожной клетчатки (10,1%), врожденные аномалии развития (8,2%); у детей 1-4 лет преобладают заболевания органов дыхания (83,7%), на 2-м месте инфекционные и паразитарные болезни (4,3%), на 3-м месте болезни глаза и его придаточного аппарата (3,04%); в возрасте 5-9 лет остаются на 1-м месте заболевания органов дыхания (72%), на 2-м месте инфекционные болезни (16,04%), на 3-м – болезни глаза и его придаточного аппарата (6%); к 10-14 годам на 1-м месте остаются болезни органов дыхания (80,4%), на 2-е место выходят инфекционные и паразитарные болезни (7,07%), на 3-м месте болезни глаза и его придаточного аппарата (3,04%).

Анализируя заболеваемость среди подростков и детского населения с 2010г. по 2020г., 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, в 2020 году заболеваемость увеличилась по сравнению с 2019 годом на 7,2%; у подростков снижение заболеваемости отмечалось с 2008г. по 2013г., в 2014г. и 2015г. отмечается рост заболеваемости, 2016г. и 2017г. отмечено незначительное снижение заболеваемости и в 2020г. заболеваемость на 18% выше по сравнению с прошлым годом на 10,2%;

- наиболее высокая заболеваемость детского населения была зарегистрирована в 2010 году и составила 1296,67 случаев на 1000 населения, что на 17% выше по сравнению с 2020 годом; наиболее высокая заболеваемость подростков была зарегистрирована в 2013 году и составила 1329,67 случаев на 1000 населения, что на 17,4% выше по сравнению с 2020 годом (рис. 24).

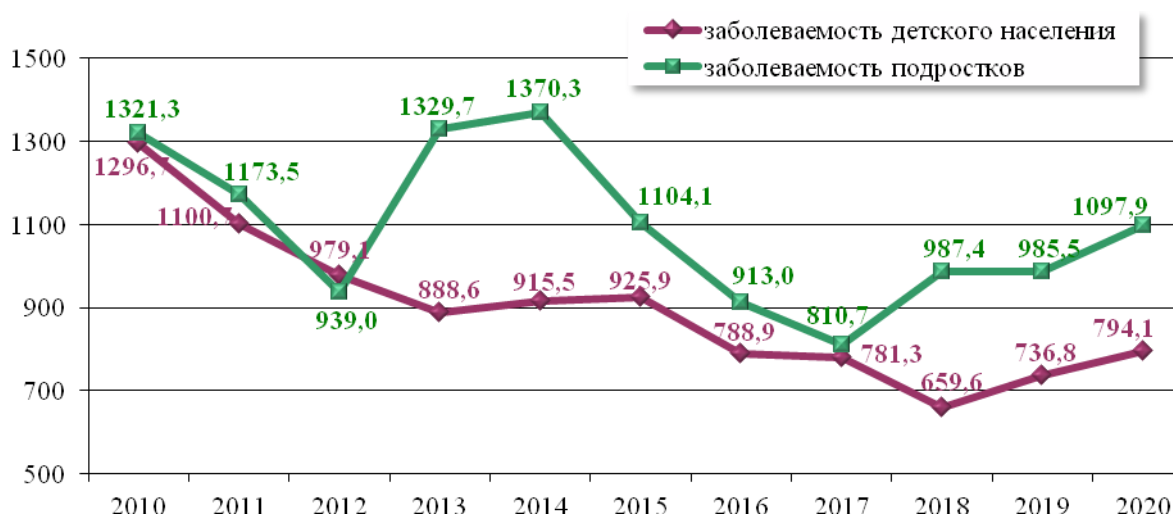


Рисунок 24 – Динамика заболеваемости детского населения и подростков Могилевского района за 2010-2020гг.

- самый низкий показатель заболеваемости среди детского населения регистрируется в 2018 году и составил 659,64 случаев на 1000 населения; самый низкий показатель заболеваемости подростков также зарегистрируется в 2017 году и составил 810,74 случаев на 1000 населения.

- среди детского и подросткового населения наиболее высокий показатель заболеваемости болезней органов дыхания (561,8 и 787,2 на 1000 населения соответственно); у детей с 2009г. отмечается тенденция к снижению данного показателя до 2014 года, у подростков отмечалось снижение с 2008г. до 2012 года, в 2013 и последующие годы зарегистрирован рост по сравнению с 2012 годом, далее идет снижение по сравнению с 2014 годом (рис. 25).

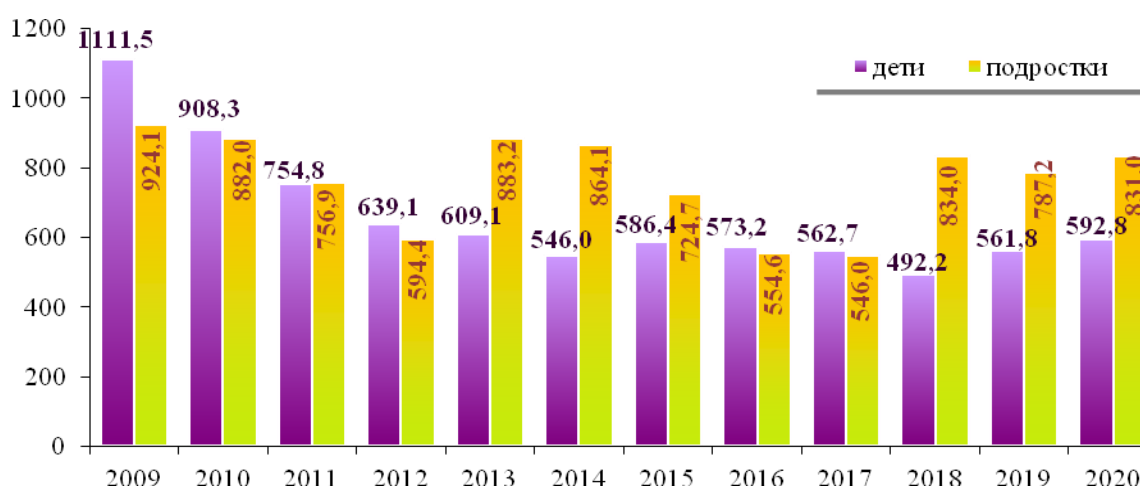


Рисунок 25 – Уровни заболеваемости органов дыхания детского и подросткового населения Могилевского района за 2010-2020гг.

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.

Гигиена воспитания, обучения и здоровье детей и подростков Могилевского района

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 истекшем году усилен надзор за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства при организации образовательного процесса для обучающихся в учреждениях образования района, организации питания обучающихся и воспитанников детских учреждений.

В Могилевском районе функционирует 17 детских дошкольных учреждений, 19 общеобразовательных учреждений, из которых 11 учреждений общего среднего образования, 8 учебно-педагогических комплексов «Школа-сад», УО «Могилевский государственный профессиональный агролесотехнический колледж им. К.П.Орловского», УО «Социально-педагогический центр Могилевского района», 10 детских школ искусств. В 2020 году учреждения образования Могилевского района не закрывались, реорганизация сети учреждений образования не проводилось.

Благодаря проведению мероприятий по улучшению материально-технической базы, санитарно-технического благоустройства ряда учреждений, в том числе по предписаниям учреждений государственного санитарного надзора, а также закрытию санитарно-технически неблагоустроенных малокомплектных учреждений, удельный вес объектов, отнесённых к низкой группе риска увеличился, не зарегистрировано учреждений, отнесённых к высокой группе риска.

Так, 9 детских дошкольных учреждений относятся к низкой группе риска, что составляет 53% от всех детских дошкольных учреждений; 8 детских дошкольных учреждений относятся к средней группе риска, что составляет 47% (рис. 26).

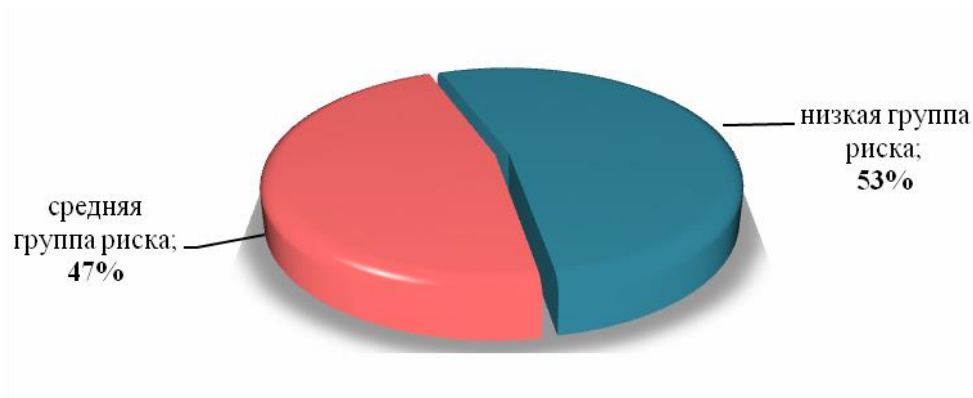


Рисунок 26 – Удельный вес детских дошкольных учреждений по группам риска

Среди общеобразовательных учреждения к низкой группе риска относится 12 учреждений, что составляет 63% от общего числа общеобразовательных учреждений 6 учреждений (32%) относится к средней группе риска в связи с отсутствием в ГУО «Речковская средняя школа Могилевского района» пищеблока (закрыт в связи с несоответствием) – данное учреждение относится к высокой группе риска (5%) (рис. 27).

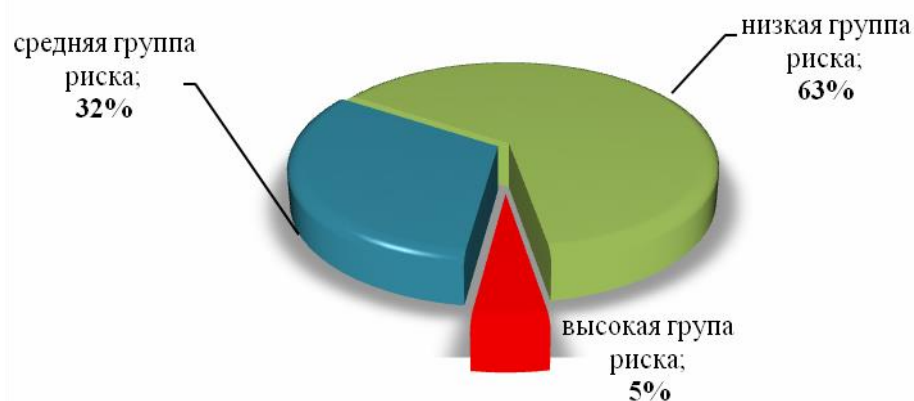


Рисунок 27 – Удельный вес общеобразовательных учреждений по группам риска

Списочный состав дошкольных учреждений в 2020 году составил 1405 человек, в 2019 году – 1416 человек. Списочный состав общеобразовательных учреждений в 2020 году 3537 человек, в 2019 году 3481 человек (рис. 28). Все учреждения образования Могилевского района работают в 1 смену.

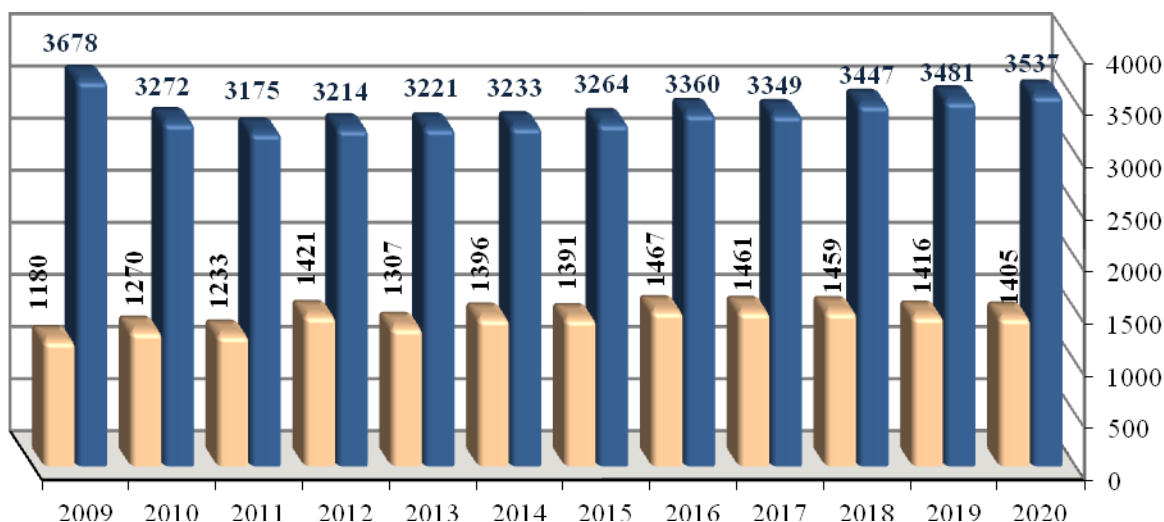


Рисунок 28 – Динамика списочного состава дошкольных учреждений и учреждений общего среднего образования Могилевского района за 2010-2020гг.

В декабре 2020 году активизировалась работа по внедрению проекта «Здоровая школа». В реализации данного проекта задействовано УО «Семукачский УПК ДС-СШ».

В рамках оптимизации учебно-воспитательного процесса практически во всех учреждениях общего среднего образования проводится работа по внедрению профилактических мероприятий и оздоровительных технологий: во всех школах на уроках, требующих умственного и статического напряжения, с целью снятия напряжения глаз, а также общего статического напряжения, с учащимися проводятся физкультминутки, комплекс упражнений для профилактики близорукости с внедрением методик сенсорно-координаторных и зрительно-координаторных тренажей, в кабинетах информатики вывешены и применяются во время уроков комплексы упражнений для снятия напряжения глаз и статического напряжения при работе с компьютерами; в большинстве школ города перед началом уроков проводится утренняя зарядка, после второго или третьего уроков – подвижные перемены.

Отмечена положительная динамика по выполнению мероприятий, по укреплению материально-технической базы учреждений образования. В целях улучшения материально-технической базы, а так же в соответствии с предписаниями (рекомендациями) Могилевского зонального ЦГЭ, в учреждениях образования в 2020 году проведены следующие мероприятия: обследованы реконструкции зданий 16-ти учреждений образования – ГУО «Восходовская средняя школа», ГУО «Вендорожский УПК ДС-СШ», ГУО «Дашковская средняя школа», ГУО «Кадинская средняя школа», ГУО «Коминтерновская средняя школа», ГУО «Княжицкая средняя школа», ГУО «Межисетская средняя школа», ГУО «Мостокский УПК ДС-СШ», ГУО «Романовичская средняя школа Могилевского района», ГУО «Семукачский

УПК ДС-СШ», ГУО «Сухаревский УПК ЯС-СШ», ГУО «Браковский УПК ЯС-СШ», ГУО «Вейнянская средняя школа», ГУО «Маховский УПК ДС-СШ», ГУО «Сидоровичский УПК ДС-БШ».

Произведена замена ветхих оконных блоков на энергосберегающие пакеты в ГУО «Ясли-сад аг. Романовичи», ГУО «Пашковский УПК ДС-БШ», ГУО «Ясли-сад д. Грибаны», ГУО «Ясли-сад д. Новоселки», ГУО «Ясли-сад аг. Польшковичи», ГУО «Ясли-сад д. Михалево», ГУО «Ясли-сад д. Лыково», ГУО «Браковский УПК ЯС-СШ», ГУО «Детский сад д. Подгорье», ГУО «Ясли-сад аг. Межисетки».

Практически в каждом учреждении образования проведен ремонт ряда учебных кабинетов с заменой отделки стен, полов, потолков.

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%.

Во исполнение программы «Реконструкция искусственного освещения рабочих мест» приведена в соответствие с нормами и требованиями искусственная освещенность в части учреждений Могилевского района (см. ниже). За последние 10 лет удельный вес не соответствующих гигиеническим нормативам замеров искусственной освещенности рабочих мест в учреждениях общего среднего образования снизился с 10,3% до 1,7%.

В целях улучшения искусственной освещенности во всех учреждениях образования района проведена замена неисправных и перегоревших электроламп. К новому учебному году проведена частичная реконструкция освещения в ГУО «Браковский УПК ЯС-СШ», ГУО «Коминтерновская средняя школа», ГУО «Ясли-сад аг. Польшковичи», ГУО «Мостокский УПК ДС-СШ» (освещение в коридорах, классах, спортивном зале), ГУО «Ясли-сад д. Грибаны», ГУО «Княжицкая средняя школа», ГУО «Восходовская средняя школа», ГУО «Вендорожский УПК ДС-СШ».

В ходе проведения надзорных мероприятий специалистами территориальных центров гигиены и эпидемиологии, проводился лабораторно-инструментальный контроль параметров микроклимата, искусственной освещенности в групповых, учебных помещениях и других физических факторов внутришкольной среды. По результатам лабораторного контроля показателей микроклимата в учебных помещениях средних школ, групповых помещениях детских садов, удельный вес замеров, не соответствующих по микроклимату, не отмечено.

В 11 учреждений приобретено 328 комплектов ученической мебели; в ГУО «Буйничская средняя школа», ГУО «Вейнянская средняя школа», ГУО «Восходовская средняя школа», ГУО «Браковский УПК ДС-СШ» приобретено 12 конторок; в ГУО «Буйничская средняя школа», ГУО «Вендорожский УПК ДС-СШ» приобретено 11 ед. 3-х ярусных кроватей.

Ещё 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.).

Остаются вопросы в части соблюдения условий при проведении учебных занятий, в т.ч. занятий по физической культуре и спорту:

ГУО «Сухаревский УПК ДС-СШ им.Ю.М.Двужильного» – по проекту не предусмотрены помещения при спортивном зале (раздевалки – приспособленные, душевые, санузлы – отсутствуют), ГУО «Вендорожский УПК ДС-СШ» – отсутствуют санитарные узлы (имеются только душевая 1), ГУО «Дашковская средняя школа» – отсутствуют душевые и санитарные узлы.

Отсутствуют спортивные залы ГУО «Пашковский УПК ДС-БШ», ГУО «Речковская средняя школа Могилевского района». Занятия проводятся в приспособленном помещении, с соблюдением необходимых гигиенических требований.

Актуален вопрос исполнения законодательства, направленного на обеспечение обучающихся качественным и сбалансированным питанием. В районе достигнуты определенные положительные результаты в питании учащихся учреждений образования. Организована работа комиссии по контролю за качественным питанием учащихся и воспитанников. Все учреждения образования Могилевского района используют примерные перспективные меню прошедшие санитарногигиеническую экспертизу в ЦГЭ. Инициировано сокращение потребления детьми соли на 20-25% и сахара на 30-35%.

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 в учреждениях образования Могилевского района 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 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.

В рамках реализации территориальных программ по укреплению материально-технической базы пищеблоков приведены в должное состояние около 60 производственных помещений и 19 обеденных залов, в том числе

продолжается работа по внедрению на пищеблоках учреждений образования высокотехнологического оборудования – пароконвекционных печей. В настоящий момент установлены в ГУО «Буйничская средняя школа», ГУО «Межисетская средняя школа», ГУО «Кадинская средняя школа».

Пищеблоки учреждений Могилевского района в достаточном количестве оснащены технологическим и холодильным оборудованием. В 2020 году закуплено следующее оборудование: ГУО «Коминтерновская средняя школа» – бытовой холодильник, хлебный шкаф; ГУО «Кадинская средняя школа» – холодильник-морозильник; ГУО «Дашковская средняя школа» – посудомоечная машина; ГУО «Восходовская средняя школа» – электрокипяtilьник; ГУО «Маховский учебно-педагогический комплекс детский сад-средняя школа» – машина для переработки овощей; ГУО «Межисетская средняя школа» – холодильник бытовой с морозильной камерой; ГУО «Пашковский учебно-педагогический комплекс детский сад-средняя школа» – холодильник бытовой с морозильной камерой; ГУО «Межисетская средняя школа» и ГУО «Княжицкая средняя школа» – холодильник-витрина бытовой.

Отсутствуют овощерезки (в связи с износом) в ГУО «Княжицкая СШ», ГУО «Браковский учебно-педагогический комплекс ясли-сад-средняя школа», ГУО «Ясли-сад деревни Лыково», ГУО «Сидоровичский учебно-педагогический комплекс детский сад-базовая школа».

Имеются вопросы в части материально-технического обеспечения пищеблоков и проведения ремонтов: ГУО «Княжицкая средняя школа» – требуется ремонт потолочного покрытия горячего цеха, в моечном цехе не функционирует система принудительной вентиляции, в обеденном зале стены с дефектами; ГУО «Ясли-сад д. Новоселки» – на фасаде основного здания имеется трещина, местами отпала штукатурка; ГУО «Мостокский УПК Ясли-сад-средняя школа» – в овощном цехе имеются дефекты покрытия полка и стен, отсутствуют воздушные разрывы в местах присоединения к водоотведению моечных ванн в мясо-рыбном цехе.

На особом контроле стоит вопрос по соблюдению условий хранения пищевых продуктов: отсутствуют овощехранилища в ГУО «Ясли-сад №1 аг.Буйнич», ГУО «Ясли-сад д.Гольнец», ГУО «Детский-сад д.Подгорье», ГУО «Ясли-сад аг.Кадино», ГУО «Хоновский УПК ДС-СШ», ГУО «Вендорожский УПК ДС-СШ», ГУО «Мостокский УПК ДС-СШ».

В учреждениях образования организован производственный контроль за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий. Внедрены единые требования, касающиеся выполнения производственного контроля за питанием в учреждениях образования всех типов, основанного на идентификации и оценки рисков. 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 2020 год заключены договора на проведение санитарно-химических и микробиологических исследований с УЗ «Могилевский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья».

В учреждениях проводится лабораторный контроль за качеством готовой продукции. За 2020 год отобрано 40 проб готовой продукции на наличие бактерий группы кишечной палочки; 3 суточных рациона на исследования блюд по пищевой и энергетической ценности; 265 смывов с поверхностей по микробиологическим показателям; 30 блюд на соответствие калорийности рационов меню-раскладке.

По результатам лабораторного исследования суточных рационов и обедов, отобранных в ходе государственного санитарного надзора в учреждениях образования Могилевского района: ГУО «Сидоровичский УПК ДС-СШ», ГУО «Семукачский УПК ДС-СШ», ГУО «Вендорожский УПК ДС-СШ», ГУО «Межисетская средняя школа», ГУО «Речковская средняя школа Могилевского района», ГУО «Маховский УПК ДС-СШ» выявлено несоответствие фактических обедов и суточных рационов требованиям санитарных правил и норм, занижена энергетическая ценность и содержание жиров.

Задачами отделения гигиены детей и подростков на 2021 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

В г. Могилеве и Могилевском районе в 2020 году на государственном санитарном надзоре было 616 промышленных предприятий различных форм собственности, из них 15 объектов сельскохозяйственного производства, с численностью работающих в г. Могилеве и Могилевском районе 99606 человек, в т.ч. 29191 женщин.

В порядке мониторингов было обследовано 511 промышленных, в том числе 100% сельскохозяйственных объектов.

Мониторинг здоровья работающих

Медицинский осмотр проводился в соответствии с регламентом Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

В 2020г. подлежало периодическому медосмотру всего 42671 человек, в том числе промышленные предприятия – 18971 человек; осмотрено 42210 человек, в том числе промышленные предприятия – 18680 человек. Процент охвата 98,9%, в том числе промышленные предприятия – 98,5%, со следующими результатами:

С подозрением на профзаболевание – 0 человек.

С общими заболеваниями 17139 человек, в т.ч. с заболеваниями, не препятствующими продолжению работы 2085 человек.

Количество нуждающихся во временном переводе на другую работу по состоянию здоровья 629 человек (выдано заключений ВКК на трудоустройство).

Из них перетрудоустроено 633 человек (трудоустроено из нуждающихся по заключению ВКК предыдущего осмотра) – 100%.

Подлежат оздоровлению 2230 человек.

Оздоровлено 536 человек.

2.2.1 Гигиена производственной среды г. Могилева

В 2020г. не зарегистрированы случаи профзаболеваний среди работающих г. Могилева и Могилевского района.

Анализ сложившейся ситуации по профзаболеваемости за последние 10 лет свидетельствует о спорадическом характере профзаболеваемости (единичные случаи), на уровне, не превышающем областной и республиканский показатели

Таблица 4 – Показатели профзаболеваемости за период 2000-2020гг.

Годы	Абсолютный показатель по г.Могилеву	Профзаболеваемость на 10000 работающих по г.Могилеву	Профзаболеваемость по Могилевской области	Профзаболеваемость по Республике Беларусь
2000	11	0,73	0,3	0,66
2001	11	0,73	0,31	0,78
2002	25	1,66	0,61	0,58
2003	9	0,58	0,29	0,49
2004	13	0,82	0,41	0,57
2005	17	1,08	0,39	0,51
2006	5	0,33	0,27	0,45
2007	5	0,33	0,33	0,416
2008	10	0,51	0,347	0,353
2009	6	0,30	0,31	0,368
2010	2	0,1	0,11	0,17
2011	4	0,17	0,21	0,29
2012	0	0	0,02	0,23
2013	1	0,04	0,23	0,25
2014	1	0,039	0,11	0,22
2015	2	0,079	0,14	0,23
2016	0	0	0,17	0,25
2017	2	0,079	0,13	0,22
2018	2	0,079	0,26	0,19
2019	1	0,07	0,03	0,15
2020	0	0	0,05	0,12

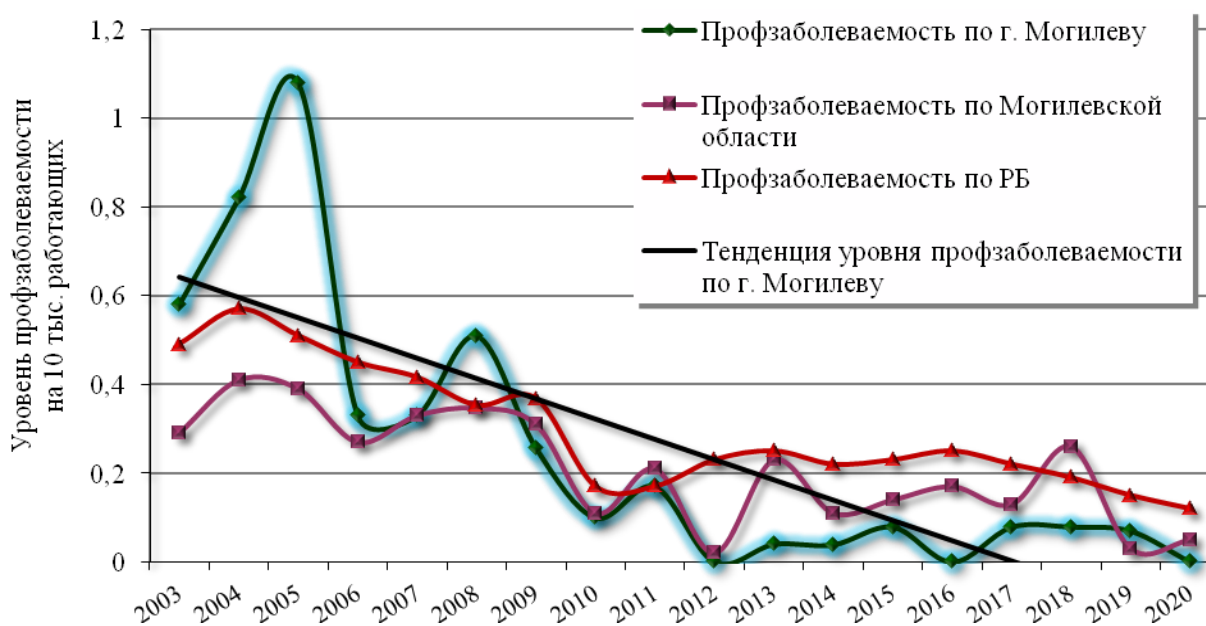


Рисунок 29 – Динамика уровня профзаболеваемости работающих г. Могилева за период 2003-2020гг.

Улучшение условий труда работающих

Численность работающих во вредных условиях (не отвечающих гигиеническим нормативам) на объектах надзора в 2020 составила всего 18791/18,7% в том числе женщин 3056 /10,5%.

Реализованы делегированные показатели ЦУР в части эффективности и результативности госнадзора:

- за период с 2015г. по 2020г. численность работающих во вредных условиях труда сокращена с 25066 работающих (24,2%) до 18791 работающих (18,7%), что свидетельствует о положительной динамике снижения доли работающих, находящихся под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды.

Отмеченная устойчивая динамика показателей свидетельствует о формировании тенденции в достижении на административной территории результатов от проводимых мероприятий, заложенных в «Программах достижения показателей ЦУР на период до 2030 года».

На промышленных предприятиях г. Могилева и Могилевского района систематизирована работа в области улучшения гигиенической надежности, регулируемая данными показателями ЦУР, достижение которых позволит снизить уровни профессиональной и профессионально обусловленной заболеваемости работающего населения.

Таблица 4 – Численность работающих во вредных условиях труда в 2014-2020гг.

Годы	Численность работающих во вредных условиях труда, тысяч чел.	Численность работающих женщин во вредных условиях труда, тысяч чел.	Численность работающих выведенных из вредных условий труда, тысяч чел.	Численность работающих женщин, выведенных из вредных условий труда, тысяч чел.
2014	25,506	4,866	0,949	0,164
2015	25,066	4,426	0,44	0,44
2016	24,021	4,252	1,045	0,174
2017	22,981	3,825	1,04	0,427
2018	21,772	3,627	1,209	0,198
2019	20,933	3,310	0,839	0,317
2020	18,791	3,056	0,526	0,175

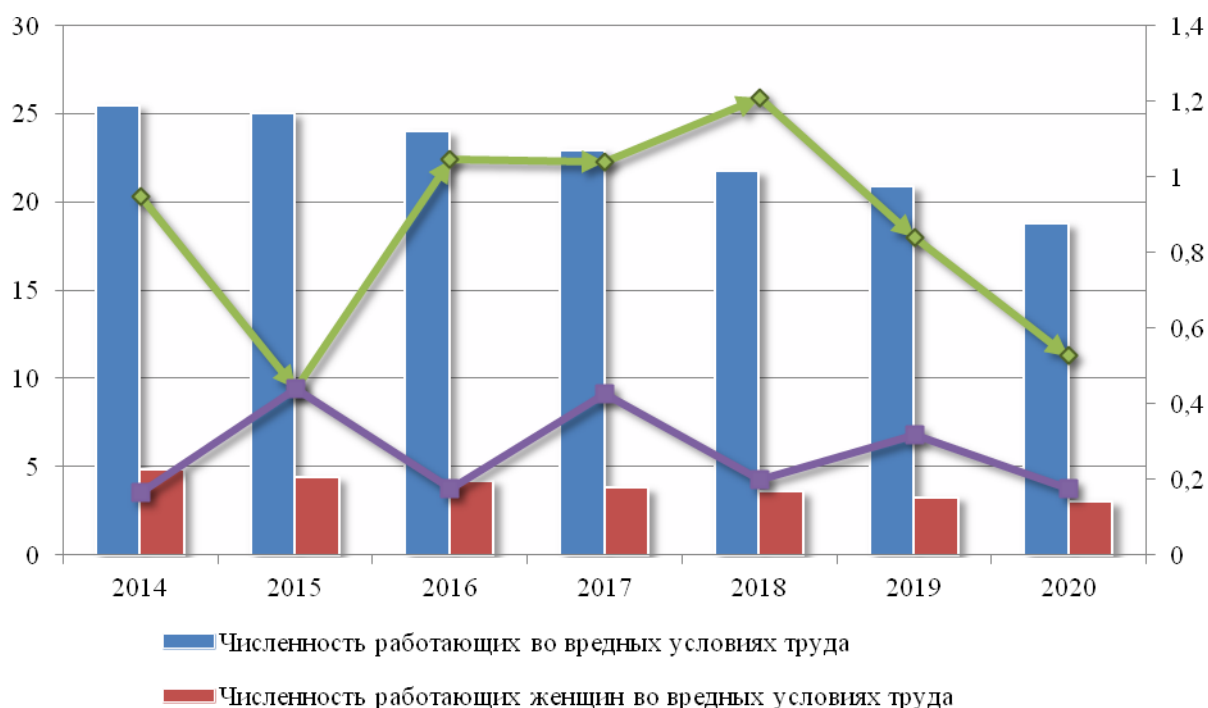


Рисунок 30 – Динамика численности работающих во вредных условиях труда в г. Могилеве и Могилевском районе за период 2014-2020гг.

Вредные условия труда, определяющие основные профессиональные риски для работающих, в г. Могилеве, отмечаются на предприятиях машиностроения (Упр. компания холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ» в г. Могилеве – «Могилевский автозавод им. Кирова» – во вредных условиях труда занято 420

из них 81 женщина, ОАО «Могилевлифтмаш» – во вредных условиях труда занято 1157 человек из них – 194 женщины), металлургии (ОАО «Могилевский металлургический завод» – во вредных условиях труда занято 469 человек из них женщин 56 человек.), ОАО «Могилевский завод «Строммашина» – с вредными условиями труда занято 606 чел., в т.ч. 156 женщин.), текстильной промышленности (ОАО «Моготекс» – во вредных условиях труда занято 940 человек, в том числе женщин 539), строительства (во вредных условиях занято 2428, в т.ч. 134 женщины), сельского хозяйства (во вредных условиях занято 1836 человек, в т.ч. 350 женщин).

На литейных производствах (Управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ» в г. Могилеве – «Могилевский автозавод им. Кирова», ОАО «Могилевлифтмаш», ОАО «Могилевский завод «Строммашина», ОАО «Могилевский металлургический завод» и др.) значимые риски для развития профпатологии среди работающих представляет сочетанное воздействие вредных производственных факторов: кремнийсодержащая пыль в концентрациях, превышающих ПДК (в 1,5-7 раз) в комбинации с загазованностью, производственный шум с превышением предельно-допустимых уровней (на 10-20 дБА), тяжесть трудового процесса (класс 3.1-3.2), превышение уровней общей вибрации превышали ПДУ до 2 дБ.

Причиной повышенных уровней шума на предприятиях текстильной промышленности является технологическое несовершенство ткацкого оборудования, используемого в производств. По результатам комплексной оценки факторов производственной среды ткачей ткацкого производства ОАО «Моготекс» (производственный шум, содержание пыли, тяжесть и напряженность труда) с учетом превышения допустимого эквивалентного уровня шума на 13-17 дБА условия труда можно охарактеризовать как вредные 3-го класса 3 степени. Длительный стаж работы (более 20 лет) в данных условиях может способствовать росту профессиональной патологии органов слуха. За период с 2000г. по 2020г. на ОАО «Моготекс» было зарегистрировано 15 случаев профессиональных заболеваний, 10 из которых составили профессиональную патологию органа слуха (нейросенсорная тугоухость) В настоящее время профзаболевания на ОАО «Моготекс», связанные с повышенными уровнями шума, не регистрируются в связи с ограничением рабочего стажа работы в условиях шума, организация регламентированных перерывов.

Одним из проблемных с гигиенических позиций на предприятии «Могилевский автозавод им. Кирова» является сталелитейный цех, в условиях которого на работающих воздействует целый комплекс производственных вредностей (пыль, токсические аэрозоли, вибрация, нагревающий микроклимат, физические нагрузки).

Во исполнение п. 3 «Плана основных мероприятий по проведению единого Республиканского дня безопасности» в сентябре 2020г. был проведен обучающий тренинг, занятие по профилактике профессионально-производственной патологии на Филиале ОАО БЕЛАЗ «УКХ БЕЛАЗ-Холдинг» в г. Могилеве автомобильный завод им. С. М. Кирова, где последние

годы регистрировались профессиональные заболевания в сталелитейном цехе (2015г. – формовщик машинной формовки, 2017г. – мастер термообрубочного участка, 2018г. – транспортировщик-стерженщик) с участием врача-гигиениста УЗ МЗЦГЭ и врача Могилевской поликлиники № 5. Рассмотрены вопросы обеспечения работников сталелитейного цеха средствами защиты, содержание ПДК воздуха рабочей зоны, лабораторный контроль, проведение периодических медицинских осмотров, профилактика легочной патологии, в т.ч. заболеваемости гриппом и ряд других вопросов связанных с обеспечением здоровых и безопасных условий труда.

В целях снижения профессиональных заболеваний на филиале проведена гигиеническая оценка профессионального риска, ведется модернизация вентиляции участка засыпки автоматической формовочной линии крупного литья сталелитейного цеха, оборудование подвального помещения сталелитейного цеха вытяжной вентиляцией.

Запланировано и включено в план инвестиций:

- начать строительство окрасочного комплекса для подготовки поверхности и окрашивания деталей, сборочных узлов;
- провести техническую модернизацию камеры дробеметной на термообрубном участке СЛЦ;
- провести реконструкцию части стержневого участка СЛЦ для организации изготовления крупных и крупногабаритных стержней.

На предприятиях с высокими профессиональными рисками организовано проведение персонального учета периодов работы работающих во вредных условиях труда (Управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ» в г. Могилеве – «Могилевский автозавод им. Кирова», ОАО «Могилевлифтмаш», ОАО «Могилевский завод «Строммашина»).

При продлении (перезаключении) контрактов с работниками, проработавшими во вредных условиях труда более 10 лет, им предлагаются вакантные рабочие места, в том числе с переобучением. В этих целях ведется учет имеющихся и вновь создаваемых вакансий для комплектования их работниками, проработавшими во вредных условиях труда более 10 лет, с учетом имеющихся у них смежных профессий специальностей и возможностью переобучения на новые, необходимые для филиала, профессии. Введен в практику отказ в приеме на работу на рабочие места с вредными условиями труда граждан, у которых уже имеется стаж работы во вредных условиях труда.

На ОАО «Могилевский металлургический завод» установлены несоответствия уровней вредных производственных факторов гигиеническим нормативам на рабочем месте машиниста дробильно-помольносортировочных механизмов участков технической дроби (содержание пыли чугуновой в воздухе рабочей зоны превышает предельно допустимую концентрацию в 2-4 раз, уровень шума выше допустимого на 4 дБА. С целью улучшения условий труда на рабочих местах участка технической дроби № 1, ведутся работы по модернизации участка, заключен договор с ОАО «НИИСтромавтолиния» на техническую модернизацию, принято решение начать работу по переносу

данного участка в новое здание. Принимая во внимание особенности технологического процесса, в целях обеспечения безопасных условий труда при производстве работ в условиях комбинированного воздействия производственных факторов, параметры которых довести до гигиенических нормативов на данном этапе технически не представляется возможным, на участках технической дробы, ОАО «ММЗ» предложено рассчитана пылевая нагрузка и допустимый стаж работы в контакте с аэрозолями преимущественно фиброгенного действия (АПФД) для машинистов ДПСМ участка технической дробы. Запланирована на 2021г. разработка проектной документации по объекту «Техническая модернизация линии сушки и рассева дробы технической литой в здании труболитейного цеха ОАО «ММЗ».

На ОАО «Могилевлифтмаш» произведена замена вентиляционной системы 1-й линии ПЗЦ плавильно-заливочного цеха филиала «Могилевский завод электродвигатель», ведется разработка проектной документации по объекту «Цех специальных методов литья по проезду Славгородскому, 41 в г. Могилеве с благоустройством прилегающей территории» проведена комплексная гигиеническая оценка условия труда и оценка профессионального риска, рассчитан предельный трудовой стаж, разработаны корректирующие мероприятия.

По результатам выполненных санитарно-гигиенических и технических мероприятий на промпредприятиях г. Могилева в 2020г. были улучшены условия труда на 526 рабочих местах и санитарно-бытовое обеспечение на 41 предприятии.

Примеры объектов, на которых выполнены мероприятия по улучшению условий труда и санитарно-бытового обеспечения работающих г. Могилева:

- МОАО «Красный металлист» – проведен ремонт вентиляции на рабочих местах полировщика и оператора автоматических и полуавтоматических линий, станков и установок цеха столовых принадлежностей. Улучшены условия труда на 12 рабочих местах (12 человек). В комнаты приема пищи приобретены СВЧ-печи – 2 шт., электрические чайники – 2 шт.

- ОАО «Ольса» – проведена реконструкция вентсистем на рабочих местах электросварщиков на автоматических и п\автоматическом оборудовании (2 р.места); смонтирована новая система приточной вентиляции для рабочих окрасочной линии полимерного покрытия, улучшены условия труда на 3 рабочих местах.

- ЧПУП «Завод горного машиностроения» – введен в эксплуатацию объект **«Контрольно-пропускной пункт и реконструкция зданий и сооружений под завод горного машиностроения по Славгородскому шоссе, 171 с организацией отдельного въезда и подъездных железнодорожных путей с благоустройством прилегающей территории 10000м² в г. Могилеве».**

- Ф-л ОАО МАЗ УКХ БЕЛАВТОМАЗ «Завод Могилевтрансмаш» – произведен ремонт в санитарно-бытовых помещениях (ремонт 2-х туалетов в СБОЦ, ССЦ, инструментальном цехе, ремонт гардеробов); произведена замена окон на стеклопакеты в заводской столовой и в корпусе: в заводоуправлении.

- Филиал ОАО «БЕЛАЗ» УКХ «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ» – Могилевский завод им. Кирова – произведен ремонт гидрофильтров местной вытяжной вентиляции в малярных камерах цеха опытного производства. С целью улучшения воздушной среды в произведен монтаж и ввод в эксплуатацию вентиляционного оборудования вытяжной вентиляции для постов сварки механосборочного цеха в производственном корпусе № 1; с целью улучшения теплового режима в производственном корпусе № 1 произведен монтаж тепловой завесы у ворот № 1; с целью улучшения воздушной среды в производственном корпусе; разработана проектно-сметная документация на замену окон с одинарным остеклением на стеклопакеты в осях (07 и ТТ). Разработана проектно-сметная документация на монтаж вытяжной вентиляции для рабочих мест электросварщиков заготовительного участка цеха платформ с целью улучшения воздушной среды в производственном корпусе № 3.

- СМП-761 на ст. Могилев ОАО «Дорстроймонтажтрест» – завершен ремонт передвижного бытового помещения. Произведен ремонт водопроводной сети на производственной базе. Приобретены две переносные эл.плиты, три эл.чайника на Осиповичский прорабский участок.

- Могилевская дистанция сигнализации и связи Транспортного РУП «Могилевское отделение Белорусской железной дороги – приобретены и установлены два металлических стола на ст. Михеевичи, ст. Буйничи. Укомплектована мебелью кабинет начальника участка по ст. Кричев, электромеханика СЦБ по ст. Темный лес. Приобретены три гардеробных шкафчика для хранения спецодежды на линейные железнодорожные станции. Выполнен ремонт коридора 2-го этажа дома связи, фойе и лестничного пролета по ст. Могилев.

- ПРУП «Могилевоблгаз» филиал ПУ «Могилевгаз» – произведен ремонт бокса по ремонту автомобилей. Произведена реконструкция административного здания с гаражами – мастерскими по ул. Габровской, 11 в г. Могилеве.

- Филиал № 5 ОАО «Могилевжелезобетон» – произведен ремонт санитарных помещений в цехах, закуплены 3 сварочных автоматических аппарата в арматурный цех, в комнаты приема пищи закуплены микроволновые печи, в производственных цехах проведена замена осветительной аппаратуры.

- ЗАО «Могилевский КСИ» – проведен ремонт теплоизоляции межэтажных перекрытий помещения бетоносмесителей РБУ, в автоклавном отделении проведен ремонт и замена оконных блоков, проведена установка аспирационной системы для машины очистки вагонеток со сплошной платформы; ремонт теплоизоляции подогревателей и трубопроводов в бойлерной; ремонт кровли и оконных рам помещения участка по изготовлению тары.

- УП «Метиз» ОО «БелОГ» – проведен косметический ремонт участка лазерной резки цеха металлоизделий; осуществлено перекрытие, закупка и монтаж кран-балки на участке лазерной резки; улучшено освещение (установлены дополнительные светильники) в слесарной мастерской энерго-механического отдела; смонтированы энергосберегающие светильники с

датчиком в АБК; создано 4 новых рабочих места: 2 оператора лазерных установок, токаря и фрезеровщика.

- ОАО «ММЗ» – замена окон в РМЦ, частичная замена окон в литейном цехе; проведен ремонт гладильного участка прачечной, произведена замена светильников.

- УКПП «Лечебно-производственные трудовые мастерские» – проведен косметический ремонт в административной части здания (бухгалтерия, кабинет охраны труда); проведена модернизация раскройного станка (замена раскройного ножа на рабочем месте раскройщика).

- ОАО «Могилевхимволокно» – на ПТН (производство технических нитей) проведены ремонты: косметический ремонт галереи столовой №140 производства технических нитей, косметический ремонт материальной кладовой сортировочно-упаковочного цеха, ремонт дверей в отделении временного хранения продукции сортировочно-упаковочного цеха, установка роллетных ворот на коридоре Е-Ж сортировочно-упаковочного цеха, косметический ремонт мужского гардероба прядильно-отделочного цеха

На производстве синтетического волокна (ПСВ) Закуплен гидравлический съемник для ремонта и технического обслуживания оборудования ЦНП. Закуплен гидравлический кран для ремонта и технического обслуживания электрооборудования цеха РЭОиКИПиА и ПОЦ №2. Улучшены условия труда для 49 человек.

Выполнена установка 2-х смесителей в душевой и в гардеробном помещении в здании АТС участка связи, улучшены условия труда для 19 человек, из них 6 женщин.

- «Могилевгрузсервис» Транспортного РУП «Могилевское отделение Белорусской железной дороги»: завершен ремонт цеха по ремонту малогабаритных погрузчиков.

- ОАО «Могилевлифтмаш»: произведена замена окон в МСЦ, инструментальном цеху (2 пролета), приобретены: 1 кран мостовой, 1 кран козловой с кондиционерами; произведен ремонт помещений транспортного цеха; произведена замена вентиляционной системы 1-й линии ПЗЦ плавильно-заливочного цеха филиала «Могилевский завод электродвигатель».

- ПУП «БелКукла» ОАО «Актамир» – проведен ремонт вентсистемы на участке № 1; произведена замена светильников люминесцентных на светодиодные в количестве – 34 шт.; замена оконных блоков (2 шт.) в помещении мастерской электроперсонала.

- ОАО «Лента» – проведен текущий ремонт в помещении гардероба слесарей КИПиА и сантехников, в помещении кладовой красителей ЦТЗ «Контакт», на участке нанесения липкового слоя ЦТЗ «Контакт», в помещении ультрозвуковой разрезки ленты ЦТЗ «Контакт», проведен ремонт санузла разбраковочного участка ткацкого цеха.

- Ф-л ОАО «БЕЛАЗ» УКХ БЕЛАЗ-Холдинг» завод им. Кирова – доведены до допустимых норм условия труда на рабочих местах слесарей по ремонту и обслуживанию газоиспользующего оборудования, газовщика; снижены до уровня ПДК загазованность на рабочих местах слесарей и

инструментальщиков, резьбошлифовщиков; проведена реконструкция приточно-вытяжной вентиляции в цехе СЛЦ.

- СЗАО «Вагоностроительный завод» – оборудовано дополнительное отопление для обеспечения микроклимата на рабочих местах и приобретен три автономных отопителя.

- ОАО «Ольса» – приобретено 5 единиц нового оборудования (трубогибочный станок с ЧПУ – 2 шт., машина точечной контактной сварки – 1шт, проволокоправильный станок FW-104L и Станок для правки прутка СК-100), 70 единиц нового оборудования изготовлено и введено в эксплуатацию на предприятии (штампы, сварочные приспособления, пресс-формы и др.); – произведена замена деревянных оконных блоков на оконные блоки из профиля ПВХ производственного корпуса «Блок цехов № 1» и производственного корпуса № 2 в количестве 88 шт. площадью более 350 м. кв.; произведена реконструкция освещения; смонтирована и введена система вентиляции (участок упаковки ЦТМ).

- УП «Тифлос» ОО «БелОГ» – проведены ремонтные работы по замене оконных блоков в санитарно-бытовых помещениях предприятия (гардеробные), помещения АБК, проведен ремонт пола в гардеробах, в штамповочном и электромеханическом цехах произведен ремонт полов; произведен ремонт в столовой предприятия (заменена плитка на полу, стенах, заменено оборудование, произведена замена светильников); произведена покраска ориентировочных полос ступенек, перил, ограждений, порогов для ориентирования инвалидов по зрению.

- ОАО «Сопотекс» – проведен ремонт в санитарно-бытовом помещении (комната приема пищи), проведен ремонт кровли санитарно-бытовых помещений АБК.

- ОАО «Обувь» – проведена модернизация отопления производственного цеха № 2; проведена реконструкция освещения в заготовочном цехе; на складе готовой продукции проведена замена оконных блоков, в помещении персонала, произведен ремонт пола на рампе производственного корпуса № 1.

- ОАО «Лента» – проведена замена оконных блоков в АБК, в отделе продаж (6 окон), проведен ремонт помещения кладовой в ткацком цеху, ремонт пола в отделочном участке ЦТЗ «Контакт», произведен ремонт стен и плит перекрытия в транспортном коридоре гардинного производства. Проведен текущий ремонт в помещении гардероба слесарей КИПиА и сантехников, в помещении кладовой красителей ЦТЗ «Контакт», на участке нанесения липкового слоя ЦТЗ «Контакт», в помещении ультрозвуковой разрезки ленты ЦТЗ «Контакт», проведен ремонт санузла разбраковочного участка ткацкого цеха.

- Могилевская дистанция сигнализации и связи Транспортного РУП «Могилевское отделение Бел.ж.д.» – произведен косметический ремонт в помещении ЛАЗа ст. Могилев 3-й этаж.

- ОАО «Могилевдрев» – проведен косметический ремонт в санитарно-бытовом помещении лесопильного цеха.

В период с 2016 по 2018гг. реализован проект «Снос зданий и сооружений по ул. Челюскинцев, 105 в г. Могилеве», что позволило улучшить качество атмосферного воздуха всего города. Во второй половине двадцатого столетия ОАО «Завод искусственного волокна» являлся источником неудовлетворительного качества воздушной среды в г. Могилеве по содержанию сероводорода (среднесуточные концентрации в атмосферном воздухе превышали в десятки раз и несколько десятков случаев острых профессиональных отравлений сероуглеродом). Так, в 2016г. центром подготовлено заключение и обозначены требования по сносу зданий и сооружений бывшего завода ОАО «Могилевский завод искусственного волокна». С мая 2017г. начаты работы по демонтажу зданий и сооружений (всего снесено 78 зданий и 124 сооружения). В настоящее время на освободившихся землях (45,34 га) осуществляется их рекультивация (заказчик МГКУП «Управление коммунальных предприятий»).

Во исполнение Комплекса мер по предупреждению гибели и травмирования людей, укреплению производственно-технологической, исполнительской и трудовой дисциплины, безопасности производственной деятельности в организациях Могилевской области, в 2020г. налажено межведомственное взаимодействие по вопросам профилактики производственного травматизма и обеспечения безопасных условий труда (работа специалистов центра организовано в составе межведомственных рабочих групп – 67 выездов) при координации Управления по труду, занятости и социальной защите населения, что свидетельствует об эффективном уровне межведомственного взаимодействия по достижению устойчивого развития в части создания здоровых, безопасных условий труда, профилактики травматизма и профзаболеваемости.

Проведение санитарно-гигиенических, санитарно-технических мероприятий позволило установить положительную динамику снижения доли работающих, находящихся под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды.

Во исполнение требований госсаннадзора и в рамках выполнения планов мероприятий по улучшению санитарно-бытового обеспечения в 2020 году приведено в соответствии с нормативными требованиями санитарно-бытовое обеспечение работников за счет строительства новых (или ремонта существующих) бытовых помещений на 36 промпредприятиях.

Достигнутые показатели свидетельствуют об устойчивости развития территории г. Могилева в части гигиенической надежности промышленных объектов.

Проблемные вопросы, требующие решения на уровне исполнительной власти:

❖ Строительство полигона для переработки, утилизации захоронения токсичных промышленных отходов;

- ❖ Строительство общегородской ливневой канализации с системой очистки сточных вод;
- ❖ Соблюдение принципа санитарного зонирования для о комплекса предприятий и промышленных узлов, являющихся источниками комплексного и сочетанного воздействия вредных производственных факторов.
- ❖ Вынос производственных площадей ОАО «Могилевский завод «Строммашина» и комплекса предприятий по ул. Чигринова (бывшие площади завода «Красный металлист» в соответствии с корректировкой утвержденного генерального плана развития г. Могилева.
- ❖ Организация постов непрерывного мониторинга качества атмосферного воздуха на границе жилой застройки и объединенной СЗЗ комплекса промпредприятий южного промузла г. Могилева.

2.2.2 Гигиена производственной среды Могилевского района

В 2020г. специалистами центра обеспечено проводились надзорные мероприятия (мониторинги) за 14 сельскохозяйственными организациями Могилевского района, а также 43 предприятия негосударственной формы собственности, занимающихся обработкой древесины.

На предприятиях сельского хозяйства **Могилевского района** на сегодняшний день остаются проблемные вопросы в части санитарно-бытового обеспечения работников АПК:

- не укомплектованы гардеробные, комнаты приема пищи, места приема пищи необходимым набором мебели и оборудованием для работников мехдворов, животноводческих комплексов, с обязательной организацией питьевого режима на ОАО «ЭБ» Дашковка» (Дашковский с\с), ОАО «Тишовка» (Вендорожский с\с), ООО «Сухари-Агро» (Сухаревский с\с), базы химизации и механизации, машинный двор «Семукачи» на ОАО «Могилевская райагропромтехника» (Семукачский с\с), машинный двор «Щежерь» ОАО «Агрокомбинат «Приднепровский» (Кадинский с\с), ОАО «Могилевский ленок» (машинный двор «Грибаны») (Мостокский с\с);
- не оборудуются (не реконструируются) санитарные узлы с душевыми, умывальными, с подводкой горячей и холодной воды для работников мехдворов (РММ) на следующих хозяйств: ОАО «ЭБ» Дашковка» (Дашковский с\с), ОАО «Тишовка» (Вендорожский с\с), ООО «Сухари-Агро» (Сухаревский с\с), базы химизации и механизации, машинный двор «Семукачи» на ОАО «Могилевская райагропромтехника» (Семукачский с\с), машинный двор «Щежерь» ОАО «Агрокомбинат «Приднепровский» (Кадинский с\с), ОАО «Могилевский ленок» (машинный двор «Грибаны») (Мостокский с\с).

В адрес органов исполнительной власти в 2020г. направлено 27 информации о состоянии условий труда и санитарно-бытовому обеспечению, требующие управленческих решений.

По результатам проверок направлено 19 информаций в райисполком, составлен 21 протокол, вынесено 3 предписания о приостановлении работ.

Во исполнение протокола № 1 от 26.02.2020г. заседания комиссии по профилактике производственного травматизма и профзаболеваемости при Могоблисполкоме, по вопросам санитарно-бытового обеспечения, условий для приема пищи, организацией медосмотров работающих агропромышленного комплекса и предприятий негосударственной формы собственности проведены надзорные мероприятия (мониторинги, мероприятия технического (технологического, поверочного) характера) за 14-ю сельскохозяйственными организациями Могилевского района (100%), в том числе в рамках работы мобильных групп при Могилевском РИК.

При проведении обследований 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, наличие условий для соблюдения личной гигиены работающими, организацию централизованной стирки последней; организацию и проведение гигиенического обучения и воспитания, организацией прохождения обязательных медицинских осмотров.

В рамках проведения госсаннадзора проведен лабораторно-инструментальный контроль производственных факторов на рабочих местах, а также в складах хранения пестицидов (средств защиты растений), так за истекший период обследовано 41 рабочее место, 23 единицы сельхозтехники (несоответствие параметров физических и химических факторов не выявлено).

Проблемными вопросами являются функционирование санитарно-бытовых помещений, душевых, бань:

1. Не укомплектованы гардеробные, комнаты приема пищи, места приема пищи необходимым набором мебели и оборудованием для работников мехдворов, животноводческих комплексов, с обязательной организацией питьевого режима на ОАО «ЭБ» Дашковка» (Дашковский с\с), ОАО «Тишовка» (Буйничский с\с), ООО «Сухари-Агро» (Сухаревский с\с), базы химизации и механизации, машинный двор «Семукачи» на ОАО «Могилевская

райагропромтехника» (Буйничский с\с), ОАО «Могилевский ленок» (машинный двор «Грибаны») (Мостокский с\с);

- не оборудуются (не реконструируются) санитарные узлы с душевыми, умы-вальными, с подводкой горячей и холодной воды для работников междворов (РММ) на следующих хозяйствах: ОАО «ЭБ» Дашковка», ОАО «Тишовка», ООО «Сухари-Агро», базы химизации и механизации, машинный двор «Семукачи» на ОАО «Могилевская райагропромтехника» (Буйничский с\с).

2. Обеспечение работающих предметами личной гигиены, средствами индивидуальной защиты, спецодеждой, медицинскими аптечками, организации централизованной стирки: в хозяйствах (за исключением ЗАО «Агрокомбинат «Заря» (Пашковский с\с), ОАО «Агрокомбинат «Восход» (Вейнянский с\с), ОАО АК «Приднепровский» (Сухаревский с\с), ЗАО «Серволукс Агро» (Дашковский с\с), ЧУП «Птицефабрика «Елец» (Сидоровичский с\с), ОАО «Польковичи» (Польковичский с\с) не организована централизованная стирка специальной одежды для работников предприятий. Работники обеспечены аптечками первой медицинской помощи на 98%, имеющиеся аптечки на структурных подразделениях хозяйств укомплектованы более чем на 90 %, не своевременно доукомплектовывались необходимым набором медикаментов на ОАО «Могилевский ленок» (Мостокский с\с), ОАО «Польковичи» (Польковичский с\с), ОАО ЭБ «Дашковка» (Дашковский с\с), ОАО «Могилевская РАПТ» (Буйниский с\с), ОАО «Тишовка» (Буйниский с\с).

3. Прохождения обязательных медицинских осмотров: нанимателями ОАО «Агрокомбинат «Восход» (Вейнянский с\с), ООО «Сухари-Агро» (Сухаревский с\с), ОАО «Экспериментальная база «Дашковка» (Дашковский с\с) не было организовано прохождение периодического медицинского осмотра работающих в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь. В адрес руководителей выдано 3 предписания об устранении нарушений. В связи с невыполнением предписаний виновные должностные лица ОАО «Агрокомбинат «Восход» (Вейнянский с\с), ООО «Сухари-Агро» (Сухаревский с\с), ОАО «Экспериментальная база «Дашковка» (Дашковский с\с) привлечены к административной ответственности.

Организация питания сельскохозяйственных работников (условия для приготовления и приема пищи, транспортировки пищевых продуктов, соблюдения сроков годности и условий хранения пищевых продуктов, обеспечения в достаточном количестве холодильным оборудованием, столовой и кухонной посудой, моющими и дезинфицирующими средствами): питание сельскохозяйственных рабочих в период проведения массовых полевых работ в хозяйствах Могилевского района осуществляется на базе 12 пунктов питания, столовых и кафе. 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. Проведены косметические ремонты помещений столовых и пунктов

питания, покраска технологического оборудования, проведена уборка производственных помещений и прилегающей территории.

За допущенные нарушения в части санитарного содержания территории, санитарно-бытового обеспечения привлечены к административной ответственности 15 должностных лиц. Подготовлены 3 предложения о приостановлении (запрете) деятельности субъектов до получения результатов государственной санитарно-гигиенической экспертизы работ, даны 39 предписаний об устранении.

О проблемных вопросах в части функционирования санитарно-бытовых помещений, душевых, бань, обеспеченности работающих средствами индивидуальной защиты и спецодеждой, медицинскими аптечками, организации горячего питания работающих, питьевого режима, организации проведения обязательных медицинских осмотров работающих, проведение гигиенического обучения, информировался Могилевский районный исполнительный комитет (14 информаций) для принятия мер реагирования.

Эффективностью и результативностью госсаннадзора является приведение в соответствии с гигиеническими нормативами в 2020г. 23 рабочих мест, проведено гигиеническое обучение 120 работников, занятых со средствами защиты растений и агрохимикатами.

Примеры мероприятий по улучшению условий труда и санитарно-бытовому обеспечению:

ЗАО «Серволюкс Агро» – проведена реконструкция цеха по приготовлению кормовой муки ЗАО «Серволюкс Агро» в районе аг.Межисетки Могилевского района (объект введен в эксплуатацию в марте 2020 года). Улучшены условия труда на 9 рабочих местах.

ЗАО «Агрокомбинат «Заря» – проведена реконструкция санитарно-бытовых помещений (оборудована гардеробная, комната приема пищи, душевые, умывальные; приобретены необходимая мебель, нагревательные установки (микроволновка, чайник), холодильник). Улучшены условия труда на 14 рабочих местах.

В столовых и пунктах питания ЗАО «Агрокомбинат «Заря», ЗАО «Серволюкс Агро», ОАО «Фирма «Кадино», ОАО «Могилевский ленок», филиала «Вендорож» РУП «Могилевэнерго», ОАО «Польковичи» проведены косметические ремонты в помещениях, приобретена посуда, инвентарь, моющие и дезсредства, покрашены термоса.

Обеспеченность работников спецодеждой составляет около 93% (ОАО «Могилевская РАПТ (Буйничский с\с), ООО «Сухари-Агро» (Сухаревский с\с), ОАО «Экспериментальная база «Дашковка» (Дашковкий с\с)) Работники обеспечены аптечками первой медицинской помощи на 97%, имеющиеся аптечки на структурных подразделениях хозяйств укомплектованы более чем на 90%.

По предложениям УЗ «Могилевский зональный центр гигиены и эпидемиологии» управлением сельского хозяйства Могилевским райисполкома на 2018-2020 годы разработан план мероприятий по улучшению условий и

повышению безопасности труда, санитарно-бытового обеспечения работников сельскохозяйственных организаций.

Проблемными вопросами на предприятиях сельского хозяйства являются:

- ✓ Санитарно-бытовое обеспечение работающих АПК.
- ✓ Необходимость ремонтов РММ (ООО «Сухари-Агро» (Сухаревский с\с), ОАО «Экспериментальная база «Дашковка» (Дашковский с\с).
- ✓ Организация централизованной стирки спецодежды (ОАО «Могилевский ленок» (Мостокский с\с), ОАО «Полыковичи» (Полыковский с\с).

При достижении эффективного уровня межведомственного взаимодействия в части оказания консультативной и практической помощи хозяйствам в рамках работы выездных мобильных групп, в хозяйствах Могилевского района в 2020г. не была достигнута устойчивость по параметрам обеспеченности душевыми, в том числе с горячим водоснабжением (обеспеченность – 82%) и охвата медосмотрами (86,8% в связи с непрохождением медосмотров ООО «Сухари-Агро» (Сухаревский с\с) 66 человек, ОАО «Агрокомбинат «Восход» (Вейнянский с\с) 236 человек; ОАО «Экспериментальная база «Дашковка» (Дашковский с\с) 25 человек и др.), что требует повышения эффективности координирующей роли Могилевского районного комитета и повышения персональной ответственности руководителей хозяйств.

2.3. Гигиена питания и потребления населения г. Могилева и Могилевского района

2.3.1 Гигиена питания и потребления населения г. Могилева

Питание является важнейшим фактором, определяющим здоровье населения. Согласно современным медико-биологическим представлениям формирование здоровья человека определяется его образом жизни, то есть устойчивым стереотипом ответственного отношения индивида и общества к его укреплению и сохранению. Важнейшим составляющим здорового образа жизни (ЗОЖ) является культура питания как одно из важнейших и эффективных средств здоровьесбережения.

Влияние пищевого фактора на вопросы сохранения здоровья и продолжительности жизни человека является одной из самых важных проблем, как в социально-экономическом, так и в медицинском аспектах.

Проблемными вопросами в области питания остаются:

- дефицит витаминов, микронутриентов, пищевых волокон, растительных жиров, животного белка в рационах населения;
- нарушения в питании населения в части сбалансированности пищевых рационов по отдельным пищевым веществам, избыточная энергетическая ценность потребляемой пищи, что приводит к избыточной массе тела, ожирению;
- несоблюдение гигиенических аспектов здорового образа жизни в части культуры питания, что непосредственно связано с проблемами алкоголизма и табакокурения;
- контаминация пищевых продуктов чужеродными веществами химического и биологического происхождения, радионуклидами, пищевыми добавками и т.д.

Последствиями выявленных нарушений структуры питания здорового населения являются:

- прогрессирующее увеличение числа взрослых со сниженной массой тела и детей раннего возраста со сниженными антропометрическими показателями;
- широкое распространение среди взрослых различных форм ожирения (среди лиц старше 30 лет избыточная масса тела составляет более 40%);
- частое выявление среди населения лиц с нарушением иммунного статуса, в частности с различными формами иммунодефицитов, со сниженной резистентностью к инфекциям и другим неблагоприятным факторам окружающей среды;
- увеличение частоты таких алиментарно зависимых заболеваний как железодефицитные анемии у взрослых и детей, связанные с дефицитом йода

заболеваний щитовидной железы, с дефицитом кальция – заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Анализ обеспеченности населения основными видами продовольственной продукции свидетельствует о том, что недостаточно потребляется мясопродуктов, рыбы и морепродуктов, фруктов.

Таким образом, культура питания как основа здорового образа жизни - это мера цивилизованности, характеризующая как отдельного человека, так и общество в целом. ЗОЖ включает воспитание разумных пищевых потребностей, которые были выработаны народом как эффективные способы питания и приготовления пищи с учетом гигиены питания, как пример самоохранительного поведения людей. Питание влияет на уровень и качество жизни, является важным условием ЗОЖ. Поэтому культура питания в ЗОЖ - это индивидуальная, национально обусловленная культура здоровья каждого человека и основа здоровья населения Республики Беларусь.

Как следствие целенаправленного гигиенического надзора за эпидемически значимыми пищевыми объектами, явилось снижение вероятности загрязнения пищевых продуктов веществами, представляющими угрозу для здоровья населения по микробиологическим и химическим показателям.

Качество выпускаемой и реализуемой продукции во многом зависит от санитарно-технического состояния перерабатывающей промышленности, предприятий торговли и общественного питания. В городе Могилеве за последние 10 лет отсутствуют вспышки острых кишечных инфекций и пищевых отравлений, связанных с употреблением продукции, выпускаемой предприятиями города.

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 города Могилева.

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 в производстве используется только йодированная соль.

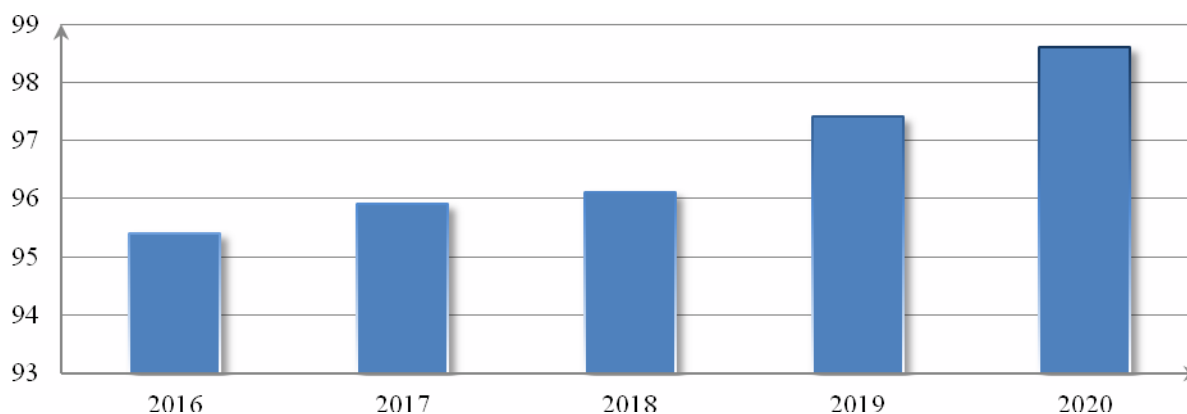


Рисунок 31 – Использование в производстве и реализации в магазинах Могилевского района йодированной соли в 2015-2020гг. (%)

Как видно из динамики в 2020 году процент реализации йодированной соли составил 98,6%, что находится выше уровня, рекомендованного МЗ РБ (не ниже 70%).

Всего на надзоре объектов: объекты торговли – 429; объекты общественного питания – 336; объекты пищевой промышленности – 51.

Охвачено мониторингом 815 объектов, находящихся на надзоре (в 2019г. – 764). По результатам надзорных мероприятий:

1. Выдано 725 рекомендаций об устранении нарушений (недостатков) (в 2019г. – 817).

2. Вынесено 238 предписаний об изъятии из обращения продукции (в 2019г. – 229), в том числе:

- за нарушения условий хранения – 53 предписание (в 2019г. – 49);
- за реализацию продукции без документов, удостоверяющих ее качество и безопасность – 43 предписаний (в 2019г. – 37);
- за реализацию продукции с истекшими сроками годности – 73 предписаний (в 2019г. – 71);
- за реализация продукции без маркировки или с неполной информацией о товаре – 109 предписаний (в 2018г. – 109).

3. Снято с реализации:

- за нарушения условий хранения 410,6 кг продукции (в 2019г. – 377 кг);
- за реализацию продукции без документов, удостоверяющих ее качество и безопасность – 354,9 кг продукции (в 2019г. – 264 кг);
- за реализацию продукции с истекшими сроками годности – 610,1 кг продукции (в 2019г. – 584,2 кг);
- за реализацию продукции без маркировки или с неполной информацией о товаре – 694 кг продукции (в 2019г. – 707,5 кг).

Общий вес забракованной продукции в 2020 году составил 2069,6 кг.

4. Вынесено 101 предписания о приостановлении производства работ/реализации услуг (в 2019 году – 149).

5. Вынесено 32 постановления о привлечении к административной ответственности на общую сумму 20128 руб. (в 2019 году – 84, на общую сумму 26731 руб.). Из них:

- торговые объекты – 18 постановлений на общую сумму 9166 руб.;
- объекты общественного питания – 14 постановлений на общую сумму 10962 руб.

Лабораторный контроль: отобрано (исследовано) проб в рамках госнадзора продовольственного сырья и пищевой продукции на санитарно-химические показатели (исследования) – 489 (11 нестандартных, что составляет 2,3% от количества исследованных проб); на микробиологические показатели (исследования) – 1370 (76 проб нестандартных, что составляет 5,5 % от количества исследованных проб).

Изменение законодательства в сторону усиления контроля за качеством реализуемой продукции закономерно привело к увеличению количества исследованных проб, при этом % нестандартных увеличился почти в 2,4 раза. Это свидетельствует о выполнении поставленной задачи на год – акцент на организации лабораторного контроля с учётом эпидзначимости продукта и критических точек.

Взаимодействие с органами власти и прокуратуры: направлялись информационные письма в адрес органов исполнительной власти города Могилева (имеется решение по объектам торговли в ноябре 2020 года). По поручениям прокуратуры города Могилева проводились мониторинги субъектов в г. Могилеве.

Организация питания пациентов. УКПП «Диета» в 2020 году в соответствии с Планом мероприятий и на основании рекомендаций УЗ «Могилёвский зональный ЦГиЭ» проведена следующая работа по улучшению санитарного состояния, укреплению материально-технической базы заготовочных объектов общественного питания при областных и городских учреждениях здравоохранения города Могилева: проводится замена технологического оборудования на пищеблоках, приобретается хозяйственный инвентарь, кухонная и столовая посуда, моющие, чистящие и дезинфицирующие средств, санитарная одежда, спецодежда и спец.обувь.

В городе продолжена реализация одного из направлений национальной политики в области питания: повсеместное использование в пищевой промышленности, предприятиях общественного питания йодированной соли, обеспечение постоянного ее наличия при реализации продуктов на объектах продовольственной торговли.

Проведенные в 2019-2020 годах государственным санитарным надзором мониторинги предприятий продовольственной торговли всех форм собственности показали, что на территории города йодированная соль реализуется в количестве 75,2% от общего объема соли, удельный вес остается практически на том же уровне, что и в 2018 году (75,0%). При производстве пищевых продуктов и на объектах общественного питания в 100% используется только йодированная соль (за исключение переработки морской рыбы).

В магазине «Доброном» ЗАО «Доброном», магазине «Грин» ООО «Гринрозница», гипермаркетах ООО «Евроторг» филиал в г. Могилеве, магазинах ООО «Рольф Трейд» и др. оборудованы отделы «Здоровое питание», через которые реализуются в достаточном ассортименте продукты профилактического действия, предоставляется информация об их полезных свойствах.

Мониторинг безопасности продуктов питания.

Учитывая эпидемическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое внимание уделялось исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям.

Оценка состояния предприятий пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания.

В районе отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов. В 2020 году распределение по группам риска составляет: объекты низкой группы риска – 35% (в 2019г. – 68%), объекты средней группы риска – 64,5% (в 2019г. – 22%), объекты высокой группы риска 0,8% (в 2019г. – 10%).

В 2020 году на объектах продовольственной торговли, общественного питания, пищевой промышленности проводилась работа по повышению гигиенической надежности, улучшению санитарно-технического состояния, эстетическому оформлению, благоустройству прилегающих территорий.

Цех заготовки жира ОАО «Могилевский мясокомбинат»: проведен ремонт стен, потолков, оборудования, проведено централизованное водоснабжение на данный участок.

ОАО «Бабушкина крынка» – управляющая компания холдинга «Могилевская молочная компания «Бабушкина крынка». Осуществляется производство 65 видов молочной продукции. В 2020 году выполнены следующие мероприятия, направленные на улучшение качества выпускаемой продукции: проведен капитальный ремонт поста радиационного контроля производственной лаборатории; в цеху сухих молочных продуктов на участке производства сухого молока и на участке сыворотки проведена реконструкция сушильной башни, произведен запуск новой автоматической СИП-мойки. установлен автомат фасовки молочных и кисломолочных продуктов, упакованных в упаковку еsoіean; приобретен и установлен новый двухручьевого автомат фасовки молочной продукции в пленку; приобретен и установлен автомат фасовки творога в брикет (произведена замена действующего с новым узлом смешивания; в цехе мороженого произведен запуск новой автоматической СИП-мойки. Приобретен, установлен и введен в эксплуатацию новый автомат фасовки сметаны в пленку; проведена модернизация участка розлива сметаны в стакан и пленку; проведена замена объемных расходомеров на массовые расходомеры на участке приемки молока-сырья; приобретены, установлены и введены в эксплуатацию два резервуара для хранения молока и молочных продуктов; приобретен и функционирует анализатор для мониторинга молока сырого на наличие остаточного количества ветеринарных препаратов.

Производились новые виды продукции: биопродукт кисломолочный с наполнителем укроп, 2,5%, 450г (кувшин); кефир, обогащенный бифидобактериями, 2,5%, 450г; фруктовый йогурт (с наполнителями банан, груша-ваниль), 2,8%, 200г (кувшин); биопродукт из пахты кисломолочный «Маслянка» (с наполнителями печеное яблоко, инжир), 1,5%, 200г (кувшин). автомат фасовки молочных и кисломолочных продуктов, упакованных в упаковку еsolean оснащен дополнительной функцией, позволяющий наносить на готовую упакованную упаковку аппликатор «закрывания-открывания»; освоен выпуск новых видов молочной продукции, в том числе высокобелковых и продуктов с различными вкусоароматическими добавками: йогурт с повышенным содержанием белка с наполнителем, массовой долей жира 2% (миндаль-ваниль-чиа; груша-мед-злаки; яблоки-злаки-семена льна; чернослив-лен).

Объект общественного питания УКПП «Диета» на территории УЗ «Могилевская больница 1»: проведена замена кровли, на кухне и на веранде устранены затеки на потолке, произведена замена окон.

Кроме того, в вопросе гигиенического обеспечения питания и потребления населения имеется ряд системных проблем: выявляются нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания, продовольственной торговле.

Специалисты УЗ «Могилевский зонЦГЭ» принимали участие в осуществлении надзора за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства при проведении массовых мероприятий, проходящих как на территории г. Могилева, так и за пределами административной территории.

Проводится санитарно-гигиеническое обучение различных категорий работников, занятых в организации питания пациентов, по вопросам соблюдения требований НПА при организации питания и контроль знаний при проведении надзорных мероприятий.

Периодически проводится изучение мнения пациентов о качестве и условиях питания в учреждениях здравоохранения области, в том числе путем анкетирования, с последующей оценкой результатов, обсуждением и принятия соответствующих мер по оптимизации и улучшению качества питания.

Устойчивое развитие территории по вопросам профилактики болезней обеспечивается гигиенической и эпидемиологической надежностью сырьевых зон перерабатывающих предприятий.

Для повышения эпидемиологической устойчивости города в 2020 году особое внимание было уделено улучшению материально-технической базы молокоперерабатывающих предприятий: ОАО «Бабушкина крынка».

В целом по городу микробиологические показатели качества вырабатываемых и реализуемых молочных продуктов, по данным лабораторного контроля санэпидслужбы, остаются стабильными. Нестандартных проб за последние 5 лет не регистрировалось.

В 2020 году в области продолжалась работа по организации транспортировки пищевых продуктов охлаждаемым автотранспортом.

Положительным моментом является то, что транспортировка молочной продукции ОАО «Бабушкина крынка» осуществляется только охлажденным транспортом.

Таким образом, в целом по городу на объектах производства и реализации продуктов питания продолжают выявляться нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства, что является сдерживающим фактором по достижению социально-экономической устойчивости в области здоровья населения.

Необходимо усилить работу по объектам ЧУП «Ава-Сервис», ООО «Рольф Трейд» и др. по приведению объектов в соответствие с требованиями санитарно-эпидемиологического законодательства.

Выводы: В городе Могилеве налажена достаточно эффективная система ведомственного и государственного надзора за качеством выпускаемой и реализуемой пищевой продукции населению, а также завозимой из вне, что позволяет в целом обеспечить надежное санитарное и эпидемическое благополучие в соответствии с принятыми в республике требованиями, стандартами и техническими возможностями контроля. В последние годы в г. Могилеве и Могилевском районе отмечается улучшение санитарно-технического состояния пищевых объектов. В то же время на ряде предприятий пищевой промышленности недостаточно быстрыми темпами проводится модернизация производств. В рамках поручений правительства Республики Беларусь продолжена работа по защите внутреннего рынка страны от поступления небезопасной продукции.

Задачи на 2021 год:

1. Проведение выборочных проверок на высоком профессиональном уровне с использованием всех полномочий, предоставленных органам госсаннадзора.
2. Организовать особый контроль за реализацией программ производственного контроля на результативном уровне.
3. Проводить разъяснительную работу с субъектами хозяйствования о повышении роли руководителей за соблюдением санитарного законодательства при работе в условиях либерализации подходов органов госсаннадзора при размещении и функционировании объектов.
4. Обеспечить новый уровень работы с населением по профилактике заболеваний, связанных с употреблением пищи, о рациональном питании, соблюдении правил личной гигиены, в том числе при приготовлении пищи и др.

2.3.2 Гигиена питания и потребления населения Могилевского района

Питание является важнейшим фактором, определяющим здоровье населения. Согласно современным медико-биологическим представлениям формирование здоровья человека определяется его образом жизни, то есть устойчивым стереотипом ответственного отношения индивида и общества к его укреплению и сохранению. Важнейшим составляющим здорового образа жизни (ЗОЖ) является культура питания как одно из важнейших и эффективных средств здоровьесбережения.

Влияние пищевого фактора на вопросы сохранения здоровья и продолжительности жизни человека является одной из самых важных проблем, как в социально-экономическом, так и в медицинском аспектах.

Проблемными вопросами в области питания остаются:

- дефицит витаминов, микронутриентов, пищевых волокон, растительных жиров, животного белка в рационах населения;
- нарушения в питании населения в части сбалансированности пищевых рационов по отдельным пищевым веществам, избыточная энергетическая ценность потребляемой пищи, что приводит к избыточной массе тела, ожирению;
- несоблюдение гигиенических аспектов здорового образа жизни в части культуры питания, что непосредственно связано с проблемами алкоголизма и табакокурения;
- контаминация пищевых продуктов чужеродными веществами химического и биологического происхождения, радионуклидами, пищевыми добавками и т.д.

Последствиями выявленных нарушений структуры питания здорового населения являются:

- прогрессирующее увеличение числа взрослых со сниженной массой тела и детей раннего возраста со сниженными антропометрическими показателями;
- широкое распространение среди взрослых различных форм ожирения (среди лиц старше 30 лет избыточная масса тела составляет более 40%);
- частое выявление среди населения лиц с нарушением иммунного статуса, в частности с различными формами иммунодефицитов, со сниженной резистентностью к инфекциям и другим неблагоприятным факторам окружающей среды;
- увеличение частоты таких алиментарно зависимых заболеваний как железодефицитные анемии у взрослых и детей, связанные с дефицитом йода заболеваний щитовидной железы, с дефицитом кальция – заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Анализ обеспеченности населения основными видами продовольственной продукции свидетельствует о том, что недостаточно потребляется мясопродуктов, рыбы и морепродуктов, фруктов.

Таким образом, культура питания как основа здорового образа жизни - это мера цивилизованности, характеризующая как отдельного человека, так и общество в целом. ЗОЖ включает воспитание разумных пищевых потребностей, которые были выработаны народом как эффективные способы питания и приготовления пищи с учетом гигиены питания, как пример самоохранительного поведения людей. Питание влияет на уровень и качество жизни, является важным условием ЗОЖ. Поэтому культура питания в ЗОЖ - это индивидуальная, национально обусловленная культура здоровья каждого человека и основа здоровья населения Республики Беларусь.

Как следствие целенаправленного гигиенического надзора за эпидемически значимыми пищевыми объектами, явилось снижение вероятности загрязнения пищевых продуктов веществами, представляющими угрозу для здоровья населения по микробиологическим и химическим показателям.

Качество выпускаемой и реализуемой продукции во многом зависит от санитарно-технического состояния перерабатывающей промышленности, предприятий торговли и общественного питания. В Могилевском районе за последние 10 лет отсутствуют вспышки острых кишечных инфекций и пищевых отравлений, связанных с употреблением продукции, выпускаемой предприятиями Могилевского района.

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 Могилевского района в производстве используется только йодированная соль.

В Могилевском районе продолжена реализация одного из направлений национальной политики в области питания: повсеместное использование в пищевой промышленности, предприятиях общественного питания

йодированной соли, обеспечение постоянного ее наличия при реализации продуктов на объектах продовольственной торговли.

Проведенные в 2019-2020 годах государственным санитарным надзором мониторинги предприятий продовольственной торговли всех форм собственности показали, что на территории района йодированная соль реализуется в количестве 75,2% от общего объема соли, удельный вес остается практически на том же уровне, что и в 2018 году (75,0%). При производстве пищевых продуктов и на объектах общественного питания в 100% используется только йодированная соль (за исключение переработки морской рыбы).

Всего на надзоре объектов: объекты торговли – 172; объекты общественного питания – 29; объекты пищевой промышленности – 16; МТК и МТК – 29.

Охвачено мониторингом 227 объектов, находящихся на надзоре (в 2019 – 212). По результатам надзорных мероприятий:

1. Выдано 187 рекомендаций об устранении нарушений (недостатков) (в 2019 – 146).

2. Вынесено 174 предписания об изъятии из обращения продукции (в 2019 – 153), в том числе:

- за нарушения условий хранения – 49 предписание (в 2019г. – 43);

- за реализацию продукции без документов, удостоверяющих ее качество и безопасность – 31 предписание (в 2019г. – 28);

- за реализацию продукции с истекшими сроками годности – 23 предписаний (в 2019г. – 15);

- за реализацию продукции без маркировки или с неполной информацией о товаре – 71 предписание (в 2019г. – 67).

3. Снято с реализации:

- за нарушения условий хранения 60,7 кг продукции (в 2019г. – 44,3 кг);

- за реализацию продукции без документов, удостоверяющих ее качество и безопасность – 13,4 кг продукции (в 2019г. – 4,3 кг);

- за реализацию продукции с истекшими сроками годности – 83,6 кг продукции (в 2019г. – 59,3 кг);

- за реализацию продукции без маркировки или с неполной информацией о товаре – 40,1 кг продукции (в 2019г. – 26,7 кг).

Общий вес забракованной продукции в 2020 году составил 197,8кг (в 2019г. – 134,6 кг).

4. Вынесено 3 предписания о приостановлении производства работ/реализации услуг (в 2019 году – 2).

5. Вынесено 6 постановлений о привлечении к административной ответственности на общую сумму 3767 руб. (в 2019 году – 12, на общую сумму 3818 руб.).

Лабораторный контроль: отобрано (исследовано) проб в рамках госнадзора продовольственного сырья и пищевой продукции на санитарно-химические показатели (исследования) – 64 (3 нестандартных, что составляет 4,7% от количества исследованных проб); на микробиологические показатели

(исследования) – 93 (3 пробы нестандартных, что составляет 3,2% от количества исследованных проб).

Изменение законодательства в сторону усиления контроля за качеством реализуемой продукции закономерно привело к увеличению количества исследованных проб, при этом % нестандартных увеличился почти в 2,4 раза. Это свидетельствует о выполнении поставленной задачи на год – акцент на организации лабораторного контроля с учётом эпидемиологической значимости продукта и критических точек.

Взаимодействие с органами власти и прокуратуры: направлялись информационные письма в адрес органов исполнительной власти Могилевского района. По поручениям прокуратуры города Могилева и Могилевского района проводились мониторинги субъектов, расположенных на территории сельских советов Могилевского района.

Организация питания пациентов. УЗ «Поликлиника № 11» в 2020 году в соответствии с Планом мероприятий и на основании рекомендаций УЗ «Могилёвский зональный ЦГиЭ» проведена следующая работа по улучшению санитарного состояния, укреплению материально-технической базы пищеблоков при учреждениях здравоохранения Могилевского района: проводится замена технологического оборудования на пищеблоках, приобретается хозяйственный инвентарь, кухонная и столовая посуда, моющие, чистящие и дезинфицирующие средств, санитарная одежда, спецодежда и др.

В торговых объектах различных форм собственности оборудуются отделы «Здоровое питание», через которые реализуются в достаточном ассортименте продукты профилактического действия, предоставляется информация об их полезных свойствах. Запланировано также оборудование отделов «Здоровое питание» или «Уголков здоровья» в магазинах Могилевского райпо, расположенных в агрогородках каждого сельского Совета, поэтому охват торговлей «Здоровым питанием» остается недостаточным.

Мониторинг безопасности продуктов питания.

Учитывая эпидемическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое внимание уделялось исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям.

В период с 2016 по 2020 годы случаи превышения допустимых уровней нитратов в плодоовощной продукции, выращенной и реализуемой на территории Могилевского района, не регистрировались.

Оценка состояния предприятий пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания.

В 2020 году на объектах продовольственной торговли, общественного питания, пищевой промышленности проводилась работа по повышению гигиенической надежности, улучшению санитарно-технического состояния, эстетическому оформлению, благоустройству прилегающих территорий.

ЗАО «Серволюкс агро»: произведена реконструкция цеха убоя и углубленной переработки птицы и низкотемпературной морозильной камеры, установлены новые морозильные и холодильные камеры.

Кроме того, в вопросе гигиенического обеспечения питания и потребления населения имеется ряд системных проблем: выявляются нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания, продовольственной торговле.

Специалисты УЗ «Могилевский зонЦГЭ» принимали участие в осуществлении надзора за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства при проведении массовых мероприятий, проходящих как на территории Могилевского района, так и за пределами административной территории.

Проводится санитарно-гигиеническое обучение различных категорий работников, занятых в организации питания пациентов, по вопросам соблюдения требований НПА при организации питания и контроль знаний при проведении надзорных мероприятий.

Периодически проводится изучение мнения пациентов о качестве и условиях питания в учреждениях здравоохранения области, в том числе путем анкетирования, с последующей оценкой результатов, обсуждением и принятия соответствующих мер по оптимизации и улучшению качества питания.

Устойчивое развитие территории по вопросам профилактики болезней обеспечивается гигиенической и эпидемиологической надежностью сырьевых зон перерабатывающих предприятий.

С этой целью все 29 молочно-товарные фермы 13 хозяйств района были охвачены контролем. По результатам в адрес руководителей были направлены рекомендации. Привлечен к административной ответственности руководитель хозяйства ОАО «Тишовка».

В целом по району микробиологические показатели качества вырабатываемых и реализуемых молочных продуктов, по данным лабораторного контроля, остаются стабильными. Нестандартных проб за последние 5 лет не регистрировалось.

В 2020 году в Могилевском районе продолжалась работа по организации транспортировки пищевых продуктов охлаждаемым автотранспортом. Положительным моментом является то, что транспортировка молочной продукции осуществляется только охлаждаемым транспортом.

Таким образом, в целом по району на объектах производства и реализации продуктов питания продолжают выявляться нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства, что является сдерживающим фактором по достижению социально-экономической устойчивости в области здоровья населения.

Необходимо усилить работу по объектам Могилевского райпо и др. по приведению объектов в соответствие с требованиями санитарно-эпидемиологического законодательства.

Выводы: В Могилевском районе налажена достаточно эффективная система ведомственного и государственного надзора за качеством выпускаемой и реализуемой пищевой продукции населению, а также завозимой из вне, что позволяет в целом обеспечить надежное санитарное и эпидемическое благополучие в соответствии с принятыми в республике требованиями, стандартами и техническими возможностями контроля. В последние годы в Могилевском районе отмечается улучшение санитарно-технического состояния пищевых объектов. В то же время на ряде предприятий пищевой промышленности недостаточно быстрыми темпами проводится модернизация производств. В рамках поручений правительства Республики Беларусь продолжена работа по защите внутреннего рынка страны от поступления небезопасной продукции.

Задачи на 2021 год:

1. Проведение выборочных проверок на высоком профессиональном уровне с использованием всех полномочий, предоставленных органам госсаннадзора.
2. Организовать особый контроль за реализацией программ производственного контроля на результативном уровне.
3. Проводить разъяснительную работу с субъектами хозяйствования о повышении роли руководителей за соблюдением санитарного законодательства при работе в условиях либерализации подходов органов госсаннадзора при размещении и функционировании объектов.
4. Обеспечить новый уровень работы с населением по профилактике заболеваний, связанных с употреблением пищи, о рациональном питании, соблюдении правил личной гигиены, в том числе при приготовлении пищи и др.

2.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения

2.4.1 Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения в г. Могилеве

В 2020 году система контроля за уровнями загрязнения атмосферного воздуха не изменялась: работают 7 *стационарных постов наблюдения*, 2 из которых (№ 4 пер. Крупской и № 6 пр. Шмидта) работают с непрерывным отбором проб и 5-ть в дискретном режиме филиала «Могилевоблгидромет» (*посты № 1 ул. Челюскинцев; № 2 ул. Первомайская; № 3 ул. Каштановая; № 12 ул. Мовчанского*) и 1 пост УЗ «Могилевский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» (№ 7 ул. Гришина)).

Проводится постоянное наблюдение за 21 загрязнителем: на каждом посту за 9-13 загрязнителями.

По-прежнему, не проводятся исследования атмосферного воздуха на *формальдегид, фенол, аммиак, сероводород, метанол (спирт метиловый)* в микрорайоне Заднепровье (пост № 6), в районе железнодорожного вокзала (пост № 4) (с 2015 года после оборудования станций с круглосуточным режимом работы в данных микрорайонах).

На постах №№1, 2, 3, 12 лабораторией филиала «Могилевоблгидромет» концентрации *формальдегида* контролируются только в летний период (июнь-август), *бенз(а)пирена* в отопительный период.

Продолжен мониторинг атмосферного воздуха *на южной границе жилой зоны г.Могилева (по ул. Перекопская и пер. 2-й Весенний), как наиболее приближенной к участку № 4 свободной экономической зоны «Могилев».*

В рамках достижения показателей Целей устойчивого развития (ЦУР) продолжен мониторинг факторов риска для жизни и здоровья населения, в частности вклада объектов в загрязнение атмосферного воздуха города Могилева и выявления приоритетных загрязнителей среди выбрасываемых предприятиями и автотранспортом ингредиентов.

В ходе анализа уровней загрязнения атмосферного воздуха по индикаторам гигиенического качества окружающей среды, заложенным в программы ЦУР, выявлено, что в 2019-2020гг. в г.Могилеве не было зафиксировано загрязнение на уровне *«чрезвычайно опасный» и даже «опасный» (> 5 ПДКм.р.):* максимально разовые концентрации приоритетных 8 загрязнителей регистрировались в пределах 0,08 – 2,47ПДКм.р.

Проблему загрязнения воздуха в отдельные периоды определяют повышенные концентрации приоритетных для города загрязнителей: *азота диоксида, формальдегида, аммиака, углерода оксида, метанола, озона и твердых частиц, фракции размером до 10 микрон (далее твердые частицы PM₁₀).* Так, в отдельные дни, которые характеризуются дефицитом осадков или высокой температурой, во всех районах города *эпизодически* отмечаются превышения ПДК: *азота диоксида – 1,56-2,47ПДКм.р., (ул. Челюскинцев, ул.Первомайская, ул. Каштановая), формальдегида – 1,83-2,0ПДКм.р.*

(ул. Челюскинцев, ул. Первомайская, ул. Каштановая, ул. Мовчанского), аммиака – 1,4-1,59ПДКм.р.

Проблема загрязнения воздуха формальдегидом в летний период 2019-2020гг. сохранялась во всех контролируемых районах города. В целом по городу 90-95% фактических лабораторных замеров регистрируются в пределах до 0,5ПДКм.р.

Но в атмосферном воздухе г. Могилева одновременно присутствуют в определенном количестве разнообразные по спектру действия загрязняющие вещества, которые в различных сочетаниях обладают эффектом суммации, усиливают биологическое действие друг друга и в комплексе создают неблагоприятный фон.

Выявлено, что при соответствующем направлении ветра в контрольных точках г. Могилева вещества, обладающие однонаправленным типом действия, превышали гигиенический норматив по группам суммации: № 9 (фенол, углерода оксид, серы диоксид, азота диоксид), группе № 4 (формальдегид, аммиак, сероводород), группе № 5 (аммиак, формальдегид) и группе № 33.

В последние 10 лет по территории города Могилева суммарное загрязнение атмосферы с гигиенических позиций оценивается как «слабое загрязнение» (II степень) или «допустимое» (I степень), диффузное, многокомпонентное, относительно неравномерное: вдоль основных транспортных магистралей (ул. Крупской, ул. Первомайская, пр. Пушкинский, Шмидта, Димитрова, пр. Мира, ул. Космонавтов, ул. Челюскинцев), на площадях (Орджоникидзе, Вокзальная, Победы, Космонавтов) при интенсивном движении автотранспорта в дневное время суток, при неблагоприятных погодных условиях возрастает до III степени - «умеренного уровня» (рис. 32).



Рисунок 32 – Динамика суммарного уровня загрязнения атмосферного воздуха г. Могилева в 1996-2020 гг.

В целом, уровень суммарного загрязнения атмосферы в городе характеризуется некоторой тенденцией к снижению, и оценивается как «допустимый» или «слабый».

Учитывая, что формирование слоя загрязнения атмосферы происходит под влиянием различных факторов (выбросы промпредприятий, отработанных газов автотранспорта, биогазов техногенных грунтов, аэрозолей трансформации газов под действием ультрафиолетовых лучей), в результате чего образуются, возможно и в высоких концентрациях, новые химические загрязнители, которые службами не контролируются в воздухе, мы понимаем, что фактически суммарный уровень загрязнения в городе выше.

По данным стационарных постов наблюдения с дискретным режимом отбора проб филиала «Могилевоблгидромет» при оценке по индикаторам гигиенического качества окружающей среды установлено:

I) % проб превышающих ПДКм.р. на постах наблюдения, работающих в дискретном режиме:

- твердые частицы (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль) – 0%;
- углерода оксид (окись углерода, угарный газ) – 0%;
- азот (IV) оксид (азота диоксид) – 0,5%;
- фенол (гидроксибензол) – 0%;
- формальдегид (метаналь) – 2,9% (в летнее время);
- ароматические углеводороды – бензол – 0%, толуол – 0%, стирол – 0%, этилбензол – 0%;
- соли тяжелых металлов: медь – 0%, кадмий – 0%, свинец – 0%;
- предельные углеводороды – не исследуются.

В ходе анализа уровней загрязнения атмосферного воздуха по индикаторам гигиенического качества окружающей среды выявлено, что

✓ по данным постов наблюдения с дискретным режимом работы среднерасчетные концентрации за год регистрируются на уровне:

- азота (IV) диоксида – 0,46-0,57 ПДКс.с.,
- формальдегида 0,23-0,78 ПДКс.с.;
- фенола, метанола (спирт метиловый), углерода оксида, сероуглерода 0,02-0,09 ПДКс.с.;
- аммиака, сероводорода 0,05-0,12 ПДКм.р.;
- бензола, этилбензола, толуола, ксилолов, стирола – в следовых количествах (0,003-0,03 ПДКм.р.);
- твердых частиц (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль) – ниже предела обнаружения.

Среднерасчетные концентрации формальдегида (приоритетный загрязнитель города) за летний период достигали 0,23-0,78 ПДКс.с. В летний период 2020 года выше был загрязнен воздух формальдегидом в районе ул. Первомайской, ул. Мовчанского: доля проб с концентрациями выше норматива качества составляла 5,3% (ул. Первомайская), 3,9% (ул. Мовчанского), в целом по городу 2,9%. Максимально разовые

концентрации до 1,9-2,0 ПДКм.р. зарегистрированы в районе ул. Челюскинцев и ул. Первомайской (рис. 33).



Рисунок 33 – Динамика загрязнения атмосферного воздуха г.Могилева формальдегидом в 2016-2020гг. (в кратностях ПДКс.с.)

В 2020 году в рамках реализации «Программы измерений качества атмосферного воздуха на границе санитарно-защитной зоны участка № 4 СЭЗ «Могилев» продолжен мониторинг уровней загрязнения атмосферного воздуха на южной границе жилой зоны г.Могилева в точке № 4 (Могилев, ул. Перекопская, д. № 72) и в точке № 48 (Могилев, граница жилой зоны по пер. 2-й Весенний).

В 2020 году расширен спектр контролируемых веществ (с 22 до 28 веществ), добавлены исследования по бутилацетату, этилацетату, трихлорметану (хлороформ), трихлорэтилену, гексану и углероду черному (сажа).

По результатам разовых замеров среднерасчетные концентрации азота (IV) оксида, серы диоксида, твердых частиц (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль), углерода оксида, твердых частиц, формальдегида, сероуглерода, сероводорода, метанола, (каждый в отдельности) регистрировались в пределах гигиенических нормативов и варьировались в пределах 0,11-0,38 ПДКм.р. Среднерасчетные концентрации бензола, ксилолов, толуола, этилбензола, винилбензола (стирола), пропан-2-она, динила, уксусной кислоты, углерода черного (сажа), бутилацетата, этилацетата, трихлорметана

(хлороформа), трихлорэтилена, гексана регистрировались в незначительных количествах и достигали уровня 0,00-0,06 ПДКм.р. Среднерасчетные концентрации свинца, марганца, хрома (VI) регистрировались на уровне 0,03-0,22 ПДКм.р.

В отдельные дни вещества, обладающие *однонаправленным типом действия*, превышали гигиенический норматив в 1,01 – 3,1 раза по группе суммации № 9 (фенол, оксид углерода, серы диоксид, азота диоксид), по группе суммации № 4 (формальдегид, аммиак, сероводород) в 1,01-1,65 раза, по группе суммации № 5 (аммиак, формальдегид) в 1,02-1,52 раза и по группе суммации № 33 (формальдегид, сероводород) в 1,32-146 раза.

В ходе мониторинга выявлены случаи превышения максимально-разовой ПДК по отдельным контролируемым веществам в двух точках. В точке № 4 (ул. Перекопская) максимальная концентрация фенола превысила гигиенический норматив в 1,1 раза, формальдегида – в 1,4, раза, азота (II) оксида – в 1,41 раза. В точке № 48 (пер. 2-й Весенний) превышение в 1,3 раза зарегистрировано по формальдегиду, по азота (IV) оксиду в 1,7 раза. В целом процент проб выше ПДКм.р. составил по фенолу – 0,8%, по формальдегиду – 3,1%, по азота (IV) оксиду и азота (II) оксиду – 1,6% соответственно.

В 2020 году продолжено исследование атмосферного воздуха (4 раза в сутки) в точке № 4 (ул. Перекопская) и в точке № 48 (пер. 2-й Весенний) с расчетом среднесуточных концентраций.

По результатам среднесуточных замеров концентрации фенола, формальдегида, оксидов азота, серы диоксида, углерода оксида, сероуглерода, твердых частиц, метанола, углерода черного (сажа) (каждый в отдельности) регистрировались в пределах гигиенических нормативов и варьировали в пределах 0,11-0,68 ПДКс.с. Средние концентрации бензола, ксилолов, толуола, этилбензола, винилбензола (стирол), пропан-2-она, уксусной кислоты, динила, бутилацетата, этилацетата, трихлорметана (хлороформ), трихлорэтилена и гексана ниже предела обнаружения или в следовых количествах.

Превышений среднесуточных концентраций по всем исследуемым веществам не зарегистрировано.

Таблица 5 – Уровни загрязнения воздуха в г.Могилеве (удельный вес проб воздуха, превышающих предельно-допустимые концентрации, показатель ЦУР 11.6.2.1-среднегодовые концентрации твердых частиц фракции PM10, мкг/куб.м).

	Вещества	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1.32.1	Пыль							
	Твердые частицы (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль)	0	0	0	0	0	0	0
	Твердые частицы, фракции размером до	8,4	5,1	2,8	2,4	4,2	7,8	-

	10 мкм							
1.32.2	Сернистый газ	0	0	0	0	0	0	0
1.32.3	Оксись углерода	0	0	0,03	0	0	0,1	0
1.32.4	Окислы азота:							
	Азот (II) оксид (азота оксид)	0,1	0,08	0,006	0,003	0,003	0,006	0
	Азот (IV) оксид (азота диоксид)	0,3	0,5	0,1	0,04	0,4	0,4	0,5
1.32.5	Фенол и его производные	2,2	1,1	0,8	0,4	0,1	0,1	0
1.32.6	Формальдегид	7,2	15,0	19,6	4,5	1,9	3,7	2,9
1.32.6	Ароматические углеводороды:							
	Бензол	0	0,4	0	0	0	0	0
	Толуол	0	0	0	0	0	0	0
	Ксилол	0	0	0	0	0	0	0
	Этилбензол	0	0	0	0	0	0	0
	Стирол	0	0	0	0	0	0	0
1.32.7	Соли тяжелых металлов:							
	Свинец	0	0	0	0	0	0	0
	Кадмий	0	0	0	0	0	0	0
	Медь	0	0	0	0	0	0	0
1.32.8	Предельные углеводороды	-	-	-	-	-	-	-
1.34.1	ИЗА	0,6	0,8	0,9	0,2	0,2	0,2	0,14
11.6.2 .1.	Твердые частицы, фракции размером до 10 мкм (среднегодовая концентрация в мкг/м ³)	24,4	20,7	15,1	16,4	14,0	20,8	-

Вывод.

В динамике за десятилетний период наблюдения регистрируемые уровни загрязнения атмосферы города Могилева формальдегидом, азота (IV) оксидом, углерода оксидом, фенолом, метанолом, сероуглеродом, сероводородом в целом при оценке многолетнего тренда имеют тенденцию к снижению.

Однако, в атмосферном воздухе города одновременно присутствуют в определенном количестве разнообразные по спектру действия загрязняющие вещества, которые в различных сочетаниях обладают эффектом суммации, усиливают биологическое действие друг друга и в комплексе создают неблагоприятный фон. Превалирующий вклад в суммарное загрязнение вносят передвижные источники, прежде всего автотранспорт, наблюдается тенденция увеличения удельного вклада передвижных источников.

Уровень суммарного загрязнения атмосферы в городе характеризуется выраженной тенденцией к снижению и оценивается как «допустимый» или «слабый». Поскольку уровни воздействия загрязняющих веществ в атмосферном воздухе формируются при совокупном вкладе передвижных и стационарных источников с выраженным влиянием транспортных потоков, то ряд реализованных и реализуемых в последние годы в городе проектов (ремонт мостов с расширением пропускной способности, строительство объездных магистралей, дорожной велоинфраструктуры, начатое внедрение электробусов как экологически безопасного вида общественного транспорта и т.д.) способствуют тренду снижения уровней загрязнения по критериальным загрязнителям, обозначенным программами ЦУР. Указанным загрязнителям уделяется особое внимание при проведении контроля и анализа качества атмосферного воздуха, и получаемые данные позволяют полагать, что целевые установки соответствующих программ ЦУР близки к достижению, в т.ч. по мелкодисперсным твердым частицам диаметром менее 10 микрон, включенным в программы ЦУР в виде показателя 11.6.2 (среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса РМ 2,5 и РМ 10) в атмосфере городов (в пересчете на численность населения), при этом показатель 11.6.2.1. Среднегодовая концентрация содержания загрязняющих веществ в атмосферном воздухе городов (микрограммов на кубический метр воздуха) (целевой показатель по твердым частицам фракции РМ 10 2020 г. – 40мкг/м куб.)- исходя из имеющихся на текущий момент данных за 2014-2020 г.г., а также динамики колебаний на территории города Могилева является достигнутым.

Приоритетными задачами в сфере качества атмосферного воздуха в рамках достижения устойчивого развития г.Могилева в ближайшей перспективе являются:

- ❖ продолжение реализации инфраструктурных проектов, снижающих влияние автотранспорта на атмосферный воздух: совершенствование дорожной и велоинфраструктур, развитие городского электротранспорта и т.д.;
- ❖ снижение уровней воздействия промышленного и энергетического сектора за счет стимуляции модернизации оборудования и реконструкции источников выбросов.

2.4.2 Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения в Могилевском районе

В 2020 году продолжен мониторинг загрязнения атмосферного воздуха в 14 населенных пунктах Могилевского района: д.Зарудеевка, д.Сухари, д.Сидоровичи, д.Селец, д.Стайки, д.Михалево, д.Бобровичи, д.Березовка, д.Макаренцы, д.Сухари, д.Н.Милеевка, д.Новоселки, а/г Вейно, д.Вильчицы.

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 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 получены результаты:

% проб превышающих ПДКм.р.:

- твердые частицы (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль) – 0%;
- серы диоксид (ангидрид сернистый, сера (IV) оксид, сернистый газ) – 1,1%;
- углерода оксид (окись углерода, угарный газ) – 0%;
- азот (IV) оксид (азота диоксид) – 0%;
- азот (II) оксид (азота оксид) – 1,1%;
- фенол (гидроксибензол) – 2,2%;
- формальдегид (метаналь) – 1,1% (в летнее время);
- аммиак – 0%,
- ароматические углеводороды – бензол – 0%, толуол – 0%, стирол – 0%, этилбензол – 0% ксилол – 0 % ,
- соли тяжелых металлов: марганец – 0%, свинец – 0%, хром (VI) – 0%.

Уровни загрязнения по всем анализируемым вредным примесям регистрировались в пределах 0,03-0,51ПДКм.р.

В следовых или в нулевых концентрациях регистрировались в отдельные дни концентрации бензола, толуола, пропан-2-она (ацетона), ксилола.

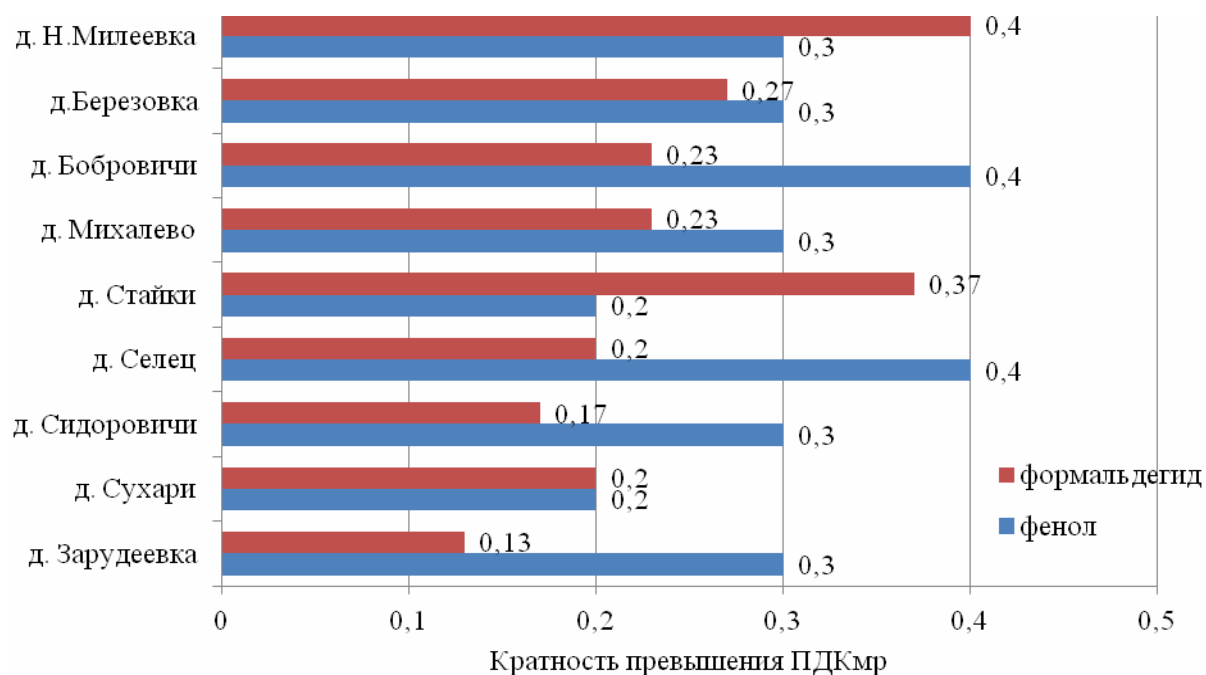


Рисунок 34 – Уровни загрязнения атмосферного воздуха сельских населенных пунктов Могилевского района формальдегидом и фенолом в 2020 году (в кратностях ПДКм.р.)

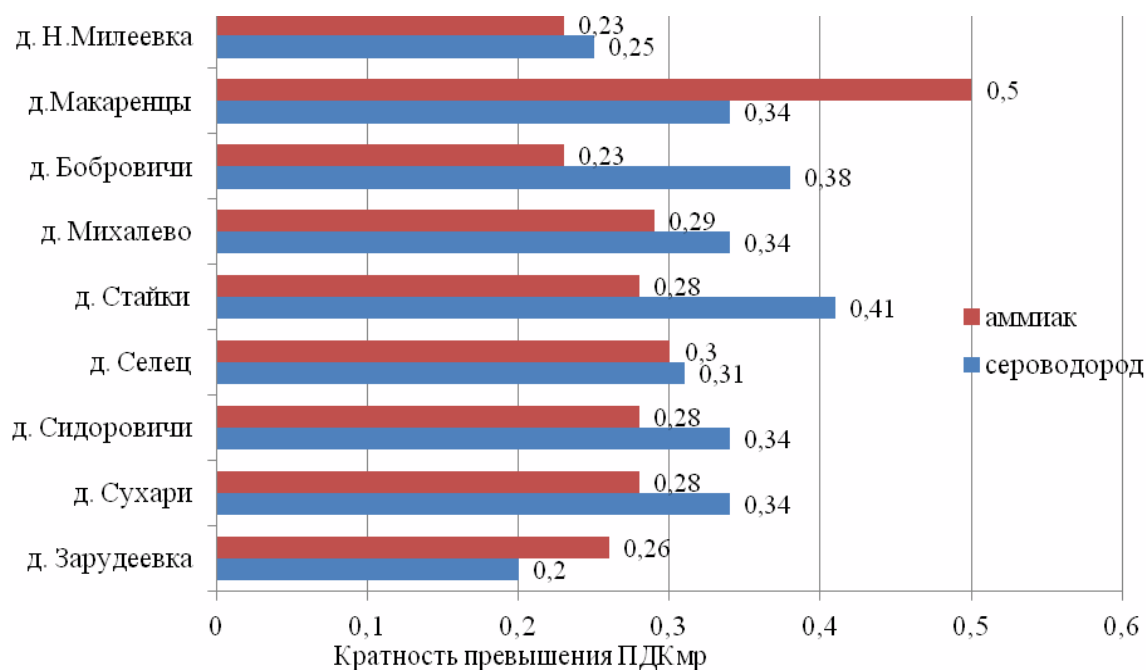


Рисунок 35 – Уровни загрязнения атмосферного воздуха сельских населенных пунктов Могилевского района аммиаком и сероводородом в 2020 году (в кратностях ПДКм.р.)

В 2020 году в рамках реализации «Программы измерений качества атмосферного воздуха на границе санитарно-защитной зоны СЭЗ «Могилев» продолжен мониторинг уровней загрязнения атмосферного воздуха в аг.Вейно, д.Новоселки (точка № 19), д.Вильчицы (точка № 32).

В 2020 году расширен спектр контролируемых веществ (с 22 до 28 веществ), добавлены исследования по бутилацетату, этилацетату, трихлорметану (хлороформ), трихлорэтилену, гексану и углероду черному (сажа).

Средние концентрации азота (IV) оксида, углерода оксида, серы диоксида, твердых частиц (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль), ксилолов (смесь изомеров о-, м-, п-ксилол), бензола, формальдегида, аммиака, толуола, стирола, сероводорода, сероуглерода, фенола, этилбензола колебались по сезонам года, регистрировались в пределах гигиенических нормативов.

Во всех обследованных населенных пунктах в 100% отобранных проб уровни загрязнения воздуха аммиаком, сероводородом, сероуглеродом, ксилолами, бензолом, толуолом, стиролом, этилбензолом, пропан-2-оном, уксусной кислотой, динилом, бутилацетатом, этилацетатом, трихлорметаном, трихлорэтиленом, гексаном и углеродом черным регистрировались ниже 0,5ПДКм.р., в 96,7 – 87,9% проб зафиксированы в таких же концентрациях уровни фенола, формальдегида, углерода оксида, серы диоксидом, азота (IV) оксида, твердых частиц (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль), азота (II) оксида, метанола.

В отдельные дни регистрировались в нулевых или следовых концентрациях бензол, ксилолы, толуол, этилбензол, стирол, ацетон, уксусная кислота, бутилацетат, этилацетат, трихлорэтилен, гексан, углерод черный.

По результатам разовых замеров среднерасчетные концентрации фенола, формальдегида, углерода оксида, серы диоксида, азота (IV) оксида, аммиака, твердых частиц (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль), сероводорода, сероуглерода, азота (II) оксида, метанола, (каждый в отдельности) *регистрировались в пределах гигиенических нормативов и варьировались в пределах 0,09-0,49ПДКм.р.*

Среднерасчетные концентрации бензола, этилбензола, винилбензола, ксилолов, толуола, пропан-2-она, уксусной кислоты, динила, свинца, марганца, хрома (VI), углерода черного, бутилацетата, этилацетата, трихлорметана, трихлорэтилена, гексана регистрировались в незначительных количествах и достигали уровня 0,00-0,21ПДКм.р.

В ходе мониторинга в аг.Вейно зафиксированы случаи превышения максимально-разовой ПДК по фенолу, серы диоксиду и азота (II) оксиду. Максимальная концентрация фенола превысила гигиенический норматив в 2,3 раза, серы диоксида – в 1,2 раза, азота (II) оксида – в 1,5 раза. В д.Новоселки зафиксированы случаи превышения максимально-разовой ПДК по формальдегиду в 1,1-1,2 раза.

Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам (ПДКм.р.) составил по фенолу 2,2%, серы диоксиду, азота (II) оксиду, по

формальдегиду – по 1,1% соответственно. В целом по точкам наблюдения данный показатель составил 0,3%.

В точке № 32 (д. Вильчицы) случаев превышения нормативов качества по всем исследуемым ингредиентам не установлено.

В отдельные дни вещества, обладающие *однонаправленным типом действия*, превышали гигиенический норматив в 1,01 – 4,12 раза по группе суммации № 9 (фенол, оксид углерода, серы диоксид, азота диоксид), по группе суммации № 4 (формальдегид, аммиак, сероводород) в 1,07-1,49 раза, по группе суммации № 5 (аммиак, формальдегид) в 1,03-1,39 раза, по группе суммации № 33 (формальдегид, сероводород) в 1,05-1,28 раза.

В 2020 году продолжено исследование атмосферного воздуха (4 раза в сутки) в точке № 19 (д. Новоселки), в точке № 32 (д. Вильчицы) и в аг. Вейно с расчетом среднесуточных концентраций.

По результатам среднесуточных замеров концентрации азота (II) оксида, углерода черного (сажа), бензола, толуола, ксилолов, гексана, пропан-2-она, трихлорметана, гексана (каждый в отдельности) *регистрировались в пределах гигиенических нормативов и варьировались в пределах 0,0002-0,17 ПДКс.с.* Средние концентрации уксусной кислоты, трихлорэтилена регистрировались ниже предела обнаружения.

Среднесуточные концентрации углерода оксида, серы диоксида, аммиака, сероуглерода, азота (IV) оксида, формальдегида, фенола достигали уровня 0,27-0,82 ПДКс.с. Превышений среднесуточных концентраций по всем исследуемым веществам не зарегистрировано.

Таблица 6 – Уровни загрязнения воздуха в Могилевском районе (удельный вес проб воздуха, превышающих предельно-допустимые концентрации)

	вещество	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1.33.1	Пыль							
	(Твердые частицы (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль))	0	0	0	0	0,2	5,4	0
1.33.2	Сернистый газ	0	0	0	0	0	0	1,1
1.33.3	Оксид углерода	0	0	0	0	0	0	0
1.33.4	Окислы азота:							
	Азот (IV) оксид (азота диоксид)	0	0	0	0	0	5,4	0

1.33.5	Аммиак	0	0	4,5	0	0	0	0
1.33.6	Сульфаты	-	-	-	-	-	-	-
1.34.2	ИЗА	0,0	0,0	0,3	0,0	0,3	0,4	0,3

Вывод:

Суммарный уровень загрязнения атмосферного воздуха в населенных пунктах Могилевского района оценивается как «допустимое загрязнение» (I степени по шкале оценки), что соответствует фоновому уровню обусловленной заболеваемости и степени популяционного здоровья «адаптация».

Приоритетными задачами в сфере качества атмосферного воздуха в рамках достижения устойчивого развития Могилевского района в ближайшей перспективе являются:

- ❖ снижение уровней воздействия промышленного и энергетического сектора за счет стимуляции модернизации оборудования и реконструкции источников выбросов.*
- ❖ минимизация негативного влияния на качество атмосферного воздуха территориального промышленного комплекса участка № 4 СЭЗ «Могилев».*

2.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

2.5.1 Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения г. Могилева

В области коммунально-бытового обеспечения рассмотрены вопросы:

1. Учет объектов надзора.
2. Водоснабжение питьевой водой.
3. Водоотведение хозяйственно-бытовых сточных вод.
4. Санитарная очистка территории.
5. Обеспеченность банными услугами.
6. Эксплуатация плавательных бассейнов.
7. Эксплуатация парикмахерских.
8. Содержание зон рекреации.
9. Дом-интернат.
10. Общежитие.
11. Санатории.
12. Почва, полигоны, мини-полигоны.
13. Объекты временного проживания.

1. Объекты надзора

В 2020 году на надзоре отделения коммунальной гигиены находится 279 объектов. Из них высокой группы риска – 8 (2,8% от общего количества объектов), средней группы риска 188 объект (67,4 % от общего количества объектов), низкой группы риска 83 объекта (28,8% от общего количества объектов).

При проведении анализа многолетних показателей удельного веса групп риска коммунальных объектов за период 2013-2020гг. отмечается снижение удельного веса объектов высокой группы риска с 4,55% в 2013 году до 2,8% в 2020 году, увеличение удельного веса объектов средней группы риска с 47,4% в 2013 году до 67,4% в 2020г., данная тенденция, наметившаяся в 2019 года, сохранилась и в 2020 году, что свидетельствует о повышении надежности объектов коммунальной сферы.

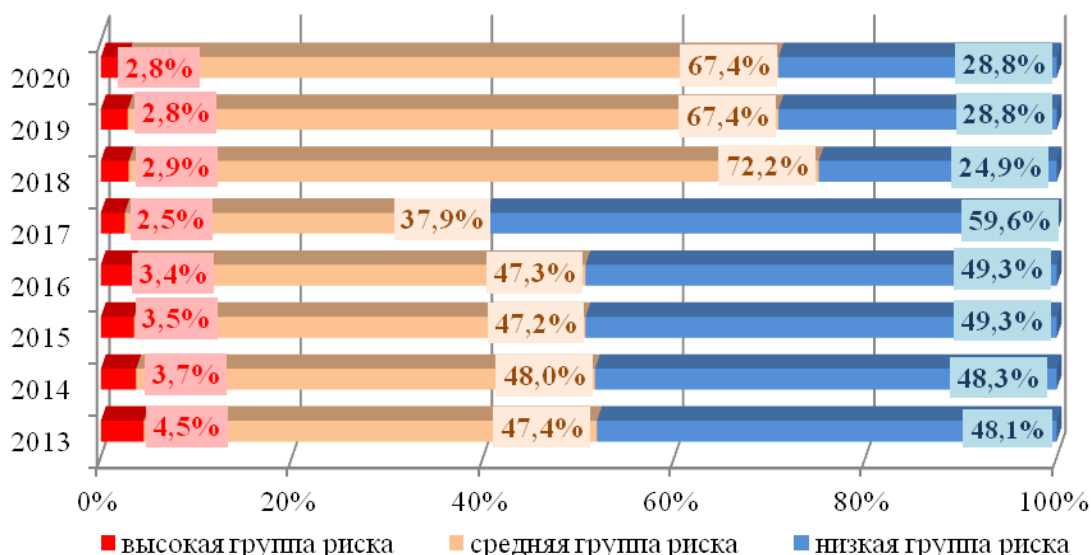


Рисунок 36 – Группы риска эпидемической надежности коммунальных объектов за 2013-2020гг.

Преднадзор

За истекший 2020 год выдано 71 технических требований, 361 заключения по вводу в эксплуатацию объектов, в т.ч. 299 по жилым домам и общественным зданиям, строительства инженерных сетей. Преднадзор осуществляется в соответствии с Методическими рекомендациями РЦГЭиОЗ.

Таблица 7

Объекты надзора	Количество объектов, по которым выданы технические требования	Количество объектов, принятых в эксплуатацию, всего
А	1	2
Объекты надзора по разделу коммунальной гигиены, всего	71	361
в том числе		
источники и системы водоснабжения	17	23
системы водоотведения	3	2
сооружения по очистке выбросов в атмосферу	0	0
объекты бытового обслуживания	19	37
прочие	32	299

2. Водоснабжение питьевой водой.

Доступ к безопасной питьевой воде является одним из прав человека, которое является частью права на достойный уровень жизни и зафиксировано в статье 11 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах. Данное право было подтверждено Генеральной Ассамблеей ООН и Советом по правам человека. Государства юридически обязаны обеспечить доступ к воде и санитарии для всех и предпринимать меры для полной реализации этого права.

Вопрос обеспечения населения качественной питьевой водой является актуальным и одним из приоритетных в деятельности органов госнадзора.

Водоснабжение г. Могилева осуществляется из подземных водоисточников семью водозаборами, которые закольцованы в единую водопроводную систему. Вода в город поступает после очистки на станциях обезжелезивания насосных станций 2-го и 3-го подъемов, которыми оборудованы все водозаборы. Обеспеченность населения г. Могилева централизованным водоснабжением составляет 100%. Все объекты водоподготовки г. Могилева оборудованы установками обезжелезивания, ведется лабораторный контроль эффективности работы систем обезжелезивания, вода подаваемая населению г. Могилева соответствует гигиеническим нормативам по содержанию железа (удельный вес нестандартных проб по содержанию железа менее 1% .

Мониторинг качества питьевой воды по основным химическим показателям не выявил изменений химического состава воды артезианских скважин. По показателям, характеризующим безвредность химического состава, вода соответствует требованиям СанПиН 10-124 РБ 99 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения». Содержание нормируемых химических компонентов в течение года не изменилось.

Эпидемиологическая надежность качества питьевой воды обеспечивается строгим соблюдением технологии добычи, водоподготовки и подачи воды, выполнением в полном объеме филиалом «Могилевский водоканал» профилактических мероприятий при проведении аварийно-восстановительных работ, проведением плановых профилактических промывок и дезинфекции водопроводных сетей и сооружений.

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы ведется работа по контролю за реализацией обозначенных ООН Целей устойчивого развития, в числе которых важное место занимает Цель № 6 – обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех. Реализация данной цели, равно как и Подпрограммы «Чистая вода» с предусмотренной 100% обеспеченностью потребителей водоснабжением питьевого качества обозначена к концу 2020 года.

В 2020 году Требование п.1.2.3 решения № 3 Республиканского санитарно-эпидемиологического совета при Главном государственном

санитарном враче Республики Беларусь – выполнено: по предложениям санитарно-эпидемиологической службы сформирован план взаимодействия коммунальных служб при возникновении внештатных ситуаций с водообеспечением города Могилева.

Требование п.2.2.7 решения № 7 Республиканского санитарно-эпидемиологического совета при Главном государственном санитарном враче Республики Беларусь – выполнено: УЗ «Могилевским зональным центром гигиены и эпидемиологии» в 2020 году направлено 3 ходатайства о заслушивании вопросов обеспечения доброкачественной питьевой водой населения г. Могилева, 2 – Могилевский горСовет депутатов), предложения службы оперативно рассмотрены, приняты решения/протоколы поручений.

Вопросы водоснабжения рассматривались на уровне органов власти г.Могилева: санитарно-эпидемиологической службой направлялась информация в адрес в Могилевский горисполком – исх.№ 04-4/11916 от 21.10.2020г.

В течение года аварийных ситуаций, повлекших ухудшение водообеспечения населения города Могилева не регистрировалось. Удельный вес проб воды, несоответствующих по микробиологическим показателям из водопроводной сети за последние 5 лет в среднем составил 3,26% (при допустимом показателе до 5%). Не регистрировалось положительных находок и в ходе вирусологического мониторинга качества питьевой воды городского водопровода. Зоны санитарной охраны всех артезианских скважин приведены в соответствие требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства.

Осуществляется производственный лабораторный контроль и за качеством горячей воды подаваемой населению всеми ЦТП города и внутридомовыми бойлерами.

Санслужбой осуществляется выборочный лабораторный контроль качества питьевой воды в ходе плановых и рейдовых проверок, а также мониторинга.

Результаты лабораторных исследований проб питьевой воды по микробиологическим показателям свидетельствуют о её высоком уровне безопасности в эпидемическом отношении.

В плановом порядке проводились работы по замене задвижек на магистральных сетях горводопровода. Километраж водопроводных сетей г. Могилева, всего, 844,33 км, процент износа сетей – 33%, в 2020 году подлежало замене 8,67 км, выполнено в полном объеме.

Лабораторный контроль качества воды коммунальных водопроводов г. Могилева осуществлялся ведомственной лабораторией Филиалу «Могилёвский водоканал» УПКП ВКХ «Могилёвоблводоканал» в соответствии с утвержденной «Рабочей программой производственного лабораторного контроля» на всех этапах ее добычи и водоподготовки.

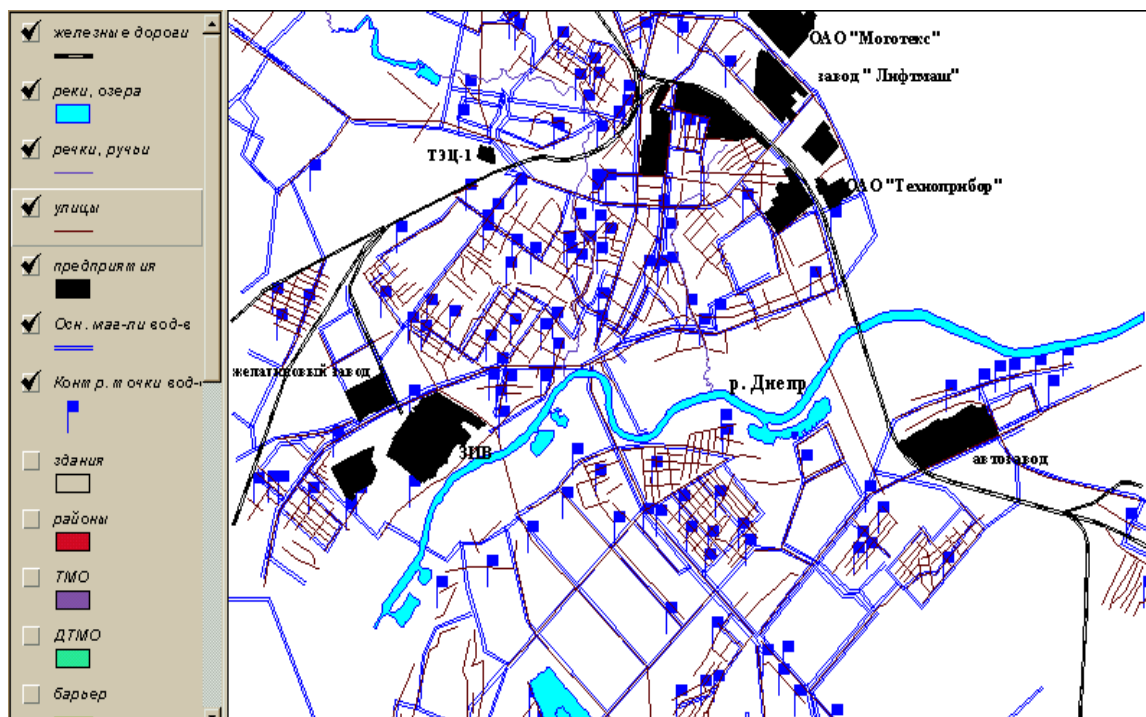


Рисунок 37 – Схема водопроводных сетей г. Могилева с точками отбора проб питьевой воды лабораторией Филиала «Могилёвский водоканал» УПКП ВКХ «Могилёвоблводоканал»

По всем городским ведомственным водозаборам разработаны «Рабочие программы производственного лабораторного контроля качества воды». Лабораторный контроль качества воды осуществлялся как ведомственными, так и на договорной основе аккредитованными лабораториями.

Цель устойчивого развития № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» Показатель 3.9.2 «Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)» выполняется. За отчетный год случаев инфекционной и соматической заболеваемости, связанных с отсутствием безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены не зарегистрировано. Инфекционная заболеваемость носила спорадический характер, случаев вспышечной инфекционной заболеваемости связанной с водным фактором передачи не зарегистрировано.

При проведении многолетнего анализа инфекционной заболеваемости во взаимосвязи с эпидемиологической безопасностью питьевой воды по типичному инфекционному заболеванию с характерных водным фактором передачи- дизентерии Флекснера за период 2010-2020гг. для населения г. Могилева по формам статистической отчетности установлена отрицательная линейная тенденция к росту для жителей г. Могилева (- 0,04).

Показатели заболеваемости населения г. Могилева данной нозоформой на уровне среднеобластного показателя за 2020 год: уровень заболеваемости населения г. Могилева и Могилевского района – 0 /100 тыс. населения (случаев заболевания не зарегистрировано), среднеобластной показатель составил – 0

/100 тыс. населения (случаев заболевания не зарегистрировано). Аналогичный показатель 2019 года составлял – 0, 2018 года составлял 2,609/100 тыс. населения для жителей г.Могилева, превышая среднеобластной показатель 1,131/100 тыс. населения, свидетельствует об удержании в 2020 году достигнутого в 2019 году уровня эпидемиологической безопасности питьевой воды в регионе, эффективности выполненных мероприятий по улучшению/модернизации систем водоснабжения.

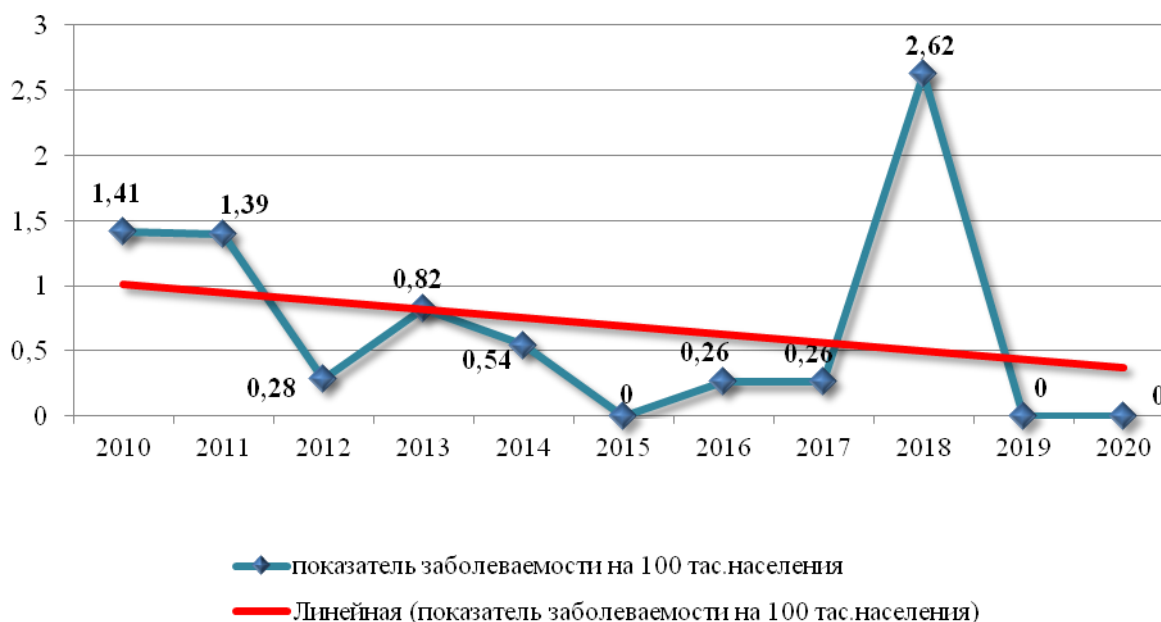


Рисунок 38 – Динамика заболеваемости дизентерией Флекснера населения г. Могилева за период 2010-2020гг.

Цель устойчивого развития № 6 «Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех».

Показатель 6.b.1. «Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией» выполняется в полном объеме. Обеспеченность потребителей водоснабжением питьевого качества составляет 100%.

Горячее водоснабжение в городе осуществляется через 151 ЦТП и 78 внутридомовых бойлерных установки находящиеся на балансе ЖЭУ. Качество горячей воды поступающей населению через ЦТП МГКУ теплоэнергетика контролировалось лабораторией Филиала «Могилёвский водоканал» УПКП ВКХ «Могилёвоблводоканал» в соответствии с разработанными и согласованными графиками. По результатам ведомственного лабораторного контроля в текущем году предприятием «Теплоэнергетика» для ревизии и ремонта приостанавливалась работа 12 водонагревателей. В течение года была выполнена замена 2 бойлеров старого образца на пластинчатые.

Не регистрировалось положительных находок и в ходе вирусологического мониторинга качества питьевой воды городского

водопровода. Зоны санитарной охраны всех артезианских скважин приведены в соответствие требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства.

Вместе с тем, как показывает анализ качества водоснабжения города Могилева она в сравнении со среднеобластными показателями за 2020 год ряд вопросов по разделу водоснабжения требует решения.

Таблица 8

Показатель	Фактический показатель	Среднеобластной показатель по Могилевской области
Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарным показателям коммунальные водопроводы	54,6%	35,79%
Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарным показателям ведомственные водопроводы	12,78	19,46%
Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарным показателям источники централизованного водоснабжения	22,89%	49,01%
Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям коммунальные водопроводы	3,11%	1,76%
Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям ведомственные водопроводы	4,23%	0,64%
Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям источники централизованного водоснабжения	4,16%	0,32%

В связи с чем, на 2021 год поставлена задача проведение работы по обеспечению населения г. Могилева безопасным, благоприятным, безвредным водоснабжением, в т.ч. путем рассмотрения перед органами власти, организациями, обеспечивающими питьевой водой населения вопросов:

- обеспечение надлежащего технического обслуживания сетей и сооружений централизованного водоснабжения в части их своевременного ремонта, регулярной чистки и дезинфекции с соблюдением действующих технологических регламентов;
- своевременного ремонта и замены сооружений и сетей централизованного водоснабжения.

3. Водоотведение.

Производство по очистке сточных вод и обработке осадка расположено за пределами городской территории с соблюдением СЗЗ, имеет проектную мощность 276 тыс. м³/сутки. Объем поступающих стоков около от 150 до 160 тыс. м³/сутки.

Процесс очистки сточных вод и переработки осадка осуществляется на основании действующего технологического регламента. Порядок контроля технологического процесса включает все сооружения по стадиям очистки в соответствии с перечнем определяемых ингредиентов и показателей, периодичностью отбора проб и характером проб воды. Согласно данным производственного лабораторного контроля и выборочного лабораторного контроля проводимого санитарной службой загрязнения воды р. Днепр ниже выпуска выше ПДК не регистрировалось.

За истекший период года аварийных ситуаций на очистных сооружениях и канализационных сетях города повлекших загрязнение окружающей среды не фиксировалось. Имеющийся аварийный сброс на 5 карту биопрудов опломбирован Могилевской городской инспекцией природных ресурсов и ООС.

Городские промышленные и хоз-бытовые стоки 22 канализационными насосными станциями перекачиваются на ГКНС по коллектору d -1750 и далее по четырем ниткам напорного канализационного коллектора d-1200 на производство по очистке сточных вод и переработке осадка. Территории ГКНС и КНС ограждены благоустроены. Эффективность очистки сточных вод в 100% соответствует ПДВ.

4. Санитарная очистка территории

Сбор и вывоз ТБО в городе осуществляется на основании Генеральной схемы санитарной очистки города

Охват планомерно-регулярной очисткой коммунального жилого сектора и объектов составляет 100%, индивидуального жилого сектора – 99%.

Таблица 9

Наименование объектов		
Гаражные кооперативы г. Могилев	Всего	81
	Заклучено договоров	81
	%	100 %
	Название гаражных кооператива, с кем не заключены договора	-
Места погребения г. Могилев	Всего	16
	Охвачен планоно-регулярной очисткой	16
	%	100%
Полигоны твердых коммунальных (бытовых) отходов г. Могилев	Всего	1
	Не соответствует СанПиН	0
	%	0%
Количество контейнерных площадок г. Могилев	Всего	491
	Не соответствует СанПиН	37
	%	7,5%

Уровень заболеваемости лептоспирозом населения г. Могилева за 2020г. составил 0,24/100 тыс. населения, по сравнению с 2019г. наблюдается значительное снижение уровня заболеваемости данной нозоформой – 0,947/100 тыс.населения, при среднеобластном показателе 0,19/100 тыс.населения, что практически соответствует уровню среднеобластного показателя, и в 4 раза ниже по сравнению с прошлогодним показателем (линейная тенденция составила – 0,16).

Уровень заболеваемости населения г. Могилева геморрагическими лихорадками с почечным синдромом за 2020г. составляет 4,25/100 тыс. населения, что также значительно ниже прошлогоднего уровня – 8,065/100 тыс. населения, однако выше среднеобластного показателя 3,72/100 тыс.населения. для г. Могилева при среднеобластном показателе 3,979/100 тыс. населения области.

Отмечается снижение заболеваемости населения г. Могилева энтеритами, вызванными иерсиниями: за 2020 год заболеваемость данной нозоформой составила 0,24/100 тыс.населения при прошлогоднем показателе – 0,949/100 тыс.населения, среднеобластной показатель составил 0,095/100 тыс.населения.

Результаты проведенного анализа заболеваемости группой инфекций, связанной с грызунами в сравнении со среднеобластными показателями заболеваемости, вызывают обеспокоенность, а также напрямую указывают о необходимости проведения комплекса мероприятий по благоустройству территорий и объектов г. Могилева, в первую очередь жилого фонда, дворовых территорий, решения проб связанных с мусороудалением, о чем в 2020 году было неоднократно доложено органам власти г. Могилева (направлено 11 писем в Могилевский горисполком с обозначением проблемных вопросов, предложениями по их разрешению, отражением эпидемиологической ситуации).

В результате проводимой работы удалось сохранить эпидемиологическую безопасность территорий. По данным лабораторных исследований почвы согласно комплексным оценочным показателям санитарного состояния по химическим показателям (содержание экзогенных химических веществ почва относится к слабозагрязненным и безопасным).

Согласно данным лабораторных исследований за 2020 год отобранных на территории жилой застройки г. Могилева:

460 проб почвы на соответствие по санитарно-химическим показателям, несоответствующих гигиеническим нормативам проб – 1 (0,2%). Для сравнения в 2019 году было исследовано на соответствие санитарно-химическим показателям 416 проб – несоответствующих гигиеническим нормативов – 1 (0,24%).

По всем фактам выявления нестандартных проб были направлены рекомендации в адрес КУП ЖРЭУ Ленинского и Октябрьского районов города Могилева по замене песка в песочницах. Рекомендации выполнены.



Рисунок 39 – Характеристика состояния почвы г. Могилева и Могилевского района в селитебной зоне по санитарно-химическим и гельминтологическим показателям за 2013-2020гг.

5. Банные услуги

По результатам проведенных надзорных мероприятий в 2019г. установлено, что в надлежащем санитарном состоянии находятся следующие объекты, предоставляющие банные услуги:

1. Государственное специализированное учебно-спортивное учреждение «Могилёвский областной комплексный центр олимпийского резерва».
2. Государственное специализированное учебно-спортивное учреждение «Могилёвский областной центр олимпийского резерва по легкой атлетике и игровым видам спорта».
3. Банно-оздоровительный комплекс Могилевской областной организационной структуры Республиканского государственного объединения «Белорусское физкультурно-спортивное общество «Динамо».
4. Государственное специализированное учебно-спортивное учреждение «Могилёвская городская детская юношеская спортивная школа».
5. Культурно-спортивный центр транспортного республиканского предприятия «Могилёвское отделение Белорусской железной дороги».
6. Общество с ограниченной ответственностью «Спецагро» ФОК «Спутник».
7. МГКУП «Горводоканал» Баня № 1.
8. МГКУП «Горводоканал» Баня № 3.
9. МГКУП «Горводоканал» Баня № 4.
10. МГКУП «Горводоканал».
11. И/п Салтыков.
12. И/п Боваревич.
13. Государственное специализированное учебно-спортивное учреждение «Могилёвский областной центр олимпийского резерва по гребным видам спорта».
14. ИП Бушуев П. А.
15. ФОК КУП «Могилёвоблдорстрой».
16. ГУ «Могилевский городской ФСК».
17. И/п Рудковская Е. М. (по ул. Болдина, 11 в г. Могилёве).

В 2020 году в рамках осуществления государственного санитарного надзора и во исполнение поручения Совета Министров Республики Беларусь от 12.05.2020 № 32/203-149/5378р проводился надзор за общественными банями, саунами в части соблюдения требований санэпидзаконодательства. Были обследованы 90% объектов. Те или иные нарушения выявлены на всех обследованных объектах.

В связи с тем, что оказание банных услуг не входит в перечень услуг и работ подлежащих санитарно-гигиенической экспертизе (не входит в перечень работ и услуг, представляющих потенциальную опасность для жизни и здоровья населения большинство объектов начинает свою деятельность без должной подготовки в области санитарно-гигиенический знаний, в

определенной мере, в последствии приводит к нарушениям. считаем целесообразным, рассмотрение вопроса о внесении соответствующих корректировок в вышеуказанный перечень.

6. Бассейны

1. ГСУСУ «МОКЦОР» («Дом спорта»).
2. ГСУСУ «Могилёвская городская СДЮШОР «Багима».
3. УСУ «Городская ДЮСШ».
4. ФОК КУП «Могилевоблдорстрой».
5. КСЦ РУП «Могилёвское отделение Белорусской железной дороги» («Локомотив»).
6. ГУДО «ОЦТ» - введен в эксплуатацию после капитального ремонта.
7. ГУО «Средняя школа № 18 г. Могилёва».
8. ГУО «Средняя школа № 44 г. Могилёва».
9. ГУО «Средняя школа № 45 г. Могилёва».

Производственный контроль качества воды плавательных бассейнов осуществлялся по средствам лаборатории УЗ «МОЦГЭиОЗ». Результаты проведенных исследований подтверждают соблюдение гигиенических нормативов. В части обеспечения параметров микроклимата, искусственной освещенности установлены несоответствия санитарным нормам на объектах:

- КСЦ РУП «Могилёвское отделение Белорусской железной дороги»; («Локомотив»), ФОК КУП «Могилевоблдорстрой».
- ГСУСУ «МОКЦОР» («Дом спорта»).

На основании данных протоколов выданы рекомендации по устранению выявленных нарушений, направлены письма об усилении производственного контроля за соблюдением санитарных норм и правил, проведением противоэпидемических мероприятий.

7. Парикмахерские

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы за истекший 2020 год было обследовано 122 объекта сферы красоты г. Могилева (90% от общего количества), в том числе 92 парикмахерские, 26 салонов красоты, 4 тату-салона и перманентного макияжа. В ходе осуществления мониторинга особое внимание обращалось на соблюдение противоэпидемических мероприятий, в том числе дезинфекционно-стерилизационных режимов, отработке действий персоналом объектов при возникновении аварийных ситуаций.

По результатам мониторинга нарушения требований санэпидзаконодательства были выявлены на 117 объектах (96% от общего количества обследованных), в том числе 88 парикмахерских (96% от общего количества обследованных), 24 салонах красоты (92% от общего количества

обследованных), 4 тату салона и салона перманентного макияжа (100% от общего количества обследованных).

Наиболее типичными нарушениями являлось: нарушение санэпидрежима – 105 случаев (более 90% от общего количества выявленных нарушений), невыполнение программа производственного контроля, в том числе лабораторного – 35 случая (25 % от общего количества выявленных нарушений), неудовлетворительное содержание помещений – 21 факт нарушения, а также иные нарушения (невыполнение мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в т.ч. мер, направленные на предупреждение распространение коронавирусной инфекции, неудовлетворительное содержание прилегающей к объекту территории и др.) – 39 фактов нарушения (в каждом 3-м случае обследования объекта).

По факту всех выявленных нарушений – в адрес руководителей объектов направлены рекомендации об устранении нарушений. Выполнение рекомендаций взято на контроль. Деятельность 21 объекта приостанавливалась до устранения выявленных нарушений, 1 сотрудник парикмахерской был направлен на повторное санитарно-гигиеническое обучение со сдачей зачета на знание требований санитарных правил и норм, мер профилактики инфекционных заболеваний.

Требования санитарных правил и норм, регламентирующих деятельность вышеуказанных объектов, а также общие сведения, механизм заражения, меры по профилактике инфекций, передающихся парентеральным и контактно-бытовым путем, включены в курс санитарно-гигиенического обучения специалистов объектов бытового обслуживания населения, которое должны проходить все сотрудники сферы бытового обслуживания.

Помимо проведенных обследований специалистами центра выполнен анализ случаев заболеваемости населения г. Могилева кожно-заразными заболеваниями, инфекциями передающимися парентеральным путем передачи. По результатам проведенного анализа отмечается, что прямой взаимосвязи с объектами бытового обслуживания населения г. Могилева не установлено, заболеваемость носит равномерный спорадический характер.

При проведении анализа многолетних показателей кожно-заразных заболеваний, а также гепатитов В, С среди населения г. Могилева за период 2010-2020гг. отмечается следующая эпидемиологическая тенденция:

- вирусный гепатит В тенденция к снижению уровня заболеваемости: тенденция линейная отрицательная (-0,12);

- вирусный гепатит С тенденция к снижению уровня заболеваемости: тенденция линейная отрицательная (-0,05);

- чесотка тенденция к снижению уровня заболеваемости: тенденция линейная отрицательная (-11,65);

- педикулез тенденция к снижению уровня заболеваемости: тенденция линейная отрицательная (-4,33);

- микроспория тенденция к снижению уровня заболеваемости: тенденция линейная отрицательная (-1,16);

- трихофития тенденция к незначительному росту уровня заболеваемости: тенденция линейная положительная (0,08).

Таким образом, по большинству нозоформ кожно-заразных заболеваний, а также парентеральных гепатитов отмечается многолетняя тенденция к снижению уровня заболеваемости в г. Могилеве.

При сравнении уровня заболеваемости населения г. Могилева за 2020 год со среднеобластными показателями отмечается следующее:

- чесотка: показатель заболеваемости населения г. Могилева 18,65/100тыс. населения выше среднеобластного показателя 15,93/100 тыс.населения.

- микроспория: показатель заболеваемости населения г. Могилева 18,89/100тыс. населения ниже среднеобластного показателя 19,27/100 тыс.населения.

- педикулез: показатель заболеваемости населения г. Могилева 43,20/100тыс. населения выше среднеобластного показателя 40,64/100 тыс.населения.

Таким образом, по большинству нозоформ кожно-заразных заболеваний, уровень заболеваемости населения г. Могилева ниже среднеобластных показателей.

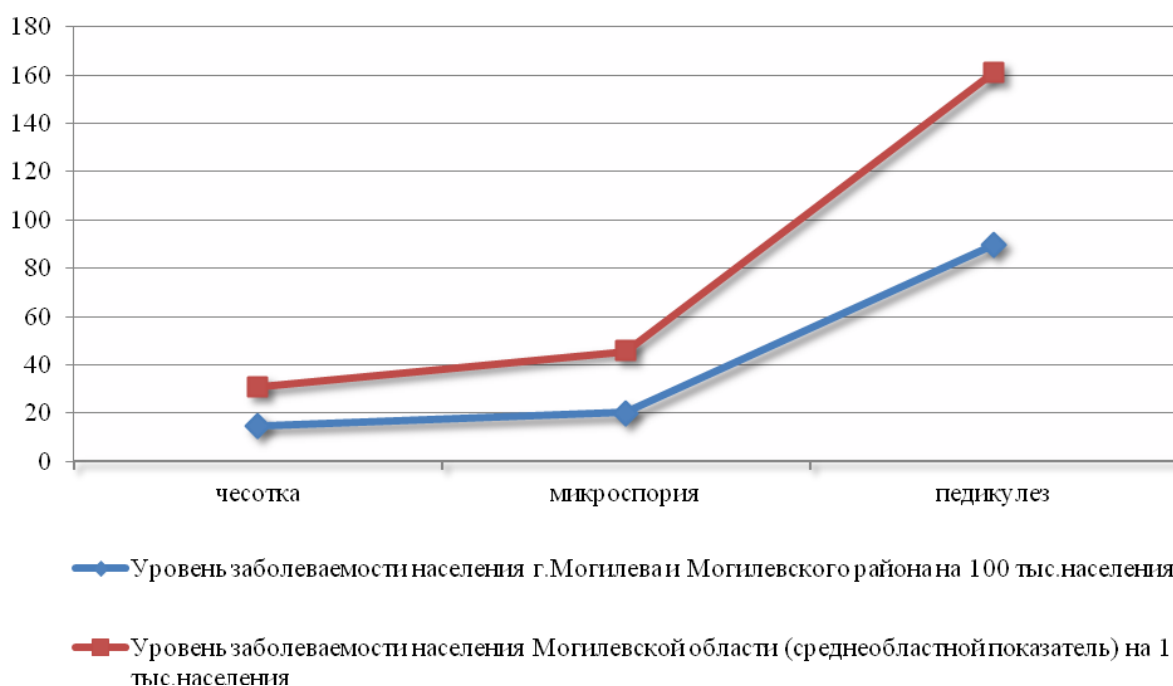


Рисунок 40 – Сравнительная характеристика уровня заболеваемости кожно-заразными заболеваниями населения г. Могилева и Могилевского района со среднеобластными показателями за 2020 год

8. Зоны рекреации

В течение купального сезона участвовала в осуществлении госсаннадзора за зонами рекреации в утвержденных местах отдыха г. Могилева с лабораторным контролем качества воды.

Согласно принятым решениям органов власти на территории города установлено 3 зоны отдыха с купанием (р. Днепр – горпляж, Печерское озеро, Гребеневское озеро).

Ежегодно балансодержателями зон рекреаций по вышеуказанным рекомендациям к началу купального сезона (в т. ч. в 2020 году) проводятся мероприятия по подготовке зон рекреации к купальному сезону. В 2020 году паспорта готовности зон рекреаций были подписаны 15.05.2020, по результатам комиссионного обследования после выполненных мероприятий.

В 2020 году в рамках осуществления государственного санитарного надзора специалистами центра осуществлялся регулярный контроль за санитарным состоянием данных объектов, в т. ч. лабораторный контроль качества воды в зонах рекреаций. В течение летнего сезона 2020 года было отобрано 320 проб воды из зон рекреаций на соответствие гигиеническим нормативам, не соответствующих гигиеническим нормативам – по санитарно-химическим показателям 7%, для сравнения в 2019 году этот показатель составил 25,2%), не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям – 68,1%, для сравнения в 2019 году данный показатель составил 53,6%). Нестабильное несоответствующее по микробиологическим показателям качество воды в течение летнего сезона 2020 года отмечается во всех остальных зонах рекреаций г. Могилева, в том числе, которые расположены вдали от крупных населенных пунктов и не пользующиеся большой популярностью у отдыхающих.

Таблица 10 – Результаты испытаний качества воды по микробиологическим показателям в зонах рекреаций г. Могилева за 2020 год

Дата отбора проб	Зона рекреации: Гребеневское водохранилище г.Могилев (норматив не более 100 КОЕ/100 см ³)	Зона рекреации: Р.Днепр городской пляж г.Могилев (норматив не более 100 КОЕ/100 см ³)	Зона рекреации: Печерское водохранилище г.Могилев (норматив не более 100 КОЕ/100 см ³)
09.06.2020г.	КОЕ 280-7000/100 см ³	КОЕ 130-230/100 см ³	КОЕ 230-950/100 см ³
16.06.2020г.	КОЕ 2100-2400/100 см ³	КОЕ 60-90/100 см ³	КОЕ 2400/100 см ³
25.06.2020г.	КОЕ 200-620/100 см ³	КОЕ 620-2400/100 см ³	КОЕ 60-230/100 см ³

02.07.2020г.	КОЕ 620-1300/100 см ³	КОЕ 60-620/100 см ³	КОЕ 50-60/100 см ³
09.07.2020г.	КОЕ 130-230/100 см ³	КОЕ 230/100 см ³	КОЕ 50-60/100 см ³
16.07.2020г.	КОЕ 620-2400/100 см ³	КОЕ 230/100 см ³	КОЕ 60-230/100 см ³
23.07.2020г.	КОЕ 60-2400/100 см ³	КОЕ < 50-620/100 см ³	КОЕ < 50-230/100 см ³
31.07.2020г.	КОЕ 620-2400/100 см ³	КОЕ 200-2400/100 см ³	КОЕ 210-2400/100 см ³
06.08.2020г.	КОЕ 60-620/100 см ³	КОЕ 130-230/100 см ³	КОЕ 130-200/100 см ³

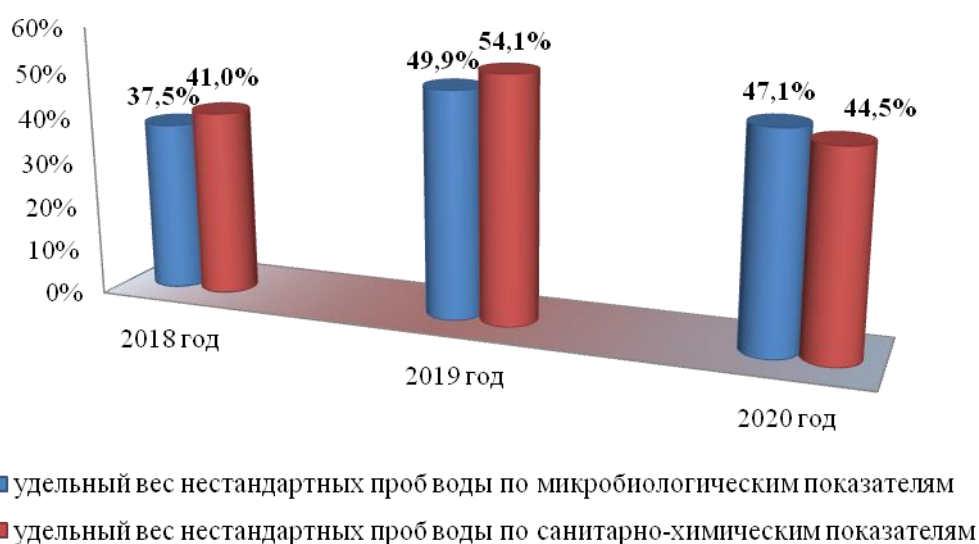


Рисунок 41 – Состояние водных объектов (качества воды в водоемах г. Могилева) по микробиологическим и санитарно-химическим показателям за 2018-2020 годы

В связи с неудовлетворительным качеством воды в зонах рекреаций г. Могилева была направлена служебная информация в адрес горисполкома о принятии соответствующих мер с ходатайством необходимых ограничительных/запрещающих мер в зонах рекреаций г. Могилева), проинформирован балансодержатель, СМИ.

К относительно благоприятной в гигиеническом отношении и наиболее востребованной, как показал прошедший купальный сезон, является зона рекреации на Печерском водохранилище и ее развитие является перспективным. В целях сохранения качества воды р. Дубровенка, являющейся источником для Печерского водохранилища, необходимо проведение очистки

ее берегов и русла, а также принятие мер по недопущению в реку сбросов канализации с территории индивидуальных домовладений.

Необходима реализация разработанной «Схемы генерального развития Печерского лесопарка г. Могилева» предусматривающей расширения пляжной зоны т.к. данная зона рекреации наиболее востребована в последние годы.

Кроме этого из года в год остаются нерешенными следующие проблемы:

- отсутствие парковок в зоне рекреации на р. Днепр и Печерском озере;
- отсутствие (недостаточное количество) в зонах рекреации детских игровых зон с необходимым оборудованием;
- отсутствие на пляже р. Днепр торговли на постоянной основе пищевыми продуктами и напитками (в т.ч. бутилированной питьевой водой).

О необходимости решения всех вышеперечисленных проблемных вопросах специалистами санитарно-эпидемиологической службы направлены служебные письма в Могилевский горисполком.

9. ВУЗы

1. Межгосударственное образовательное учреждение высшего образования «Белорусско-Российский университет».

2. УО «БИП - институт правоведения». Филиал.

3. Педагогический факультет «Белорусской государственной академии музыки» (филиал).

4. УО «МГУ им. А.А.Кулешова».

5. УО «Могилевский государственный университет продовольствия».

Проблемные вопросы, выявленные при мониторингах:

- Несоблюдение нормативов площади на одного проживающего.
- Проведение дезинфекции помещений и инвентаря.
- Своевременное проведение ремонтов и замены санитарно-технических приборов.
- Использование и хранение уборочного инвентаря.
- Прохождение периодических медицинских осмотров, санитарно-гигиенического обучения.

По результатам обследований выданы рекомендации по устранению выявленных нарушений.

10. Почва полигоны/мини-полигоны

В г. Могилеве утилизацией коммунально-бытовых, промышленных и строительных нетоксичных отходов занимается завод по переработке отходов «ЗУБР».

В целях совершенствования системы обращения с коммунальными отходами жилищными службами в течение года проводилась работа по

организации раздельного сбора вторичного сырья. На территории МГКУ «Спецавтопредприятие» организован прием от населения и предприятий крупногабаритных отходов (мебель, бытовая техника и т.д.).

В соответствии с требованиями Инструкции 2.1.7.11-12-5-2004 «Гигиеническая оценка почвы населенных мест» гигиенический контроль за состоянием почв осуществлялся в зонах рекреаций, СЗЗ предприятий, жилых массивах по 19 показателям, включая специфические загрязнители (сероводород, свинец, марганец, бензол, толуол, ксилол, динил, фенол, ДМТ). Проводились лабораторные исследования проб почвы с территории детских дошкольных учреждений, песочниц расположенных на дворовых территориях коммунального жилого сектора. В ходе предупредительного санитарного надзора исследовалось санитарное состояние почв в местах проектируемого строительства жилых массивов и отдельных жилых домов.

13. Объекты временного проживания

В учреждении организован и проводится мониторинг за гостиницами и аналогичными средствами размещения. Издан приказ по учреждению «О проведении мониторинга», разработан график проведения надзорных мероприятий.

В ходе осуществления мониторинга особое внимание обращалось на соблюдение противоэпидемических мероприятий, в том числе дезинфекционных режимов, отработке действий персоналом объектов при возникновении случая возникновения (подозрения) инфекционного заболевания у персонала и постояльцев объекта, с раздачей информационного материала, анкетированием. По факту всех выявленных нарушений – в адрес руководителей объектов направлены рекомендации об устранении нарушений. Выполнение рекомендаций взято на контроль. С целью предотвращения повторных нарушений – разработаны памятки для персонала и клиентов объектов, оказывающих услуги проживания «Не теряйте бдительность!». Требования санитарных правил и норм, регламентирующих деятельность вышеуказанных объектов, а также общие сведения, механизм заражения, меры по профилактике инфекций, передающихся парентеральными и контактно-бытовым путем, включены в курс санитарно-гигиенического обучения специалистов объектов, оказывающий услуги проживания.

Задачи на 2021 год:

1. Продолжить работу по повышению надежности объектов коммунальной сферы г. Могилева;
2. Проведение работы по обеспечению населения г. Могилева безопасным, благоприятным, безвредным водоснабжением;
3. Активизировать работу по контролю за зонами рекреаций г. Могилева рассмотрению вопроса перед органами власти о создании новых объектов, по развитию инфраструктуры существующих зон рекреаций,

решению проблемных вопросов качества воды в зонах рекреаций.

4. Обеспечение эпидемиологической безопасности территорий, в т. ч. путем своевременного выявления и ликвидации стихийных свалок, непредусмотренных мест хранения бытовых отходов, своевременного окоса территорий, поддержание порядка территорий г. Могилева.

5. Совершенствование форм и методов работы, способствующих защите клиентов объектов бытового обслуживания от оказания небезопасных/некачественных услуг в соответствии с требованиями законодательства, дальнейшее проведение широкомасштабной информационно-образовательной работы с субъектами хозяйствования, оказывающими бытовые услуги населению, а также с гражданами с внедрением современных методов (проведение собраний, семинаров, круглых столов, разработка памяток и буклетов, широкая рекламная работа).

2.5.2 Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения Могилевского района

В области коммунально-бытового обеспечения рассмотрены вопросы:

1. Учет объектов надзора.
2. Водоснабжение питьевой водой.
3. Водоотведение хозяйственно-бытовых сточных вод.
4. Санитарная очистка территории.
5. Обеспеченность банными услугами.
6. Эксплуатация плавательных бассейнов.
7. Эксплуатация парикмахерских.
8. Содержание зон рекреации.
9. Дом-интернат.
10. Общежитие.
11. Санатории.
12. Почва, полигоны, мини-полигоны.
13. Объекты временного проживания.

1. Объекты надзора

В 2020 году на надзоре отделения коммунальной гигиены находится 279 объектов. Из них высокой группы риска – 8 (2,8% от общего количества объектов), средней группы риска 188 объект (67,4 % от общего количества объектов), низкой группы риска 83 объекта (28,8% от общего количества объектов).

При проведении анализа многолетних показателей удельного веса групп риска коммунальных объектов за период 2013-2020гг. отмечается снижение удельного веса объектов высокой группы риска с 4,55% в 2013 году до 2,8% в 2020 году, увеличение удельного веса объектов средней группы риска с 47,4% в 2013 году до 67,4% в 2020г., данная тенденция, наметившаяся в 2019 года,

сохранилась и в 2020 году, что свидетельствует о повышении надежности объектов коммунальной сферы.

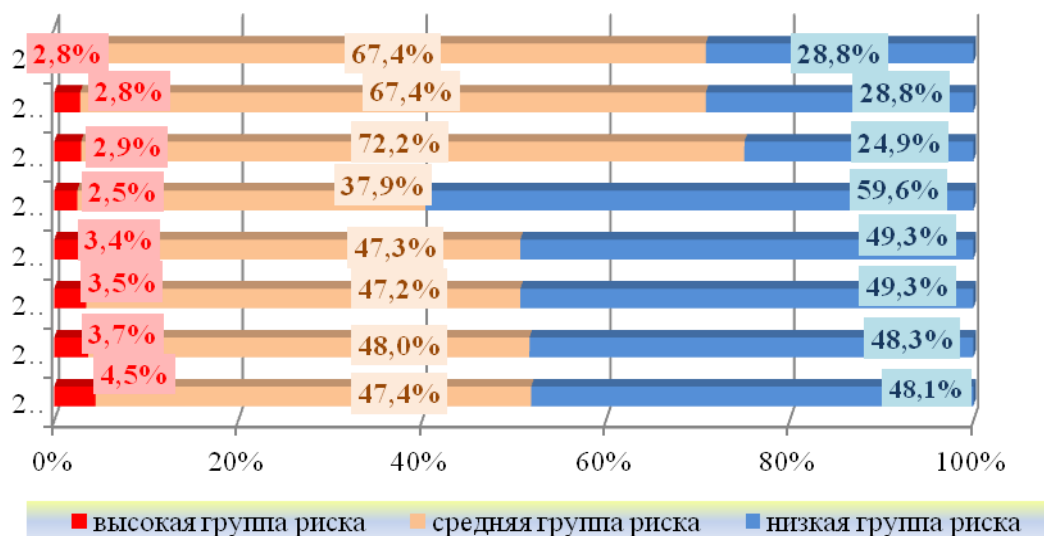


Рисунок 42 – Группы риска эпидемической надежности коммунальных объектов за 2013-2020гг.

Преднадзор

За истекший 2020 год выдано 71 технических требований, 361 заключения по вводу в эксплуатацию объектов, в т.ч. 299 по жилым домам и общественным зданиям, строительства инженерных сетей. Преднадзор осуществляется в соответствии с Методическими рекомендациями РЦГЭиОЗ.

Таблица 11

Объекты надзора	Количество объектов, по которым выданы технические требования	Количество объектов, принятых в эксплуатацию, всего
А	1	2
Объекты надзора по разделу коммунальной гигиены, всего	71	361
в том числе		
источники и системы водоснабжения	17	23
системы водоотведения	3	2
сооружения по очистке выбросов в атмосферу	0	0
объекты бытового обслуживания	19	37
прочие	32	299

2. Водоснабжение питьевой водой

Доступ к безопасной питьевой воде является одним из прав человека, которое является частью права на достойный уровень жизни и зафиксировано в статье 11 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах. Данное право было подтверждено Генеральной Ассамблеей ООН и Советом по правам человека. Государства юридически обязаны обеспечить доступ к воде и санитарии для всех и предпринимать меры для полной реализации этого права.

Вопрос обеспечения населения качественной питьевой водой является актуальным и одним из приоритетных в деятельности органов госсаннадзора.

Водоснабжение Могилевского района централизованное (составляет 65,3% – представлено 173 коммунальными скважинами из которых действующих – 148 (с 01.01.2020г. источники и сети централизованного коммунального водоснабжения переданы на баланс Филиала «Могилёвский водоканал» УПКП ВКХ «Могилёвоблводоканал»), а также 126 ведомственными и децентрализованное – 945 шахтными колодцами.

Централизованное водоснабжение Могилевского района осуществляется из подземных водоисточников. Мониторинг качества питьевой воды по основным химическим показателям не выявил изменений химического состава воды артскважин. По показателям, характеризующим безвредность химического состава, вода соответствует требованиям СанПиН 10-124 РБ 99 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения». Содержание нормируемых химических компонентов в течение года не изменилось.

Эпидемиологическая надежность качества питьевой воды обеспечивается строгим соблюдением технологии добычи, водоподготовки и подачи воды, выполнением в полном объеме филиалом «Могилевский водоканал» профилактических мероприятий при проведении аварийно-восстановительных работ, проведением плановых профилактических промывок и дезинфекции водопроводных сетей и сооружений.

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы ведется работа по контролю за реализацией обозначенных ООН Целей устойчивого развития, в числе которых важное место занимает Цель № 6 – обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех. Реализация данной цели, равно как и Подпрограммы «Чистая вода» с предусмотренной 100% обеспеченностью потребителей водоснабжением питьевого качества обозначена к концу 2020 года.

В 2020 году Требование п.1.2.3 решения № 3 Республиканского санитарно-эпидемиологического совета при Главном государственном санитарном враче Республики Беларусь – выполнено: по предложениям санитарно-эпидемиологической службы сформирован план взаимодействия коммунальных служб при возникновении внештатных ситуаций с водообеспечением, предложения по включению населенных пунктов в программу «Чистая вода» на 2021-2025 годы включены, по ходатайству

санитарно-эпидемиологической службы вынесен протокол поручений по благоустройству децентрализованных источников водоснабжения Могилевского района.

Требование п.2.2.7 решения № 7 Республиканского санитарно-эпидемиологического совета при Главном государственном санитарном враче Республики Беларусь – выполнено: УЗ «Могилевским зональным центром гигиены и эпидемиологии» в 2020 году направлено 2 ходатайства о заслушивании вопросов обеспечения доброкачественной питьевой водой населения Могилевского района в Могилевский райисполком, а также 2 в Могилевский райСовет депутатов), предложения службы оперативно рассмотрены, приняты решения/протоколы поручений.

Вопросы водоснабжения рассматривались на уровне органов власти Могилевского района: санитарно-эпидемиологической службой направлялась информация в адрес председателя Могилевского районного Совета депутатов Ерощенко С.Д. исх.№ 04-4/14341 от 18.12.2020г., Могилевского райисполкома, начальника Штаба по наведению порядка и благоустройства территории Могилевского района Шулейко А.Р. исх.№ 04-4/13468 от 27.11.2020г., прокурора Могилевского района советника юстиции Кузьменкова А.А., исх. № 04-4/ 12636 от 04.11.2020г., Могилевского райисполкома, начальника Штаба по наведению порядка и благоустройства территории Могилевского района Шулейко А.Р. исх.№ 04-4/12590 от 03.11.2020г.

В течение года аварийных ситуаций, повлекших ухудшение водообеспечения населения Могилевского района не регистрировалось. Удельный вес проб воды, несоответствующих по микробиологическим показателям из водопроводной сети за последние 5 лет в среднем составил 3,26% (при допустимом показателе до 5%). Не регистрировалось положительных находок и в ходе вирусологического мониторинга качества питьевой воды городского водопровода. Зоны санитарной охраны всех артезианских скважин приведены в соответствие требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства.

Осуществляется производственный лабораторный контроль и за качеством горячей воды подаваемой населению всеми ЦТП города и внутридомовыми бойлерами.

Санслужбой осуществляется выборочный лабораторный контроль качества питьевой воды в ходе мониторинга.

Результаты лабораторных исследований проб питьевой воды по микробиологическим показателям свидетельствуют о её высоком уровне безопасности в эпидемическом отношении.

Лабораторный контроль качества воды коммунальных водопроводов Могилевского района осуществлялся ведомственной лабораторией Филиалу «Могилёвский водоканал» УПКП ВКХ «Могилёвоблводоканал» в соответствии с утвержденной «Рабочей программой производственного лабораторного контроля» на всех этапах её добычи и водоподготовки.

По всем ведомственным водозаборам разработаны «Рабочие программы производственного лабораторного контроля качества воды». Лабораторный

контроль качества воды осуществлялся как ведомственными, так и на договорной основе аккредитованными лабораториями.

Цель устойчивого развития № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» Показатель 3.9.2 «Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)» выполняется. За отчетный год случаев инфекционной и соматической заболеваемости, связанных с отсутствием безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены не зарегистрировано. Инфекционная заболеваемость носила спорадический характер, случаев вспышечной инфекционной заболеваемости связанной с водным фактором передачи не зарегистрировано.

При проведении многолетнего анализа инфекционной заболеваемости во взаимосвязи с эпидемиологической безопасностью питьевой воды по типичному инфекционному заболеванию с характерных водным фактором передачи- дизентерии Флекснера за период 2010-2020гг. для населения Могилевского района по формам статистической отчетности установлена отрицательная линейная тенденция к росту для жителей Могилевского района(-0,26). Показатели заболеваемости населения Могилевского района данной нозоформой на уровне среднеобластного показателя за 2020 год: уровень заболеваемости населения Могилевского района – 0/100 тыс. населения (случаев заболевания не зарегистрировано), среднеобластной показатель составил – 0/100 тыс. населения (случаев заболевания не зарегистрировано). Аналогичный показатель 2019 года составлял – 0, 2018 года составлял 2,609/100 тыс. населения для жителей Могилевского района, превышая среднеобластной показатель 1,131/100 тыс. населения, свидетельствует об удержании в 2020 году достигнутого в 2019 году уровня эпидемиологической безопасности питьевой воды в регионе, эффективности выполненных мероприятий по улучшению/модернизации систем водоснабжения.

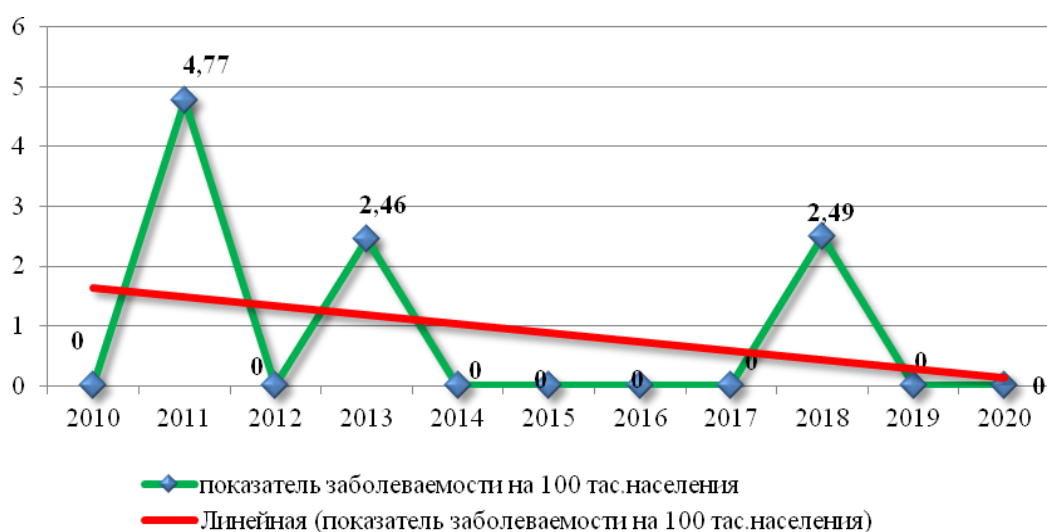


Рисунок 43 – Динамика заболеваемости дизентерией Флекснера населения Могилевского района за период 2010-2020гг.

Цель устойчивого развития № 6 «Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех»

Показатель 6.b.1. «Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией» выполняется в полном объеме. Обеспеченность потребителей водоснабжением питьевого качества составляет 100%.

Не регистрировалось положительных находок и в ходе вирусологического мониторинга качества питьевой воды городского водопровода. Зоны санитарной охраны всех артезианских скважин приведены в соответствие требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства.

Как показывают данные мониторингов, абсолютное большинство водопроводов, подающих воду для хозяйственно-питьевых нужд населения района из-за содержания железа в артезианской воде выше гигиенических нормативов от 2 до 5 раз и отсутствия на водозаборах станций обезжелезивания не обеспечивают нормативное качество воды, поступающей потребителю, по органолептическим показателям (цветность, мутность, запах, привкус) и содержанию железа. В водопроводной сети содержание железа превышает предельно допустимую концентрацию в 7-9 раз.

В рамках обеспечения должного уровня качества питьевой воды, подаваемой населению, выполнения Подпрограммы «Чистая вода» в 2020 году в Могилевском районе построены и приняты в эксплуатацию следующие станции обезжелезивания в 11 населенных пунктах: аг.Заводская Слобода, аг.Дашковка, аг.Кадино, д.Грибаны, аг.Брыли, аг.Вендорж, аг.Мосток, аг.Махово, аг.Сидоровичи, аг.Семукачи, н.п.Гольнец.

1. «Строительство станции обезжелезивания в агрогородке Заводская Слобода Могилёвского района» первый пусковой комплекс.

2. «Сети и сооружения водоснабжения аг. Дашковка Могилёвского района 1 пусковой комплекс. «Сети и сооружения водоснабжения в аг. Дашковка Могилёвского района». 2 пусковой комплекс.

3. «Строительство станции обезжелезивания в аг. Кадино Могилёвского района» 1 очередь.

4. «Строительство станции обезжелезивания в д. Грибаны Могилёвского района».

5. «Строительство станции обезжелезивания в аг. Брыли Могилёвского района»

6. «Сети и сооружения водоснабжения аг. Вендорж Могилёвского района». Первый пусковой комплекс.

7. «Сети и сооружения водоснабжения аг. Мосток Могилёвского района». Первый пусковой комплекс.

8. «Строительство станции обезжелезивания в агрогородке Махово Могилёвского района», первый пусковой комплекс.

9. «Строительство станции обезжелезивания в агрогородке Сидоровичи Могилёвского района», первый пусковой комплекс.

10. «Строительство станции обезжелезивания в агрогородке Семукачи Могилёвского района», первый пусковой комплекс.

11. «Строительство станции обезжелезивания в н.п. Голынец Могилевского района».

В ходе мониторинга в 2020 году все действующие источники нецентрализованного водоснабжения обследованы с проведением лабораторных исследований. На внеочередную чистку и дезинфекцию шахтных колодцев было выдано 38 рекомендаций.

Благодаря проводимой работе по приведению источников децентрализованного водоснабжения в соответствие гигиеническим нормативам, удалось достичь снижение удельного веса несоответствия качества питьевой воды в источниках нецентрализованного водоснабжения по содержанию нитратов выявлено в 40,5% (в 2019 году – в 52,8% исследованных проб).

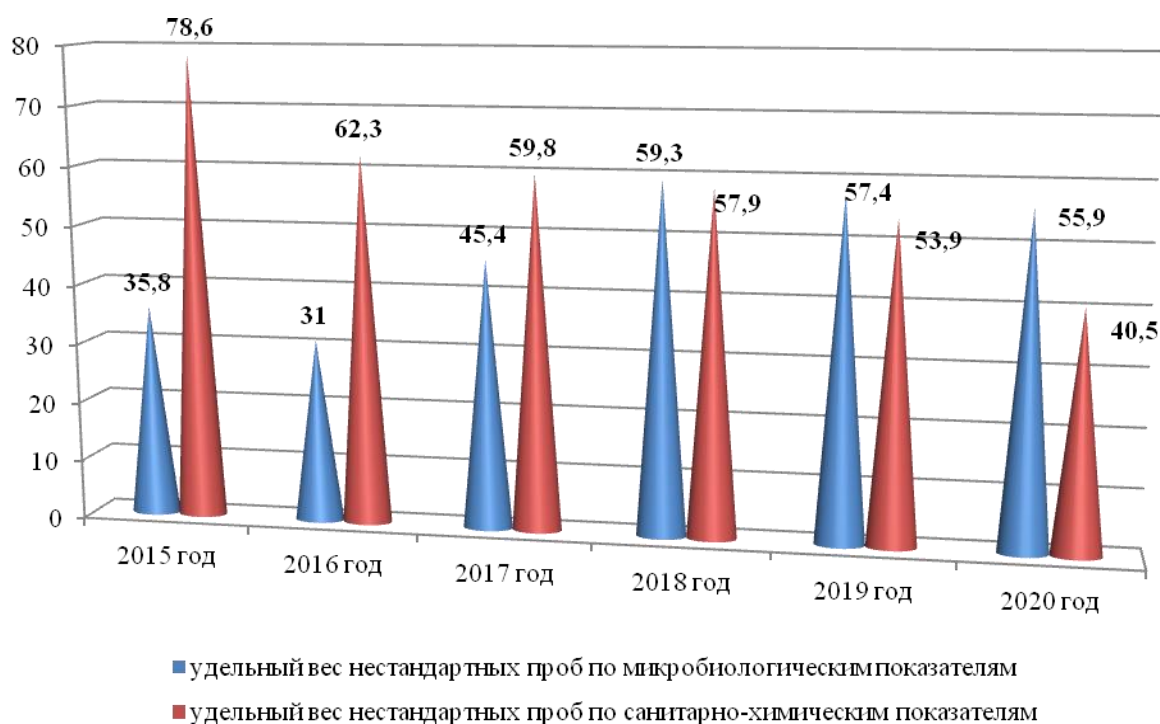


Рисунок 44 – Динамика качества воды децентрализованных источников водоснабжения за 2015-2020гг.

Вопрос влияния на организм человека минеральных веществ, часто находящихся в водной среде в настоящее время является весьма актуальным. В этом плане качество питьевой воды источников нецентрализованного водоснабжения (шахтных колодцев) составляет огромную проблему для жителей Могилевского района. Согласно проведенной оценке риска хронического воздействия при максимальных концентрациях нитратов в воде населенных пунктов Могилевского района расценивается, как вызывающее опасение, так как при данной ситуации, как правило, возникает тенденция к

росту неспецифической патологии. Вода из источников нецентрализованного водоснабжения (шахтные колодцы) в ряде случаев из-за повышенного содержания в воде нитратов не безопасна, особенно для детского населения и в частности для новорожденных детей при приготовлении питания. Использование при приготовлении питания для новорожденных воды из шахтных колодцев с повышенным содержанием нитратов может привести к летальному исходу ребенка.

По решению проблемных вопросов в 2020 году направлена служебная информация по вопросу обеспечения безопасного водоснабжения в адрес председателя Могилевского районного Совета депутатов Ерошенко С.Д., председателю Могилевского городского Совета депутатов Гурину М.Н. исх.№ 04-4/14248 от 17.12.2020г. исх.№ 04-4/14341 от 18.12.2020г., Могилевского райисполкома, начальника Штаба по наведению порядка и благоустройства территории Могилевского района Шулейко А.Р. исх.№ 04-4/13468 от 27.11.2020г., прокурора Могилевского района советника юстиции Кузьменкова А.А., исх.№ 04-4/12636 от 04.11.2020г., Могилевского райисполкома, начальника Штаба по наведению порядка и благоустройства территории Могилевского района Шулейко А.Р. исх.№ 04-4/12590 от 03.11.2020г. За выявленные нарушения содержания и благоустройства децентрализованных источников водоснабжения МУКП «Жилкомхоз» (юридическое лицо) 18.12.2020г. было привлечено к административной ответственности – штрафу на сумму 1350 руб.

Обеспечено внесение предложений по улучшению систем питьевого водоснабжения на административных территориях в рамках реализации государственных и региональных программ, в т.ч. подпрограммы «Чистая вода», на 2021-2025 годы – письмо в Могилевский райисполком исх. № 04-4/13071 от 17.11.2020г.

В УЗ «МЗЦГЭ» проводится работа по обеспечению выполнения решений санэпидсоветов при главном враче области № 7 от 30.07.2020, решения № 1 от 28.01.2020 – в установленные решением сроки.

Продолжается работа с лечебной сетью по получению данных при постановке на врачебный учет беременных женщин, проведению скрининговых лабораторных исследований по показателям качества и безопасности воды, у которых основным источником питьевого водоснабжения является шахтный (мелкотрубчатый) колодец. По итогам данной работы информируются органы власти о выявленных проблемных вопросах.

В Могилевском районе для водоподготовки горячей воды для жилого фонда имеется 17 ЦТП и 26 внутридомовых бойлерных установок.

Вместе с тем, как показывает анализ качества водоснабжения города Могилевского района в сравнении со среднеобластными показателями за 2020 год ряд вопросов по разделу водоснабжения требует решения.

Таблица 12

Показатель	фактический показатель	Среднеобластной показатель по Могилевской области
Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям коммунальные водопроводы	54,6%	35,79%
Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям ведомственные водопроводы	12,78%	19,46%
Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям источники нецентрализованного водоснабжения	49,6%	26,84%
Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям источники централизованного водоснабжения	22,89%	49,01%
Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям коммунальные водопроводы	3,11%	1,76%
Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям ведомственные водопроводы	4,23%	0,64%
Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям источники нецентрализованного водоснабжения	55,95%	15,49%
Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям источники централизованного водоснабжения	4,16%	0,32%

В связи с чем, на 2021 год поставлена задача проведение работы по обеспечению населения Могилевского района безопасным, благоприятным, безвредным водоснабжением, в т.ч. путем рассмотрения перед органами власти, организациями, обеспечивающими питьевой водой населения вопросов:

- строительства в населенных пунктах, с малым количеством постоянно проживающих жителей, мелкотрубчатых артскважин взамен шахтных, как наиболее эпидемиологически надежных;

- ликвидация не востребуемых и не подлежащих ремонту шахтных колодцев;

- обеспечение надлежащего технического обслуживания шахтных колодцев в части их своевременного ремонта, ежегодной чистки и дезинфекции с соблюдением действующих технологических регламентов;

- своевременного ремонта и замены сооружений и сетей централизованного водоснабжения.

3. Водоотведение.

На территории Могилевского района на системах хоз-бытовой канализации имеется 15 очистных сооружений, которые не имеют выпусков в водоем, 25 КНС.

4. Санитарная очистка территории

Сбор и вывоз ТБО в городе осуществляется на основании Генеральной схемы санитарной очистки города, Могилёвского района.

Охват плано-регулярной очисткой коммунального жилого сектора и объектов составляет 100%, индивидуального жилого сектора – 99%.

Таблица 13

Наименование объектов		
Садоводческие товарищества	Всего	166
	Заключено договоров	166
	%	100%
	Названия садоводческих товариществ, с кем не заключены договора	
Гаражные кооперативы Могилевский район	Всего	16
	Заключено договоров	16
	%	100 %
	Название гаражных	

	кооператива, с кем не заключены договора	
Места погребения Могилевский район	Всего	212
	Охвачен плано-регулярной очисткой	212 (разовая, позвонковая система вывоза мусора)
	%	100%
Мини-полигоны твердых коммунальных (бытовых) отходов Могилевский район	Всего	5
	Не соответствует СанПиН	5
	%	100 %
Количество контейнерных площадок Могилевский район	Всего	129
	Не соответствует СанПиН	14
	%	10,8%

Уровень заболеваемости лептоспирозом населения Могилевского района за 2020г. составил 0,24/100 тыс. населения, по сравнению с 2019г. наблюдается значительное снижение уровня заболеваемости данной нозоформой – 0,947/100 тыс. населения, при среднеобластном показателе 0,19/100 тыс. населения, что практически соответствует уровню среднеобластного показателя, и в 4 раза ниже по сравнению с прошлогодним показателем (линейная тенденция составила – 0,16).

Уровень заболеваемости населения Могилевского района геморрагическими лихорадками с почечным синдромом за 2020г. составляет 4,25/100 тыс. населения, что также значительно ниже прошлогоднего уровня – 8,065/100 тыс. населения, однако выше среднеобластного показателя 3,72/100 тыс.населения. для Могилевского района при среднеобластном показателе 3,979/100 тыс.населения области.

Отмечается снижение заболеваемости населения г Могилевского района и энтеритами, вызванными иерсиниями: за 2020 год заболеваемость данной нозоформой составила 0,24/100 тыс.населения при прошлогоднем показателе- 0,949/100 тыс. населения, среднеобластной показатель составил 0,095/100 тыс. населения.

Результаты проведенного анализа заболеваемости группой инфекций, связанной с грызунами в сравнении со среднеобластными показателями заболеваемости, вызывают обеспокоенность, а также напрямую указывают о необходимости проведения комплекса мероприятий по благоустройству территорий и объектов Могилевского района, в первую очередь жилого фонда, дворовых территорий, решения проб связанных с мусороудалением, о чем в

2020 году было неоднократно доложено органам власти Могилевского района (направлено 6 писем в Могилевский райисполком с обозначением проблемных вопросов, предложениями по их разрешению, отражением эпидемиологической ситуации).

В результате проводимой работы удалось сохранить эпидемиологическую безопасность территорий. По данным лабораторных исследований почвы согласно комплексным оценочным показателям санитарного состояния по химическим показателям (содержание экзогенных химических веществ почва относится к слабозагрязненным и безопасным.

Согласно данным лабораторных исследований за 2020 год отобранных на территории жилой застройки Могилевского района:

460 проб почвы на соответствие по санитарно-химическим показателям, несоответствующих гигиеническим нормативам проб - 1 (0,2%). Для сравнения в 2019 году было исследовано на соответствие санитарно-химическим показателям 416 проб - несоответствующих гигиеническим нормативов-1 (0,24%).

По всем фактам выявления нестандартных проб были направлены рекомендации по замене песка в песочницах. Рекомендации выполнены.



Рисунок 45 – Характеристика состояния почвы Могилевского района в сельтебной зоне по санитарно-химическим и гельминтологическим показателям за 2013-2020гг.

5. Банные услуги

По результатам проведенных надзорных мероприятий в 2019г. установлено, что в надлежащем санитарном состоянии находятся следующие объекты, предоставляющие банные услуги:

- МУКП «Жилкомхоз»

В 2020 году в рамках осуществления государственного санитарного надзора и во исполнение поручения Совета Министров Республики Беларусь от 12.05.2020г. № 32/203-149/5378р проводился надзор за общественными банями, саунами в части соблюдения требований санэпидзаконодательства. Были обследованы 90% объектов. Те или иные нарушения выявлены на всех обследованных объектах. Наибольший удельный вес нарушений отмечался на объектах, находящихся на балансе МУКП «Жилкомхоз». За неосуществление производственного контроля и выявленные нарушения требований санитарных норм и правил, в том числе при эксплуатации ведомственных бань в отношении МУКП «Жилкомхоз» (юридическое лицо) по результатам выборочной проверки в 2020 году и результатов мониторинга бань Могилевского района были вынесены постановления о наложении штрафа в размере 100 б. в. и 50 б.в. О сложившейся ситуации проинформирован Могилевский райисполком.

В связи с тем, что оказание банных услуг не входит в перечень услуг и работ подлежащих санитарно-гигиенической экспертизе (не входит в перечень работ и услуг, представляющих потенциальную опасность для жизни и здоровья населения большинство объектов начинает свою деятельность без должной подготовки в области санитарно-гигиенических знаний, в определенной мере, в последствии приводит к нарушениям. считаем целесообразным, рассмотрение вопроса о внесении соответствующих корректировок в вышеуказанный перечень.

7. Парикмахерские

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы за истекший 2020 год были обследованы объекты данной категории. В ходе осуществления мониторинга особое внимание обращалось на соблюдение противоэпидемических мероприятий, в том числе дезинфекционно-стерилизационных режимов, отработке действий персоналом объектов при возникновении аварийных ситуаций.

Наиболее типичными нарушениями являлось: нарушение санэпидрежима, невыполнение программы производственного контроля, в том числе лабораторного, неудовлетворительное содержание помещений, а также иные нарушения (невыполнение мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в т.ч. мер, направленные на предупреждение распространение коронавирусной инфекции, неудовлетворительное содержание прилегающей к объекту территории и др.).

По факту всех выявленных нарушений – в адрес руководителей объектов направлены рекомендации об устранении нарушений.

Требования санитарных правил и норм, регламентирующих деятельность вышеуказанных объектов, а также общие сведения, механизм заражения, меры по профилактике инфекций, передающихся парентеральными и контактно-бытовым путем, включены в курс санитарно-гигиенического обучения

специалистов объектов бытового обслуживания населения, которое должны проходить все сотрудники сферы бытового обслуживания.

Помимо проведенных обследований специалистами центра выполнен анализ случаев заболеваемости населения Могилевского района кожно-заразными заболеваниями, инфекциями передающимися парентеральным путем передачи. По результатам проведенного анализа отмечается, что прямой взаимосвязи с объектами бытового обслуживания населения Могилевского района не установлено, заболеваемость носит равномерный спорадический характер.

При проведении анализа многолетних показателей кожно-заразных заболеваний, а также гепатитов В, С среди населения Могилевского района за период 2010-2020гг. отмечается следующая эпидемиологическая тенденция:

Могилевский район:

- вирусный гепатит В тенденция к снижению уровня заболеваемости: тенденция линейная отрицательная (-0,11);

- вирусный гепатит С тенденция к росту уровня заболеваемости: тенденция линейная положительная (+5,31);

- чесотка тенденция к снижению уровня заболеваемости: тенденция линейная отрицательная (-9,11);

- педикулез тенденция к снижению уровня заболеваемости: тенденция линейная отрицательная (-18,51);

- микроспория тенденция к незначительному росту уровня заболеваемости: тенденция линейная положительная (0,89);

- трихофития тенденция к снижению уровня заболеваемости: тенденция линейная отрицательная (-0,12).

Таким образом, по большинству нозоформ кожно-заразных заболеваний, а также парентеральных гепатитов отмечается многолетняя тенденция к снижению уровня заболеваемости в Могилевском районе.

При сравнении уровня заболеваемости населения Могилевского за 2020 год со среднеобластными показателями отмечается следующее:

- чесотка: показатель заболеваемости населения Могилевского района 18,65/100 тыс. населения выше среднеобластного показателя 15,93/100 тыс. населения.

- микроспория: показатель заболеваемости населения Могилевского района 18,89/100 тыс. населения ниже среднеобластного показателя 19,27/100 тыс. населения.

- педикулез: показатель заболеваемости населения Могилевского района 43,20/100 тыс. населения выше среднеобластного показателя 40,64/100 тыс. населения.

Таким образом, по большинству нозоформ кожно-заразных заболеваний, уровень заболеваемости населения Могилевского района ниже среднеобластных показателей.

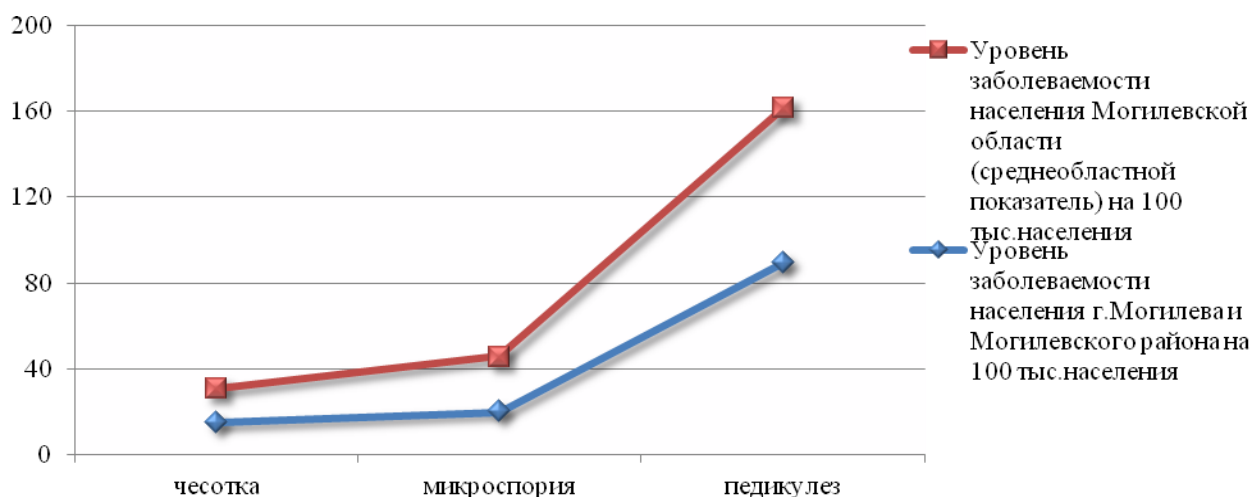


Рисунок 46 – Сравнительная характеристика уровня заболеваемости кожно-заразными заболеваниями населения Могилевского района со среднеобластными показателями за 2020 год

8. Зоны рекреации

В течение купального сезона участвовала в осуществлении госсаннадзора за зонами рекреации в утвержденных местах отдыха Могилевского района с лабораторным контролем качества воды.

Согласно принятым решениям органов власти на территории города установлено 2 зоны отдыха с купанием (р. Днепр у д. Польшковичи, Вильчицкое водохранилище у пос. Восход).

Ежегодно балансодержателями зон рекреаций по вышеуказанным рекомендациям к началу купального сезона (в т.ч. в 2020 году) проводятся мероприятия по подготовке зон рекреации к купальному сезону. В 2020 году паспорта готовности зон рекреаций были подписаны 15.05.2020, по результатам комиссионного обследования после выполненных мероприятий.

В 2020 году в рамках осуществления государственного санитарного надзора специалистами центра осуществлялся регулярный контроль за санитарным состоянием данных объектов, в т.ч. лабораторный контроль качества воды в зонах рекреаций. В течение летнего сезона 2020 года было отобрано 320 проб воды из зон рекреаций на соответствие гигиеническим нормативам, не соответствующих гигиеническим нормативам – по санитарно-химическим показателям 7 %, для сравнения в 2019 году этот показатель составил 25,2%), не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям – 68,1 %, для сравнения в 2019 году данный показатель составил 53,6%). Нестабильное несоответствующее по микробиологическим показателям качество воды в течение летнего сезона 2020 года отмечается во всех остальных зонах рекреаций Могилевского района, в том числе, которые расположены вдали от крупных населенных пунктов и не пользующиеся большой популярностью у отдыхающих.

Таблица – Анализ полученных результатов лабораторных испытаний качества воды по микробиологическим показателям в зонах рекреаций Могилевского района

Таблица 14

Дата отбора проб	Зона рекреации: р.Днепр д.Польковичи Могилевский район	Зона рекреации: Озеро д.Вильчицы Могилевский район
09.06.2020г.	КОЕ 130-230/100 см ³	КОЕ 130/100 см ³
16.06.2020г.	КОЕ менее 50/100 см ³	КОЕ менее 50/100 см ³
25.06.2020г.	КОЕ 60-130/100 см ³	КОЕ менее 50-60/100 см ³
02.07.2020г.	КОЕ 230/100 см ³	КОЕ 230-2400/100 см ³
09.07.2020г.	КОЕ 620-1300/100 см ³	КОЕ 230/100 см ³
16.07.2020г.	КОЕ 620/100 см ³	КОЕ 230/100 см ³
23.07.2020г.	КОЕ менее 50-60/100 см ³	КОЕ 60-200/100 см ³
31.07.2020г.	КОЕ 230-7000/100 см ³	КОЕ 2400-7000/100 см ³
06.08.2020г.	КОЕ 60-230/100 см ³	КОЕ 50-60/100 см ³

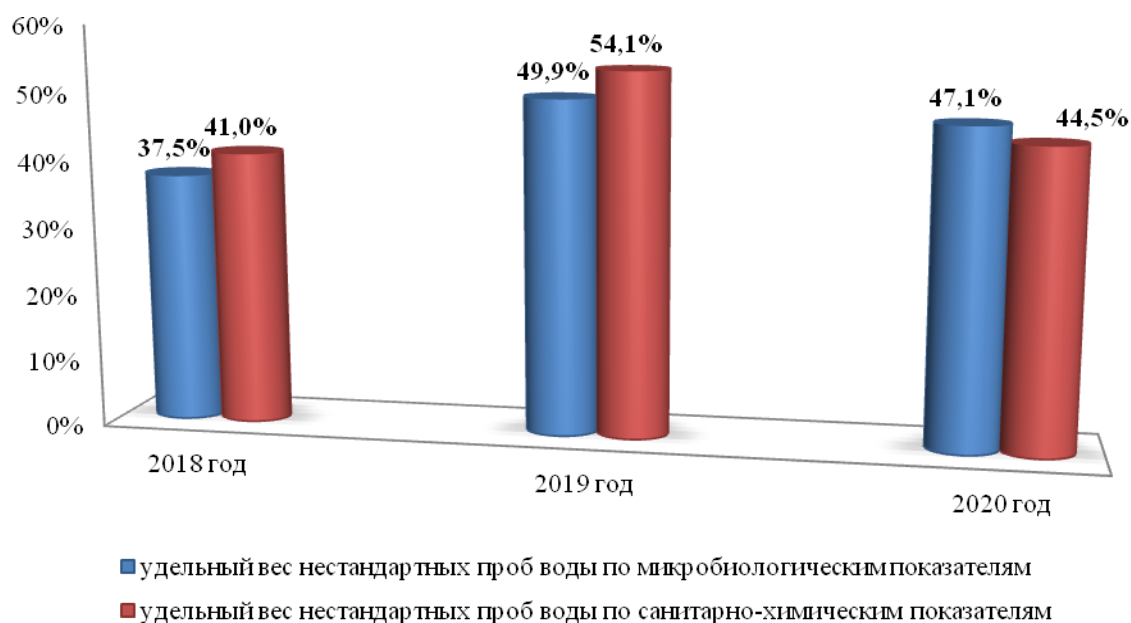


Рисунок 47 – Состояние водных объектов (качества воды в водоемах Могилевского района) по микробиологическим и санитарно-химическим показателям за 2018-2020 годы

В связи с неудовлетворительным качеством воды в зонах рекреаций Могилевского района была направлена служебная информация в адрес райисполкома о принятии соответствующих мер с ходатайством необходимых ограничительных/запрещающих мер в зонах рекреаций Могилевского района), проинформирован балансодержатель, СМИ.

Существующие пляжи по уровню благоустройства не отвечают действующим нормативам и не обеспечивают комфортный отдых. На пляжах отсутствуют условия для активного отдыха (нет спортплощадок). Совершенно не организован отдых детей (полностью отсутствует игровое оборудование). Пляжное оборудование минимальное. Для отдыхающих не организованы автостоянки, что особенно актуально для пляжа на р. Днепр д.Польковичи, отсутствуют источники питьевой воды.

В связи с тем, что зона купания на пруде у д. Вильчицы расположена близко к дамбе, имеет место застой воды. Территория зоны купания ежегодно по границам зарастает водорослями и травой. Как результат, качество воды по микробиологическим показателям на протяжении почти всего купального сезона не соответствует гигиеническим нормативам.

О необходимости решения всех вышеперечисленных проблемных вопросах специалистами санитарно-эпидемиологической службы направлены служебные письма в Могилевский райисполком.

9. Дом-интернат

На контроле отделения находится ГУСО «Солтановский психоневрологический Дом-интернат». В 2020 году соблюден вопрос водообеспечения водой гарантированного качества Дома-интерната путем строительства водозаборного сооружения, укомплектованного системой очистки воды от железа.

10. Почва полигоны/мини-полигоны

В течение 2020г. были обследованы все мини-полигоны, расположенные на территории Могилевского района и городской полигон ТБО в т.ч. с отбором проб атмосферного воздуха, воды и проб почвы.

В рамках госнадзора проведены исследования мощности дозы гамма-излучения на участках захоронения всех 5 мини-полигонов ТКО и полигона ТКО в д. Новая Милеевка. Мощность дозы гамма-излучения находилась в пределах естественного радиационного фона и не превышала многолетних значений для территории Могилевского района.

За выявленные в ходе мониторинга нарушения в эксплуатации мини-полигонов к административной ответственности привлечено юридическое лицо МУКП «Жилкомхоз». Информация с отражением проблемных вопросов в части эксплуатации мини-полигонов и территорий в пределах СЗЗ мини-полигонов

направлена в адрес Могилевского райисполкома и штаба по наведению порядка на земле.

11. Объекты временного проживания

В учреждении организован и проводится мониторинг за гостиницами и аналогичными средствами размещения. Издан приказ по учреждению «О проведении мониторинга», разработан график проведения надзорных мероприятий.

В ходе осуществления мониторинга особое внимание обращалось на соблюдение противоэпидемических мероприятий, в том числе дезинфекционных режимов, отработке действий персоналом объектов при возникновении случая возникновения (подозрения) инфекционного заболевания у персонала и постояльцев объекта, с раздачей информационного материала, анкетированием. По факту всех выявленных нарушений – в адрес руководителей объектов направлены рекомендации об устранении нарушений. Выполнение рекомендаций взято на контроль. С целью предотвращению повторных нарушений – разработаны памятки для персонала и клиентов объектов, оказывающих услуги проживания «Не теряйте бдительность!». Требования санитарных правил и норм, регламентирующих деятельность вышеуказанных объектов, а также общие сведения, механизм заражения, меры по профилактике инфекций, передающихся парентеральным и контактно-бытовым путем, включены в курс санитарно-гигиенического обучения специалистов объектов, оказывающий услуги проживания.

Вопросом, требующим рассмотрения, является вопрос организации санитарно-эпидемиологического надзора за физическими лицами, оказывающими услуги агротуризма. Данные лица не попадают под перечень административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными организациями в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, утвержденным Постановлением Совета Министров Республики Беларусь 17 февраля 2012 г. № 156 (административная процедура № 10.32.), соответственно санитарно-гигиеническую экспертизу оказываемых услуг не осуществляют. Вместе с тем, услуги, оказываемые данной категорией объектов, являются не только услугами размещения, а зачастую услугами организации питания для гостей усадьбы, в том числе массовых банкетов. Помимо этого, на данную категорию объектов не распространяются санитарные нормы и правила Санитарные правила 1.1.8-24-2003 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий», утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 22 декабря 2003г. № 183. Считаю целесообразным внесение соответствующих поправок в нормативную документацию по данной категории объектов.

Задачи на 2021 год:

1. Продолжить работу по повышению надежности объектов

коммунальной сферы Могилевского района;

2. Проведение работы по обеспечению населения Могилевского района безопасным, благоприятным, безвредным водоснабжением, в т.ч. путем рассмотрения перед органами власти, организациями, обеспечивающими питьевой водой населения вопросов:

- строительства в населенных пунктах, с малым количеством постоянно проживающих жителей, мелкотрубчатых артскважин взамен шахтных, как наиболее эпидемиологически надежных;

- ликвидация невостробованных и не подлежащих ремонту шахтных колодцев;

- обеспечение надлежащего технического обслуживания шахтных колодцев в части их своевременного ремонта, ежегодной чистки и дезинфекции с соблюдением действующих технологических регламентов.

3. Активизировать работу по контролю за зонами рекреаций Могилевского района, рассмотрению вопроса перед органами власти о создании новых объектов, по развитию инфраструктуры существующих зон рекреаций, решению проблемных вопросов качества воды в зонах рекреаций.

4. Обеспечение эпидемиологической безопасности территорий, в т.ч. путем своевременного выявления и ликвидации стихийных свалок, непредусмотренных мест хранения бытовых отходов, своевременного окоса территорий, поддержание порядка территорий Могилевского района.

5. Совершенствование форм и методов работы, способствующих защите клиентов объектов бытового обслуживания от оказания небезопасных/некачественных услуг в соответствии с требованиями законодательства, дальнейшее проведение широкомасштабной информационно-образовательной работы с субъектами хозяйствования, оказывающими бытовые услуги населению, а также с гражданами с внедрением современных методов (проведение собраний, семинаров, круглых столов, разработка памяток и буклетов, широкая рекламная работа).

2.6. Гигиена радиационной защиты населения

2.6.1 Гигиена радиационной защиты населения г. Могилёва

В результате катастрофы на ЧАЭС территория города Могилёва не подверглась радиоактивному загрязнению, плотность загрязнения почвы цезием-137 составляет менее 37 кБк/м² (до 1 Ки/км²) или стронцием-90 менее 5,55 кБк/м² (до 0,15 Ки/км²) или плутонием -238,239,240 до 0,37 кБк/м² (до 0,01 Ки/км²). Средняя годовая эффективная доза облучения населения г. Могилёва не превышает (над уровнем естественного и техногенного фона) 1мЗв. Радиационный фон на территории г. Могилёва находится в пределах колебаний его естественных значений и определяется в основном излучением природных источников космического и земного происхождения. Мощность дозы гамма-излучения на территории г. Могилёва составила 0,10 – 0,13 мкЗв/ч. Результаты измерений радиационного фона представлены в таблице 15.

Таблица 15 – Результаты измерений радиационного фона в реперной точке на территории УЗ «Могилевский зональный ЦГЭ» в 2020 году

Место проведения	Периодичность	Всего измерений в одной реперной точке	Уровень МЭД гамма-излучения (мкЗв/ч)		Прибор
			Мин.	Макс.	
УЗ «Могилевский зональный ЦГЭ»	ежедневно	510	0,10	0,13	Дозиметр ДБГ-06Т

Результаты радиационно-гигиенического мониторинга за содержанием радионуклидов в пищевых продуктах по г. Могилёву

В соответствии с «Планом-графиком доставки проб в лабораторию ИФФиВС отделение радиологических исследований УЗ «Могилёвский облЦГЭиОЗ» на 2020 год (социально-гигиенический мониторинг), планом-графиком доставки проб в отделение радиологических исследований лабораторного отдела УЗ «Могилёвский зональный ЦГЭ» проведен радиационный контроль основных групп пищевых продуктов производственного и частного сектора г. Могилёва, исследованные пробы соответствовали требованиям допустимых уровней, установленных ГН 10-117-99 «Республиканские допустимые уровни содержания радионуклидов цезия и стронция в пищевых продуктах и питьевой воде» (РДУ-99). В 2020 году только в лесной продукции (ягоды, грибы, лекарственное сырье) выявлено превышение РДУ-99. Объем и результаты радиометрического контроля пищевых продуктов по г. Могилёву приведены в таблице 16.

Таблица 16 – Объем и результаты радиометрического контроля пищевых продуктов по г. Могилеву за 2019-2020гг.

Объект контроля	г. Могилев	
	2019	2020
Всего исследовано	521	416
Из них с превышением РДУ	16	16
Молоко	22	14
Мол.продукты	17	13
Мясо и мясопродукты	59	47
Рыба	11	19
Овощи	51	37
Картофель	29	12
Ягоды садовые	20	10
Ягоды лесные (с превышением РДУ)	105/5	96/7
Грибы всего (с превышением РДУ)	68/11	66/8
Лекарственное сырье (с превышением РДУ)	13/0	21/1
Яйцо	1	2
Фрукты	2	2
Хлеб	28	15
Спец. прод. дет. питания	8	4
Дичь (с превышением РДУ)	9	5/0
Прочие	78	53

Результаты радиационного контроля дикорастущей пищевой продукции леса

На содержание цезия-137 исследовано 96 проб лесных ягод, в 7-ми пробах (7,3%) лесных ягод выявлено превышение допустимого уровня (185 Бк/кг), 66 проб грибов, в 8-ми пробах (12%) выявлено превышение допустимого уровня (370 Бк/кг), 21 проба лекарственного сырья в 1 пробе (5%) выявлено превышение допустимого уровня (370 Бк/кг). В березовом соке и дичемясной продукции превышений РДУ-99 в 2020 году не выявлено (таблица 3).

Необходимо отметить, что коэффициенты перехода радионуклидов в дикорастущую продукцию леса остаются высокими, поэтому в ближайшие годы не предвидится снижение радионуклидов в грибах, ягодах, дичи. Главным требованием при заготовке пищевой продукции леса населением, организациями (индивидуальными предпринимателями) остаётся радиационный контроль и необходимость проведения адекватной информационно-разъяснительной работы.

Таблица 17 – Результаты радиационного контроля дикорастущей пищевой продукции леса по г. Могилёву за 2020 год

Виды лесной продукции	Всего проб	Кол-во проб с превышением РДУ-99	% проб с превышением РДУ-99
Грибы	66	8	12
Ягоды	96	7	7,3
Лекарственное сырье	21	1	5
Березовый сок	8	0	-
Дичь	5	0	-

Уровни загрязнения продукции лесного хозяйства

По данным радиационного контроля в продукции лесного хозяйства (в деловой и дровяной древесине) превышений допустимых уровней, установленных ГН 2.6.1.10-1-01-2001 (РДУ/ЛХ-2001) не выявлено (таблица 18).

Таблица 18 – Содержание цезия-137 в продукции лесного хозяйства по г. Могилеву за 2020 год

№ п/п	Лес строительный, пиломатериалы строительные			Древесное технологическое сырье			Прочая непищевая продукция лесного хозяйства		
	РДУ -740 Бк/кг			РДУ -1480 Бк/кг			РДУ -1850 Бк/кг		
	Кол-во проб	Мин.	Макс.	Кол-во проб	Мин.	Макс.	Кол-во проб	Мин.	Макс.
1.	53	3,7	255,7	19	3,7	351,2	47	3,7	366,7

В исследованных пробах зольных отходов содержание радионуклидов цезия-137 находилось ниже 10кБк/кг. Максимальное значение удельной активности составило 9634 Бк/кг (таблица 19).

Таблица 19 - Содержание цезия-137 в пробах золы по г. Могилеву за 2020 год

Объект контроля	Всего проб	> 10000 Бк/кг	%	Min Бк/кг	Max Бк/кг
Зола	24	0	-	73,9	9634

Контроль природных источников ионизирующего излучения

В 2020 году, как и в предыдущие годы, ввод в эксплуатацию жилых и общественных зданий социально-бытового назначения, а также производственных зданий осуществлялся с проведением радиационного контроля, в т.ч. с контролем ЭРОА изотопов радона, в результате чего обеспечена защита населения от продуктов распада радона. Обследовано 100% подлежащих радиационному контролю зданий. Превышений норматива ЭРОА радона и тарона в воздухе вновь построенных, реконструируемых, а также сдаваемых эксплуатацию после проведения капитального ремонта зданий, не установлено (таблица 20).

Таблица 20 – Результаты обследования принимаемых в эксплуатацию жилых, общественных и производственных зданий в г. Могилеве за 2020 год

Место наблюдения	Количество зданий, принятых в эксплуатацию		Не соответствует ДУ
	всего	с учетом исследований на содержание радона	
г. Могилев	88	88	-

Содержание природных радионуклидов в песке для песочниц ДДУ

В весенний – летний период проведен радиационный контроль песка детских дошкольных учреждений (ДДУ) на содержание природных радионуклидов (радий-226, торий-232, калий-40). Все исследованные пробы песка из песочниц соответствовали гигиеническим нормативам (1 класс 370 Бк/кг) (таблица 21).

Таблица 21 – Данные радиационного контроля песка из песочниц ДДУ г. Могилева на содержание природных радионуклидов за 2020 год

Объект контроля	Количество проб	Min Бк/кг	Max Бк/кг
Песок из песочниц ДДУ	70	30,4 +7,7	68,8+14,4

Выводы: По результатам гигиенической оценки радиационной обстановки на территории г. Могилёва можно сделать следующие выводы о состоянии среды обитания человека:

Радиационный фон на территории г. Могилёва находится в пределах колебаний его естественных значений и определяется в основном излучением природных источников космического и земного происхождения.

Отмечена стабилизация в динамике уровней радиоактивного загрязнения продуктов питания, производимых и реализуемых населению на территории г. Могилёва.

Отсутствуют существенные изменения в уровнях радиоактивного загрязнения даров леса (грибы, ягоды, лекарственное сырьё). Так как коэффициенты перехода радионуклидов в дикорастущую продукцию леса остаются высокими, по прогнозу в ближайшие годы не предвидится значимого снижения содержания радионуклидов в пищевой продукции леса.

Не отмечается увеличения содержания радионуклидов цезия-137 и стронция-90 в питьевой воде артезианских скважин. Учитывая, что средняя скорость миграции радионуклидов происходит очень медленно и составляет 0,3-0,5 см/год, угрозы водоносным горизонтам практически не существует.

В пробах непищевой продукции лесного хозяйства содержание радионуклидов цезия-137 не превышало допустимые уровни. Вместе с тем, учитывая, что в настоящее время наземная фитомасса лесных массивов накопила около 10-15% радионуклидов, требуется дальнейшее обеспечение радиационного контроля продукции лесного хозяйства и выполнение других мероприятий по радиационной безопасности.

Анализ радиационной обстановки на территории г. Могилёва показывает, что по сравнению с предыдущими годами она существенно не изменилась и остаётся в целом стабильной и обусловленной в основном природными источниками излучения.

Проблемные вопросы:

1. В период массового сбора грибов и ягод в г. Могилёве и вдоль автомобильных трасс осуществляется несанкционированная торговля дарами леса, как правило, без проведения радиационного контроля.

2. Как показало анкетирование, 34,4% населения г. Могилёва не проводят радиационный контроль даров леса, несмотря на то, что контроль данной продукции обязателен в связи с выявлением превышения допустимых уровней радионуклидов цезия-137 в пищевой продукции леса. Ситуация по загрязнению дикорастущей продукции в ближайшие годы не изменится в связи с тем, что коэффициенты перехода радионуклидов из почвы в растения остаются высокими.

Предложено:

На уровне органов исполнительной власти г. Могилёва поручить заинтересованным службам:

1. Не допускать торговли дарами леса в несанкционированных местах, а также без проведения радиационного контроля.

2. Проводить постоянную информационно-разъяснительную работу среди населения для повышения радиозэкологической грамотности и формирования радиозэкологической культуры.

2.6.2 Радиационная гигиена и безопасность Могилёвского района

В соответствии с «Перечнем населенных пунктов и объектов, находящихся в зонах радиоактивного загрязнения», утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 8 февраля 2021 года № 75, в зонах радиоактивного загрязнения находится 65 населенных пунктов Могилевского района.

Наибольшее количество населенных пунктов 64 (или 98,4% от общего количества населенных пунктов, находящихся в зонах радиоактивного загрязнения), находится в зоне проживания с периодическим радиационным контролем (плотность загрязнения почвы от 1 до 5 Ки/км² по цезию – 137) и 1 населенный пункт (или 1,5 % от общего количества населённых пунктов, находящихся в зонах радиоактивного загрязнения) в зоне с правом на отселение (плотность загрязнения почвы от 5 до 15 Ки/ км² по цезию – 137) (таблица 22).

Таблица 22 – Распределение населенных пунктов Могилевского района по зонам радиоактивного загрязнения

Район	Зона проживания с периодическим радиационным контролем	Зона с правом на отселение	Зона последующего отселения	Всего
Могилевский	64	1	-	65

В данных населённых пунктах проживает 10207 человек (наблюдается тенденция к уменьшению численности населения, проживающего в зоне радиоактивного загрязнения).

Средняя годовая эффективная доза облучения населения Могилёвского района, проживающего на загрязнённой радионуклидами территории, а также проживающего на «чистых» территориях не превышает (над уровнем естественного и техногенного фона) 1мЗв.

Уровни радиационного фона на территории Могилёвского района

Радиационный фон на территории Могилёвского района находится в пределах колебаний его естественных значений и определяется в основном излучением природных радионуклидов, а также обусловлен радиоактивным загрязнением в результате аварии на Чернобыльской АЭС.

В течение года в разные сезоны, проводились измерения мощности эквивалентной дозы гамма-излучения (МЭД) на территории населенных

пунктов Могилёвского района, кроме того, перед началом нового учебного года на территориях учреждений образования Могилевского района, находящихся в населённых пунктах, отнесённых к зоне радиоактивного загрязнения, а также на территориях мини-полигонов твердых коммунальных отходов проведены измерения радиационного гамма-фона. Полученные значения гамма-фона находились в пределах естественного радиационного фона и не превышали многолетние значения для данных местностей. Минимальная МЭД составила $0,10 \pm 0,02$ мкЗв/ч, максимальная МЭД - $0,13 \pm 0,02$ мкЗв/ч (таблица 23).

Таблица 23 – Данные МЭД на территории Могилевском районе за 2020 год

Объекты контроля	МЭД, мкЗв/ ч	
	Минимальное значение	Максимальное значение
Населенные пункты	$0,11 \pm 0,02$	$0,13 \pm 0,02$
Территории школ	$0,11 \pm 0,02$	$0,13 \pm 0,02$
Территории мини-полигонов	$0,10 \pm 0,02$	$0,12 \pm 0,02$

Результаты радиационно-гигиенического мониторинга за содержанием радионуклидов в пищевых продуктах по Могилёвскому району

В соответствии с «Планом-графиком доставки проб в лабораторию ИФФиВС отделение радиологических исследований УЗ «Могилёвский облЦГЭиОЗ» на 2020 год (социально-гигиенический мониторинг), планом-графиком доставки проб в отделение радиологических исследований лабораторного отдела УЗ «Могилёвский зональный ЦГЭ», планом-графиком доставки проб пищевых продуктов, воды и т.д. из ЛПХ населённых пунктов Могилёвского района, отнесённых к зонам радиоактивного загрязнения, проведен радиационный контроль основных групп пищевых продуктов производственного и частного сектора Могилёвского района, исследованные пробы соответствовали требованиям допустимых уровней, установленных ГН 10-117-99 «Республиканские допустимые уровни содержания радионуклидов цезия и стронция в пищевых продуктах и питьевой воде» (РДУ-99). В 2020 году только в лесной продукции (ягоды, грибы) выявлено превышение РДУ-99. Объём и результаты радиометрического контроля пищевых продуктов по Могилёвскому району приведены в таблице 24.

Таблица 24 – Объем и результаты радиометрического контроля пищевых продуктов по Могилевскому району за 2019-2020гг.

Объекты контроля	Могилевский район	
	2019г.	2020г.

Всего исследовано	676	740
Из них с превышением РДУ	8	22
Молоко	100	109
Мол.продукты	0	2
Мясо и мясопродукты	5	4
Рыба	9	4
Овощи	227	233
Картофель	129	128
Ягоды садовые	23	3
Ягоды лесные (с превышением РДУ)	39/2	52/4
Грибы всего (с превышением РДУ)	83/6	126/18
Лекарственное сырье (с превышением РДУ)	22/0	16/0
Яйцо	4	7
Фрукты	1	8
Хлеб	0	0
Спец. прод. дет. питания	2	0
Дичь (с превышением РДУ)	0	1/0
Прочие	32	47

Результаты радиационного контроля дикорастущей пищевой продукции леса

На содержание радионуклидов цезия-137 исследовано 52 пробы лесных ягод, в 4-х пробах (7,6 %) лесных ягод выявлено превышение допустимого уровня (185 Бк/кг), 126 проб грибов, в 18-ти (14,2%) пробах грибов выявлено превышение допустимого уровня (370 Бк/кг). В лекарственном сырье, березовом соке превышений допустимых уровней содержания цезия-137 не выявлено. К самым «чистым» лесным пищевым продуктам относится березовый сок со средним содержанием радионуклидов цезия-137 <3,7 Бк/кг при гигиеническом нормативе 370 Бк/кг (таблица 25).

Необходимо отметить, что коэффициенты перехода радионуклидов в дикорастущую продукцию леса остаются высокими, поэтому в ближайшие годы не предвидится снижение радионуклидов в грибах, ягодах, дичи. Главным требованием при заготовке пищевой продукции леса населением, организациями (индивидуальными предпринимателями) остаётся радиационный контроль и необходимость проведения адекватной информационно-разъяснительной работы.

Таблица 25 – Результаты радиационного контроля пищевой продукции леса по Могилёвскому району за 2020 год

Виды лесной продукции	Всего проб	Кол-во проб с превышением	% проб с превышением
-----------------------	------------	---------------------------	----------------------

		РДУ-99	РДУ-99
Грибы	126	18	14,2
Ягоды	52	4	7,6
Лекарственное сырье	16	0	-
Сок березовый	13	0	-
Дичь	1	0	-

Результаты радиационного контроля продуктов питания из ЛПХ населённых пунктов Могилёвского района, расположенных в зонах радиоактивного загрязнения и воды из шахтных колодцев

В 2020 году в личных подсобных хозяйствах (ЛПХ) в стойловый и пастбищный периоды исследовано 109 проб молока, отобранных в 12-ти населенных пунктах, находящихся в зонах радиоактивного загрязнения от 1 до 5 Ки/км² на содержание цезия-137. Фактическая объемная активность (ОА) цезия-137 в 108 пробах молока составила менее 3,7 Бк/л, в 1 пробе молока, отобранной в ЛПХ н.п. Бовшево, объемная активность (ОА) цезия-137 составила 6,2 Бк/л, при гигиеническом нормативе 100 Бк/л. Все исследованные пробы молока соответствовали РДУ-99 («Республиканские допустимые уровни содержания радионуклидов цезия-137 и стронция-90 в пищевых продуктах и питьевой воде») таблица 26.

Таблица 26 – Данные радиационного контроля молока из ЛПХ Могилёвского района за 2020 год

Сельский исполнительный комитет	Пастбищный период				Стойловый период				Гигиенический норматив, Бк/л (РДУ-99)
	Кол-во насел. пунктов	Кол-во проб	Кол-во проб с прев.	ОА Бк/л	Кол-во насел. пунктов	Кол-во проб	Кол-во проб с прев.	ОА Бк/л	
Маховский	5	24	0	<3,7	5	21	0	<3,7	100
Заводскослободской	4	20	0	<3,7	3	18	0	<3,7	
Дашковский	2	3	0	<3,7 (2) 6,2 (1)	2	3	0	<3,7	
Сидоровичский	1	10	0	<3,7	1	10	0	<3,7	
ВСЕГО:	12	57	0		11	52	0		

В период сбора урожая исследовано на содержание радиоцезия 178 проб овощей 7-ми наименований (кабачки, морковь, свекла, тыква, капуста, перец, лук) и 102 пробы картофеля из ЛПХ 27-ми населенных пунктов, находящихся в зонах радиоактивного загрязнения от 1 до 5 Ки/км². Все исследованные пробы овощей, картофеля, соответствовали требованиям РДУ-99. Фактическая

удельная активность (УА) цезия-137 во всех пробах овощей, картофеля составила менее 3,7 Бк/кг при гигиеническом нормативе 100 Бк/кг для овощей, 80 Бк/кг для картофеля (таблица 27).

Таблица 27 – Данные радиационного контроля овощей и картофеля из ЛПХ Могилёвского района за 2020 год

Сельский исполнительный комитет	Количество населенных пунктов	Овощи и корнеплоды			Картофель			Гигиенический норматив, Бк/кг (РДУ-99)	
		Кол-во проб	Кол-во проб с прев. РДУ-99	УА, Бк/кг	Кол-во проб	Кол-во проб с прев. РДУ-99	УА, Бк/кг	Ово-	Карто-
								щи	фель
Маховский	9	45	0	<3,7	27	0	<3,7	100	80
Заводскослободской	11	97	0	<3,7	53	0	<3,7		
Дашковский	3	15	0	<3,7	9	0	<3,7		
Сидоровичский	4	21	0	<3,7	13	0	<3,7		
ВСЕГО:	27	178	0		102	0			

В весенний и осенний паводки проведен отбор и исследование 131 пробы питьевой воды на содержание цезия-137 из шахтных колодцев 37 населенных пунктов Могилевского района, находящихся в зонах радиоактивного загрязнения от 1 до 5 Ки/км². Все исследованные пробы питьевой воды соответствовали РДУ-99 («Республиканские допустимые уровни содержания радионуклидов цезия – 137 и стронция-90 в пищевых продуктах и питьевой воде»). Фактическая объемная активность (ОА) цезия-137 в исследованных пробах питьевой воды, составила менее 3,7 Бк/л при гигиеническом нормативе 10 Бк/л (таблица 28).

Таблица 28 – Данные по радиационному контролю на содержание цезия-137 питьевой воды из шахтных колодцев населённых пунктов Могилёвского района, находящихся в зонах радиоактивного загрязнения за 2020 год

Сельский исполнительный комитет	Количество населенных пунктов	Кол-во проб		Кол-во проб с превышением РДУ-99	ОА Бк/л	Гигиенический норматив (РДУ-99)
		весна	осень			
Дашковский	3	4	4	0	< 3,7	10
Сидоровичский	4	11	11	0	< 3,7	

Маховский	9	28	28	0	< 3,7
Заводскослободской	21	21	24	0	< 3,7
ВСЕГО:	37	64	67	0	

Содержание радионуклидов в питьевой воде

Перед открытием летнего оздоровительного сезона в оздоровительных лагерях для детей, а также на водозаборах «Сумароково», «Полыковичи» произведен отбор и исследование проб питьевой воды из артезианских скважин, принадлежащих данным объектам, на показатели радиационной безопасности. Исследованные пробы питьевой воды по радиационным показателям соответствовали требованиям, установленным Санитарными нормами и правилами «Требования к радиационной безопасности» п.114, утвержденные Постановлением МЗ РБ № 213 от 28.12.2012 г. и РДУ-99 (таб. 29)

Таблица – 29 Данные по радиационному контролю питьевой воды из артскважин водозаборов «Сумароково», «Полыковичи» и из артскважин детских оздоровительных лагерей за 2020 год

Наименование объектов	Точки отбора	Радиологические показатели, Бк/л			
		Суммарная активность	Цезий-137		
Водозабор «Сумароково»	№ артскважин	α	β		
	13	< 0,02	< 0,1	< 3,7	
	18	< 0,02	< 0,1	< 3,7	
	19	0,031	< 0,1	< 3,7	
	20	< 0,02	< 0,1	< 3,7	
	21	0,032	< 0,1	< 3,7	
Водозабор «Полыковичи»	№ артскважин	Суммарная активность	Цезий-137		
		α	β		
		2	0,048	< 0,1	< 3,7
		7	0,045	< 0,1	< 3,7
		8	0,050	< 0,1	< 3,7
		12	0,034	< 0,1	< 3,7
	14	0,047	< 0,1	< 3,7	
Детские оздоровительные лагеря	Наименование ДОЛ	Суммарная активность	Цезий-137		
		α	β		
		Ласточка	< 0,02	< 0,1	-
		Заря	< 0,02	< 0,1	-
	Сосны	0,045	< 0,1	-	

Любуж	0,029	< 0,1	-
Родник	< 0,02	< 0,1	-
Чайка	< 0,02	< 0,1	-
Дубровенка	0,078	< 0,1	-
Колосок	< 0,02	< 0,1	-

Контроль природных источников ионизирующего излучения

В 2020 году, как и в предыдущие годы, ввод в эксплуатацию жилых и общественных зданий социально-бытового назначения, а также производственных зданий осуществлялся с проведением радиационного контроля, в т.ч. с контролем ЭРОА изотопов радона, в результате чего обеспечена защита населения от продуктов распада радона. Обследовано 100% подлежащих радиационному контролю зданий. Превышений норматива ЭРОА радона и торона в воздухе вновь построенных, реконструируемых, а также сдаваемых эксплуатацию после проведения капитального ремонта зданий, не установлено (таблица 30).

Таблица 30 – Результаты обследования принимаемых в эксплуатацию жилых, общественных и производственных зданий в Могилевском районе за 2020 год

Район	Количество зданий, принятых в эксплуатацию		Не соответствует ДУ
	всего	с учетом исследований на содержание радона	
Могилевский	11	11	-

Содержание природных радионуклидов в песке для песочниц ДДУ

В весенне-летний период проведены радиометрические исследования на содержание природных радионуклидов (радий-226, торий-232, калий-40) в 10 пробах песка из песочниц 10 ДДУ Могилевского района. Охват ДДУ Могилевского района данным видом контроля составил 59 %. Все исследованные пробы песка соответствовали гигиеническим нормативам (1класс 370 Бк/кг) (таблица 31).

Таблица 31 – Данные радиационного контроля песка из песочниц ДДУ Могилевского района на содержание природных радионуклидов за 2020 год

Объект контроля	Количество	А эфф., Бк/кг
-----------------	------------	---------------

	проб	Мин.	Макс.
Песок из песочниц ДДУ	10	41,0±11,1	54,0 ± 12.2

Уровни загрязнения продукции лесного хозяйства

По данным радиационного контроля в продукции лесного хозяйства (в деловой и дровяной древесине) превышений допустимых уровней, установленных ГН 2.6.1.10-1-01-2001 (РДУ/ЛХ-2001) не выявлено (таблица 32).

Таблица 32 – Содержание цезия-137 в продукции лесного хозяйства по Могилевскому району за 2020 год

№ п/п	Лес строительный, пиломатериалы строительные			Древесное технологическое сырье			Прочая непищевая продукция лесного хозяйства		
	РДУ -740 Бк/кг			РДУ -1480 Бк/кг			РДУ -1850 Бк/кг		
	Кол-во проб	Мин.	Макс.	Кол-во проб	Мин.	Макс.	Кол-во проб	Мин.	Макс.
1.	39	3,7	548,6	12	8,2	97,4	37	3,7	110,1

В исследованных пробах зольных отходов содержание радионуклидов цезия-137 находилось ниже 10кБк/кг. Максимальное значение удельной активности составило 3761 Бк/кг (таблица 33).

Таблица 33 – Содержание цезия-137 в пробах золы по Могилевскому району за 2020 год

Объект контроля	Всего проб	> 10000 Бк/кг	%	Min Бк/кг	Max Бк/кг
Зола	16	0	-	123,0	3761

Уровни содержания естественных радионуклидов в строительных материалах

Все исследованные пробы строительных материалов соответствовали требованиям нормативов по содержанию естественных радионуклидов и относились к I классу ($A_{эфф.} = A_{Ra} + 1,3A_{Th} + 0,09A_K \leq 370$ Бк/кг) (таблица 34).

Таблица 34 – Удельная эффективная активность ($A_{эфф.}$) природных радионуклидов в строительных материалах по Могилёвскому району в 2020 году

Наименование стройматериала	Количество проб	Из них выше ДУ	Min Бк/кг	Max Бк/кг
Смесь бетонная	4	-	54,0	67,4

Выводы: По результатам гигиенической оценки радиационной обстановки на территории Могилёвского района можно сделать следующие выводы о состоянии среды обитания человека:

Радиационный фон на территории Могилёвского района находится в пределах колебаний его естественных значений и определяется в основном излучением природных радионуклидов, а также обусловлен радиоактивным загрязнением в результате аварии на Чернобыльской АЭС.

Отмечена стабилизация в динамике уровней радиоактивного загрязнения молока и других продуктов питания, производимых и реализуемых населению на территории Могилёвского района.

Отсутствуют существенные изменения в уровнях радиоактивного загрязнения даров леса (грибы, ягоды). Так как коэффициенты перехода радионуклидов в дикорастущую продукцию леса остаются высокими, по прогнозу в ближайшие годы не предвидится значимого снижения содержания радионуклидов в пищевой продукции леса.

Не отмечается увеличения содержания радионуклидов цезия-137 и стронция-90 в питьевой воде артезианских и шахтных колодцев. Учитывая, что средняя скорость миграции радионуклидов происходит очень медленно и составляет 0,3-0,5 см/год, угрозы водоносным горизонтам практически не существует.

В пробах непищевой продукции лесного хозяйства содержание радионуклидов цезия-137 не превышало допустимые уровни. Вместе с тем, учитывая, что в настоящее время наземная фитомасса лесных массивов накопила около 10-15% радионуклидов, требуется дальнейшее обеспечение

радиационного контроля продукции лесного хозяйства и выполнение других мероприятий по радиационной безопасности.

Анализ радиационной обстановки на территории Могилёвского района показывает, что по сравнению с предыдущими годами она существенно не изменилась и остаётся в целом стабильной и обусловленной в основном природными и техногенными источниками излучения.

Проблемные вопросы:

1. В период массового сбора грибов и ягод в населённых пунктах Могилёвского района и вдоль автомобильных трасс осуществляется несанкционированная торговля дарами леса, как правило, без проведения радиационного контроля.

2. Как показало анкетирование, 34,4% населения Могилёвского района не проводят радиационный контроль даров леса, несмотря на то, что контроль данной продукции обязателен в связи с выявлением превышения допустимых уровней радионуклидов цезия-137 в пищевой продукции леса. Ситуация по загрязнению дикорастущей продукции в ближайшие годы не изменится в связи с тем, что коэффициенты перехода радионуклидов из почвы в растения остаются высокими.

Предложено:

На уровне органов исполнительной власти Могилёвского района поручить заинтересованным службам:

1. Не допускать торговли дарами леса в несанкционированных местах, а также без проведения радиационного контроля.

2. Проводить постоянную информационно-разъяснительную работу среди населения для повышения радиоэкологической грамотности и формирования радиоэкологической культуры.

III. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ Г. МОГИЛЕВА И МОГИЛЕВСКОГО РАЙОНА

г. Могилев

Межведомственное взаимодействие в городе Могилеве по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2020 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации следующих комплексных планов мероприятий, утвержденных Могилевским городским исполнительным комитетом:

- по санитарной охране территории г. Могилева от заноса и распространения инфекционных заболеваний, имеющих Международное значение, на 2016-2025 годы;
- по профилактике острых кишечных инфекций и сальмонеллеза в г. Могилеве на 2016-2020гг.;
- по профилактике гриппа и ОРВИ на 2020 год.
- по подготовке к проведению иммунизации населения против гриппа, в т. ч. привлечению финансовых средств на вакцинацию против гриппа на 2020 год
- по профилактике клещевого энцефалита и болезни Лайма в г. Могилеве на 2018-2022г.г.;
- по профилактике сыпнотифозной инфекции «Программа профилактики сыпнотифозной инфекции в г. Могилеве на 2016-2020г.г.»;
- по борьбе с заразными кожными заболеваниями в г. Могилеве на 2016-2020 годы;
- по предупреждению завоза и распространения коронавируса 2019-nCoV на территорию города Могилева и Могилевского района;
- план мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «90-90-90» на территории г. Могилева и Могилевского района на 2019-2020 годы;
- комплексный план мероприятий по профилактике бешенства на территории города Могилева на 2019-2024 годы.

С целью повышения ответственности субъектов социально-экономической деятельности по улучшению здоровья и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2020 году Могилевским городским исполнительным комитетом изданы следующие локальные нормативные правовые акты:

- решение Могилевского горисполкома от 02.04.20 № 5-88 «О мероприятиях по профилактике и снижению распространения острых респираторных инфекций в г. Могилеве»;

- решение Могилевского горисполкома решение № 5-140 от 17.04.20 «О дополнительных мерах по предупреждению распространения коронавирусной инфекции на территории города Могилева»;

- решение Могилевского горисполкома решение №6-51 от 05.06.20г. «О профилактических мероприятиях по гриппу и вирусных заболеваниях международного значения»;

- распоряжение № 137-р от 25.06.20 «О мерах по подготовке к сезону заболеваемости населения гриппом и острыми респираторными инфекциями».

3.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения города Могилева

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. Цели устойчивого развития, определенные ООН, соответствуют приоритетам в области профилактики инфекционной заболеваемости. Большинство регистрируемых нозологических форм удерживается в категории редко встречающихся и мало распространенных. Рост показателя заболеваемости в 2020 году наблюдался за счет регистрации большего количества ОРИ.

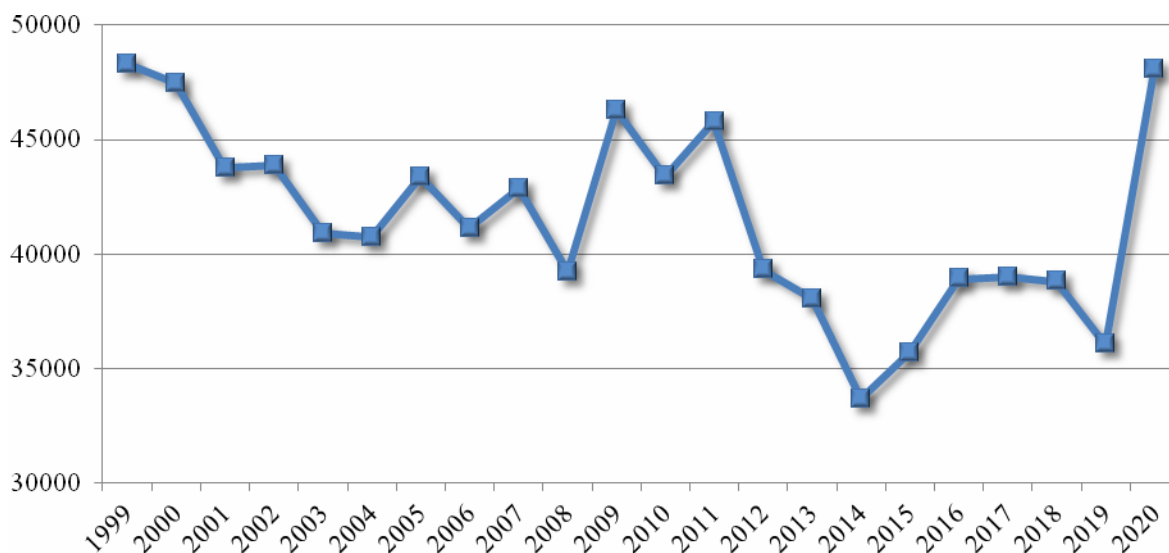


Рисунок 48 – Динамика инфекционной и паразитарной заболеваемости (с учетом ОРИ) населения г. Могилёва в 1999-2020гг.

Из 72-х нозологических форм, подлежащих учету, в 2020г. не регистрировались 35 (48,6%), по 23 нозоформам (31,9% из всех или 62,2% из зарегистрированных) отмечено снижение заболеваемости или стабилизация показателей (рис. 49).

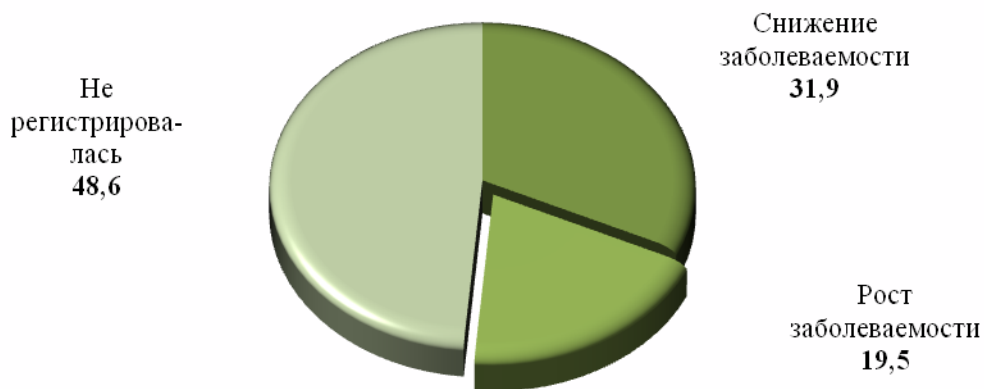


Рисунок 49 – Структура регистрации заболеваемости

95,2% заболеваемости приходится на респираторные вирусные инфекции. Благодаря проводимой иммунизации 8-й год не регистрируются эпидемии гриппа, вспышки в организованных коллективах отсутствовали, предприятия работали в обычном режиме. Согласно данным лабораторной диагностики гриппа и ОРЗ, полученных из УЗ «МОЦГЭиОЗ», в этиологической структуре ОРИ преимущественно циркулировали негриппозные вирусы (вирусы парагриппа, аденовирусы, РС-вирусы). Случаи «гриппа» не регистрировались.

Заболеваемость ОРИ и гриппом за период с января 2020 года по март 2020 года среди привитых была меньше, чем среди не привитых в 7,5 раз, в т.ч., среди детей в возрасте с 3 до 6 лет – в 5,7 раз, среди школьников – в 7,9 раз, среди работающих – в 9,0 раз.

Справочно: на предприятиях, где ежегодно иммунизируются не менее 40% работающих заболеваемость среди привитых была существенно ниже: на ОАО «Бабушкина крынка» – в 8,2 раза, в Могилёвский завод «Электродвигатель» – в 10,0 раз, ОАО «Могилевлифтмаш» – в 14,0 раз.

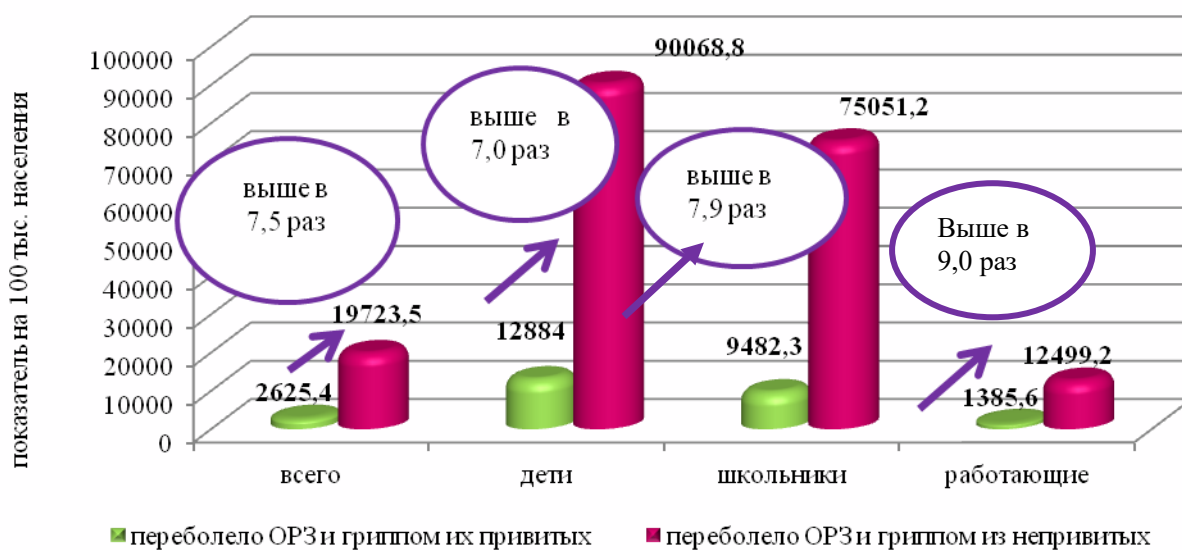


Рисунок 50 – Заболеваемость ОРЗ и гриппом среди «групп риска», в т.ч. привитых и непривитых, в эпидсезон 2019-2020гг.

Осенью 2020 года было провакцинировано 40,14% населения города и района, в т.ч. работающее население было привито на 46,86%.

Справочно: дети в возрасте от 6 мес. до 3- лет привиты на 75,16%, дети с 3 лет и взрослые с хроническими заболеваниями на 84,33%, лица старше 65 лет на 82,94%, дети от 3 до 6 лет на 64,7%, обучающиеся учреждений общего среднего образования на 70,33%, лица из учреждений с круглосуточным пребывания детей и взрослых на 77,07%, работники сферы бытового обслуживания на 68,36%, работники учреждений образования на 76,38%, работники торговли и общественного питания на 62,79%, работники транспортных организаций на 47,31%, обучающиеся учреждений профессионально-технического образования, среднего специального образования, высшего образования на 72,09%, работники служб по обеспечению жизнедеятельности и безопасности государства на 68,3%.

Уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями (далее ОКИ) снизился на 21% по сравнению с 2019 годом (составил 129,79 на 100 тыс.) и по-прежнему превышает областные показатели (на 21,3%) (рис. 51) и показатели заболеваемости в Республике Беларусь (на 81%), в то же время находилась ниже прогностического уровня, рассчитанного для 2020 года (157,3 до 183,5 на 100 тыс. населения).

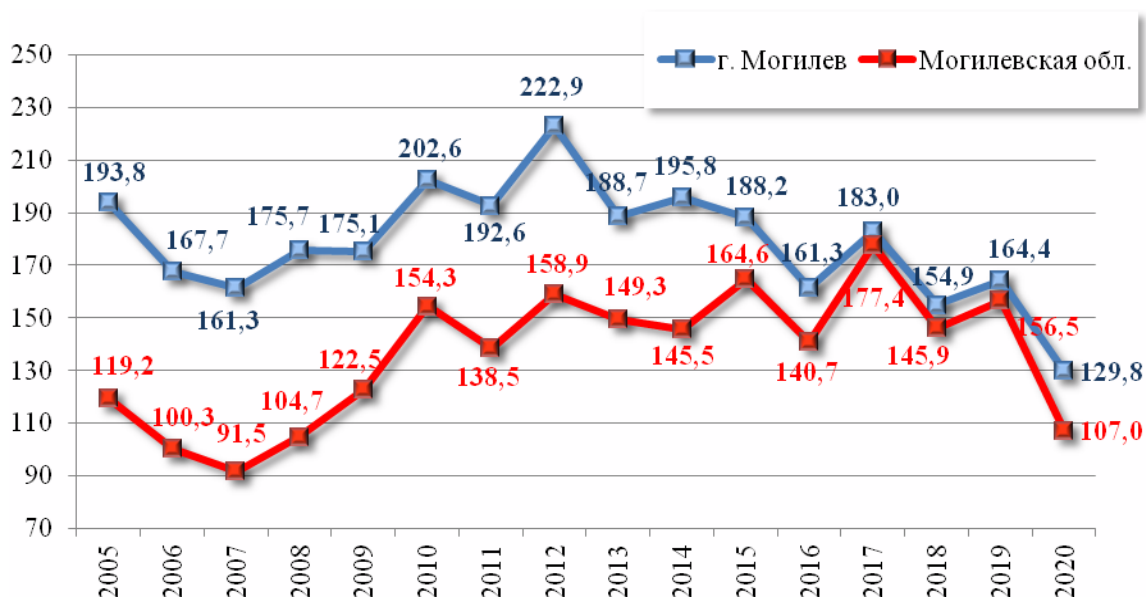


Рисунок 51 – Динамика заболеваемости ОКИ населения г. Могилева в 2005-2020гг.

Удалось удержать на высоком уровне этиологическую расшифровку (2020г. – 70%, 2019г. – 84,1%) (рис. 52).

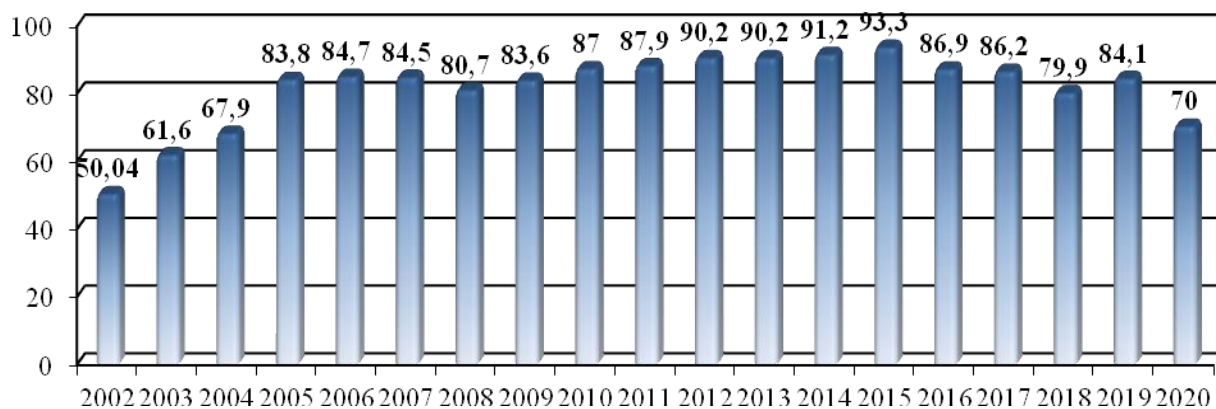


Рисунок 52 – Динамика показателя этиологической расшифровки заболеваемости населения г. Могилева в 2002-2020гг.

В 2020 году наблюдается также снижение на 35,2% ротавирусной инфекции, которая по-прежнему определяла динамику заболеваемости и характеристики эпидпроцесса (рис. 53). Показатель заболеваемости ротавирусной инфекции составил 30,43 случаев на 100 тыс. населения и был ниже прогнозируемого показателя на 2020 год (49,6 на 100 тыс. нас.)

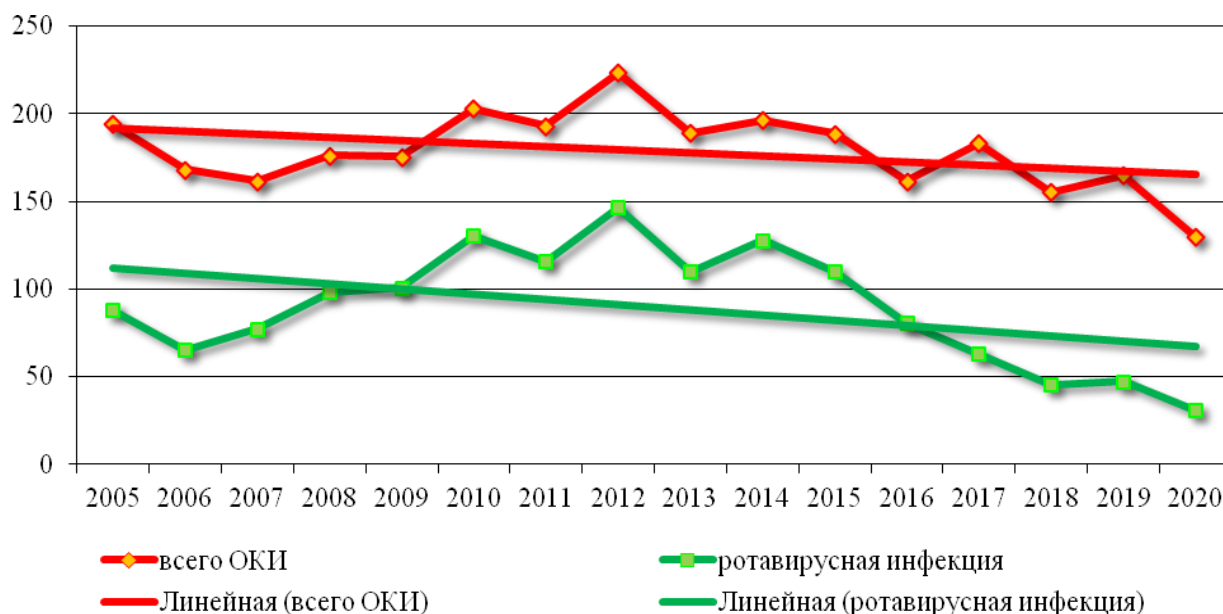


Рисунок 53 – Динамика заболеваемости кишечной инфекцией и ротавирусной инфекцией населения г. Могилева за период 2005-2020гг.

В структуре ОКИ ротавирусная инфекция составляла 23,4% (2019г. – 28,5%) (рис. 54).

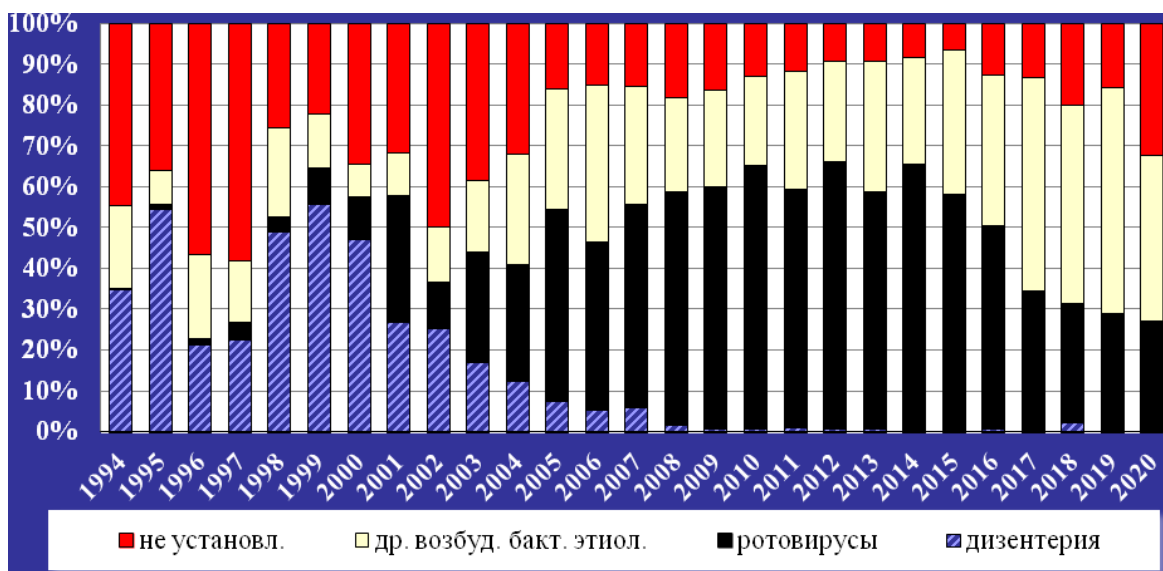


Рисунок 54 – Динамика этиологической структуры заболеваемости ОКИ населения г. Могилева за период 1994-2020гг.

Ротавирусная инфекция определяла и возрастную «группу риска» в целом по кишечным инфекциям, которой уже «традиционно» остаются дети первых 2-х лет жизни, на долю которых в структуре ОКИ приходится 58,1%, несмотря на доказанный (наряду с традиционными) воздушно-капельный путь распространения удалось избежать вспышечной заболеваемости в организованных коллективах.

Изменений в характеристике эпидпроцесса по заболеваемости сальмонеллезной инфекцией в 2020г. не наблюдалось. Уровень заболеваемости сальмонеллезом по сравнению с прошлым годом снизился на 19,6% (составил 46,8 на 100 тыс.), что ниже нижнего предела, рассчитанного для 2020 года прогностического уровня (56,7-72,6 на 100 тыс. населения), и соответствует многолетней тенденции.

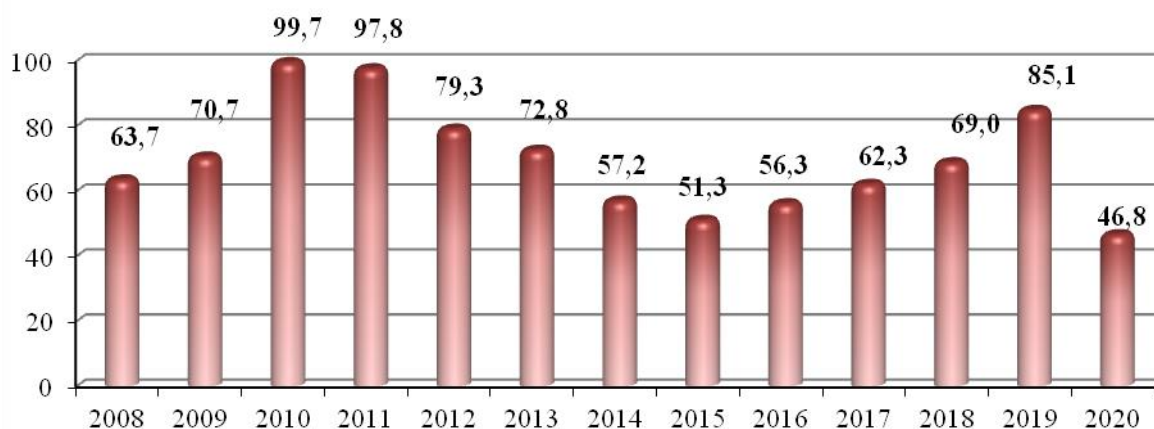


Рисунок 55 – Динамика заболеваемости сальмонеллезом населения г. Могилева в период с 2008 по 2020гг.

Отмечается высокая бакподтвержденность (96,5%), полиэтиологичность (в эпидпроцессе участвовало 15 типов сальмонелл), превалирование в этиологической структуре сальмонеллы *Enteritidis* (87% среди бакподтвержденных). Группой риска остаются дети первых 2-х лет жизни – 25% от всех заболевших.

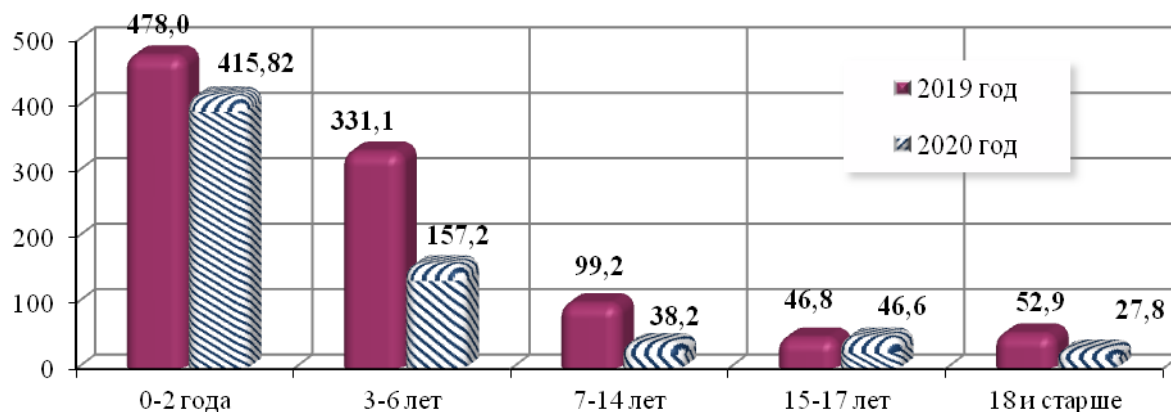


Рисунок 56 – Заболеваемость сальмонеллезом в 2019-2020гг. в разрезе возрастных групп

При кишечных инфекциях – единый фактор передачи не установлен. Исследование вероятных факторов передачи на основной этиологический агент (на ротавирусы) на протяжении многих лет не дало ни одного положительного результата. Отсутствие вспышечной заболеваемости, отрицательные лабораторные исследования косвенно свидетельствует о не участии в эпидпроцессе пищевых продуктов промышленного производства.

При сальмонеллезе основным фактором остается продукция животноводства (75%), главным образом, – птицеводства, что подтверждается не только результатами факторного опроса, но и выделением тех же самых сальмонелл, что и от людей, что из внешней среды, в т. ч. из пищевых продуктов, отобранных на пищевых объектах, так и от животных. Обращает на себя внимание, что по данным эпидрасследования в домашних очагах нарушения, способствующие инфицированию, наблюдались в 96,1% случаев, в т.ч. нарушения технологии приготовления пищи – в 75%.

В 2020 году в г. Могилеве отмечается снижение заболеваемости энтеровирусной инфекции (далее ЭВИ) на 75,7%. Показатель заболеваемости составил 2,6 на 100 тыс. (2019г. – 10,7 на 100 тыс.) и оказался ниже минимального предела, рассчитанного для 2020 года прогностического уровня минимальный – 17,1; максимальный – 26,7 на 100 тысяч населения.

Сохраняются признаки спорадической заболеваемости: характерные сроки сезонного подъема (летне-осенний), циркуляция «знакомых» вирусов, превалирование фарингитов (40,8%). Незначительно изменилась возрастная структура заболевших: в 2020 году наибольшее число заболевших в возрастной группе 7-14 лет, на долю которых приходилось 55,56% (в 2019 году

заболеваемость была в выше в возрастной группе 0-2 и 3-6 лет, на долю которых приходилось 31,7% и 39% соответственно) (рис. 57).

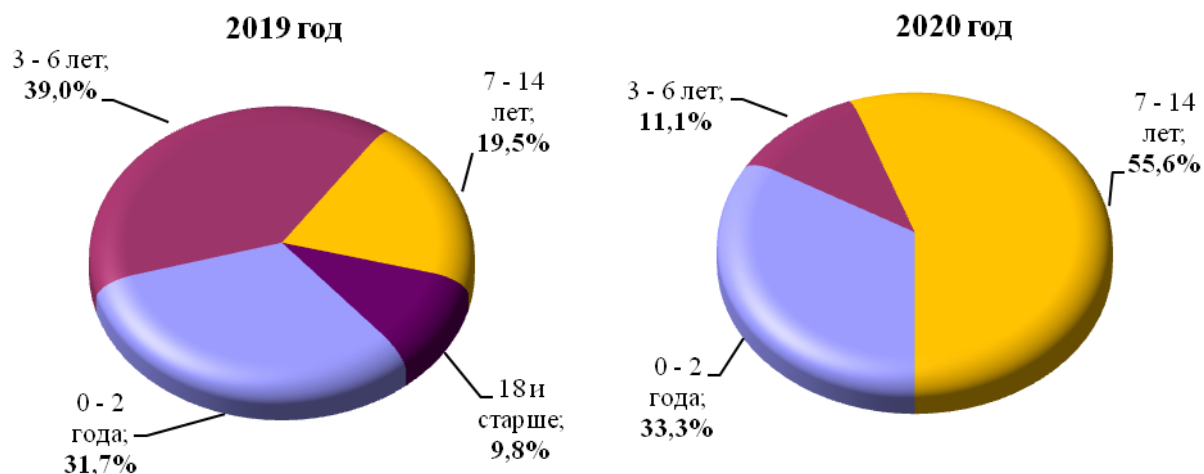


Рисунок 57 – Возрастная структура заболевших ЭВИ за 2019 и 2020гг.

Несмотря на то, что инфекция малоуправляема и высоконтагиозна, благодаря проводимым мероприятиям в организованных коллективах, удалось избежать очаговости.

В 2020 году в г. Могилёве заболеваемость вирусными гепатитами была ниже уровня 2019 года на 57% за счёт отсутствия регистрации случаев ВГА, острых ВГВ и ВГС, а также снижения заболеваемости всеми нозоформами парентеральных вирусных гепатитов (как хронических, так и носительства маркёров ПВГ).



Рисунок 58 – Динамика заболеваемости острыми ПВГВ населения г. Могилёва за период с 2016 по 2020гг.

Активность эпидпроцесса парентеральных вирусных гепатитов поддерживается в основном за счёт регистрации хронических форм инфекции. В отчётном году суммарный показатель заболеваемости ПВГ составил 13,8 на

100 тыс. населения, что ниже уровня 2019 года на 55% и ниже областного показателя на 47%. Вновь выявлено 53 случая, в частности: ПВГВ – 13 случаев, показатель 3,4 на 100 тыс. населения (ХВГВ – 12, носительство HBsAg – 1), ПВГС – 40 случаев, показатель 10,4 на 100 тыс. населения (все ХВГС). На 01.01.2021г. состоит на учёте в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения города 3529 человек с парентеральными вирусными гепатитами, в том числе: ПВГВ – 1033 человека, ПВГС – 2496 человек.

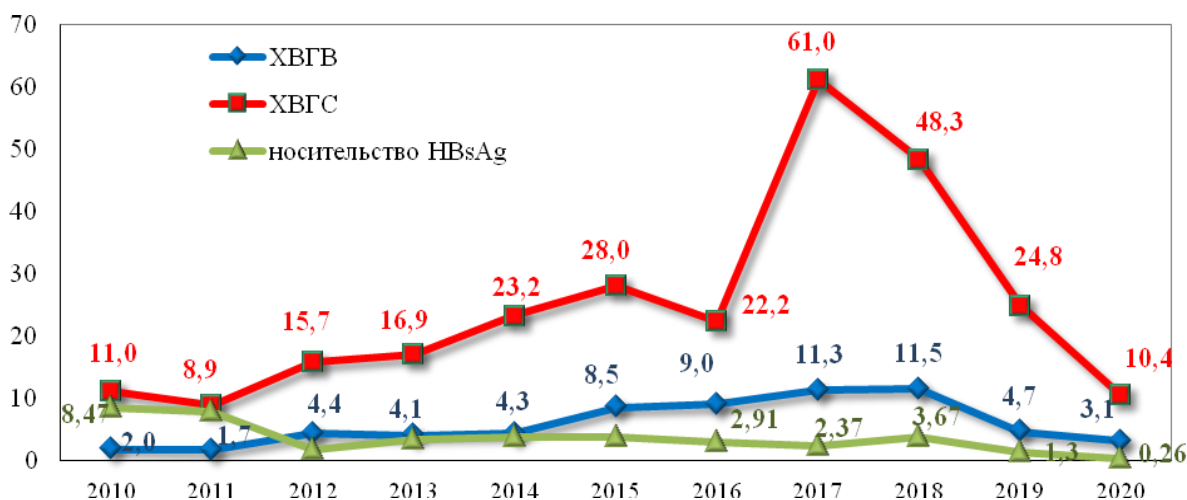


Рисунок 59 – Динамика заболеваемости ХВГВ, ХВГС и выявление носительства HBsAg среди населения г. Могилёва за период с 2010 по 2020гг.

В нозологической структуре превалирует ХВГС – 75,5%, на долю ХВГВ приходится 22,6%, носительства маркёров ВГВ – 1,9%.

В возрастной структуре заболевших только взрослое население, доля лиц репродуктивного возраста (18-49 лет) составила 58,4%.

Структура путей передачи существенно не изменилась, в 2020 году в числе установленных путей инфицирования ПВГ, как и в предыдущем году доминирует половой путь передачи – 32,1%, немедицинские манипуляции (тату, пирсинг) в неприспособленных условиях – 3,8%, причина инфицирования не установлена – 64,1%.

Работа по профилактике ПВГ проводилась в соответствии требованиями нормативно-директивных документов по профилактике вирусных гепатитов, Программой достижения показателя Цели устойчивого развития п. 3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100 тыс. человек» и «Планом мероприятий по элиминации вирусного гепатита С в Республике Беларусь на 2020-2028 годы», утверждённым приказом МЗ РБ от 25.02.2020г. № 204.

В рамках достижения показателя ЦУР 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 населения» основными направлениями по поддержанию достигнутого уровня целевого значения являются: поддержание на высоком уровне показателей охвата вакцинацией против вирусного гепатита В подлежащих контингентов, проведение профилактических мероприятий с заболевшими и их контактными лицами в эпидемиологических очагах

инфекции, обеспечение безопасности оказания медицинских услуг и мониторинг функционирования системы инфекционного контроля в организациях здравоохранения, а также всеобщий доступ населения к услугам по профилактике парентеральных вирусных гепатитов.

По итогам 2020 года в г. Могилёве достигнуты следующие показатели:

- заболеваемость вирусным гепатитом В на курируемой территории снижена на 46% по сравнению с 2019 годом и составила **3,4** на 100 тыс. населения при целевом показателе **11,2** на 100 тыс. населения;

- процент охвата лабораторным обследованием контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции и микст инфекции составил **92,3%** при целевом показателе **не менее 90%** от подлежащих (рис. 60):

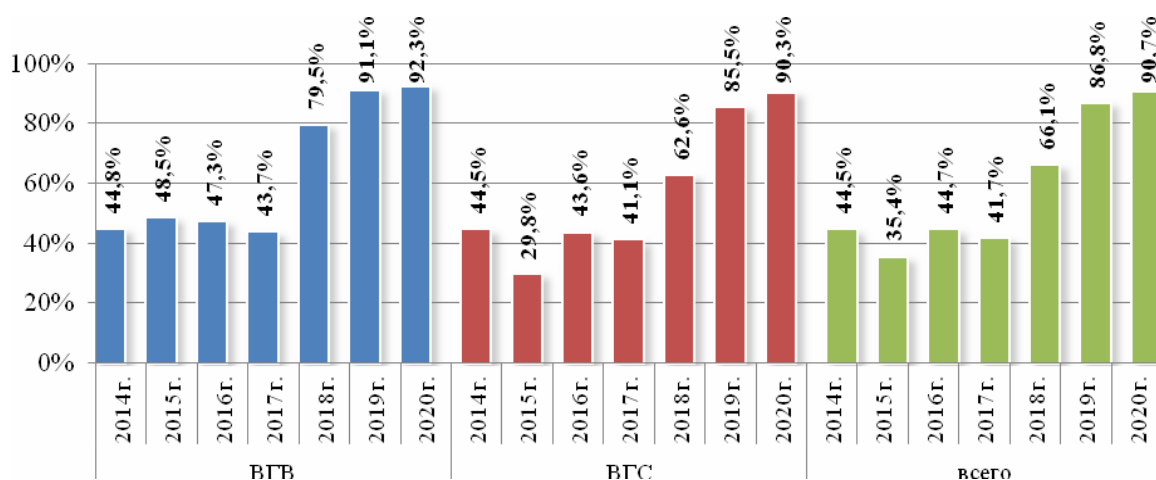


Рисунок 60 – Охват обследованием на маркеры против ВГВ контактных в домашних очагах ВГВ и ВГС

- процент отказов от обследования среди контактных лиц в очагах ВГВ составил **0%** при целевом показателе **не более 5%** от подлежащих;

- процент охвата вакцинацией против ВГВ контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции составил **80,7%** при целевом показателе **не менее 90%** от подлежащих;

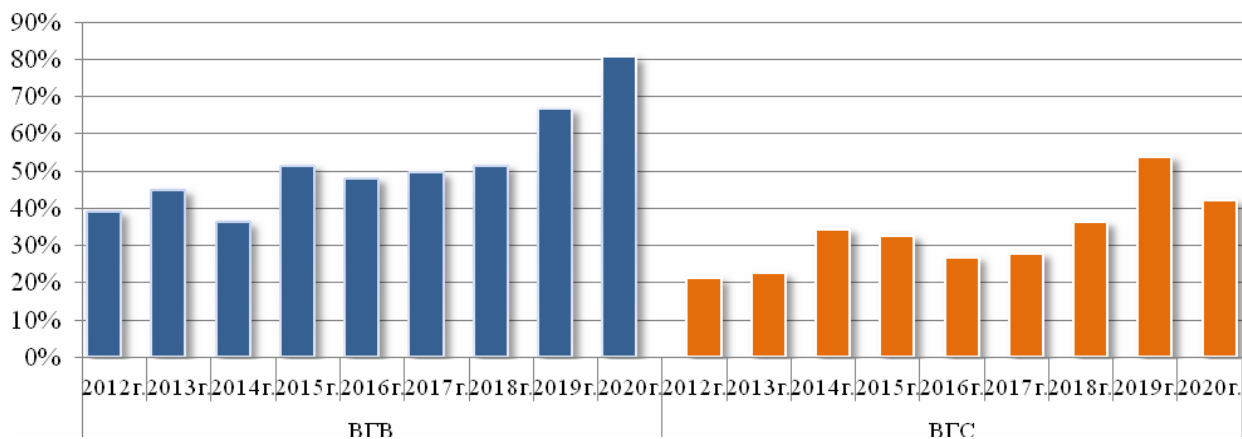


Рисунок 61 – Охват иммунизацией против ВГВ контактных лиц из очагов ВГВ и ВГС

- процент отказов от вакцинации среди контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции» составил **6,7%** при целевом показателе **не более 5%** от подлежащих

- не регистрировались случаи профессионального инфицирования вирусным гепатитом В медицинских работников (достигнут целевой показатель).

Приказом Министерства здравоохранения от 25.02.2020г. № 204 утверждён «План мероприятий по элиминации вирусного гепатита С в республике Беларусь на 2020-2028 годы», неотъемлемой частью которого является выполнение целевых индикаторов. По итогам 2020 года не достигнуты целевые индикаторы:

1. Охват скринингом на маркёры ПВГС подлежащих контингентов:

1.3. пациентов с гемофилией и другими гемостазиопатиями – **59,4%** при целевом индикаторе **90%** от общего количества;

1.4. пациентов онкологического и онкогематологического профиля – **11,8%** при целевом индикаторе **80%**;

1.5. пациентов с ВГВ-инфекцией – **59,4%** при целевом индикаторе **100%**.

2. Охват определением стадии фиброза печени с использованием неинвазивных методов – **33,6%** при целевом индикаторе **90%** от общего количества пациентов).

3. В 2020 году обеспечено противовирусным лечением 203 пациента с ВГС-инфекцией из 949 нуждающихся, среди них с достижением устойчивого вирусологического ответа на 24 неделе лечения – **51,7%** при рекомендуемом показателе **90%**.

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

В городе Могилеве на 1 января 2021 года зарегистрировано по кумулятивным данным с 1987 года 338 случаев **ВИЧ-инфекции**.

За 12 месяцев 2020 года зарегистрирован 21 новый случай ВИЧ-инфекции (2019 год – 28 случаев). Отмечается снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции по сравнению с аналогичным периодом прошлого года на 27%, показатель заболеваемости за 2020 год составляет 5,46 на 100 тысяч населения (2019г. – 7,47).

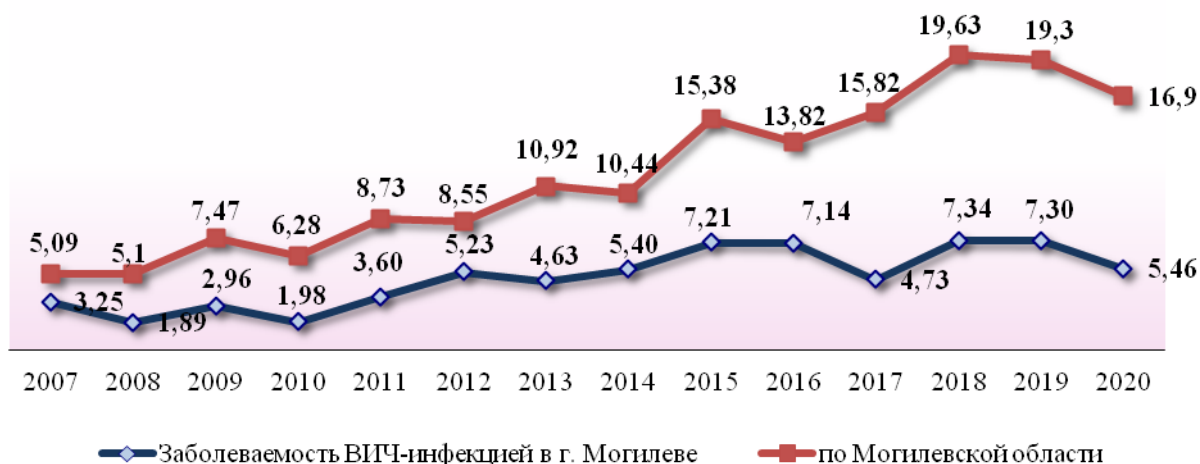


Рисунок 62 – Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией в г. Могилеве и Могилевской области

Уровень распространенности остается ниже областного и республиканского показателей, которые составляют 1,58 и 2,41 соответственно, соответствует концентрированной стадии интенсивности эпидпроцесса (менее 1%). При этом ежегодная выявляемость остается ниже областных показателей при охвате скринингом (12,9%) выше среднеобластного уровня (11,6%).

Таблица 35 – Показатели распространенности за 2020 год

	2020г.	Выявлено случаев 1987-2020гг.	Живет с диагнозом ВИЧ-инф.	Показатель распростран. на 100 тыс.	Уровень распространенности
Могилев	21	338	270	70,23	0,70
Район	2	47	42	107,30	1,07
Могилев+ район	23	385	312	73,65	0,73
Могилёвская обл.	174	2129	1670	158,4	1,58
РБ	1427	30538	22855	241, 52	2,41

Характеристики эпидпроцесса в основном сохраняются:

- преобладающим путем инфицирования в городе остается половой путь передачи (2020г. – 100%, 2019г. – 96%, по кумулятивным данным – 86,1%), в т.ч. при гетеросексуальных контактах за анализируемый период инфицировалось – 81% (2019г. – 78,5%, по кумулятивным данным – 79%), при

гомосексуальных контактах – 19% (2019г. – 17,9%, по кумулятивным данным – 7,1%).

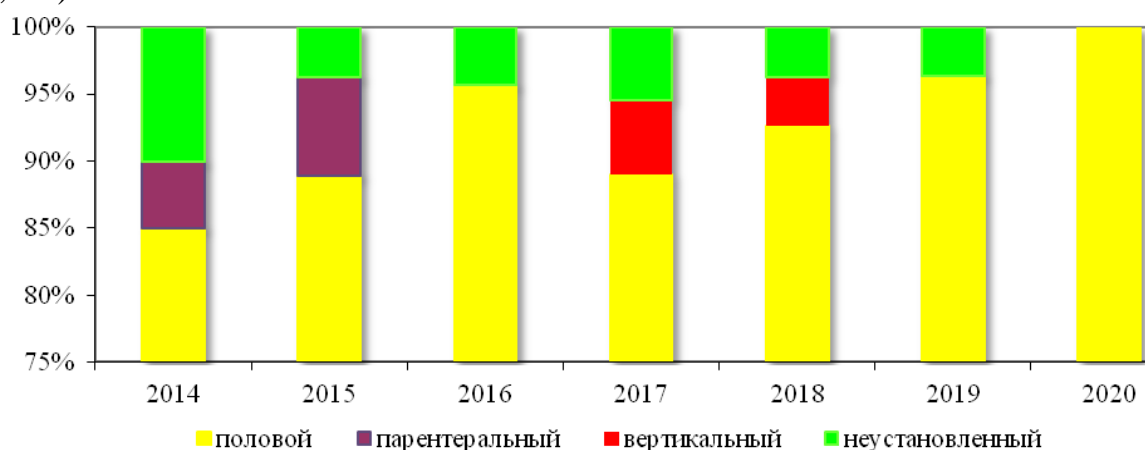


Рисунок 63 – Динамика удельного веса причин заражения ВИЧ в г. Могилеве за период 2014-2020гг.

- сохраняется высокая вовлеченность в эпидпроцесс женщин (2020г. – 52%, 2019г. – 32,1%, по кумулятивным данным – 45,86%), из вновь выявленных женщин – 3 женщины выявлены при постановке на учет по беременности (2019г. – 1 женщина).

- по-прежнему остается высоким удельный вес лиц в возрасте старше 30 лет (2020г. – 62%, 2019г. – 82,1%, по кумулятивным данным – 52,37%), в т.ч. на группу лиц 30-39 лет приходится – 33%, 40-49 лет – 10%, 50-59 – 14%, 60 лет и старше – 5%.

За анализируемый период на группу лиц 20-29 лет приходится – 38% (2019г. – 14,3%, по кумулятивным данным – 43,2%).

В группе лиц 0-14 лет и 15-19 лет за анализируемый период случаи не зарегистрированы (по кумулятивным данным – 4,14%).

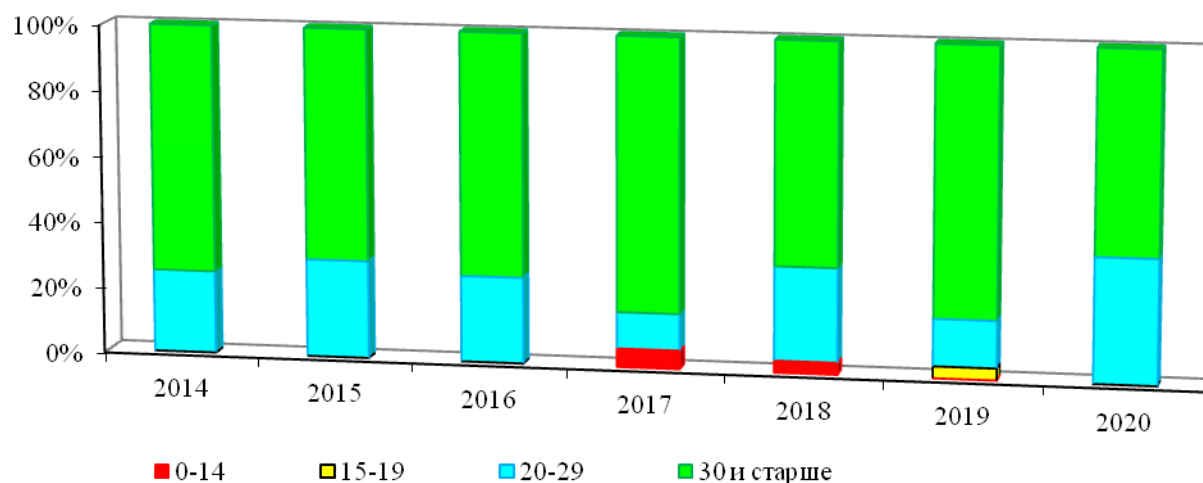


Рисунок 64 – Динамика удельного веса возрастных групп среди вновь выявленных

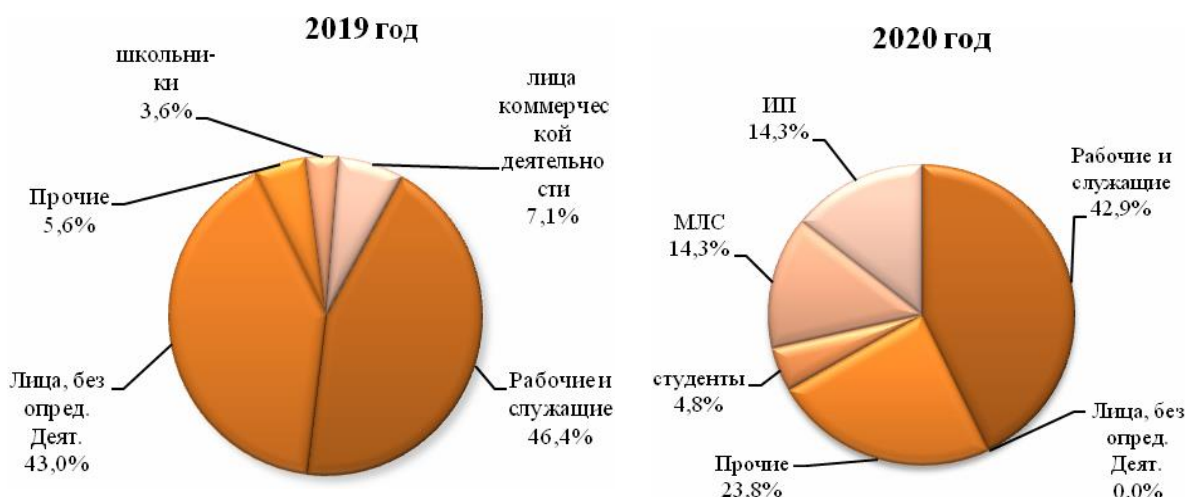


Рисунок 65 – Удельный вес в разрезе контингентов за 2019г. и 2020г.

- в социальной структуре на группу лиц «рабочие и служащие» за 2020 год приходится – 42,86% (2019г. – 46,4% , по кумулятивным данным – 41,42%). За 12 месяцев 2020 года: 23,81% пришлось на группу лиц «прочие» (2019г. – 3,6%, по кумулятивным данным – 4,73%), 14,3% приходится на лиц, занимающихся индивидуальной деятельностью (2019г. – 7%, по кумулятивным данным – 3,55%), 14,3 % на лиц из МЛС (по кумулятивным данным – 11,24%), среди лиц «без определенной деятельности» – случаев не выявлено (2019г. – 43%, по кумулятивным данным – 31,66%), выявлен 1 случай в группе «студенты» – 4,76% (по кумулятивным данным – 5,62%).

По причине обследования новые случаи ВИЧ-инфекции за 12 месяцев 2020 года распределились следующим образом: эпидемиологические показания (к.115) – 9,52%, лица, изъявившие желание пройти обследования на ВИЧ добровольно (к.100) – 47,62%, беременные (к.109) – 14,3%, лица, находящиеся в местах лишения свободы (к.112) – 14,3%, иностранные граждане – 9,52% и только 4,8% обследованы по клиническим показаниям (код 113).

По итогам 2020 года среди всего населения города Могилева показатель ЦУР 3.3.1. составил 0,0546 на 1000 населения. Превышение данного показателя выявлено в 4 возрастных группах населения (рис. 66):

- в 2,24 раза в группе 18-24 года;
- в 2,24 раза в группе 25-29 лет;
- в 1,94 раза в группе 30-39 лет;
- в 1,48 раз в группе 45-49 лет.

Таким образом, возрастной группой риска в городе является население от 18 до 49 лет.

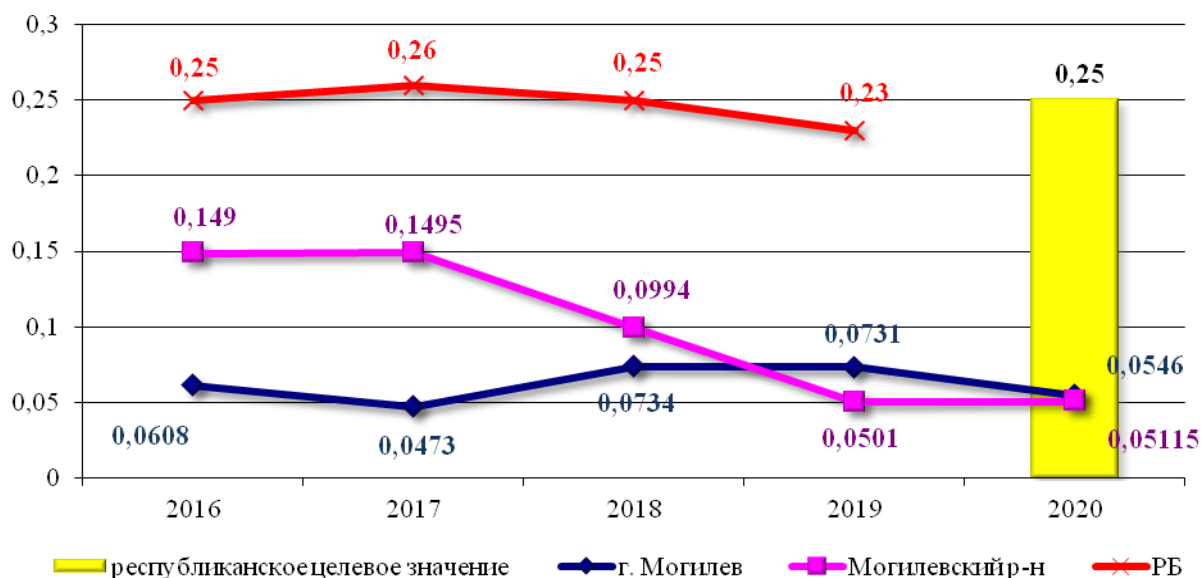


Рисунок 66 – Показатели ЦУР 3.3.1. «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных» за 2016-2020 гг.

Для достижения показателей ЦУР 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных» организованы мероприятия:

1. По выполнению показателей подпрограммы 5 «Профилактики ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-2020 годы»:

1.1. обеспечена доступность к антиретровирусной терапии всех нуждающихся на 91% при плановом показателе в 80%;

1.2. показатель профилактики вертикальной трансмиссии составил 0% при прогнозируемом – не выше 1%;

1.3. организована работа с наиболее значимыми группами населения по консультированию и доступности помощи;

1.4. выполнены целевые индикаторы охвата профилактическими услугами.

2. Достигнуты показатели в рамках реализации Концепции «90-90-90» на 01.01.2021, а именно:

2.1. согласно расчетов по Могилевской области процент лиц, знающих свой ВИЧ-положительный статус от расчетного числа людей, живущих с ВИЧ (первые 90), составил 81,6% (расчет проводится только по области).

2.2. процент лиц, знающих свой ВИЧ-статус и получающих терапию (вторые 90), – 91% при среднеобластном показателе 82,5%.

2.3. процент лиц, получающих терапию и имеющих неопределяемую вирусную нагрузку, (третьи 90) составил 84,2%, показатель не достигнут, хотя остается выше среднеобластного (79,6%);

3. С учетом основных эпидемиологических характеристик эпидпроцесса были разработаны планы мероприятий: по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «90-90-90» на территории г. Могилева и Могилевского района на 2019-2020

годы, в рамках Дня памяти, людей умерших от СПИДа на территории г. Могилева и Могилевского района. Для информирования заинтересованных и населения планы были размещены на сайте УЗ «МЗЦГЭ».

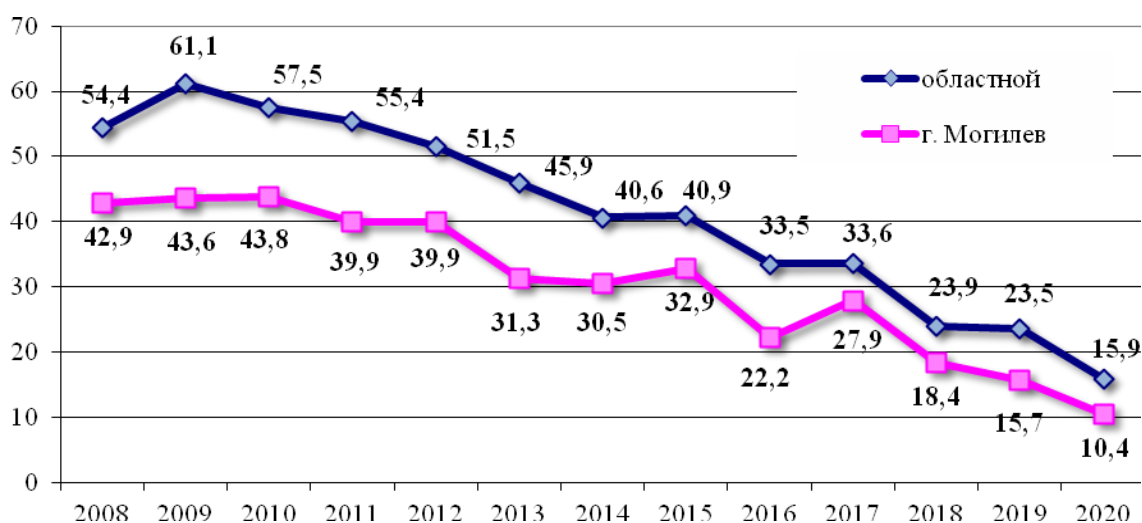
В 2020 году заболеваемость туберкулёзом в г. Могилёве была ниже уровня 2019 года на 34% и ниже среднеобластного показателя на 35%. Всего было выявлено 40 случаев активного туберкулёза, показатель заболеваемости составил 10,4 на 100 тыс. населения.

В 2020 году закончился срок выполнения подпрограммы 4 Туберкулёз» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020гг., утверждённой Постановлением Совета Министров РБ от 14.03.2016г. № 200. По итогам данной подпрограммы, в 2020 году задачи и целевые показатели выполнены:

- уровень заболеваемости туберкулёзом городского населения за 5 лет реализации данной подпрограммы в целом снижен на 53,1% и составил 10,4 на 100 тыс. населения;

- смертность от туберкулёза городского населения за 5 лет реализации подпрограммы «Туберкулёз» снижена на 59% и составила 1,3 на 100 тыс. населения;

- 77,2% пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулёза закончили полный курс лечения.



Рис

унок 67 – Динамика заболеваемости туберкулёзом населения г. Могилёва и Могилёвской области

В 2020 году заболеваемость туберкулёзом детского населения регистрировалась на уровне 2019 года, выявлен 1 случай внелегочного туберкулёза у ребёнка в возрасте 12 лет, показатель 1,4 на 100 тыс. населения (2019 год – 1 случай у подростка в возрасте 17 лет, показатель 1,4 на 100 тыс. населения). Ребёнок был выявлен по жалобам при обращении за медицинской помощью в территориальную детскую поликлинику по месту жительства.

Как и в предыдущие годы, процент изоляции детей из очагов активного туберкулёза в отчётном году составил 100% (рис. 68).

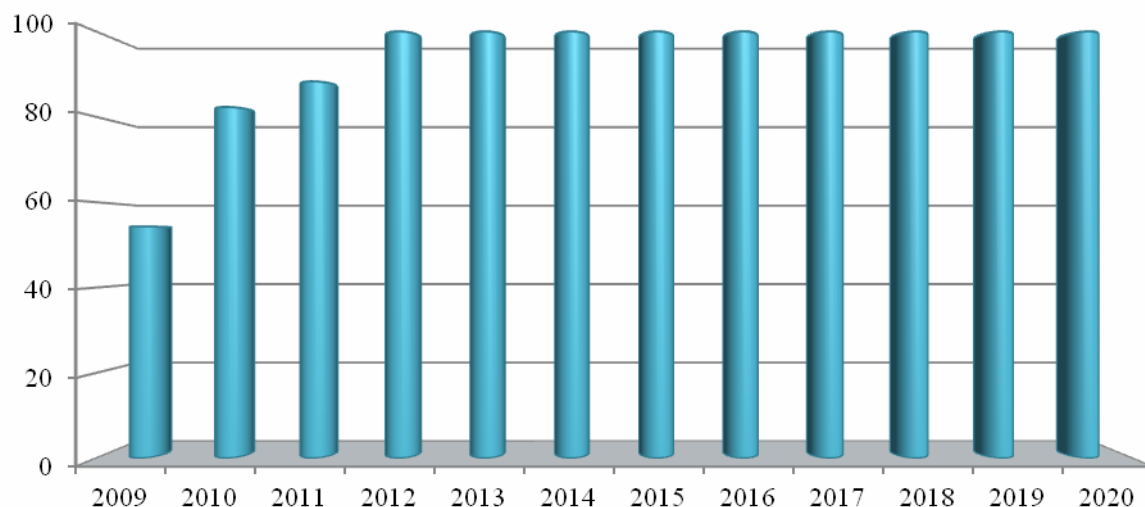


Рисунок 68– Динамика изоляции детей г. Могилёва из очагов активного туберкулёза

Поддерживается высокий уровень привитости против туберкулёза детей 1-го года жизни, показатель охвата прививками против туберкулёза данной возрастной группы выше рекомендуемого ВОЗ показателя (97%) (рис. 69).

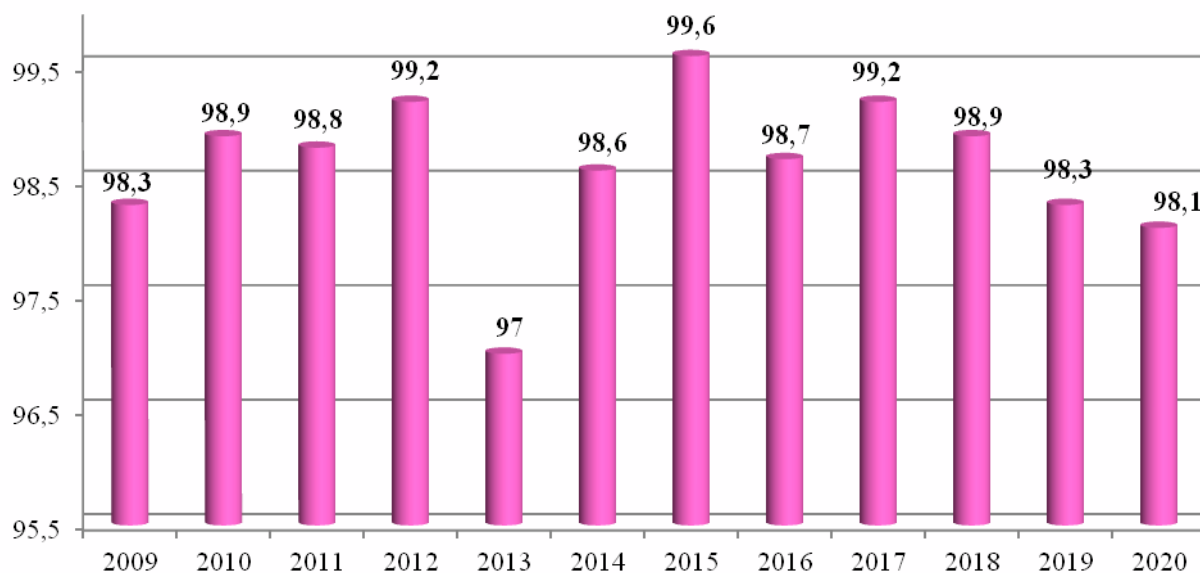


Рисунок 69 – Охват прививками против туберкулёза детей первого года жизни

Среди заболевших туберкулёзом, 32,5% составляют лица, относящиеся к «группе социального риска» (безработные, страдающие хроническим алкоголизмом и наркоманией, беженцы, мигранты, бомжи), проведение профилактической работы с которыми затруднено (рис. 70).

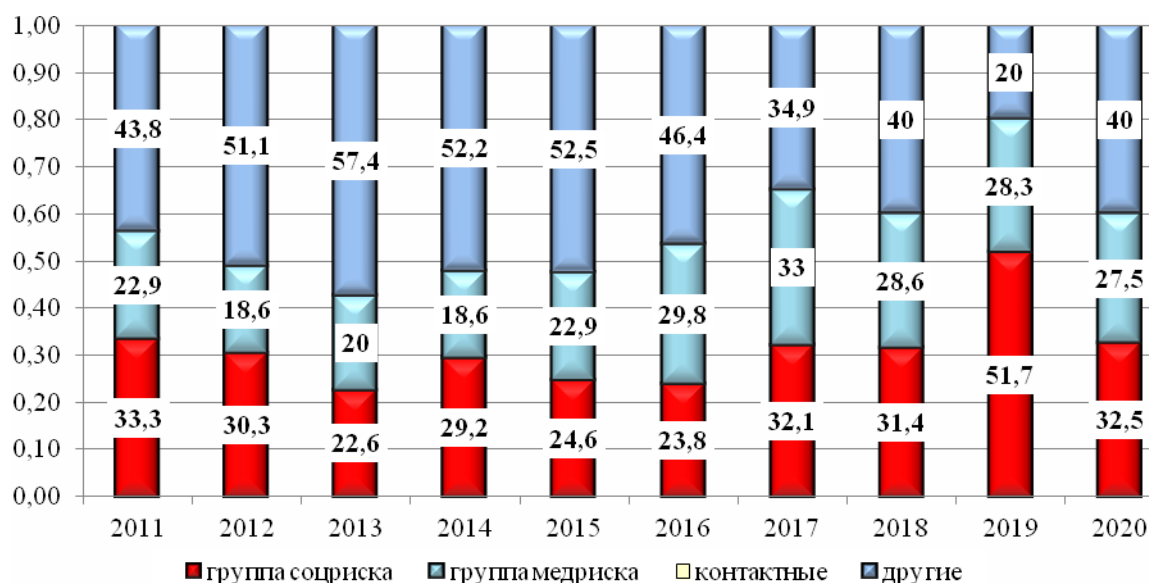


Рисунок 70 – Удельный вес больных туберкулёзом по «группам риска» за 2011-2020гг.

В 2020 году заболеваемость туберкулёзом лиц из категории «обязательного» контингента ниже уровня 2019 года на 34%: выявлено 7 случаев, показатель 11,8 на 100 тыс. контингента, что составляет 17,5% от всех выявленных случаев туберкулёза. Вновь выявленный туберкулёз в отчётном году зарегистрирован: у 2-х работников организаций здравоохранения, у 1-го работника учреждений, обеспечивающих получение дошкольного образования, у 2-х работников организаций пищевой промышленности, у 2-х работников водопроводных сооружений, связанных с подготовкой воды и обслуживанием водопроводных сетей.

Самый высокий показатель заболеваемости туберкулёзом среди декретированных контингентов на курируемой территории у работников водопроводных сооружений в связи с их малочисленностью – 237,5 на 100 тыс. контингента, самый низкий – у работников организаций пищевой промышленности – 10,4 на 100 тыс. контингента. У работников организаций здравоохранения показатель 16,5 на 100 тыс. контингента, у работников учреждений, обеспечивающих получение дошкольного образования – 26,3 на 100 тыс. контингента (рис. 71).

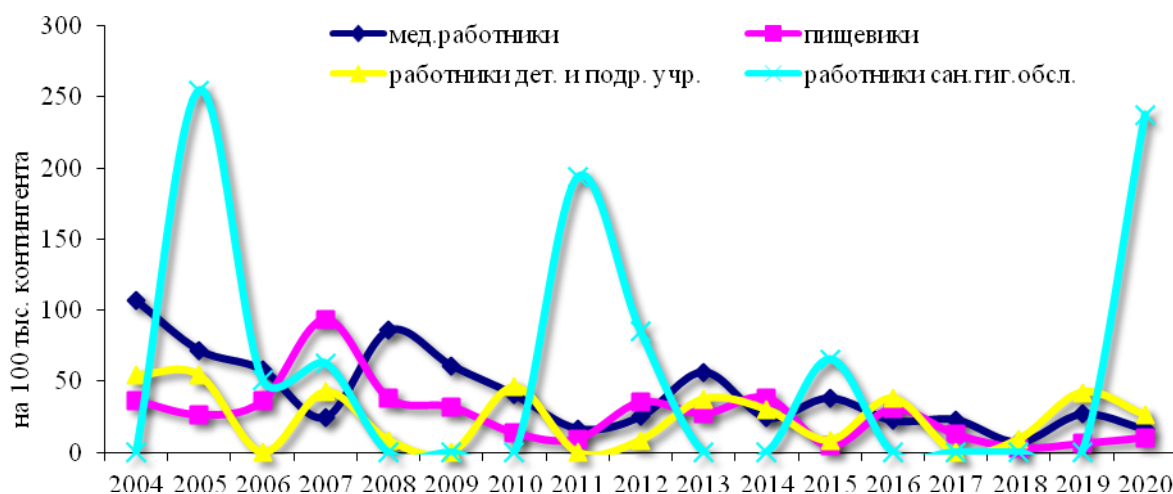


Рисунок 71 – Динамика заболеваемости туберкулёзом лиц из категории декретированного контингента з 2004-2020гг.

Сохраняется значимость и актуальность контроля флюорографического обследования: 50% заболевших туберкулёзом были выявлены при флюорографическом обследовании, в т.ч. из числа декретированного контингента – 71,4%, из них в 2-х случаях (28,6%) – при несвоевременном прохождении.

В 2020 году выполнение плана профилактических прививок проходило в соответствии с целью поддержания оптимальных уровней охвата населения иммунизацией. Был выполнен оптимальный показатель (97%) законченной 3 вакцинации плановыми прививками детей до 1 года против дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, вирусного гепатита В, а также показатель охвата ревакцинацией против дифтерии и столбняка подростков в 16 лет.

Проблемным вопросом кроме большого количества отказов от профпрививок, необходимый межведомственный подход и активное информирование населения, в т.ч. средства массово информации, в связи с неблагоприятной санитарно-эпидемиологической обстановкой по коронавирусной инфекции, появились перебои с поступлением иммунобиологических лекарственных средств для плановой иммунизации и занятость медицинских работников на борьбе с COVID-19, в связи с чем имело место невыполнение годового плана прививок детям и взрослым (в 1 год вакцинация против кори, в возрасте 6-ти лет ревакцинация против кори, дифтерии и столбняка, в 11 лет ревакцинация против дифтерии, взрослых против дифтерии и столбняка).

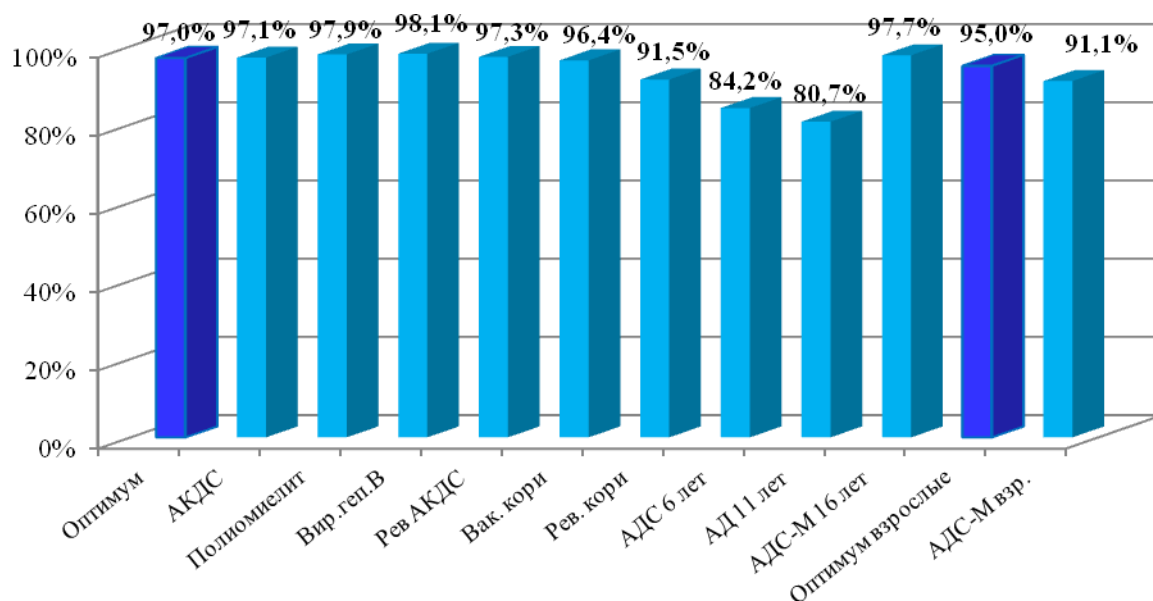


Рисунок 72 – Показатели выполнения плана прививок за 2020 год

Несмотря на дополнительные мероприятия по достижению оптимальных уровней иммунизации, планы иммунизации взрослого и детского плановыми против кори, дифтерии и столбняка не были выполнены.

Одной из причин невыполнения профилактических прививок в 2020 году детям и взрослым явились отказы от профилактических прививок. Среди родителей по состоянию на 01.01.2021 отмечено 1248 человек, отказавшихся прививать своих детей, больше, чем в другие годы (по состоянию на 01.01.2019 – 1232 отказчика, на 01.01.2020 – 1243 отказчика). Относительный показатель отказчиков от прививок уменьшился в сравнении с предыдущим на 2% (с 1,5 до 1,47 на 100 детей), но за последние 11 лет это один из самых высоких показателей.

В 2020 году изменилась наметившаяся в 2018г. и в 2019г. тенденция к снижению отказов от профилактических прививок среди взрослых. В связи с отказом от посещения поликлиник в период осложнённой эпидобстановки по коронавирусной инфекции, показатель отказов от профилактических прививок среди взрослых увеличился на 63,2% в сравнении с 2019 годом), отказались от прививок против дифтерии и столбняка 1117 человек.

В 2020 году ещё 1955 взрослых, не привитых против дифтерии и столбняка в течение 10 последних лет, не были привиты без причины и без подтверждения отказов от прививок (в предыдущем 2019 году отмечено 124 таких взрослых).

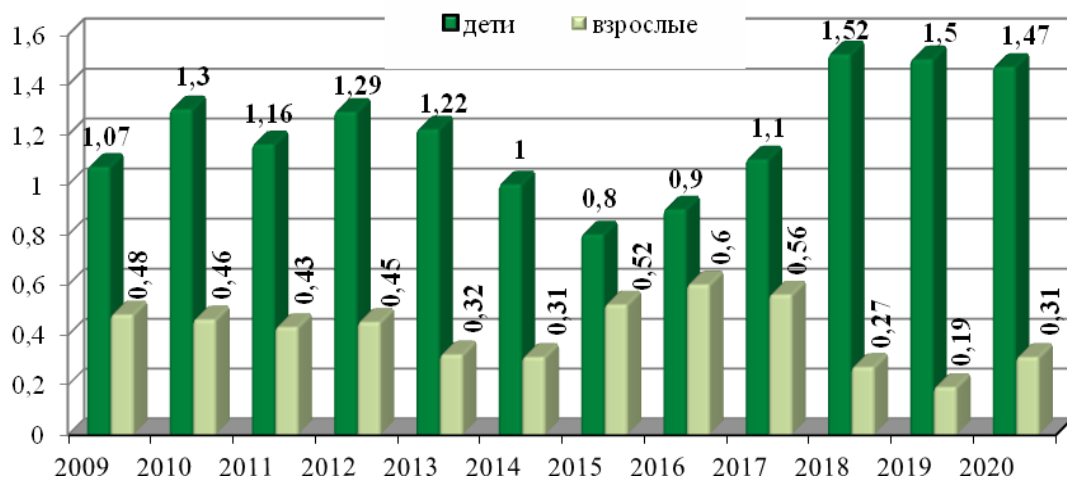


Рисунок 73 – Динамика отказов от профилактических прививок среди детского и взрослого населения г. Могилёва за 2009-2020гг.

В 2020 году взрослым в возрасте 18-34 лет, не имеющим сведений о прививках против кори проводилась дополнительная иммунизация противокоревой моновакциной, оставшейся с прошлого года, привито 685 взрослых (в 2020 году новых поставок противокоревой вакцины в город Могилёв не было). В результате проведенной работы был поддержан уровень охвата прививками против кори, достигнутый в прошлом году, в том числе по возрастам:

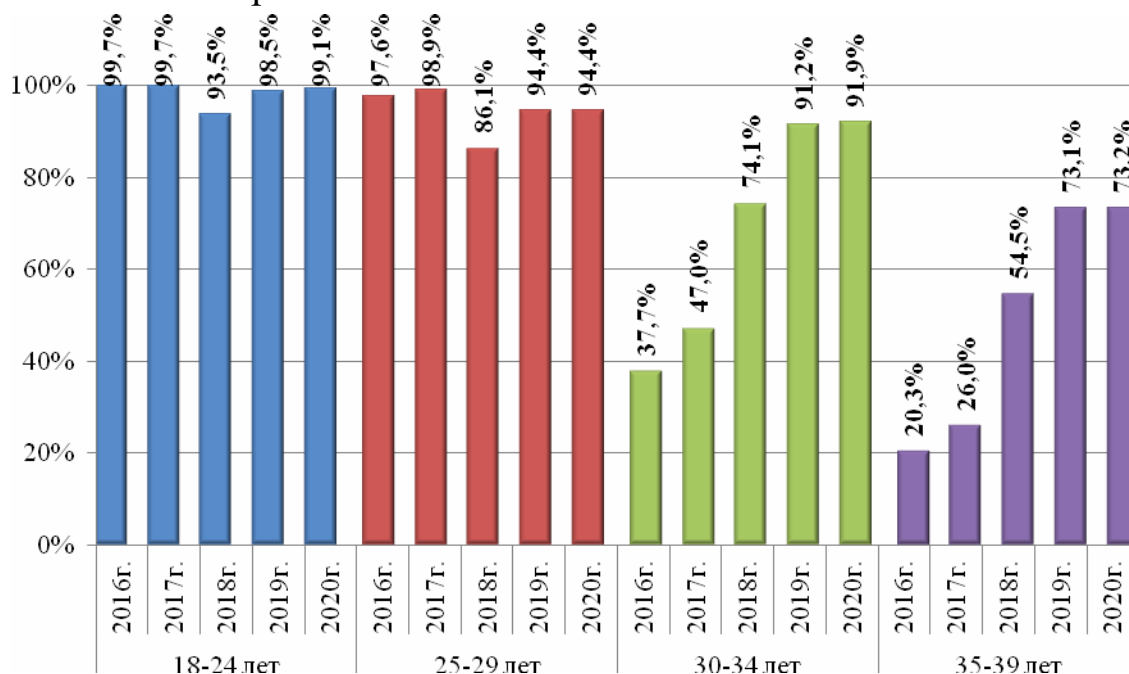


Рисунок 74 – Охват профилактическими прививками против кори взрослого населения до 40 лет за 2016-2020гг.

Итогом работы по иммунопрофилактике явилось отсутствие в 2020 году заболеваний дифтерией, столбняком, полиомиелитом, корью, краснухой и эпидемическим паротитом. Регистрировались заболевания коклюшем, 90 случаев, которые составили 69,8% заболеваемости по Могилёвской области.

В 2020 году, в период пандемии коронавирусной инфекции, отмечено снижение заболеваемости коклюшем в 2,1 в сравнении с предыдущим годом. Зарегистрировано 90 случаев коклюша, в том числе 75 детей (83,3%), 13 взрослых (14,4%) и 2 подростка.

Большинство заболевших коклюшем, 96,8% случаев, зарегистрировано в 1 полугодии 2020 года. Разобщение детей из организованных коллективов при коронавирусной инфекции и повышенная настороженность к её раннему выявлению способствовали и снижению заболеваемости коклюшем.

Уровень заболеваемости коклюшем в г. Могилёве был в 4,9 раза выше среднереспубликанского и в 2,2 раза выше областного уровня. 90 случаев заболеваний коклюшем в г. Могилёве составили 69,8% заболеваемости по Могилёвской области.

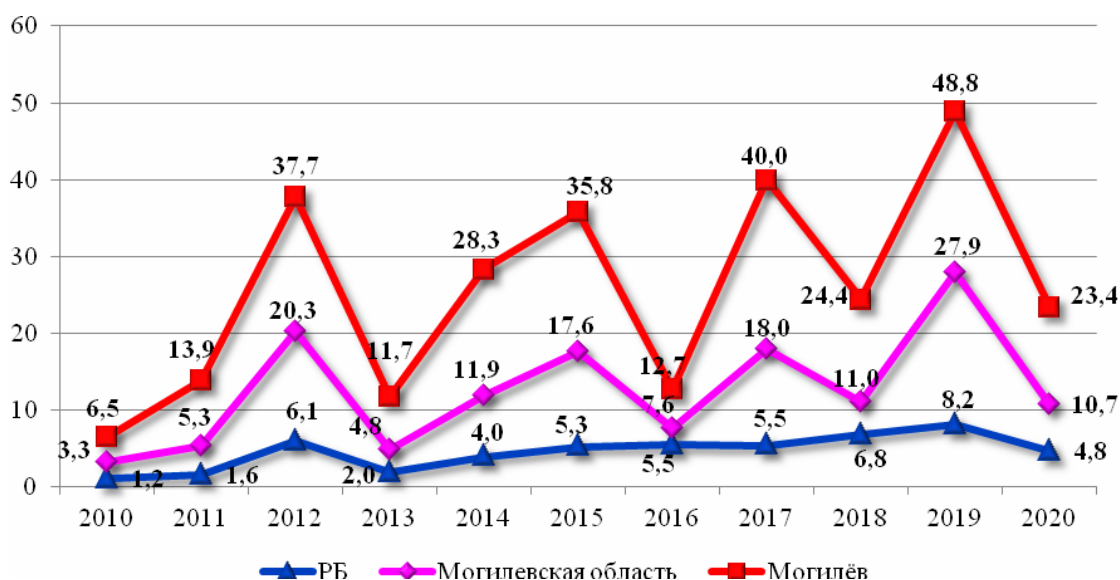


Рисунок 75 – Динамика заболеваемости коклюшем среди населения г. Могилёва за в сравнении с областными и республиканскими показателями 2010-2020гг.

Превышение уровня заболеваемости областных и республиканских показателей объясняется высокой выявляемостью коклюша среди обратившихся заболевших с кашлем и их контактных, что подтверждает активное выявление заболевших в 27,6% случаях, установление и изоляция источников инфекции в 46,8% случаев:

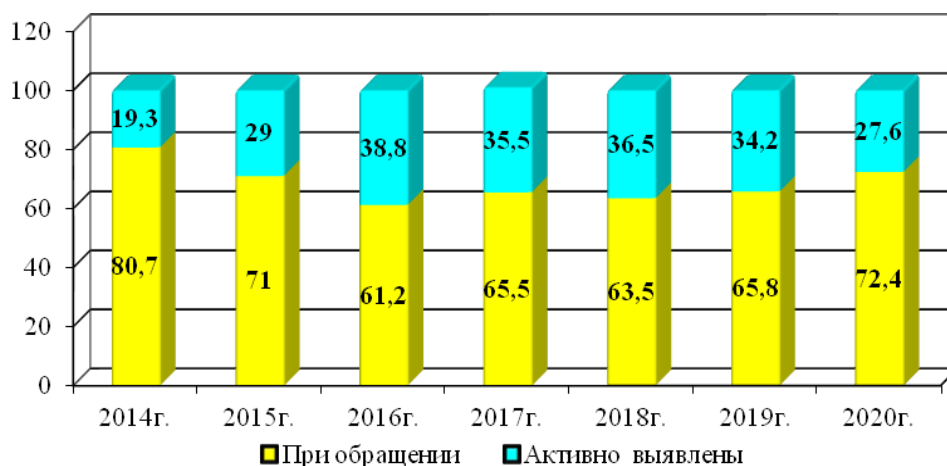


Рисунок 76 – Динамика структуры выявления заболевших коклюшем за 2014-2020гг.

При проведении противоэпидемических мероприятий коклюш лабораторно был подтвержден у 60% обследованных контактных лиц.

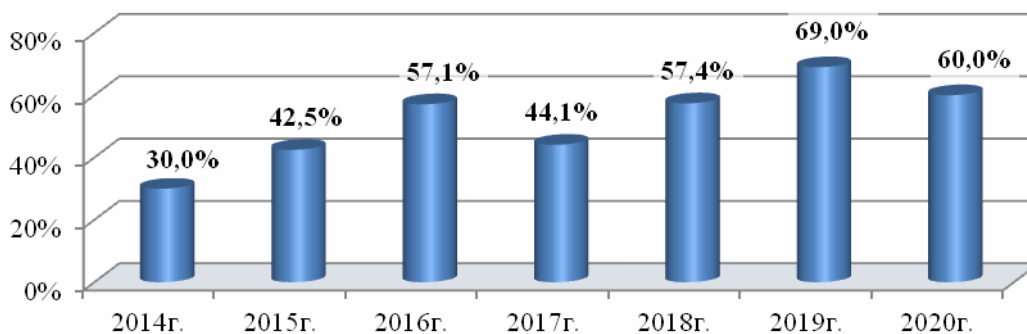


Рисунок 77 – Динамика лабораторного подтверждения коклюша за 2014-2020гг.

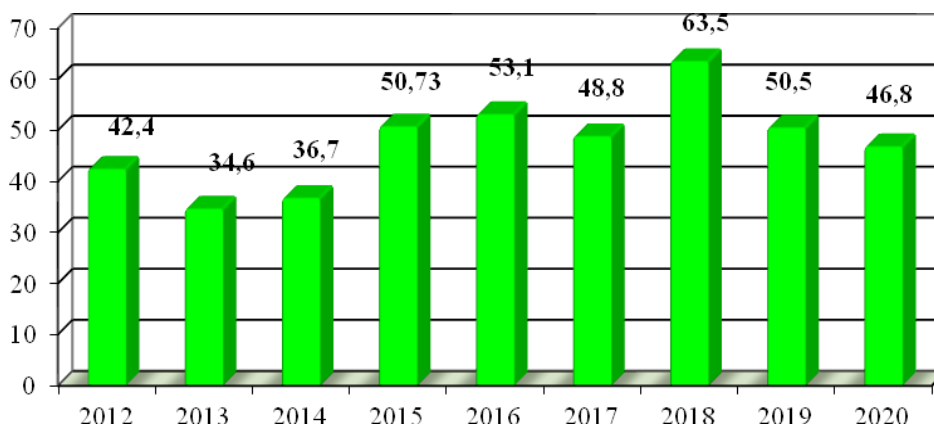


Рисунок 78 – Показатели активного выявления и изоляции источников инфекции и заболевших среди контактных лиц

В последние годы в г. Могилёве и в Могилёвском районе самые высокие показатели заболеваемости коклюшем имели место в возрастных группах до 1 года и 7-14 лет.

Таблица 36 – Показатели заболеваемости коклюшем детей разных возрастных групп и взрослых на 100 тыс. населения в 2017-2020гг.

	2017 год	2018 год	2019 год	2020год
Дети до года	175,5	90,8	337,3	78,2
Дети 3-6 лет	119,4	60,5	194,3	49,1
Дети 7-14 лет	313,5	196,4	317,5	169,0
Взрослые	7,3	1,75	9,0	3,8

У заболевших детей в возрасте до 1 года прививочный иммунитет ещё не успел сформироваться. Доля отказов от прививок против коклюша, проводимых в 1 год жизни, в 2020 году была выше, чем от других инфекций (41,4%). Среди всех заболевших коклюшем в 2020 году, 5,3% составили отказчики от плановых прививок против коклюша в 2019 году – 4,2%).

Поствакцинальный иммунитет недостаточно напряженный и длительный, и к 7-летнему возрасту накапливается значительное число не иммунных к коклюшу детей. В связи с этим появились очаги инфекции с повторными случаями заболеваний в основном в общеобразовательных школах.

При нестабильной ситуации по заболеваемости корью в мире и в РБ, на территории в г. Могилева 2 года подряд не регистрировались случаи кори. В городе активно проходили мероприятия по выявлению лиц с подозрением на корь среди пациентов с экзантемой и их лабораторным обследованием на корь и краснуху. Обеспечен оптимальный показатель выявления лиц с экзантемами (2,1 при норме – 2).

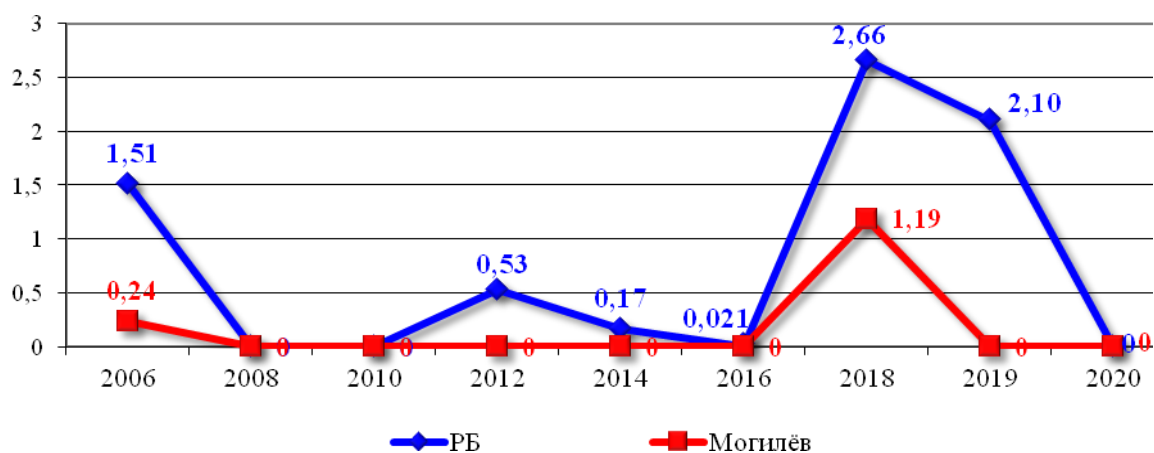


Рисунок 79 – Динамика заболеваемости корью населения г. Могилева 2006-2020гг.

В 2020 г. на территории г. Могилёва регистрировалась спорадическая заболеваемость менингококковой инфекцией, заболели 4 человека, в том числе 1 взрослый и 3-е неорганизованных детей, из них 1 ребёнок в возрасте до 1 года, 2-е неорганизованных детей старше года, показатель заболеваемости составил 1,04 на 100 тыс. населения, что сопоставимо с уровнем заболеваемости предыдущего года.

Все случаи заболевания выявлены при обращении заболевших в организации здравоохранения. У заболевшего взрослого выявлена локализованная форма менингококковой инфекции с лабораторным подтверждением диагноза. Дети заболели генерализованной формой менингококковой инфекции с проявлениями менингококкцемии, у всех детей был установлен клинически, без лабораторного подтверждения.

При обследовании контактных лиц у одного из заболевших детей был выявлен член семьи – носитель менингококковой инфекции, который вероятно послужил для него источником инфекции.

Показатель заболеваемости менингококковой инфекцией в г. Могилеве выше, чем аналогичный показатель по Могилёвской области на 26,9% и по РБ – на 59,6%.

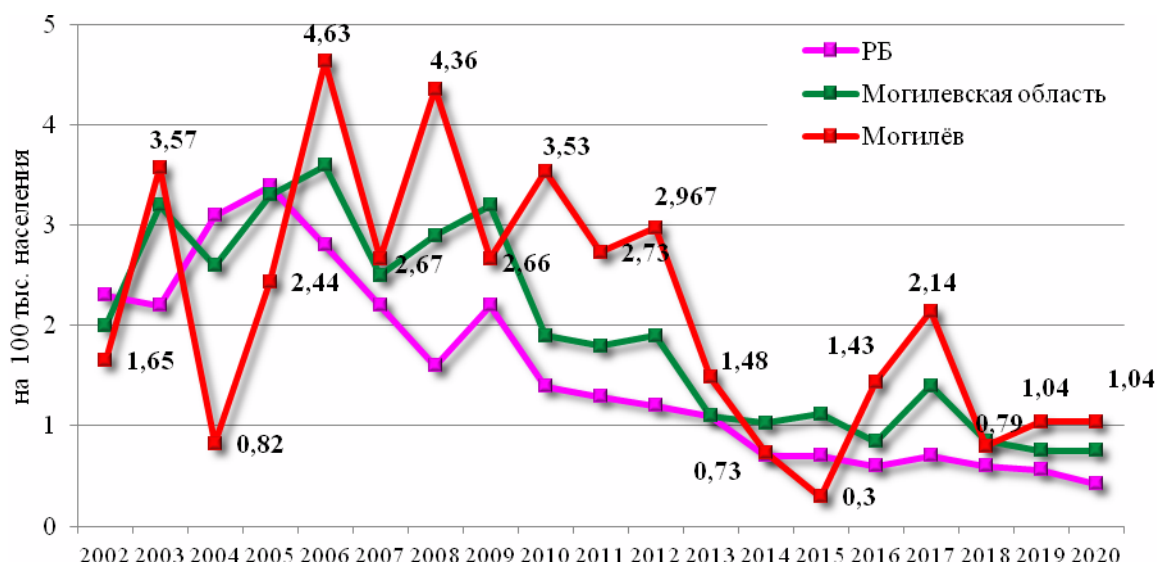


Рисунок 80 – Динамика заболеваемости менингококковой инфекцией в сравнении с республиканскими и областными показателями

В 2020 году ветряной оспой на территории г. Могилёва заболело 1355 человек, в том числе 1266 детей (93,4%) и 89 взрослых (6,6%). Заболеваемость снизилась в сравнении с предыдущим годом в 2,4 раза и составила 352,441 случаев на 100 тыс. населения. Заболеваемость была ниже областного показателя на 10,3%, ниже показателя заболеваемости в целом по республике на 48,7%.

Благодаря реализации совместно с заинтересованными ведомствами и службами территориальных комплексных планов по санитарной охране

территории, утвержденных органами исполнительной власти, в 2016-2020 гг. не зарегистрировано случаев заноса с распространением, а также возникновения местных инфекционных заболеваний, повлекших чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение (ИЗИМЗ) – обеспечено выполнение показателя 3.d.1. ЦУР – способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения.

В начале 2020 года весь мир, в том числе и РБ, столкнулись с новой инфекцией COVID-19. Наблюдалось 2 подъема заболеваемости (2 волны). Первая волна: рост заболеваемости приходился на конец мая, продолжительность – 2 месяца. Вторая волна: рост заболеваемости приходился на конец сентября, продолжительностью – более 3 месяцев.

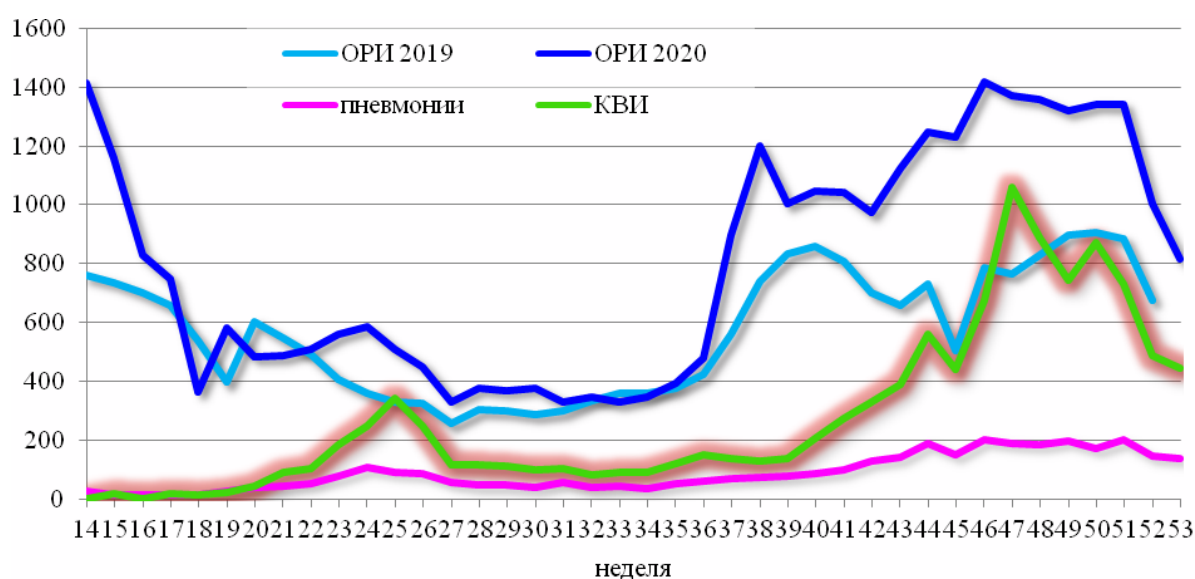


Рисунок 81 – Динамика заболеваемости ОРИ и КВИ населения г.Могилева

Эпидпроцесс характеризовался превалированием среди заболевших взрослого населения, высокой очаговостью по домашним очагам, в организованных детских коллективах, активным выявлением заболевших и высоким удельным весом бессимптомных форм. Среди заболевших COVID-19 преобладали городские жители. Динамика регистрации выявления ОРИ (начиная с момента регистрации КВИ), внегоспитальными пневмониями в целом соответствовало динамике заболеваемости коронавирусной инфекции, наблюдался рост удельного веса тяжелых форм пневмоний.

Основные задачи санитарно-эпидемиологической службы на первом этапе (до регистрации заболеваемости): предотвращение завоза инфекции (работа с мигрантами, иностранными студентами, дальнобойщиками, туристами) и подготовка работы в период пандемии всех служб и ведомств, главным образом, здравоохранения), информирование граждан.

С первого дня регистрации инфекции COVID-19 основные усилия были сосредоточены на организации непрерывного эпидемиологического слежения,

проведении комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах инфекции.

Это активная работа по поиску, выявлению и изоляции контактных лиц, по контролю соблюдения самоизоляции подлежащими контингентами, контролю выполнения санитарно-эпидемиологических требований субъектами хозяйствования. Это позволяло решать основные задачи: контролировать развитие эпидемической ситуации, не допустить перегрузки системы здравоохранения и свести к минимуму неблагоприятные социально-экономические последствия для региона.

Многочисленные находки во внешней среде возбудителей **зооантропонозных инфекций**, в эпидпроцессе которых ведущая роль принадлежит именно грызунам, свидетельствуют об активности природных очагов, которые сохраняются на территории г. Могилева. Так на 01.01.2021 г на территории г. Могилева зарегистрировано 1 антропоургический очаг туляремии (пораженность грызунов в 2020г. составила 6,2% (65 проб, 4 положительных)), 1 антропоургический очаг лептоспироза (пораженность грызунов – 3,1%).

Ситуация по природно-очаговым инфекциям на территории г. Могилева остается напряженной. Из зооантропонозных особо опасных инфекций в 2020 году на территории г. Могилева регистрировались: кишечный иерсиниоз, псевдотуберкулез, лептоспироз, ГЛПС. Другие зоонозные инфекции не регистрировались (табл. 37, рис. 82).

Таблица 37 – Заболеваемость природно-очаговыми инфекциями населения г. Могилева в период с 2015 по 2020гг.

Год	Кишечный иерсиниоз		Псевдотуберкулез		ГЛПС		Лептоспироз	
	A	N	A	N	A	N	A	N
2015	0	0	0	0	28	7,474	3	0,801
2016	0	0	0	0	9	2,380	1	0,262
2017	0	0	0	0	12	3,154	3	0,789
2018	1	0,262	0	0	10	2,622	1	0,262
2019	1	0,261	0	0	28	7,305	1	0,261
2020	1	0,261	1	0,261	11	2,861	1	0,260



Рисунок 82 – Заболеваемость природно-очаговыми инфекциями населения г. Могилева (2005-2020гг.)

В 2020 году на территории г. Могилева зарегистрирован 1 случай кишечного иерсиниоза и 1 случай псевдотуберкулеза. Диагнозы подтверждены лабораторно. Пораженность грызунов, основных возбудителей иерсиниоза и псевдотуберкулеза, составила 3,1% (всего было исследовано 65 проб грызунов, 2 из которых были положительными).

В 2020 году в г. Могилеве зарегистрирован 1 случай лептоспироза (табл.37, рис. 82). Диагноз подтвержден лабораторно. Пораженность грызунов лептоспирозом на территории г. Могилева, составила 3,1%.

В отчетном году заболеваемость геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (далее – ГЛПС) снизилась на 60,71%: с 28 сл. (7,305 на 100 тыс.) в 2019 году до 11 сл. (2,861 на 100 тыс.) в 2020 году (табл. 37, рис.82).

По результатам эпидрасследований установлено, что источником заражения в 10 сл. (90,9%) явились грызуны (по месту жительства, работы, дачах). Факторами передачи могли послужить контаминированные выделениями грызунов объекты внешней среды (пыль, содержащая высохшие экскременты грызунов, строительный и бытовой мусор и др.). В 9,09% (1 сл.) фактор передачи не был установлен. В 3 очагах (27, 27, 0%) отловлены мышевидные грызуны. Циркуляция возбудителя ГЛПС среди синантропных грызунов не подтверждена.

В 72,72% (8 очагов) случаев лица, заболевшие ГЛПС, проживали в многоквартирных домах, и в 27,28% случаях в частных домовладениях с хозяйственными постройками и частичными удобствами.

Заболеваемость среди мужчин регистрировалась в 6 случаях (54,54%), женщин 5 (45,45%).

По возрастному составу: до 30 лет – 1 человек (9,09%), 30-60 лет – 3 человека (27,27%), старше 60 лет – 7 человек (63,64%).

Пораженность грызунов возбудителем ГЛПС во внешней среде составила 33,3%.

Показатели заболеваемости ООИ (количество случаев) – 0, заболеваемости легионеллезом (на 100 тыс. населения) – 0, заболеваемости листериозом (на 100 тыс. населения) – 0, заболеваемости ГЛПС (на 100 тыс. населения) – 2,86, заболеваемости лептоспирозом (на 100 тыс. населения) – 0,26, заболеваемости туляремией (на 100 тыс. населения) – 0 являются прокси-показателями ТНПА (показателями ЦУР № 3.d.1). Индикаторами управленческих решений являются показатели инфекционных и паразитарных болезней города Могилева с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения, в т.ч. зоонозы (показатель в 2020г. в 1,9 раза меньше, чем аналогичный показатель 2019 года и составил 76,731 сл. на 100 тыс. населения).

Ситуация по бешенству на территории г. Могилева остается нестабильной. В 2020 году на территории г. Могилева было зарегистрировано 2 лабораторно подтвержденных случая бешенства среди диких и домашних животных (1 случай у лисы, 1 случай – домашний щенок), что в 2,5 раза меньше, чем за аналогичный период 2019г. (2020г. – 2 случая, 2019г. – 5 случаев).

В 2020 году обращаемость населения за антирабической помощью снизилась на 9,55% по сравнению с 2019г. Так в 2020 год за оказанием антирабической помощи в г. Могилеве обратилось 996 человек, в из них 294 – дети до 18 лет, в 2019г. – 1100 человек, в том числе 292 ребенка до 18 лет.

Основной причиной обращения в организации здравоохранения являются укусы хищными домашними животными, в том числе собаками, имеющими владельцев – 35,44%, домашними кошками – 25,80% и контакт с безнадзорными собаками – 22,99% (рис. 83).

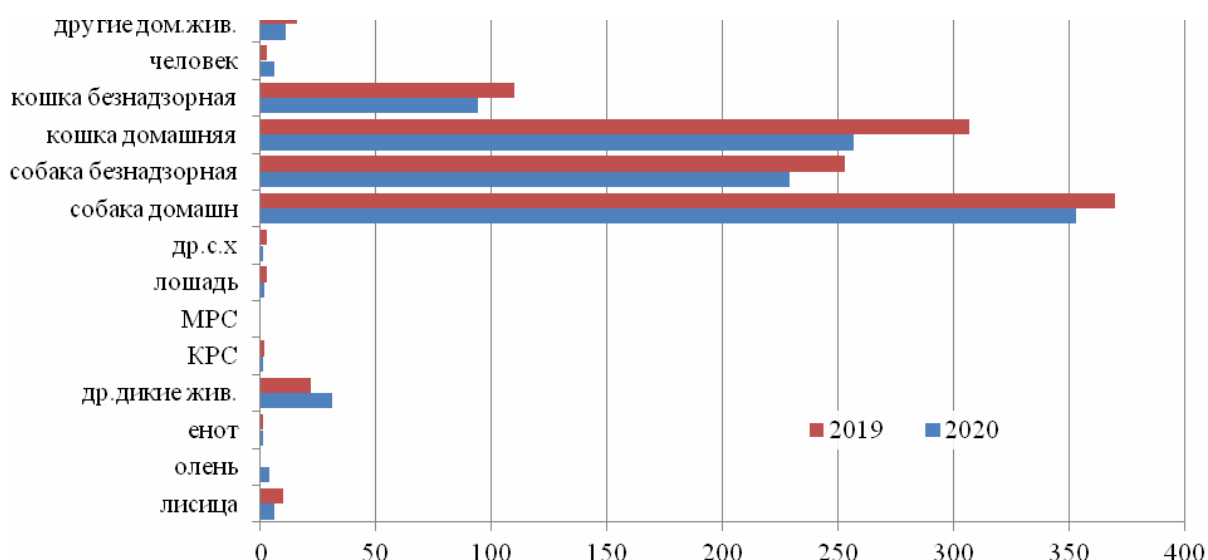


Рисунок 83 – Причины обращения населения г. Могилева за АР помощью за период 2019-2020гг.

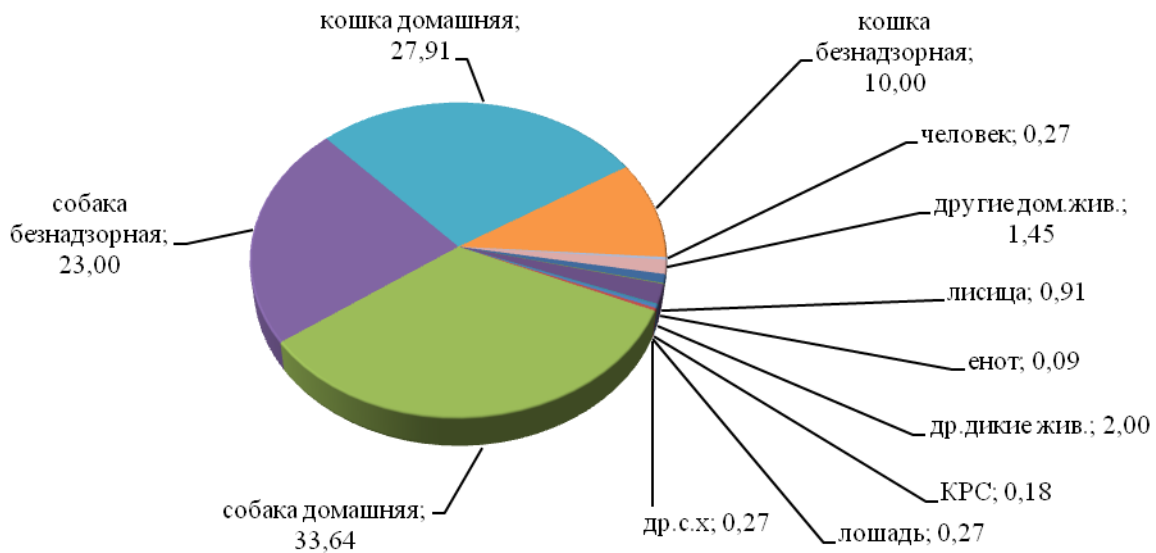


Рисунок 84 – Причины обращения населения (%) г. Могилева за АР помощью в 2019г.

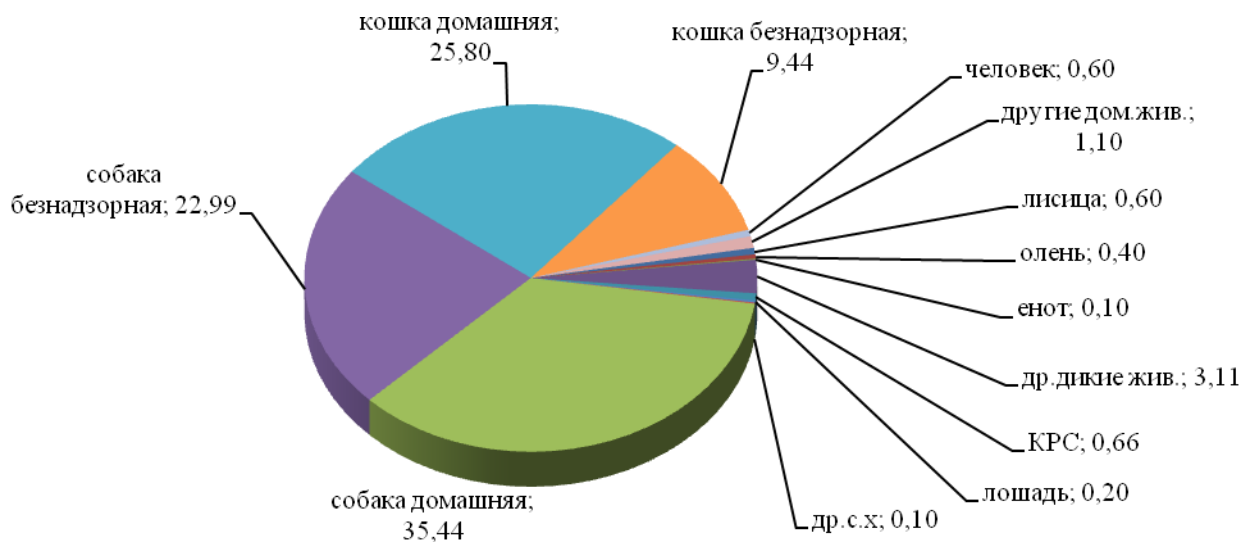


Рисунок 85 – Причины обращения населения (%) г. Могилева за АР помощью в 2020г.

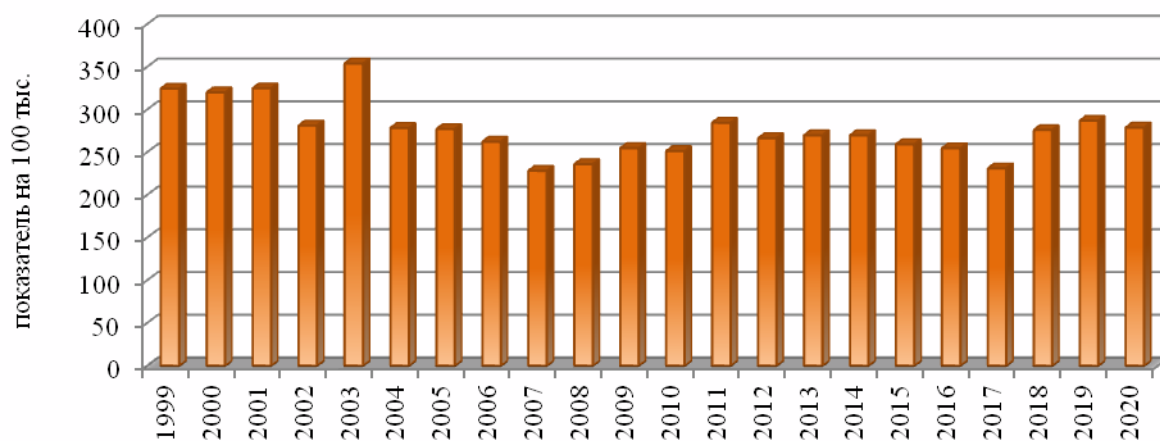


Рисунок 86 – Динамика обращаемости населения г. Могилёва за антирабической помощью в 1999-2020гг.

Прививки в 2020г. были назначены 840 пострадавшим, что составляет 84,34% от всех обратившихся за АР помощью, Благодаря постоянно проводимой информационно-образовательной работе в отчетном году, случаев отказа от экстренной профилактики, прерывания курсов профилактических прививок не было.

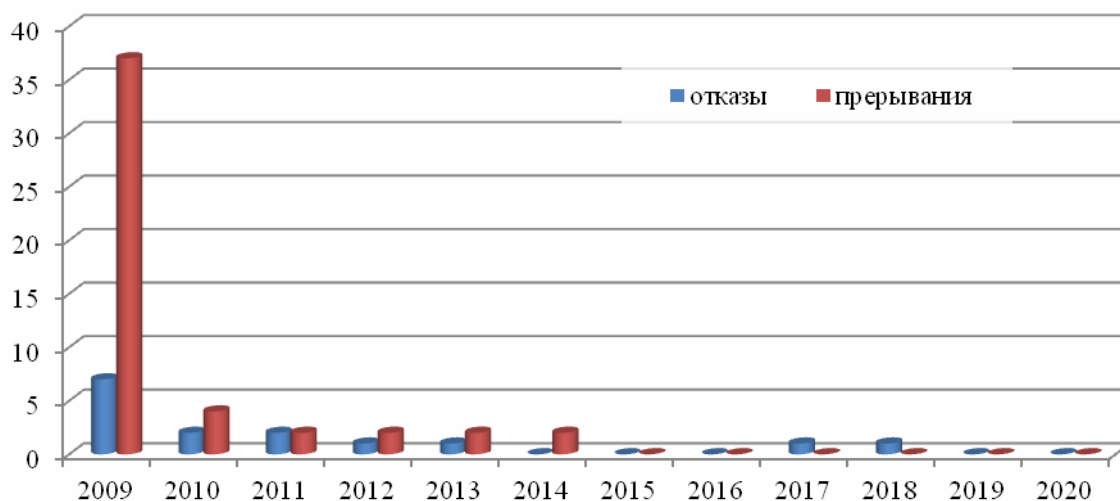


Рисунок 87 – Сравнительная динамика показателей оказания АР населению г. Могилёва 2009-2020гг.

Сохраняется многолетняя тенденция к снижению часто встречающихся гельминтозов (энтеробиоз, аскаридоз) с уровнем ниже областных показателей (на 20% и в 13,6 раз соответственно).

По итогам отчетного года отмечается снижение заболеваемости населения энтеробиозом на 28% (2020г. – 107,68 случаев на 100 тыс. населения, 2019г. – 149,22 на 100 тыс.) при уменьшении объема энтеробиоскопического обследования на 13% (с 59110 до 51329 сл.). Заболеваемость аскаридозом находилась на уровне 2019 года (2020г. – 0,26 на 100 тыс., 2019г. – 0,26 на 100

тыс.) при уменьшении копроовоскопического обследования на 12% (с 65603 до 57541) (рис. 88).

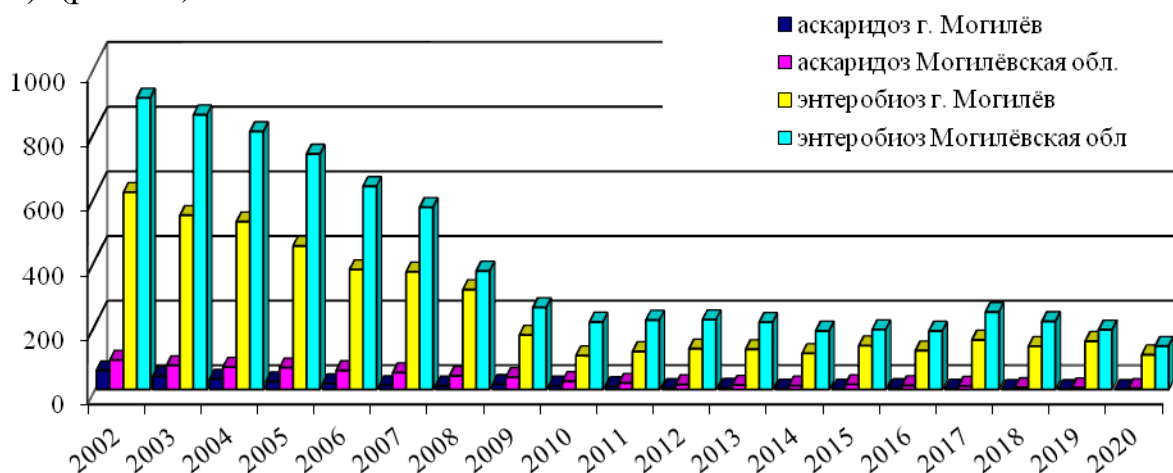


Рисунок 88 – Сравнительная динамика инвазированности аскаридозом и энтеробиозом населения г. Могилёва и Могилёвской области в 2002-2020гг.

В отчетном году сократилось на 21% количество обращений населения в организации здравоохранения по поводу укусов клещами (2019г. – 3038 сл., 2020г. – 2384 сл.), выявление инфицированных клещей боррелиями снизилась с 24% до 10,4 % (исследования проводились в УЗ «МОЦГЭиОЗ» – доставлено 126 клещей, из них положительных – 12), по заболеваемости Лайм-боррелиозом наблюдается снижение на 49% (2020г. – случая на 100 тыс., 2019г. – 52,177 на 100 тыс. нас.). По поступившей информации из организаций здравоохранения согласно требованиям «Алгоритма действий медицинских работников при обращении пациента по поводу укуса клеща» профилактически пролечено в первые 72 часа 99,3% пациентов (в 2019г. – 97%).

При проведении эпидрасследования было установлено, что в 100% случаев пациенты не обращались за медпомощью в учреждения здравоохранения (2019г. – 97%).

В 2020 году случаи клещевого энцефалита не регистрировались (2019г. – 0).

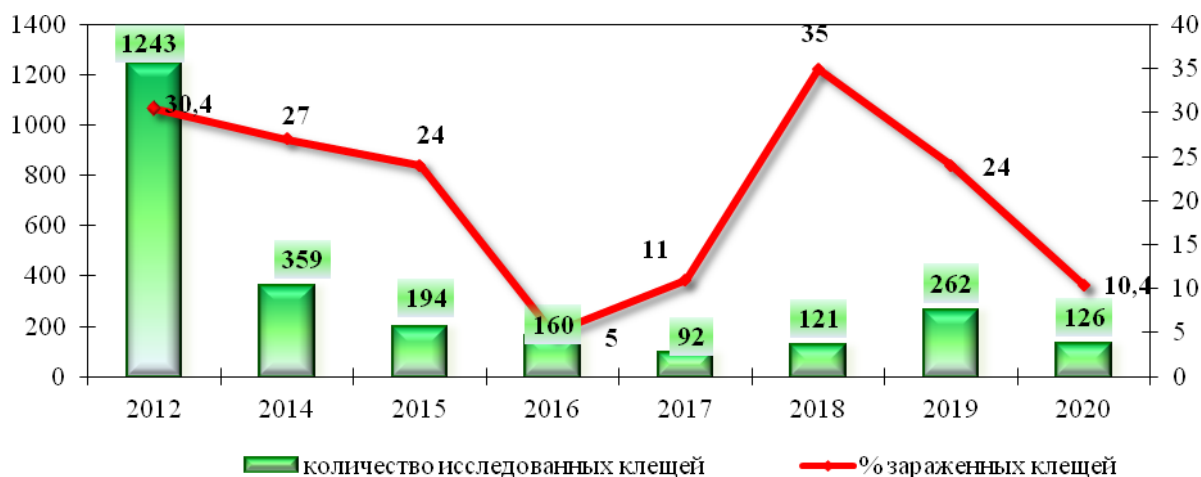


Рисунок 89 – Обращения по поводу укусов населения клещами

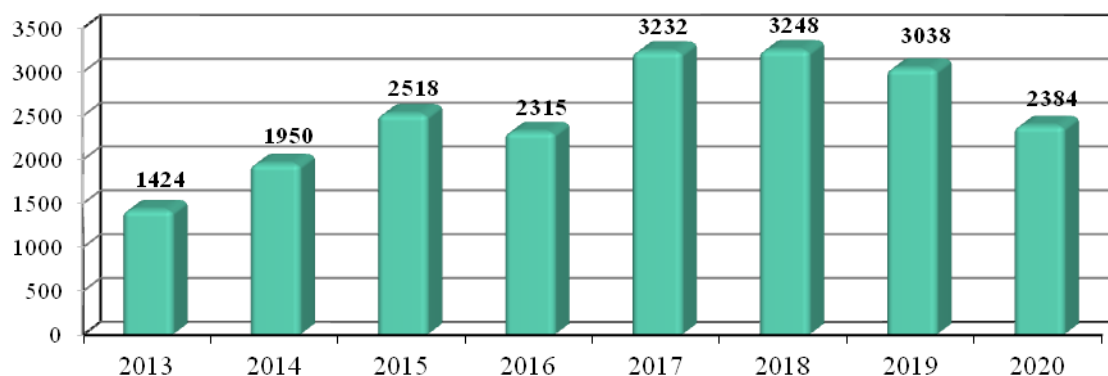


Рисунок 90 – % зараженных клещей от исследованных

В целях профилактики клещевых инфекций перед открытием оздоровительных загородных учреждений проводился энтомологический мониторинг, с выдачей заключения и рекомендаций на проведение акарицидных обработок. В 2020 году по сравнению с прошлым годом уменьшился в 1,7 раза объем проведения акарицидных обработок территорий санаториев, оздоровительных загородных учреждений, зон отдыха населения (в 2019г. – 872 300 м², в 2020г. – 502 000 м²).

В 2020 году площади акарицидных обработок в загородных лагерях остались на уровне прошлогодних (2019г. – 247,300 м², 2020г. – 246 000 м²), на их долю приходится 49%. Благодаря проводимым акарицидным обработкам перед заездом детей каждой смены, случаи укусов клещами отдыхающих в оздоровительных лагерях не зарегистрировано. Клещевых инфекций среди отдыхающих детей и персонала загородных оздоровительных учреждений не зарегистрировано.

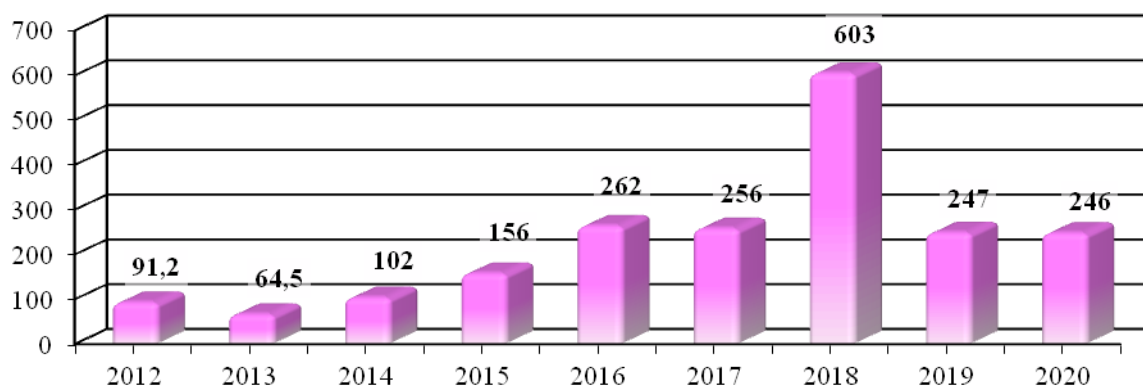


Рисунок 91 – Акарицидная обработка загородных оздоровительных учреждений

В отчетном году зарегистрировано 12 случаев заболевания: «о. токсоплазмоз» (2019г. – 17 сл.). Случаи врожденного токсоплазмоза, трихинеллеза не регистрировались.

В 2020 году в городе Могилеве зарегистрирован 1 случай завозной малярии (2019г. – 1 сл.).

На контроле санитарной службы находится вопрос учета анафелогенных (с малярийными комарами) водоемов. В 2019 году в г. Могилеве состояло 6 водоемов, анафелогенная площадь составила – 2,8 га.

Ежедекадно в энтомологический сезон (апрель-октябрь) проводился учет малярийных комаров. По проведенной оценке в 2020 году определения степени маляриогенности территории города Могилева установлено, что территория города относится к территории с умеренной степенью потенциального риска малярии. Для достижения показателя ЦУР 3.3.3 «Заболеваемость малярией на 1000 человек» ежегодно заслушиваются вопросы профилактики завоза малярии на территорию города, в т. ч. повышения эпиднастороженности клиницистов на лечебно-контрольной комиссии ОЗ, а также проводятся обучающие семинары для представителей туристических фирм по вопросам профилактики малярии.

В 2020 году отмечено снижение заболеваемости токсокарозом по сравнению с прошлым годом в 4 раза (2019г. – 15 сл.) (рис. 92).

При проведении мониторинга исследования песка из детских песочниц ЖЭУ было установлено, что по-прежнему сохраняется высокая загрязненность внешней среды: инвазированность песка составляла 18,9% (2019г. – 9%) (рис. 93).

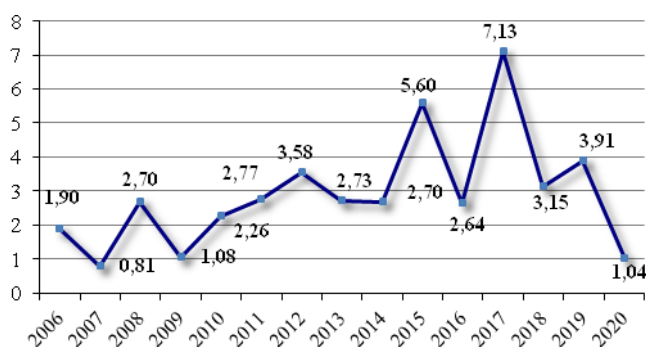


Рисунок 92 – Динамика заболеваемости токсокарозом за 2006-2020гг.

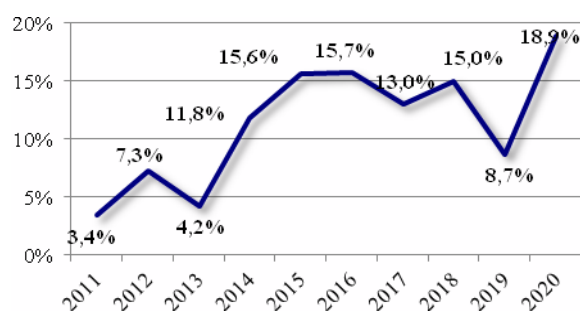


Рисунок 93 – Динамика инвазированности песка токсокарами за 2011-2020гг.

Из редкостных гельминтозов зарегистрировано 8 случаев криптоспоридиоза (2019г. – 2 сл.).

В 2020 году наблюдался рост заболеваемости чесоткой в сравнении с прошлым годом на 45% (2019г. – 52 случая или 13,56 на 100 тысяч населения, в 2020г. – 19,7 на 100 тыс. населения). Показатели заболеваемостью чесоткой в городе выше областных на 24% (областной показатель в 2020г. – 15,921 на 100 тыс. нас.) (рис. 94).

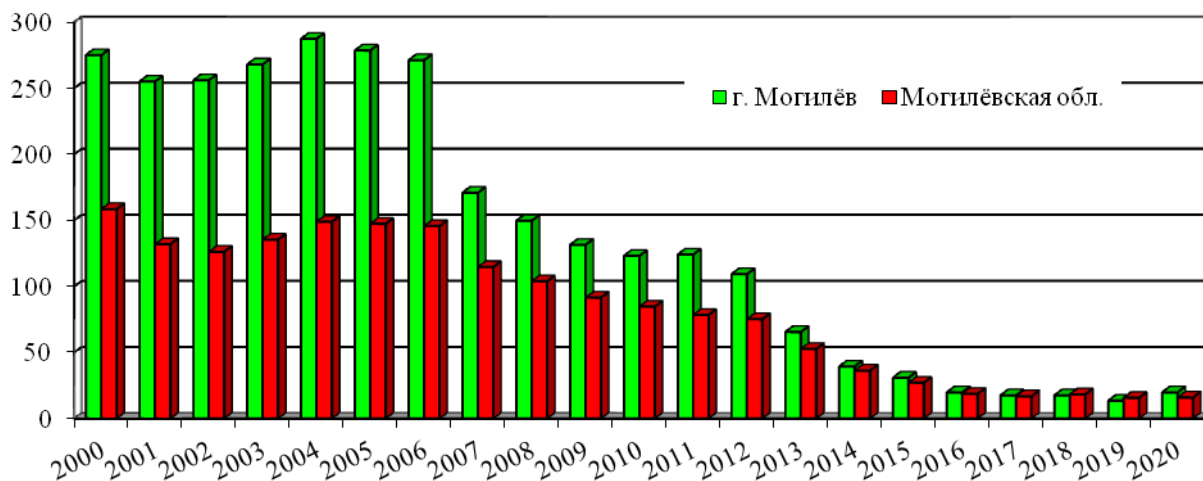


Рисунок 94 – Динамика заболеваемости населения г. Могилева и Могилевской области чесоткой в 2000-2020гг.

Эпидзначимой группой остаются учащиеся «колледжей и техникумов», в данной группе показатель заболеваемости составил 274,08 сл. на 100 тыс. нас. и превысил общий городской в 14 раз. Анализ заболеваемости чесоткой по социальным группам показал, что заболеваемость по сравнению с прошлым годом выросла в 4 раза в группе неорганизованных детей (рис. 95).

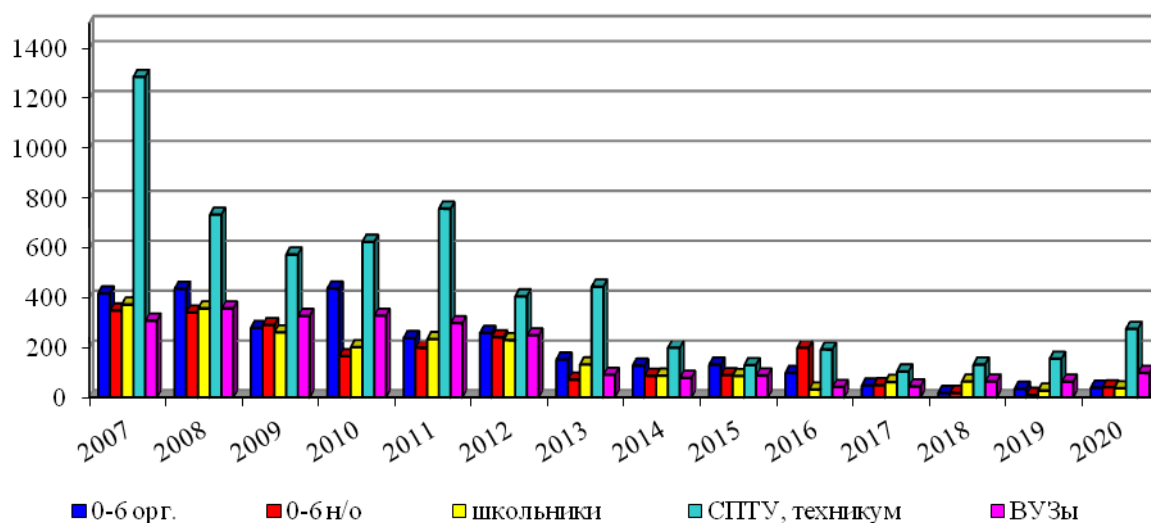


Рисунок 95 – Социально-возрастная динамика заболеваемости чесоткой населения г. Могилёва в 2007-2020гг.

Сохраняется социальная значимость и актуальность педикулеза: заболеваемость педикулезом на 35% ниже областных показателей. Удельный вес платяного педикулеза, с учетом лиц, не имеющих постоянного места жительства (бомжей), составляет 18,5% от всего зарегистрированного (рис. 96).

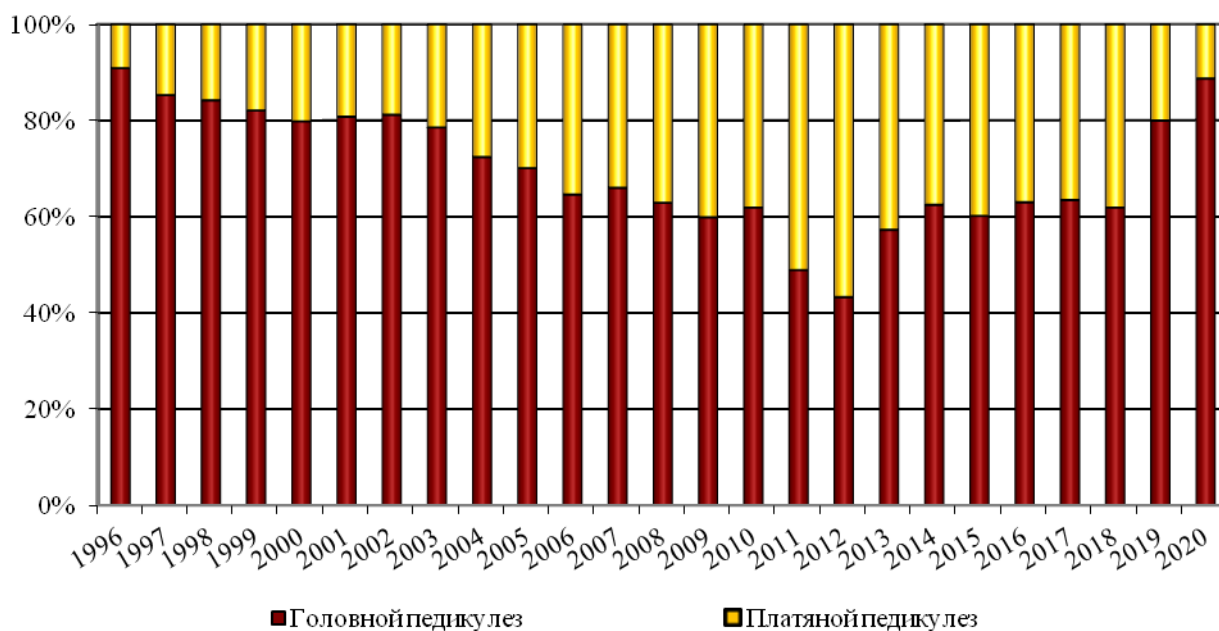


Рисунок 96 – Динамика пораженности педикулёзом населения г. Могилёва (с учётом бомжей) за 1996-2020гг.

3.2. Эпидемиологический прогноз по г. Могилеву

Пандемия коронавирусной инфекции во многом повлияла на формирование структуры и уровня заболеваемости. С одной стороны снижение по ряду заболеваний наблюдалось в связи с проводимыми повсеместно санитарно-противоэпидемическими и профилактическими мероприятиями, с другой стороны, нельзя исключить и уменьшение количества обращений за медицинской помощью в учреждения здравоохранения в связи опасением заражения коронавирусной инфекции в данных учреждениях.

В связи с этим, прогнозируемые уровни заболевания на 2020 год не соответствовали фактическим.

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения города Могилева за 2020 год показывает, что эпидпроцесс, несмотря на снижение показателей по ряду нозологических форм, в целом не имеет существенных территориальных особенностей в сравнении с областными и республиканскими тенденциями и характеристиками. В этой связи прогнозы соответствует таковым в целом по Республике Беларусь. Система эпидемиологического надзора требует постоянного контроля, так как для каждой группы инфекций сохраняются условия для активизации эпидпроцесса.

Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных болезней будет приходиться на группу острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ). Сравнительный анализ эпидподъемов ОРВИ, в том числе гриппа, позволяет говорить об их «умеренном» характере, сравнимости по срокам развития (преимущественно конец января – февраль) и продолжительности. Группой риска будут оставаться дети, лица с хроническими заболеваниями, старше 65

лет. На ближайшие годы прогнозируются сезонные подъемы заболеваемости гриппа, обусловленные появлением дрейфовых вариантов циркулирующих ныне вирусов гриппа.

Существующая система организации работы и в целом эпиднадзора со стороны санитарной службы позволяет прогнозировать отсутствие вспышечной заболеваемости на подконтрольных объектах при условии соблюдения санитарно-гигиенических требований.

Если не произойдет существенных изменений в ходе эпидемического процесса, то показатели заболеваемости ОКИ в 2021 году будут находиться в пределах от 122,2 до 140,8 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости сальмонеллезом в пределах от 44,0 до 54,9 на 100 тыс. населения.

При этом необходимо учитывать, что соответствие структуры серотипов сальмонелл, выделенных в пробах пищевых продуктов структуре возбудителей сальмонеллезом, выделенных от заболевших лиц и носителей, на протяжении последних лет свидетельствует о том, что на этиологию и уровень распространения сальмонеллезом среди людей на территории Могилевского района оказывает эпизоотическая ситуация.

Рассчитанные прогностические уровни заболеваемости ЭВИ на 2020 год составляют: минимальный – 15,3; максимальный – 24,5 на 100 тысяч населения.

На фоне многолетнего снижения заболеваемости и регистрации единичных случаев вирусного гепатита имеет место соразмерное падение естественного иммунитета против этой инфекции во всей популяции, что не исключает заноса инфекции, своевременно проведенная иммунизация лиц, контактных с больными, в очагах, особенно в организованных детских коллективах, позволяет эффективно предотвращать распространение инфекции.

Сохраняется прогноз роста хронизации населения вследствие парентеральных вирусных гепатитов.

В условиях осложнённой эпидемической ситуации отмечен рост числа отказчиков от прививок, а также лиц, не явившихся в поликлиники для иммунизации без причин. Остаётся недостаточным уровень иммунизации против кори взрослого населения 18-34 лет – 93,2%. В 2020 году имели место перебои поступления в город иммунобиологических лекарственных средств против дифтерии, столбняка, коклюша, туберкулёза.

В силу того, что воспитание духовной культуры и обеспечение идеологической устойчивости является одной из главнейших задач государственной политики Республики Беларусь, и поддерживается на уровне исполнительной власти г. Могилева, надзор за ВИЧ-инфекцией должен сохраниться и становится основанием для дальнейшего, более настойчивого привлечения к профилактическим мероприятиям всех секторов общества.

На фоне внедрения новых технологий диагностики и лечения туберкулеза можно говорить о стабилизации показателей заболеваемости и смертности, в тоже время остается нерешенной задача существенного повышения эффективности лечения пациентов с туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью.

Эпидемиологическая обстановка в мире, активные миграционные процессы, наличие учебных заведений, где учатся иностранные студенты, не исключают риск завоза инфекций имеющих международное значение, в т.ч. малярии. Имеющаяся место ситуация по материально-техническому оснащению организаций здравоохранения, подготовке специалистов, в т.ч. немедицинских служб, позволяют прогнозировать своевременную локализацию и ликвидацию возможного очага на территории города.

Наличие природных очагов природно-зоонозных инфекций (ГЛПС, лептоспироза, туляремии) на территории Могилевского района, высокая пораженность грызунов – основных носителей инфекции – не исключает регистрации единичных случаев заболеваний. Эпиднастороженность и своевременная диагностика исключают смертность от данных заболеваний.

Паразитарные болезни, в т.ч. гельминтозы, останутся проблемным фактором в силу масштабности их распространения. Трансмиссивные инфекции так же сохраняют свою актуальность: наличие специфических переносчиков трансмиссивных инфекций в сезон 2020г., высокие проценты инфицированности иксодовых клещей возбудителями трансмиссивных инфекций свидетельствуют о сохранении активности природных очагов клещевых инфекций и определяют необходимость увеличения охвата специфической и химиофилактикой подлежащего контингента и использования возможностей лабораторной диагностики для раннего установления диагноза.

Больные бешенством животные в 2020 году стали выявляться не только в Могилевском районе, но и в городе Могилеве. Основы благополучия – 100% иммунизация против бешенства и соблюдение правил содержания домашних животных, в т. ч. при выгуле.

3.3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения города Могилева

Для дальнейшего обеспечения противоэпидемической устойчивости территории города Могилева необходима оптимизация межведомственного взаимодействия для решения ниже следующих проблем:

- на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и продовольственной торговле ежегодно выявляются случаи нарушений санитарно-гигиенических требований;

- при организации лоточной торговли овощами и фруктами на остановочных пунктах, вдоль проезжих частей имеют место факты реализации овощей и фруктов с нарушениями условий хранения, без документов, подтверждающих качество и безопасность пищевой продукции, в разрез (арбузы), отсутствуют условия для соблюдения правил личной гигиены продавцов;

- выявляются факты несанкционированной торговли пищевыми продуктами на территориях, прилегающих к ТУП «Центральный рынок г. Могилева» и Привокзальный рынок;

- не в полном объеме проводится качественная индивидуальная, многоуровневая разъяснительная работа с отказчиками от прививок;

- не обеспечен оптимальный охват взрослого населения прививками против кори в возрастных группах 25-29 лет и 30-34 года при поступлении вакцины;

- не в полном объеме обеспечено качество эпидрасследования в очагах парентеральных вирусных гепатитов с определением полного круга контактных, путей передачи, лабораторным обследованием и иммунизацией против ВГВ всех подлежащих контактных.

- не обеспечен рекомендуемый уровень охвата (не менее 90%) лабораторным обследованием на маркёры и иммунизацией против ВГВ контактных в очагах ПВГ;

- не в полной мере проводится работа по мотивированию контактных из очагов ПВГ на лабораторное обследование и проведение иммунизации против ВГВ;

- частично ведется контроль за своевременным прохождением рентгено-флюорографического обследования лиц из «обязательного» контингента;

- не в полной мере обеспечено взаимодействие всех служб и ведомств по организации и проведению всего комплекса противотуберкулёзных мероприятий в очагах туберкулёза;

- из-за отказов остаются не привитыми против бешенства лица с высоким риском профессионального инфицирования (охотники, егеря, ветеринарные работники);

- периодически отсутствует возможность выдачи жетонов и регистрационных удостоверений организациями, отвечающими за данный вопрос;

- ведется не полный учет животных;

- при проведении эпидрасследований случаев покусов выявляется низкий уровень иммунизации животных.

3.4. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Могилевского района

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. Цели устойчивого развития, определенные ООН, соответствуют приоритетам в области профилактики инфекционной заболеваемости. Большинство регистрируемых нозологических форм удерживается в категории редко встречающихся и мало распространенных. Рост показателя заболеваемости в 2020 году наблюдался за счет регистрации большего количества ОРИ.

Из 72 нозологических форм, подлежащих учету, в 2020г. не регистрировались 45 нозологий (62,5%), по 25 нозоформам (34,7%) отмечено снижение заболеваемости или стабилизация показателей.

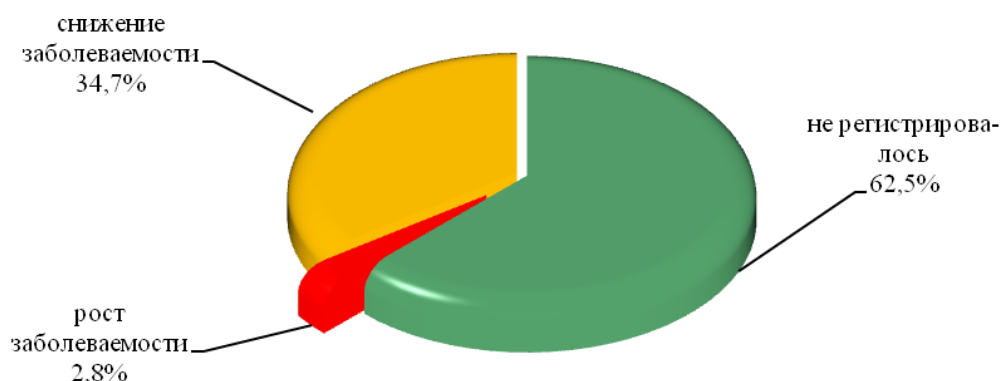


Рисунок 97 – Структура регистрации инфекционной заболеваемости в Могилевском районе в 2020г.

95,2% заболеваемости приходится на **респираторные вирусные инфекции**. Благодаря проводимой иммунизации 8-й год не регистрируются эпидемии гриппа, вспышки в организованных коллективах отсутствовали, предприятия работали в обычном режиме. Согласно данным лабораторной диагностики гриппа и ОРЗ, полученных из УЗ «МОЦГЭиОЗ», в этиологической структуре ОРИ преимущественно циркулировали негриппозные вирусы (вирусы парагриппа, аденовирусы, РС-вирусы). **Случаи «гриппа» не регистрировались.**

Заболеваемость ОРИ и гриппом за период с января 2020 года по март 2020 года среди привитых была меньше, чем среди не привитых в 7,5 раз, в т.ч., среди детей в возрасте с 3 до 6 лет – в 5,7 раз, среди школьников – в 7,9 раз, среди работающих – в 9,0 раз.

Справочно: на предприятиях, где ежегодно иммунизируются не менее 40% работающих заболеваемость среди привитых была существенно ниже: на ОАО «Бабушкина крынка» – в 8,2 раза, в Могилёвский завод «Электродвигатель» – в 10,0 раз, ОАО «Могилевлифтмаш» – в 14,0 раз.

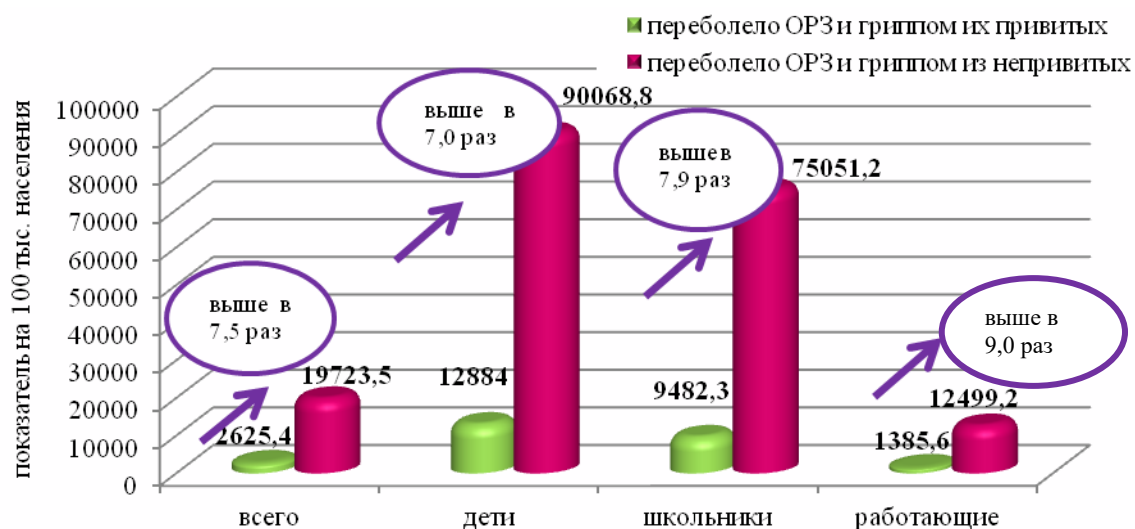


Рисунок 98 – Заболеваемость ОРЗ и гриппом среди «групп риска», в т.ч. привитых и непривитых, в эпидсезон 2019-2020гг.

Осенью 2020 года было провакцинировано 40,14% населения города и района, в т.ч. работающее население было привито на 46,86%.

Справочно: дети в возрасте от 6 мес. до 3- лет привиты на 75,16%, дети с 3 лет и взрослые с хроническими заболеваниями на 84,33%, лица старше 65 лет на 82,94%, дети от 3 до 6 лет на 64,7%, обучающиеся учреждений общего среднего образования на 70,33%, лица из учреждений с круглосуточным пребыванием детей и взрослых на 77,07%, работники сферы бытового обслуживания на 68,36%, работники учреждений образования на 76,38%, работники торговли и общественного питания на 62,79%, работники транспортных организаций на 47,31%, обучающиеся учреждений профессионально-технического образования, среднего специального образования, высшего образования на 72,09%, работники служб по обеспечению жизнедеятельности и безопасности государства на 68,3%.

По итогам 2020 года отмечается **снижение уровней заболеваемости ОКИ** по сравнению с 2019 годом на 24,6%, при этом показатель заболеваемости (155,85 на 100 тыс. населения) ниже прогнозируемых уровней (192,8 до 292,7 на 100 тыс. населения), но по-прежнему оставался выше областного уровня на 45,1% и уровня заболеваемости населения по Республике Беларусь (в 2,2 раза) (рис. 99).

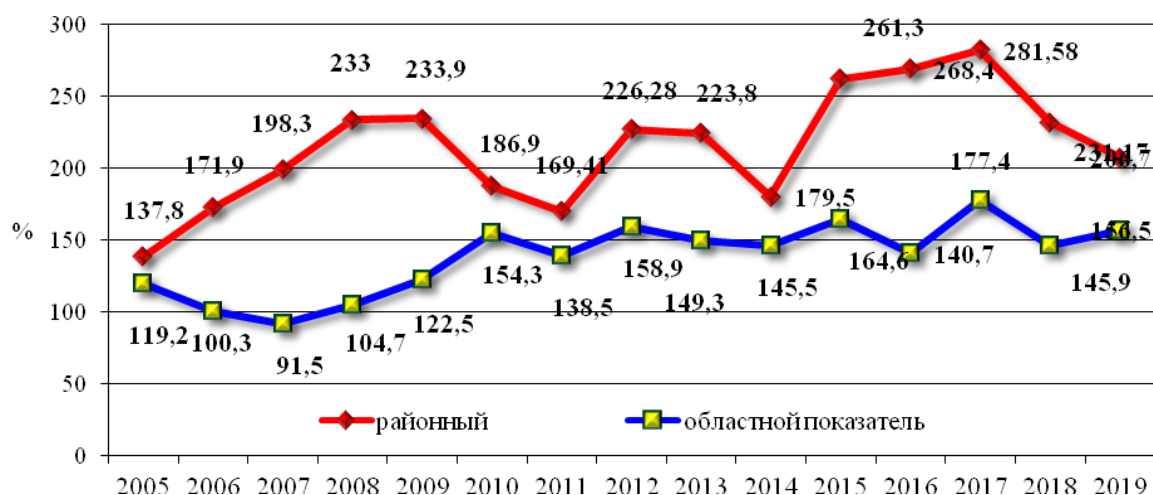


Рисунок 99 – Динамика заболеваемости ОКИ в Могилевской области и в Могилевском районе за период 2005-2020гг.

Превышение показателя заболеваемости **ОКИ** за 2020 год по сравнению с районным показателем наблюдалось на территории следующих сельских советов: Кадинский сельсовет на 39%, Вендорожский сельсовет на 20,2%, Сухаревский сельсовет на 48%, Подгорьевский сельсовет на 46,6%, Дашковский сельсовет на 30,7%, Княжецкий сельсовет на 3,9%, Семукачский Сельсовет в 1,2 раза.

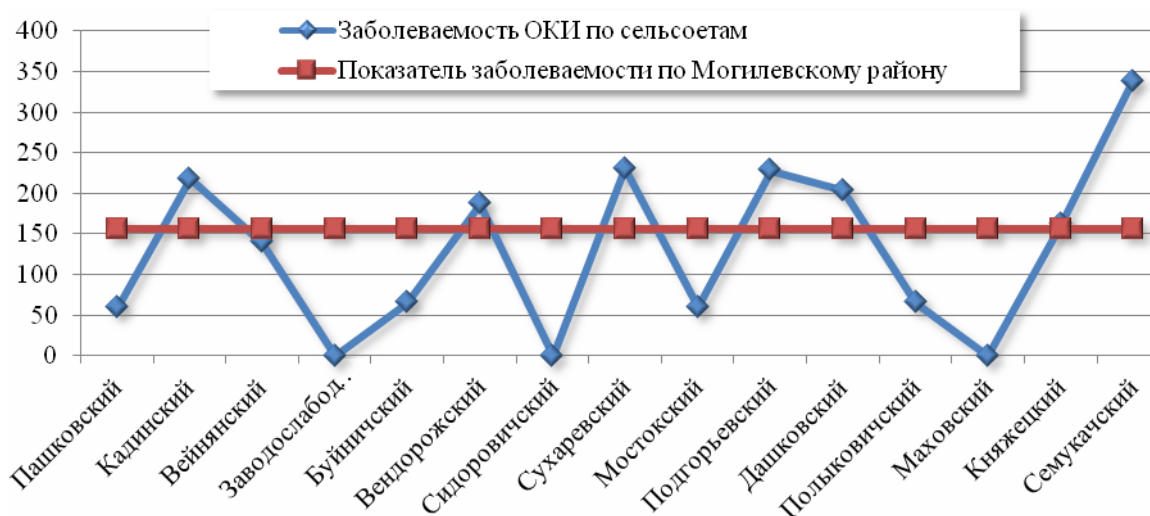


Рисунок 100 – Заболеваемость ОКИ за 2020 год по сельским советам

Четвертый год подряд на фоне снижения регистрации (на 12,2%) имеет место увеличение удельного веса до 38,2% кишечной инфекцией, вызванной ротавирусами, которые в предыдущие годы были основным этиологическим фактором, определяющим динамику (рис. 101). Заболеваемость норовирусной инфекцией увеличилась по сравнению с 2019 годом на 34,2% (2020г. – 10,2 на 100 тыс. нас., 2019г. – 7,6 на 100 тыс. нас.). Доля норовирусной инфекции в структуре ОКИ составила 6,6% (в 2019г. – 3,7%).

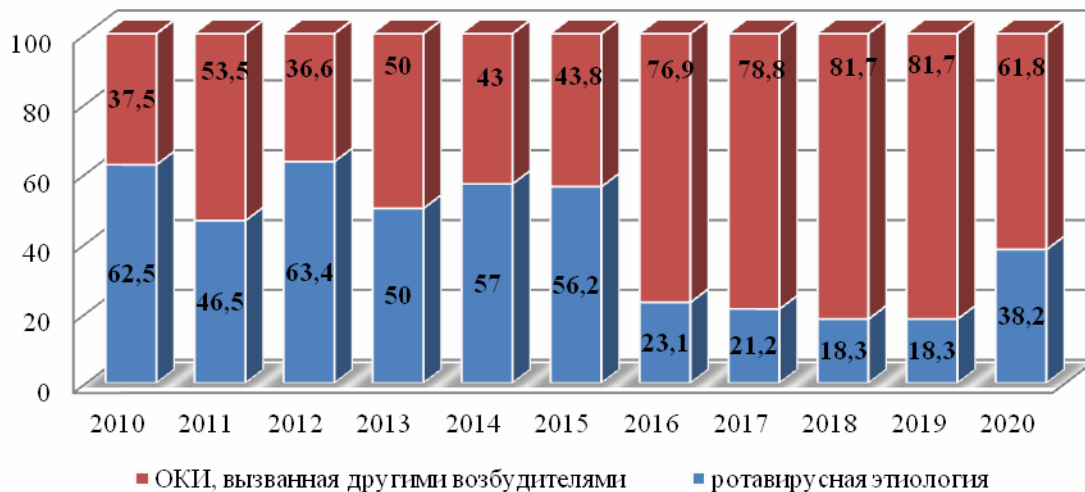


Рисунок 101 – Динамика удельного веса ротавирусной инфекции в структуре ОКИ в период 2010-2020гг.

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 снизился на 11,9% (рис. 102), в то время как в возрастной группе 0-2 года, являющейся эпидзначимой на протяжении последних лет, наблюдается рост в 3,3 раза (рис. 104).

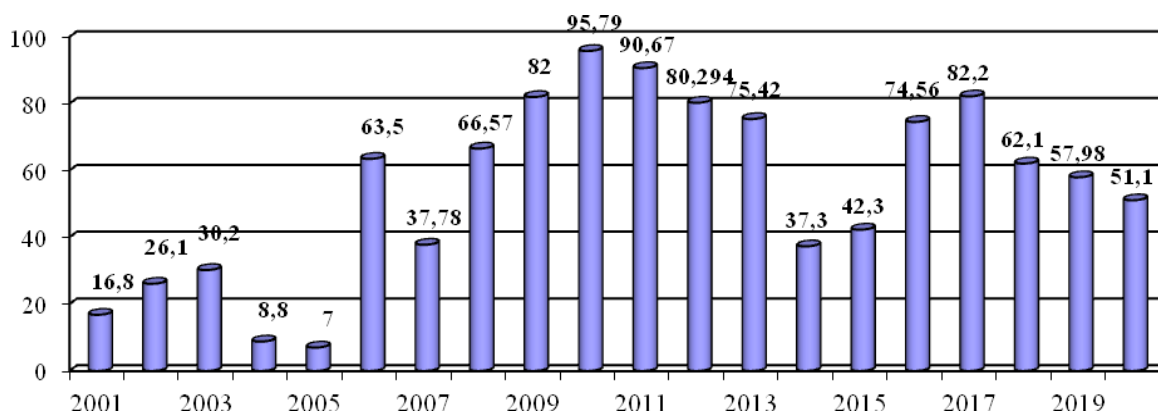


Рисунок 102 – Динамика заболеваемости сальмонеллезом населения Могилевского района в период с 2001-2020гг.

Превышение показателя заболеваемости **сальмонеллезом** за 2020 год по сравнению с районным показателем наблюдалось на территории следующих сельских советов: Буйничский сельсовет на 28,4%, Вендорожский сельсовет на 22,1%, Мостокский сельсовет на 17%, Сухаревский сельсовет в 2,25 раз.

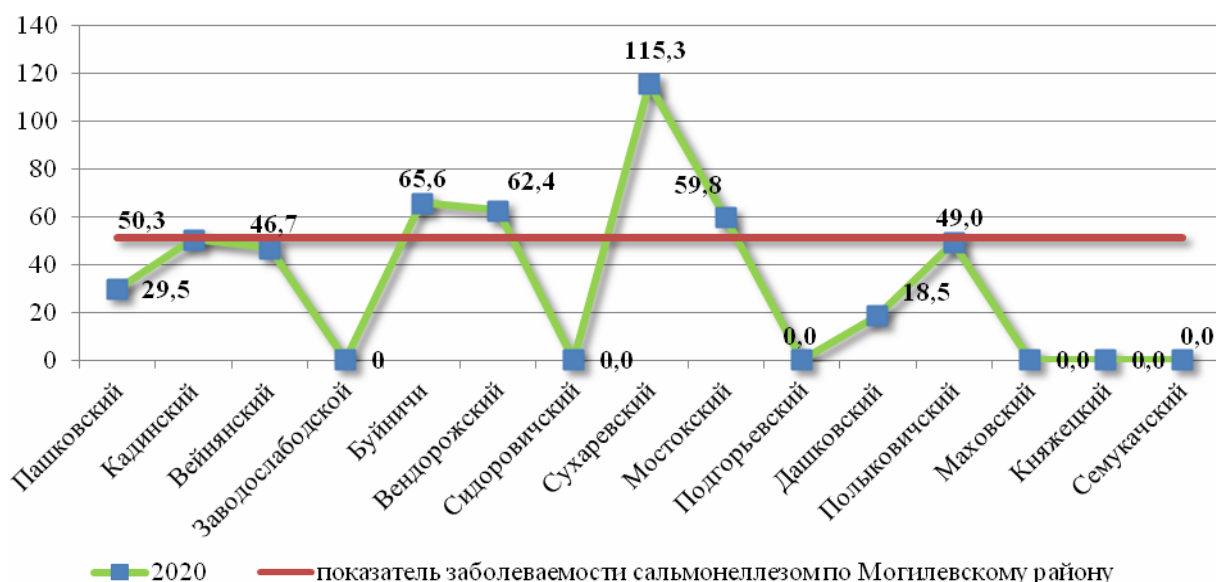


Рисунок 103 – Заболеваемость сальмонеллёзом за 2020 год по сельским советам

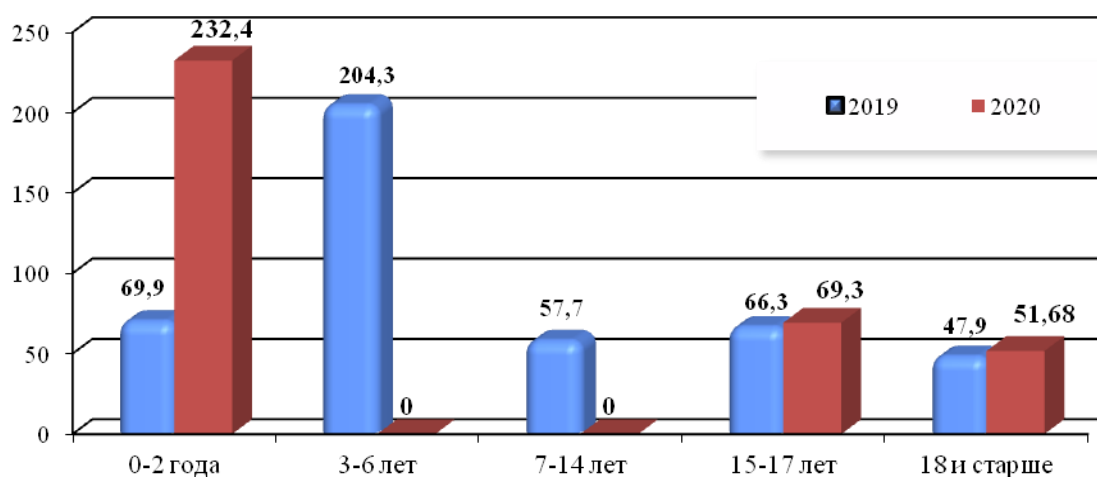


Рисунок 104 – Заболеваемость сальмонеллезом в 2019-2020гг. в разрезе возрастных групп

Показатель заболеваемости (51,1 на 100 тыс. населения) был в пределах прогнозируемых уровней (36,2-82,2 на 100 тыс. населения), а также оказался ниже уровня заболеваемости сельского населения по Республике Беларусь (на 25,5%) и ниже областного уровня (на 31,9%).

При сальмонеллезе – основным фактором остается продукция животноводства, главным образом, птицеводства, в т. ч. птицефабрик Могилевского района, что косвенно подтверждается выделением тех же самых что и от больных сальмонелл из патматериала (РУП «МогилевЭнерго» ф-л «Вендорож», Агрокомбинат «Приднепровский»).

В 2020 году в Могилёвском районе отмечается снижение уровня заболеваемости энтеровирусной инфекции (далее ЭВИ) на 79,7% по сравнению с прошлым годом: зарегистрировано 2 случая или 5,1 на 100 тыс. (2019г. – 10 случаев или 25,2 на 100 тыс.). Показатель заболеваемости ЭВИ был ниже нижнего предела прогнозируемых уровней (12,1 на 100 тыс. нас.) (рис. 105).

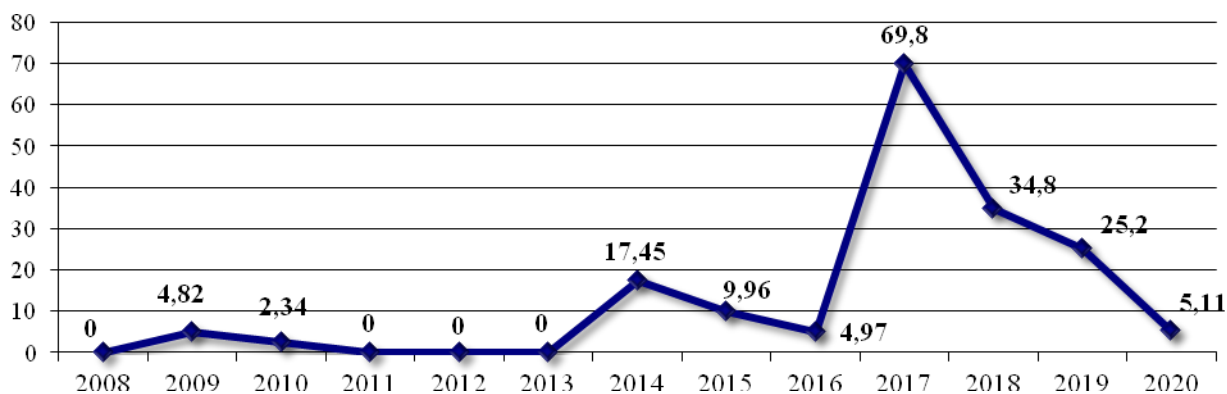


Рисунок 105– Динамика заболеваемости ЭВИ населения Могилевского района за период с 2008-2020гг.

При этом, уровень заболеваемости населения Могилёвского района по-прежнему превышает городской показатель (2020г. – в 2 раза, 2019г. – в 2,3 раза) (рис. 106).

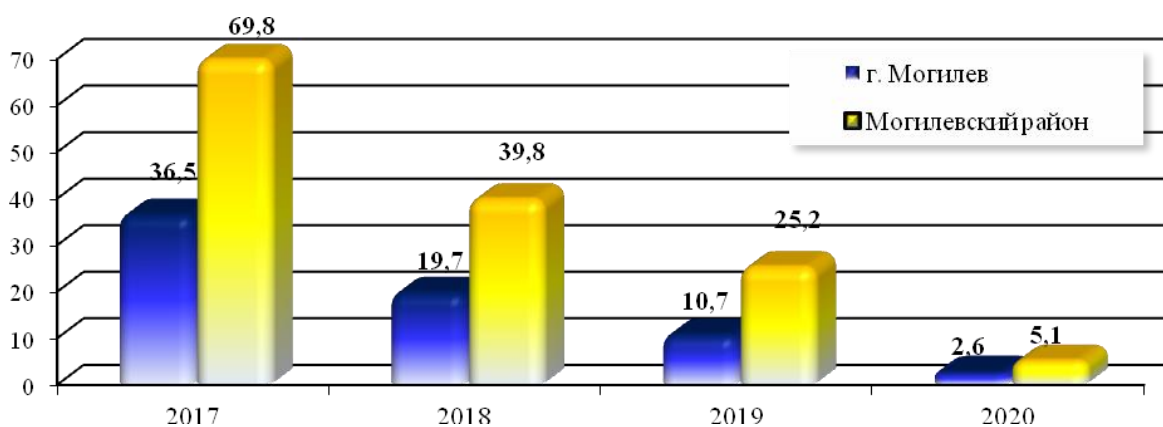


Рисунок 106 – Динамика заболеваемости ЭВИ г. Могилёва и Могилёвского района за 2017-2020гг.

В возрастной структуре больных ЭВИ регистрация наблюдалась только среди лиц старше 18 лет (100%).

Реализации пищевого фактора передачи при инфекциях с фекально-оральным механизмом передачи (ОКИ, сальмонеллез, энтеровирусные инфекции) могут способствовать нарушения санитарного законодательства на объектах торговли, выявляемы в ходе надзорных мероприятий.

В 2020 году в Могилёвском районе случаи острых вирусных гепатитов (ВГА, ВГВ, ВГС) не регистрировались.

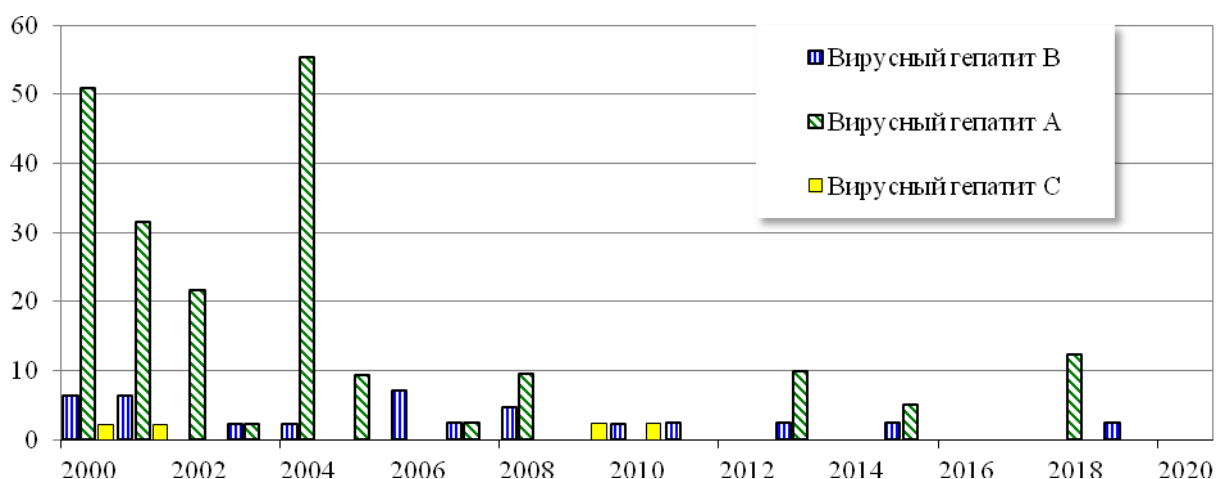


Рисунок 107 – Динамика заболеваемости вирусными гепатитами А, В, С среди населения Могилевского района в 2000-2020гг.

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

По сравнению с 2019 годом отмечается снижение ХВГС на 20% (38,3 на 100 тыс. нас.), показатель заболеваемости был в пределах прогнозируемых показателей на 2020 год (36,8 – 92,2 на 100 тыс. населения).

Имеет место снижение заболеваемости ХВГВ: вновь зарегистрированных случаев ХВГВ – на 49%, носительство HBsAg остался на уровне 2019 года (2,5 на 100 тыс. нас.).

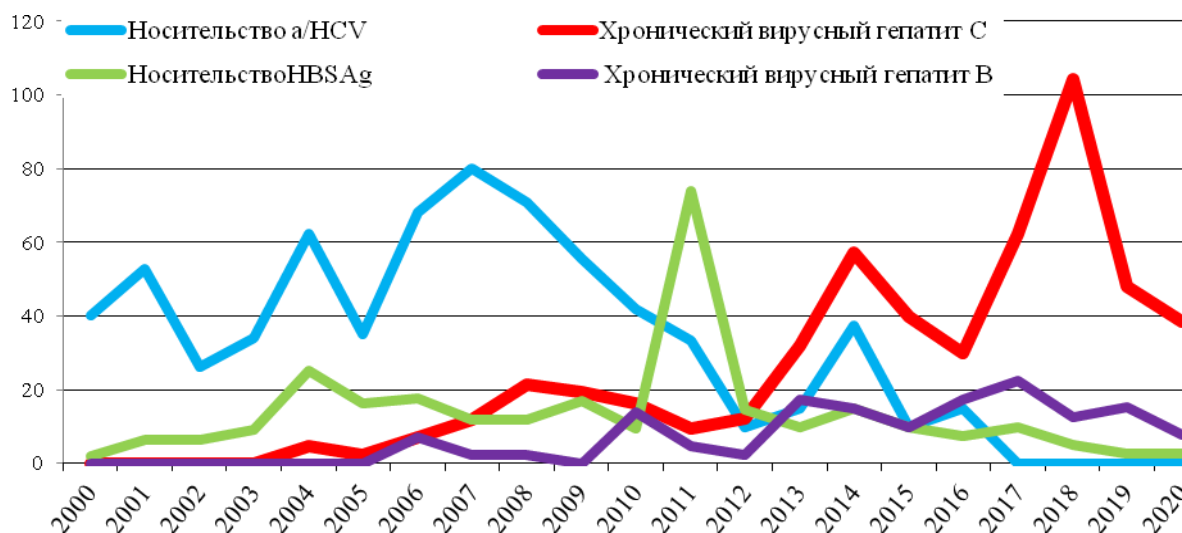


Рисунок 108 – Динамика заболеваемости ХВГ и носительства маркёров населения Могилёвского района за 2000-2020гг.

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

В Могилевском районе на 1 января 2021 года зарегистрировано по кумулятивным данным (с 1987 года) 47 случаев ВИЧ-инфекции, в т.ч. за 2020 год вновь постановлено на учет 2 человека (2019г. – 2 человека), показатель заболеваемости за 2020 год составил 5,11 на 100 тысяч населения (2019г. – 4,98). В то время как по городу Могилеву заболеваемость снизилась на 27% – по Могилевскому району увеличилась на 3%.

Уровень распространенности остается ниже областного и республиканского показателей, которые составляют 1,58 и 2,41 соответственно, соответствует концентрированной стадии интенсивности эпидпроцесса (менее 1%). Охват скринингом сельского населения составляет 12,68%, что ниже городского показателя (12,9%), но выше среднеобластного уровня (11,6%).

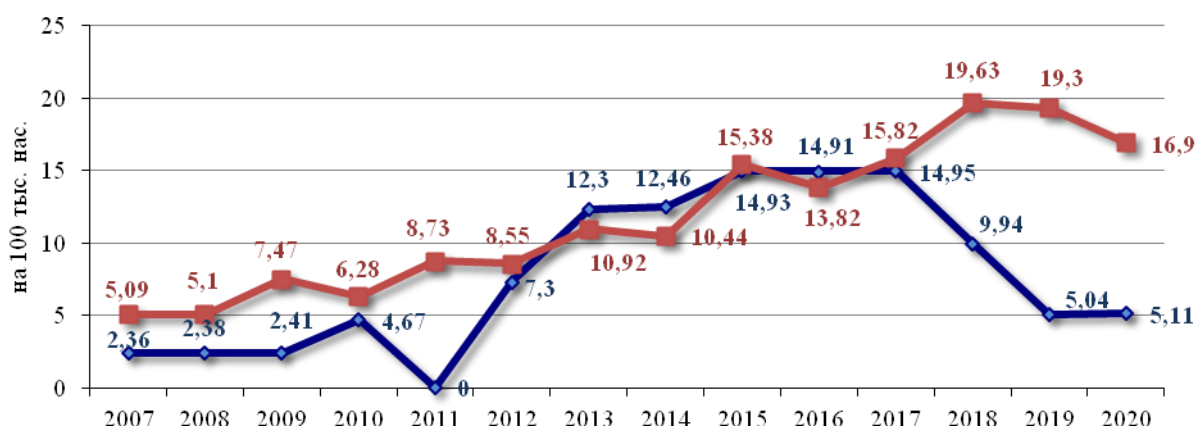


Рисунок 109 – Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди населения Могилевского района за период с 2007-2020гг.

По многолетней динамике с 2019 года отмечается снижение заболеваемости в целом по городу и району (за счет снижения заболеваемости по Могилевскому району). В структуре вновь выявленных с ВИЧ-инфекцией сельские жители по итогам 2020 года составляют всего 8,7%, по кумулятивным данным – 12,21%, уровень заболеваемости в 2020 году практически такой же, как у городского населения. Уровень распространенности среди сельского населения выше, чем среди городского.

Таблица 38 – Показатели распространенности за 2020 год

	2020г.	Выявлено случаев 1987-2020гг.	Живет с диагнозом ВИЧ-инф.	Показатель распростран. на 100 тыс.	Уровень распространенности
Могилевский район	2	47	42	107,30	1,07
Могилев	21	338	270	70,23	0,70
Могилев + район	23	385	312	73,65	0,73
Могилёвская обл.	174	2129	1670	158,4	1,58
РБ	1427	30538	22855	241,52	2,41

Основные характеристики эпидпроцесса в Могилевском районе за 2020 по сравнению с 2019 существенно не изменились:

- остается высокой доля полового пути передачи: 2020 год – 100%, по кумулятивным данным – 80, 85%;

- наблюдается тенденция «взросления» ВИЧ-инфекции: остается высоким удельный вес среди вновь выявленных лиц в возрасте старше 30-ти лет (2020г. – 50%, по кумулятивным данным – 63,83%);

- вовлеченность в эпидпроцесс женщин: 2020г. – 100%, по кумулятивным данным – 44,68%;

- удельный вес группы рабочих и служащих в 2020 году составил 50%, по кумулятивным данным – 23,4% . На группу лиц «без определенной деятельности» в 2020 году приходится также 50%, по кумулятивным данным – 40, 43%.

Работа по профилактике ВИЧ-инфекции проводилась согласно мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы. В рамках реализации «Концепции 90-90-90» в Могилевском районе на 01.01.2021 г. достигнуты следующие показатели:

- % людей, знающих свой ВИЧ-положительный статус от расчетного числа людей, живущих с ВИЧ 82,8% (при необходимых по концепции – 90%);

- % людей, знающих свой ВИЧ-статус и получающих терапию – 78, 38% (при необходимых по концепции – 90%, по программе – 80%);

- % людей, получающих терапию и имеющих неопределяемую вирусную нагрузку – 83,3% (при необходимых по концепции – 90%).

В 2021 году Объединенной программой ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЕЙДС) приняты новые индикаторы стратегической цели «95-95-95» к 2026 году, т.е. 95% людей, живущих с ВИЧ, должны узнать свой статус; 95% диагностированных пациентов должны получать антиретровирусную терапию; 95% пациентов, получающих антиретровирусную терапию, должны иметь неопределяемую вирусную нагрузку.

Контролируемый «риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку» составляет 0% при оптимальном – до 1,5%. Организована работа с уязвимыми группами населения, в т.ч. по консультированию, тестированию и доступности помощи, так увеличился охват тестированием состоящих на учете потребителей наркотиков (с 71,3% до 80,6%). Выполняется задача по организации продажи экспресс-тестов на ВИЧ через аптечную сеть для самотестирования (за 2020 год продано через аптечную сеть 82,3% экспресс-тестов на ВИЧ от закупленных РУП «Фармация»).

В 2020 году выполнение плана профилактических прививок проходило в соответствии с целью поддержания оптимальных уровней охвата населения иммунизацией. Был выполнен оптимальный показатель (97%) законченной 3 вакцинации плановыми прививками детей до 1 года против дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, вирусного гепатита В, а также показатель охвата ревакцинацией против дифтерии и столбняка подростков в 16 лет.

Проблемным вопросом кроме большого количества отказов от профпрививок, необходимый межведомственный подход и активное информирование населения, в т.ч. средства массовой информации, в связи с неблагоприятной санитарно-эпидемиологической обстановкой по коронавирусной инфекции, появились перебои с поступлением иммунобиологических лекарственных средств для плановой иммунизации и занятость медицинских работников на борьбе с COVID-19, в связи с чем имело место невыполнение годового плана прививок детям и взрослым (в 1 год вакцинация против кори, в возрасте 6-ти лет ревакцинация против кори, дифтерии и столбняка, в 11 лет ревакцинация против дифтерии, взрослых против дифтерии и столбняка).

Заболеваемость коклюшем составила 10,2 на 100 тыс. населения, что на 4,9% ниже показателя заболеваемости коклюшем по Могилёвской области и в 2,15 раза выше общереспубликанского показателя.



Рисунок 110 – Динамика заболеваемости коклюшем среди населения г. Могилёва за 2013-2020гг.

Зарегистрировано 4 случая коклюша среди детей, в том числе у 2-х не связанных между собой школьников из дер. Польшковичи и дер. Грибаны и у 2-х неорганизованных детей из одной семьи в дер. Буйничи, в возрасте до 1 года, не закончивших курс вакцинации. В Могилёвском районе регистрировались вспышки коклюша среди школьников.

Зарегистрирован 1 случай генерализованной менингококковой инфекции у неорганизованного ребёнка в возрасте до 1 года. Диагноз: «Менингококкцемия» установлен клинически, без лабораторного подтверждения. Последовательных случаев заболевания среди контактных не выявлено.

Заболеваемость менингококковой инфекцией в 3 раза меньше, чем в прошлом 2019 году, когда было зарегистрировано 3 случая заболевания.

В 2020 году в Могилёвском районе зарегистрировано 70 случаев ветряной оспы. Заболели 68 детей (97,1%) и 2-е взрослых (2,9%).

Показатель заболеваемости 178,8 на 100тыс. населения, в 3,3 раза ниже, чем в предыдущем 2019 году, в 2,2 раза ниже среднего показателя заболеваемости по Могилёвской области и в 2,9 раза ниже среднереспубликанского показателя.

В 2020 году заболеваемость туберкулёзом в Могилёвском районе регистрировалась ниже уровня 2019 года, всего выявлено 8 случаев активного туберкулёза, показатель заболеваемости составил 20,4 на 100 тыс. населения.

По итогам 2020 года выполнены задачи и целевые показатели подпрограммы «Туберкулёз» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020гг., утверждённой Постановлением Совета Министров РБ от 14.03.2016г. № 200 по Могилёвскому району: показатель заболеваемости туберкулёзом населения Могилёвского района снижен на 10% и составил 20,4 на 100 тыс. населения при прогнозируемом показателе 39,3; 80% пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулёза закончили полный курс лечения при планируемом показателе не менее 60,4%.

Не выполнен показатель смертности от туберкулёза населения Могилёвского района, при планируемом показателе 2,45 он составил 5,1 на 100 тыс. населения.

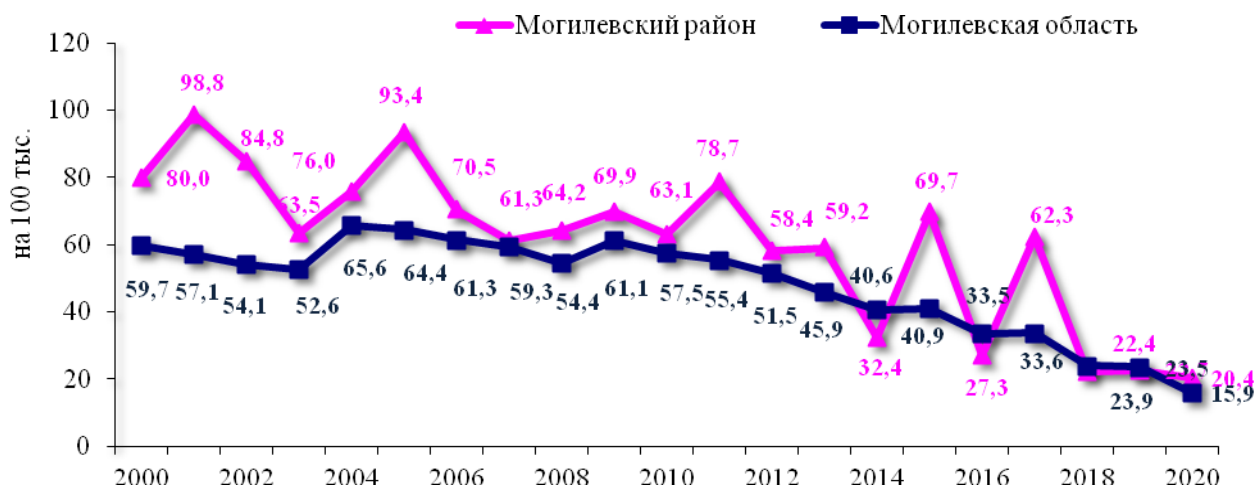


Рисунок 111 – Динамика заболеваемости туберкулёзом населения Могилёвского района за период с 2000-2020гг.

По-прежнему, среди заболевших туберкулёзом 50% составляют лица, относящиеся к группе «социального риска» (безработные, страдающие хроническим алкоголизмом и наркоманией, беженцы, мигранты, бомжи), проведение профилактической работы с которыми затруднено (рис. 112).

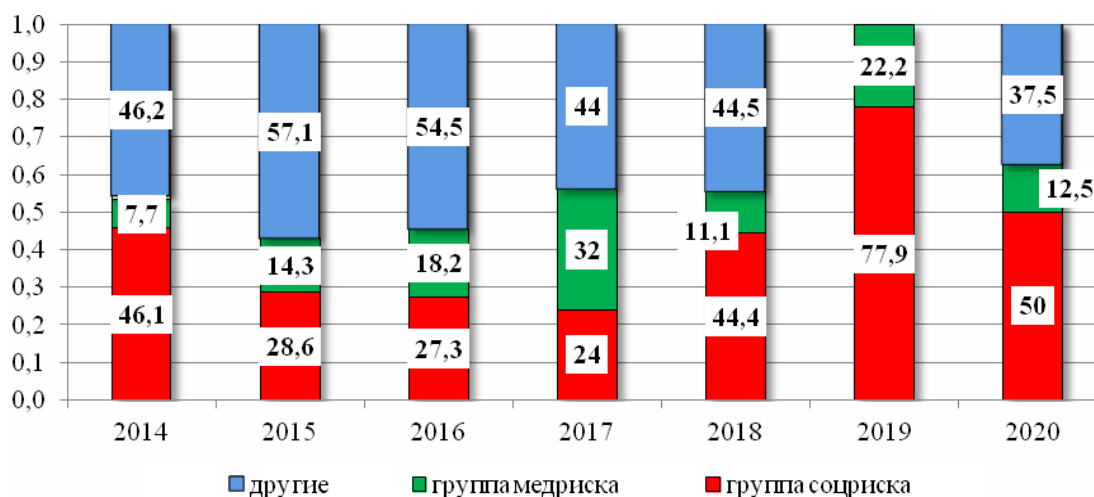


Рисунок 112 – Удельный вес больных туберкулёзом из групп повышенного риска за период с 2014-2020гг.

В 2020 году случаи туберкулёза у детей не зарегистрированы.

Показатель изоляции детей из очагов активного туберкулёза, как и в 2019 году, соответствовал оптимальному – 100%.



Рисунок 113 – Динамика изоляции детей Могилёвского района из очагов активного туберкулёза

Сохраняется значимость и актуальность контроля флюорографического обследования: при профосмотрах было выявлено 50% заболевших туберкулезом.

Благодаря проводимой информационно-образовательной работе среди населения Могилевского района, в 2020 году наблюдается снижение заболеваемости чесоткой в сравнении с прошлым годом на 72% (в 2019г. – 11 сл., 27,73 случая на 100 тыс. населения), показатели ниже на 52% областных показателей (обл.15,921 сл. на 100 тыс. нас.).

Заболеваемость микроспорией по сравнению с прошлым годом снизилась на 20% (2019г. – 60,5 сл. на 100 тыс. населения), отмечается снижение в 3 раза по сравнению с областными показателями.

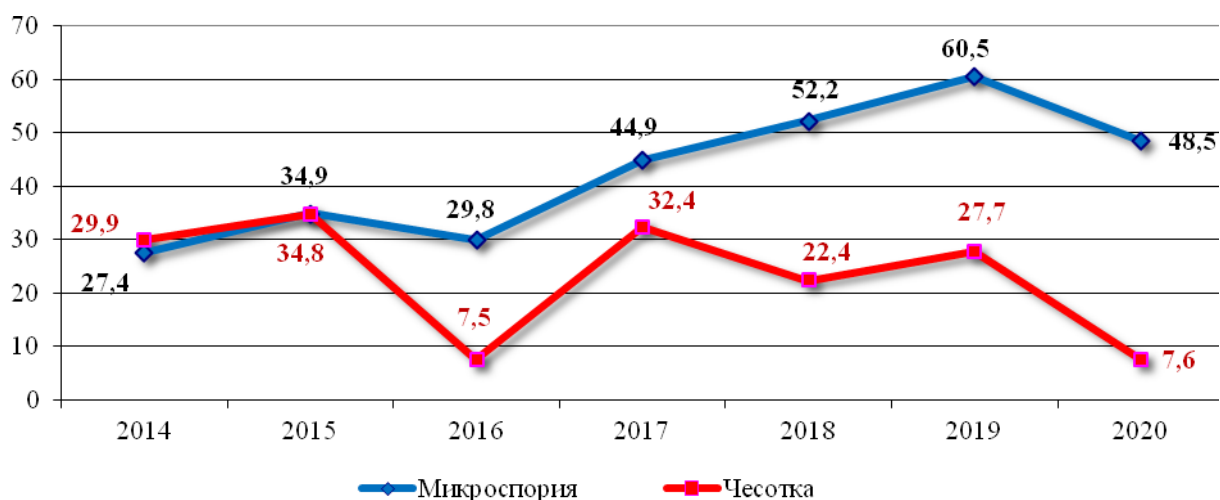


Рисунок 114 – Динамика заболеваемости чесоткой и микроспорией среди населения Могилевского района за период с 2001-2020гг.

Несмотря на снижение заболеваемости чесоткой в 3 раза в группе «СПТУ», данная группа является эпидемически значимой, показатель (90,6 сл. на 100 тыс. насел.) превышает районный в 12 раз.

Эпидемически значимой группой по микроспории являются дети, посещающие ДДО показатель заболеваемости микроспорией составил 451,6 сл. на 100 тыс. нас. и превысил общий показатель по району в 9 раз.

За 2020 год несмотря на снижение заболеваемости по педикулезу на 12%, показатели остаются выше областных в 2 раза. Платяной педикулез в 2020 году не регистрировался (2019г. – 3 сл.),

Ситуация по гельминтозам по итогам года по Могилевскому району неоднозначна: на фоне общего снижения выявления гельминтозов, случаи трихоцефалеза не регистрировались, аскаридоз выявлялся в единичных случаях, заболеваемость энтеробиозом снизилась по сравнению с 2019 годом в 2 раза, но остается выше областных показателей в 1,4 раза (обл.133,944 на 100 тыс. нас.).

Ситуация по пораженности аналогичная: пораженность энтеробиозом снизилась на 43% и составила 0,91%, но остается выше областных показателей (областной показатель – 0,88%).

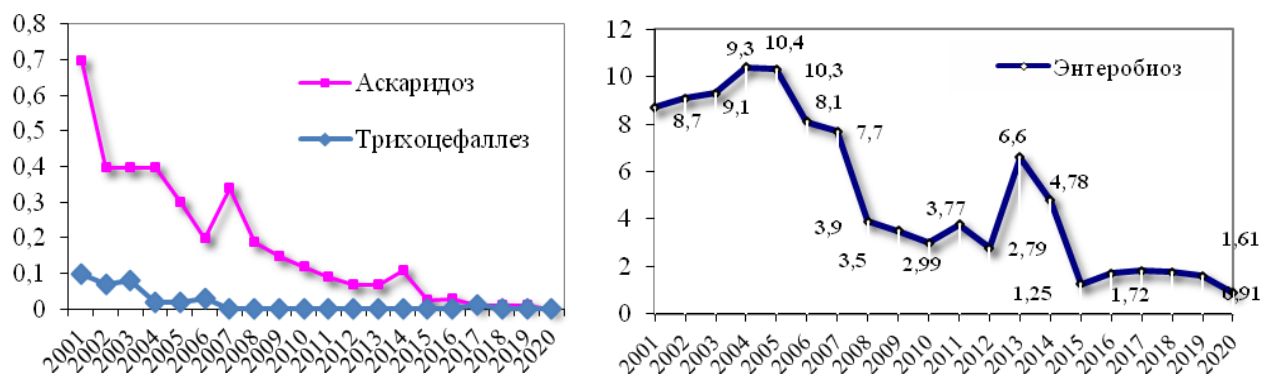


Рисунок 115 – Пораженность гельминтозами населения Могилевского района в 2001-2020гг. (в %)

Ежегодно среди населения Могилевского района регистрируются случаи заболевания токсокарозом: в 2020 году – 2 сл. (в 2019г. – 10 сл., 2018г. – 6 сл., в 2017г. – 7 сл.),

В 2020 году было зарегистрировано 4 случая заболевания Лайм-боррелиозом (2019г. – 12 сл.). При эпидрасследовании установлено, что ни в одном случае заболевшие не обращались за медпомощью, не принимали профлечение. Случаи токсоплазмоза и врожденного токсоплазмоза не регистрировались (2019г. – 4 сл.). Случаи трихинеллеза, малярии так же не регистрировались.

Благодаря реализации совместно с заинтересованными ведомствами и службами территориальных комплексных планов по санитарной охране территории, утвержденных органами исполнительной власти, в 2016-2020гг. не зарегистрировано случаев заноса с распространением, а также возникновения

местных инфекционных заболеваний, повлекших чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение (ИЗИМЗ) – обеспечено выполнение показателя 3.d.1. ЦУР – способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения.

В начале 2020 года весь мир, в том числе и РБ, столкнулись с новой инфекцией COVID-19. Наблюдалось 2 подъема заболеваемости (2 волны). Первая волна: рост заболеваемости приходился на конец мая, продолжительность – 2 месяца. Вторая волна: рост заболеваемости приходился на конец сентября, продолжительностью – более 3 месяцев.

Эпидпроцесс характеризовался превалированием среди заболевших взрослого населения, высокой очаговостью по домашним очагам, в организованных детских коллективах, активным выявлением заболевших и высоким удельным весом бессимптомных форм. Среди заболевших COVID-19 преобладали городские жители. Динамика регистрации выявления ОРИ (начиная с момента регистрации КВИ), внегоспитальными пневмониями в целом соответствовало динамике заболеваемости коронавирусной инфекции, наблюдался рост удельного веса тяжелых форм пневмоний.

Основные задачи санитарно-эпидемиологической службы на первом этапе (до регистрации заболеваемости): предотвращение завоза инфекции (работа с мигрантами, иностранными студентами, дальнобойщиками, туристами) и подготовка работы в период пандемии всех служб и ведомств, главным образом, здравоохранения), информирование граждан.

С первого дня регистрации инфекции COVID-19 основные усилия были сосредоточены на организации непрерывного эпидемиологического слежения, проведении комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах инфекции.

Это активная работа по поиску, выявлению и изоляции контактных лиц, по контролю соблюдения самоизоляции подлежащими контингентами, контролю выполнения санитарно-эпидемиологических требований субъектами хозяйствования. Это позволяло решать основные задачи: контролировать развитие эпидемической ситуации, не допустить перегрузки системы здравоохранения и свести к минимуму неблагоприятные социально-экономические последствия для региона.

Многочисленные находки во внешней среде возбудителей зооантропонозных инфекций, в эпидпроцессе которых ведущая роль принадлежит именно грызунам, свидетельствуют об активности природных очагов, которые сохраняются на территории Могилевского района. Так на 01.01.2021 г на территории Могилевского района зарегистрировано 3 природных очага туляремии (пораженность грызунов в 2020г. составила 0% (70 проб, положительных выявлено не было)), 2 природных очага лептоспироза (пораженность грызунов – 0%), 9 очагов ГЛПС (6 природных и 3 антропоургических) – пораженность грызунов 4,8%.

Ситуация по природно-очаговым инфекциям остается напряженной. Так в 2020 году среди населения Могилевского района из зооантропонозных особо

опасных инфекций регистрировалась геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (далее – ГЛПС). В 2019 году, кроме ГЛПС, на территории района также регистрировались случаи кишечного иерсиниоза и лептоспироза. Другие зоонозные инфекции (лептоспироз, туляремия, иерсинеоз) не регистрировались.

В отчетном году заболеваемость ГЛПС увеличилась на 14,29%: с 6 сл. (15,126 на 100тыс.) в 2019 году до 7 сл. (17,884 на 100тыс.) в 2020 году.

По результатам эпидрасследований установлено, что источником заражения в 7 случаях (100%) явились грызуны (по месту жительства, работы, дачах). Факторами передачи могли послужить контаминированные выделениями грызунов объекты внешней среды (пыль, содержащая высохшие экскременты грызунов, строительный и бытовой мусор и др. В 4 очагах (57,14%) отловлены мышевидные грызуны. Циркуляция возбудителя ГЛПС среди синантропных грызунов не подтверждена.

В 57,1% (4 очага) случаев лица, заболевшие ГЛПС, проживали в частных домовладениях с хозяйственными постройками и частичными удобствами.

Заболеваемость среди мужчин регистрировалась в 5 случаях (71,43%), женщин – 2 (28,57%).

По возрастному составу: до 30 лет – 1 человек (14,29%), 30-60 лет – 4 человека (57,14%), старше 60 лет – 2 человека (28,57%).

Пораженность грызунов возбудителем ГЛПС во внешней среде составила 4,8%.

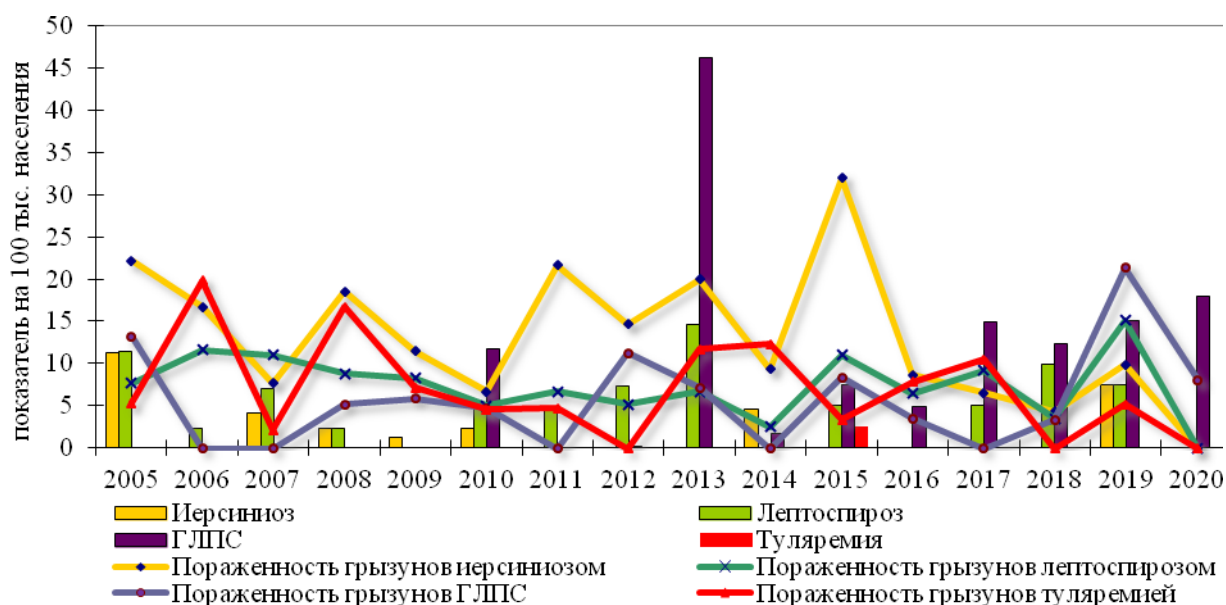


Рисунок 116 – Динамика заболеваемости лептоспирозом, иерсиниозом, ГЛПС и туляремией населения Могилевского района и выявления пораженности грызунов данными инфекциями за 2005-2020гг.

Ситуация по бешенству на территории Могилевского района остается нестабильной. В 2020 году на территории Могилевского района было зарегистрировано 20 случаев лабораторно подтвержденных случаев бешенства

среди диких и домашних животных. В структуре пораженных преобладают лисы (12 случаев, что составляет 60%) (рис. 117).

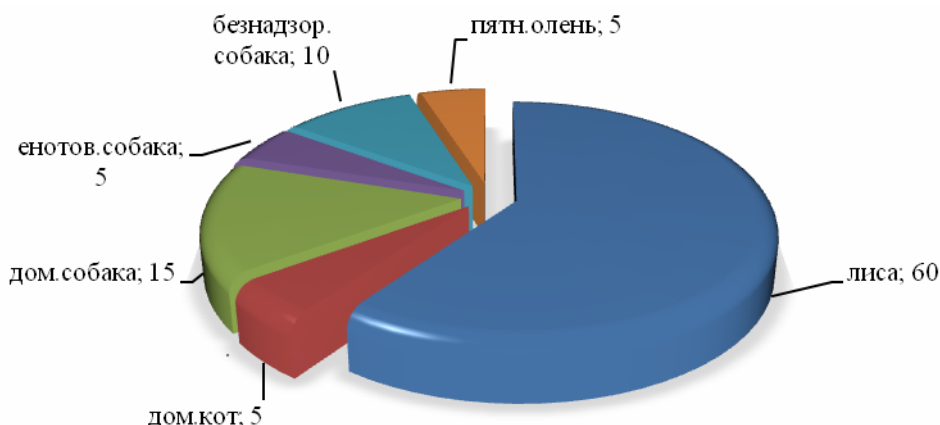


Рисунок 117 – Структура (в%) лабораторно подтвержденных случаев бешенства у животных на территории Могилевского района в 2020г.

За аналогичный период 2019 года на территории Могилевского района было выявлено 8 лабораторно подтвержденных случаев бешенства у животных, что в 2,5 раза меньше, чем в отчетном году (рис. 118).

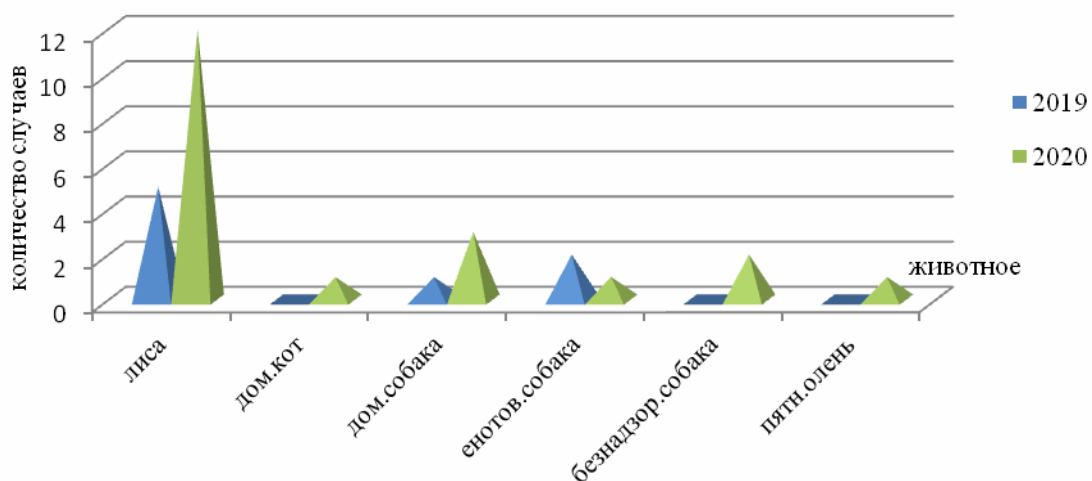


Рисунок 118 – Сравнительная динамика лабораторно подтвержденных случаев бешенства у животных на территории Могилевского района 2019-2020гг.

В 2020 году обращаемость населения за антирабической помощью на территории Могилевского района снизилась на 13,2% по сравнению с 2019г. Так в 2020 год за оказанием антирабической помощи обратились 151 человек, в том числе 45 случаев – дети до 18 лет, в 2019г. – 174 человека, из них 63 ребенка до 18 лет.

Основной причиной обращения в организации здравоохранения являются укусы хищными домашними животными, в том числе собаками, имеющими владельцев – 46,36%, безнадзорными собаками – 25,17%, домашними кошками – 25,17% (рис. 119).

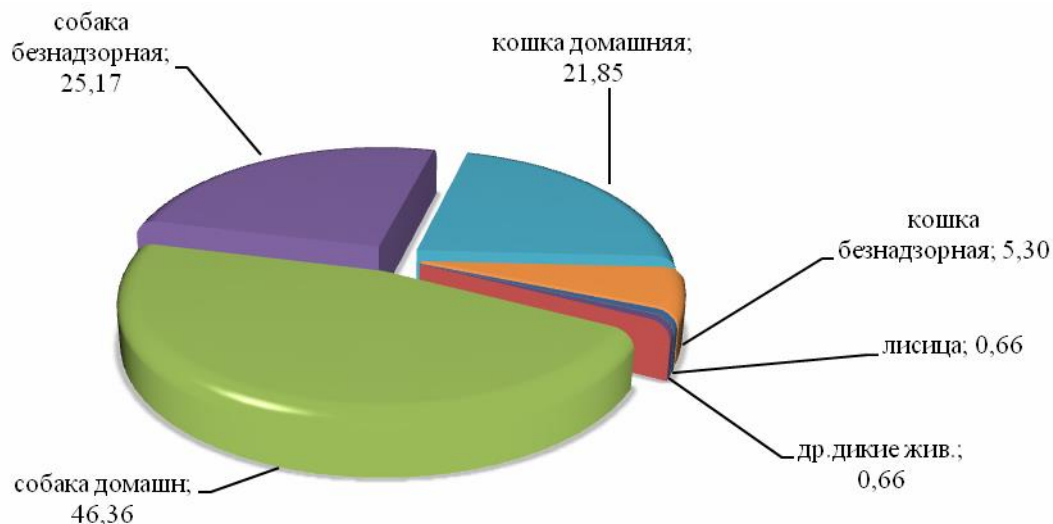


Рисунок 119 – Структура (в%) причин обращений населения Могилевского района за АР помощью в 2020г.

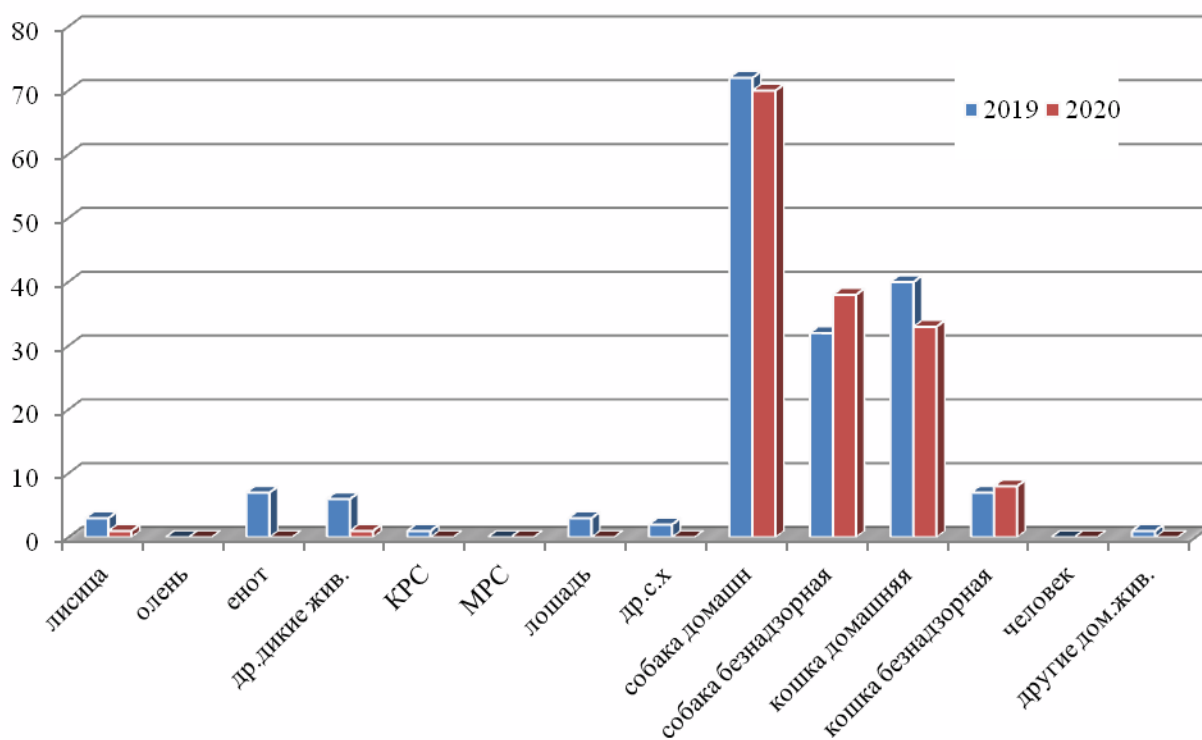


Рисунок 120 – Причины обращения населения Могилевского района за АР помощью за период 2019-2020гг.

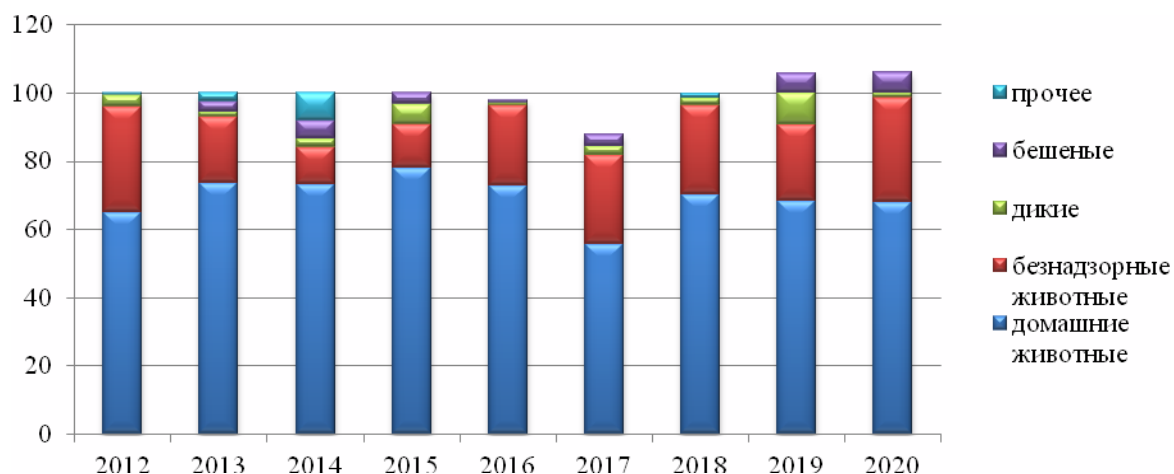


Рисунок 121 – Структура распределения по причинам обращения за медпомощью в период с 2012г. по 2020г.

Прививки в 2020г. были назначены 125 пострадавшим, что составляет 82,78% от всех обратившихся за АР помощью. Благодаря постоянно проводимой информационно-образовательной работе в отчетном году, случаев отказа от экстренной профилактики, прерывания курсов профилактических прививок не было.

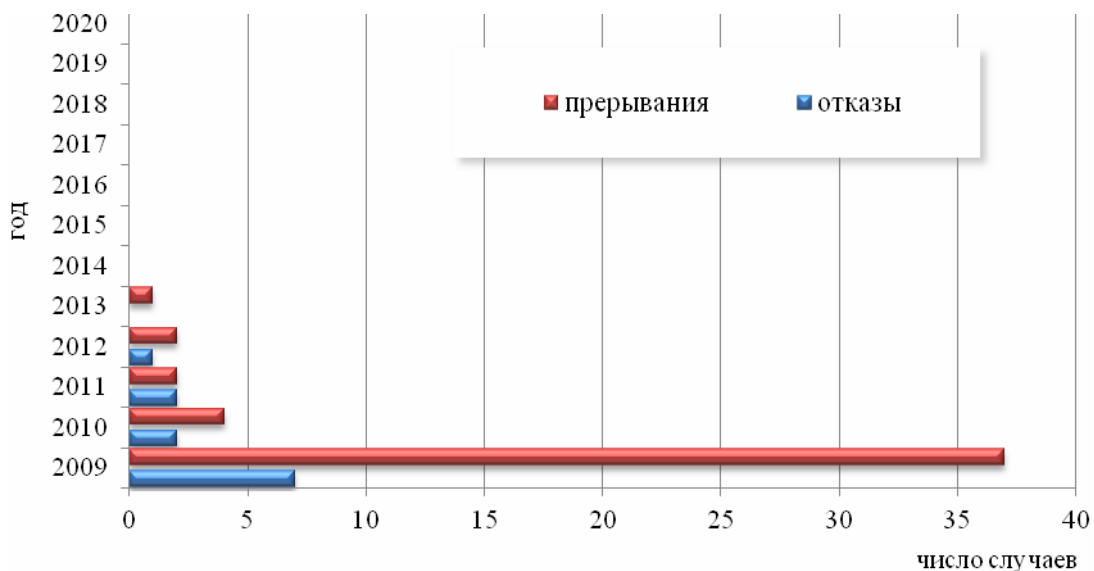


Рисунок 122 – Динамика количества отказов и прерываний экстренной профилактики против бешенства в период с 2009-2020гг.

3.5 Эпидемиологический прогноз по Могилевскому району

Пандемия коронавирусной инфекции во многом повлияла на формирование структуры и уровня заболеваемости. С одной стороны снижение по ряду заболеваний наблюдалось в связи с проводимыми повсеместно санитарно-противоэпидемическими и профилактическими мероприятиями, с другой стороны, нельзя исключить и уменьшение количества обращений за медицинской помощью в учреждения здравоохранения в связи опасением заражения коронавирусной инфекции в данных учреждениях.

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Могилевского района показывает, что эпидпроцесс, несмотря на превышение показателей по ряду нозологических форм, в целом не имеет существенных территориальных особенностей в сравнении с областными и республиканскими тенденциями и характеристиками. В этой связи прогнозы соответствует таковым в целом по Республике Беларусь. Система эпидемиологического надзора требует постоянного контроля, так как для каждой группы инфекций сохраняются условия для активизации эпидпроцесса.

Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных болезней будет приходиться на группу острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ). Сравнительный анализ эпидподъемов ОРВИ, в том числе гриппа, позволяет говорить об их «умеренном» характере, сравнимости по срокам развития (преимущественно конец января – февраль) и продолжительности. Группой риска будут оставаться дети, лица с хроническими заболеваниями, старше 65 лет. На ближайшие годы прогнозируются сезонные подъемы заболеваемости гриппа, обусловленные появлением дрейфовых вариантов циркулирующих ныне вирусов гриппа.

Существующая система организации работы и в целом эпиднадзора со стороны санитарной службы позволяет прогнозировать отсутствие вспышечной заболеваемости на подконтрольных объектах при условии соблюдения санитарно гигиенических требований.

Если не произойдет существенных изменений в ходе эпидемического процесса, то показатели заболеваемости ОКИ в 2020 году будут находиться в пределах от 155,5 до 239,4 на 100 тыс. нас, заболеваемости сальмонеллезом в пределах прогнозируемых показателей от 30,8 до 62,2 на 100 тыс. населения.

При этом необходимо учитывать, что соответствие структуры серотипов сальмонелл, выделенных в пробах пищевых продуктов структуре возбудителей сальмонеллезом, выделенных от заболевших лиц и носителей, на протяжении последних лет свидетельствует о том, что на этиологию и уровень распространения сальмонеллезом среди людей на территории Могилевского района оказывает эпизоотическая ситуация.

На фоне многолетнего снижения заболеваемости и регистрации единичных случаев вирусного гепатита имеет место соразмерное падение естественного иммунитета против этой инфекции во всей популяции, что не исключает заноса инфекции, своевременно проведенная иммунизация лиц,

контактных с больными, в очагах, особенно в организованных детских коллективах, позволяет эффективно предотвращать распространение инфекции.

Сохраняется прогноз роста хронизации населения вследствие парентеральных вирусных гепатитов.

Проведение плановой иммунизации и выполнение оптимальных показателей позволило создать эффективную иммунную прослойку невосприимчивых лиц в отношении инфекций, управляемых средствами иммунопрофилактики, многолетние тенденции к снижению, отсутствие или регистрация на спорадическом уровне позволяет говорить о благоприятном прогнозе и контролировать эпидемическую ситуацию.

В силу того, что воспитание духовной культуры и обеспечение идеологической устойчивости является одной из главнейших задач государственной политики Республики Беларусь и поддерживается на уровне исполнительной власти Могилевского района, надзор за ВИЧ-инфекцией должен сохраниться и становиться основанием для дальнейшего, более настойчивого привлечения к профилактическим мероприятиям всех секторов общества.

На фоне внедрения новых технологий диагностики и лечения туберкулеза можно говорить о стабилизации показателей заболеваемости и смертности, в тоже время остается нерешенной задача существенного повышения эффективности лечения пациентов с туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью.

Эпидемиологическая обстановка в мире, активные миграционные процессы, не исключают риск завоза инфекций имеющих международное значение, в т.ч. малярии. Имеющая место ситуация по материально-техническому оснащению организаций здравоохранения, подготовке специалистов, в т.ч. немедицинских служб, позволяют прогнозировать своевременную локализацию и ликвидацию возможного очага на территории района.

Наличие природных очагов природно-зоонозных инфекций (ГЛПС, лептоспироза, туляремии) на территории Могилевского района, высокая пораженность грызунов – основных носителей инфекции – не исключают регистрацию единичных случаев заболеваний. Эпиднастороженность и своевременная диагностика исключают смертность от данных заболеваний.

Паразитарные болезни, в т.ч. гельминтозы, останутся проблемным фактором в силу масштабности их распространения. Трансмиссивные инфекции так же сохранят свою актуальность: наличие специфических переносчиков трансмиссивных инфекций в сезон 2021г., высокие проценты инфицированности иксодовых клещей возбудителями трансмиссивных инфекций свидетельствуют о сохранении активности природных очагов клещевых инфекций и определяют необходимость увеличения охвата специфической и химиофилактикой подлежащего контингента и использования возможностей лабораторной диагностики для раннего

установления диагноза. Росту заболеваемости Лайм-Боррелиозом способствует невыполнение гражданами рекомендаций по профилактике после укуса клеща.

Наличие фактов проникновения больных бешенством диких животных в населенные пункты, возможность контакта с бездомными и домашними животными, не проведение плановой иммунизации как диких, так домашних животных, не могут свидетельствовать о перспективах благополучия как по эпизоотической, так и по эпидемиологической ситуации по бешенству.

3.6 Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Могилевского района

Для дальнейшего обеспечения противоэпидемической устойчивости территории Могилевского района необходима оптимизация межведомственного взаимодействия для решения ниже следующих проблем:

- на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и продовольственной торговле ежегодно выявляются случаи нарушений санитарно-гигиенических требований,

- отсутствие условий для соблюдения личной гигиены работающих на предприятиях и организациях, а также возможности организовать питьевой режим в соответствии с санитарным законодательством;

- не на всех предприятиях, учреждениях организована должная система контроля своевременности прохождения флюорографического обследования декретированным контингентом,

- из-за отсутствия вакцины не проводилась иммунизация против бешенства домашних и диких животных,

- из-за отказов остаются не привитыми против бешенства лица с высоким риском профессионального инфицирования (охотники, егеря, ветеринарные работники);

- не организована единая система регистрации домашних животных, в сельских советах не организована выдача жетонов и регистрационных удостоверений.

3.7 Обеспечение устойчивости функционирования сектора здравоохранения г. Могилева и Могилевского района

Гигиена организаций здравоохранения

Одним из гигиенических аспектов обеспечения устойчивого развития территории города Могилева и Могилевского района является охват основными медико-санитарными услугами, масштабы и доступность медицинских услуг для широких слоев населения и для находящихся в наиболее неблагоприятном положении групп населения.

На территории г. Могилева и Могилевского района в 2020 году функционировало 119 субъектов/333 объекта здравоохранения. Из них 100 субъектов/118 объектов в городе Могилеве, в том числе 39 субъектов/54 объекта государственной формы собственности и 61 субъект/64 объекта не государственной формы собственности. В Могилевском районе функционирует 42 объекта здравоохранения государственной формы собственности. В городе Могилеве и Могилевском районе функционирует 173 аптеки, из них 18 субъектов/87 объектов – аптеки не государственной формы собственности, размещенные в городе Могилеве.

Оказание медицинской помощи населению в стационарах города Могилева и Могилевского района осуществлялось следующим образом:

Годы	Количество функционирующих коек		Количество госпитализированных пациентов	
	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год
ВСЕГО/ на 100000 населения	5760 / 1442	5715 / 1432	167637	134036
Из них:				
- хирургических коек;	1154	982	41285	32733
- реанимационных коек для взрослых;	102	111	891	1106
- для беременных и рожениц;	136	132	5137	5158
- детских коек	820	795	27047	20185

Деятельность ЦГЭ достаточно скоординирована на перспективное достижение целей устойчивого развития по созданию комфортных условий жизни для всех групп населения путем принципиального подхода при проведении экспертизы архитектурно-строительных проектов объектов строительства и реконструкции организаций здравоохранения всех форм собственности. При строительстве и реконструкции организаций здравоохранения особое внимание уделяется вопросам создания безбарьерной среды, условий для соблюдения личной гигиены, режима труда и отдыха, обеспечения санитарного законодательства при оказании медицинских услуг, в том числе с перспективой на инновационное развитие в области здравоохранения.

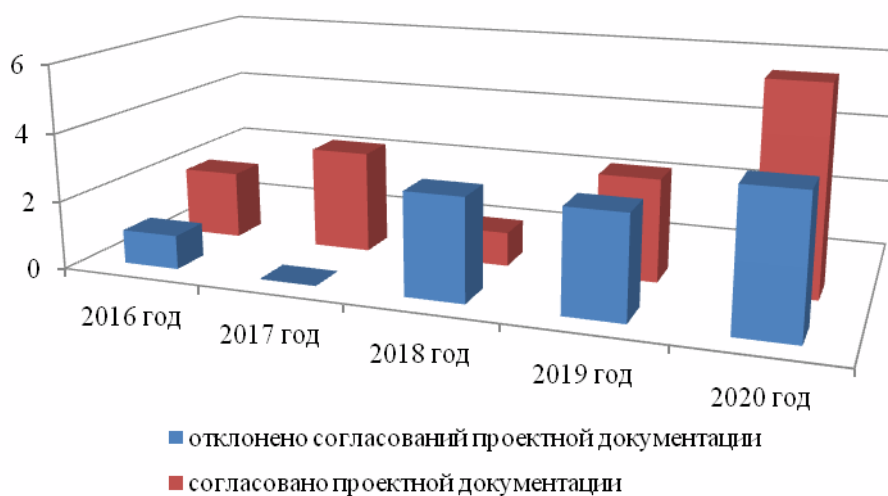


Рисунок 123 – Результат экспертизы архитектурно-строительных проектов объектов строительства организаций здравоохранения за 2016-2020гг.

2020 год в период пандемии COVID-19 продемонстрировал способность организаций здравоохранения города Могилева эффективно реагировать и обеспечивать соблюдение Международных медико-санитарных правил и готовность к Чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения.

В 2020 году в связи с пандемией и для обеспечения наиболее эффективного оказания медицинской помощи инфицированным COVID-19 было осуществлено поэтапное перепрофилирование существующих стационарных коек для максимально рациональной организации оказания медицинских услуг населению. Максимальное количество коек для оказания медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией за 2020 год составляло 1830 коек в 6-ти стационарах города (УЗ «Могилевская инфекционная больница» УЗ «Могилевский областной противотуберкулезный диспансер», УЗ «Могилевская больница № 1», УЗ «Могилевский областной кожно-венерологический диспансер», УЗ «Могилевский областной онкологический диспансер», УЗ «Могилевский областной госпиталь ИОВ»), кроме того, инфекционные койки для изоляции пациентов с коронавирусной инфекцией были выделены в УЗ «Могилевская областная клиническая

больница», УЗ «Могилевская городская больница скорой медицинской помощи», УЗ «Могилевская областная детская больница», УЗ «Могилевская областная больница медицинской реабилитации», филиал «Кардиологическая больница» УЗ «Могилевский областной лечебно-диагностический центр», УЗ «Могилевская областная психиатрическая больница».

Во всех стационарах, поликлинических организациях здравоохранения с учетом имеющихся архитектурно-планировочных решений и особенностей организации рабочего процесса оборудованы шлюзы на границе между контаминированной и чистой зонами.

Органы госсаннадзора города Могилева принимали активное участие в заседаниях штабов Могилевского областного и районного исполкомов, в производственных совещаниях организаций здравоохранения. Предложения по зонированию, разделению потоков, организации шлюзов в организациях здравоохранения, о проблемных вопросах при организации противоэпидемических мероприятий и обеспечении санитарного законодательства в организациях здравоохранения в виде информационных и рекомендательных писем направлялись в организации здравоохранения и в заинтересованные вышестоящие организации (69 писем). Всем организациям здравоохранения была оказана методическая помощь, в том числе с отработкой практических навыков по организации противоэпидемических мероприятий, соблюдению правил личной гигиены, асептики, использованию СО и СИЗ.

В 2020 году положительный опыт партнерства для достижения Целей устойчивого развития формировался в сознании медицинских работников и населения в период пандемии на примере конструктивного взаимодействия государства, гражданского общества, деловых кругов и международных организаций. Так, при организации и обеспечении противоэпидемических мер по COVID-19 в городе Могилеве при взаимодействии органов исполнительной власти, органов государственного санитарного надзора и общественных организаций, волонтеров и бизнесструктур возникло общественное движение по производству и обеспечению медицинских работников одноразовой санитарной одеждой, средствами индивидуальной защиты, организации питания медицинских работников в инфекционных госпиталях, доставке медицинских работников в инфекционный госпиталь для работы и домой по окончании рабочего времени и т.д.

Проведение в организациях здравоохранения комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий обеспечило положительные тенденции по достижению показателя ЦУР на территории города Могилева и района в части обеспечения безопасности и жизнестойкости.

IV. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ Г. МОГИЛЕВА И МОГИЛЕВСКОГО РАЙОНА

4.1 Формирование здорового образа жизни в г. Могилеве

Государственная стратегия общественного здоровья города Могилева основана на приоритетах профилактической деятельности, культуры здоровья и здорового образа жизни населения.

В течение 2020 года работа организаций здравоохранения г. Могилева по формированию здорового образа жизни среди населения 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 осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности, отраженными в Государственной программе «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».

Координатором работы по формированию здорового образа жизни населения в г. Могилеве является Межведомственный совет по формированию здорового образа жизни, контролю за неинфекционными заболеваниями, предупреждению и профилактике пьянства, алкоголизма, наркомании и потребления табачного сырья и табачных изделий, а также Координационный Совет по реализации проекта «Могилев – здоровый город», где регулярно заслушиваются вопросы по формированию ЗОЖ, анализируется работа учреждений и организаций города по формированию здорового образа жизни. В процессы профилактики вовлекаются не только служба здравоохранения со своими преимущественно лечебными функциями, но и другие социальные сектора (образование, культура, социальная защита, физкультура и спорт), общественные, профсоюзные организации.

Так, в 2020 году состоялось 3 заседания Межведомственного совета по формированию здорового образа жизни, контролю за неинфекционными заболеваниями, предупреждению и профилактике пьянства, алкоголизма, наркомании и потребления табачного сырья и табачных изделий:

20 мая 2020 года (протокол № 1) – рассматриваемые вопросы:

1. О выполнении протокола заседания комиссии по демографической безопасности от 27.11.2019г. № 7.

2. О реализации профилактического проекта «Здоровая школа» на базе ГУО «Средняя школа № 4 г. Могилева» в соответствии с утвержденным планом в рамках реализации мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы (Подпрограмма 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний»).

3. Об уровне заболеваемости алкогольной, наркотической, табачной зависимостями на территории г. Могилева.

4. Профилактика негативных последствий асоциального поведения граждан на территории Ленинского района г. Могилева.

25 августа 2020 года (протокол № 2) – рассматриваемый вопрос:

1. Анализ демографической ситуации по г. Могилеву за 6 месяцев 2020г.

17 ноября 2020 года (протокол № 3) – рассматриваемые вопросы:

1. О выполнении предыдущих протоколов заседания совета.

2. О принимаемых мерах по улучшению демографической ситуации в г. Могилеве.

3. О проведении информационно-образовательной работы (в т.ч. массовой) по ФЗОЖ организациями здравоохранения г. Могилева в 2019-2020гг.

4. О мероприятиях, направленных на создание безопасных условий жизнедеятельности населения г. Могилева.

5. Согласование плана работы совета на 2021 год.

В 2020 году проведено **3** заседания Координационного Совета по реализации проекта «Могилев – здоровый город».

17 февраля 2020 года (протокол № 5) – рассматриваемые вопросы:

1. О выполнении протокола заседания Совета № 4 от 06.12.2019г.

2. О выполнении Плана действий по реализации на территории г. Могилева профилактического проекта «Могилев – здоровый город» в 2019 году.

3. О состоянии медико-демографической ситуации в г. Могилеве.

4. О проведении спартакиады актива первичных организаций ОО «БРСМ» города Могилева.

5. Занятия, проводимые для людей пожилого возраста г. Могилева.

6. Об эпидситуации по ВИЧ-инфекции и выполнении мероприятий по реализации подпрограммы.

7. «Профилактика ВИЧ-инфекции» «Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность РБ» на 2016-2020гг. на территории г. Могилева, в т.ч. филиалом ОАО «Белаз» – управляющая компания холдинга «Белаз-Холдинг» в городе Могилеве – «Могилевский автомобильный завод имени С.М. Кирова».

21 мая 2020 года (протокол № 6) – рассматриваемый вопрос:

1. О необходимости реализации проекта «Здоровое предприятие» на предприятиях города Могилева.

9 декабря 2020 года (протокол № 7) – рассматриваемые вопросы:

1. О выполнении протокола заседания Совета № 6 от 21.05.2020г.

2. О строительстве детских, спортивных площадок, строительство велодорожек при застройке города Могилева.

3. О проведении в городе массовых спортивных мероприятий для населения в 2020г., планы на 2021г.

4. О результатах социологического онлайн-исследования «Изучение мнения населения г. Могилева по вопросам сохранения и укрепления здоровья» на сайте Могилевского горисполкома, динамика.

В современных условиях жизни формирование здорового образа жизни является одним из перспективных путей сохранения и укрепления здоровья населения и приоритетным направлением в работе организаций здравоохранения города.

В 2020 году специалистами организаций здравоохранения города Могилева с привлечением заинтересованных ведомств организовано и проведено 122 акции. С целью привлечения внимания различных слоев населения к вопросам охраны здоровья и для пропаганды гигиенических знаний разработано и издано 265 наименований информационно-образовательных материалов, общим тиражом 38342 экземпляра.

Одним из важнейших факторов успеха ФЗОЖ является уровень информированности общества через средства массовой информации, поэтому особое уделяется работе со СМИ.

В 2020 году проведено 266 выступлений по ТВ, 187 выступлений в печати, 1141 выступление по радио (с учетом ведомственного). Регулярно размещалась информация по ЗОЖ на сайтах Могилевского городского исполнительного комитета, Могилевского районного исполнительного комитета, УЗ «Могилевский зональный центр гигиены и эпидемиологии», и других сайтах (всего – 1760 информаций) (рис. 124).

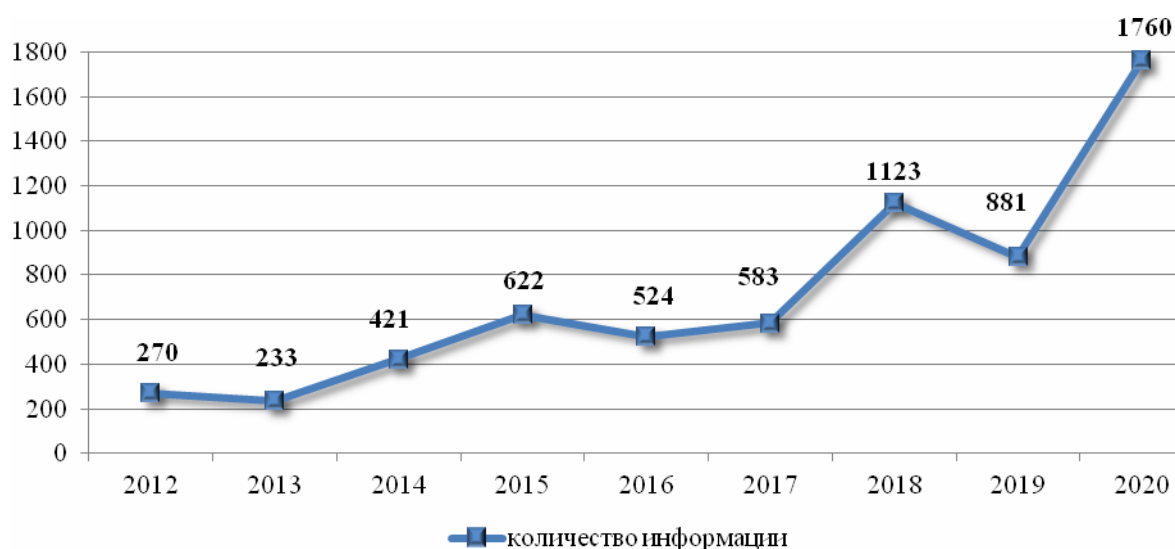


Рисунок 124 – Динамика размещения информации по ЗОЖ в интернете за период с 2012 по 2020гг.

С целью сохранения здоровья населения г. Могилева и далее будет поддерживаться постоянно информационная среда по воспитанию навыков здорового образа жизни, формирования позитивного отношения к здоровью, повышение культуры здоровья и ценности жизни.

Обеспечивался контроль за соблюдением требований законодательства Республики Беларусь по борьбе с табакокурением. В каждой организации здравоохранения работает комиссия по контролю за соблюдением запрета курения. В ходе рейдов и заседаний комиссий в 2020 году выявлено 973 факта нарушения запрета курения (курение на прилегающей территории). Посетителям сделано 446 замечаний, пациентам – 527 замечаний, также выявлено нарушение 1 сотрудником, со всеми нарушителями проведены профилактические беседы. Работа по исполнению данных документов приобрела системный характер.

Одним из результативных и экономичных способов решения конкретных проблем по ФЗОЖ в городе является реализация профилактических проектов.

4.2 Анализ хода реализации профилактических проектов

Достижение целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» в 2019 году осуществлялось посредством реализации следующих **межведомственных профилактических проектов**:

1. **«Могилев – Здоровый город!»;**
2. **«Здоровый класс!»** (для учащихся 4А ГУО «Гимназия № 4 г. Могилева», для учащихся 3А класса ГУО «СШ № 2 г. Могилева»);
3. **«Здоровая школа!»** (ГУО «СШ № 4 г. Могилева; ГУО «СШ № 22 г. Могилева»);
4. **«Здоровая молодежь сегодня – здоровая нация завтра»** (на базе Межгосударственного образовательного учреждения высшего образования «Белорусско-Российский университет»);
5. **«Сохрани жизнь...»** (с целью профилактики абортов);
6. **«Здоровое предприятие»** - проект для трудоспособного населения на 11 предприятиях города.

Проект «Могилев – здоровый город!».

Утвержден и реализуется комплексный план действий по реализации на территории г. Могилева проекта «Могилев – здоровый город» на 2017-2023гг., разработан «Профиль здоровья города Могилева» и эмблема проекта «Могилев – здоровый город», при Могилевском городском исполнительном комитете работает Координационный Совет по реализации проекта.

В рамках проекта проводится работа по формированию инфраструктуры активного отдыха, популяризации здорового образа жизни, привлечению различных категорий населения к постоянным занятиям физической культурой и спортом.

При разработке детальных планов районов и кварталов жилой застройки г. Могилева особое внимание уделяется созданию доступных и современных зон для отдыха, занятий спортом, детских игровых площадок. Такое градостроительство предусматривает улучшение качества жизни и здоровья, что в свою очередь способствует достижению ЦУР 3 «Обеспечение здорового образа жизни», предоставляя взрослому и детскому населению места для физической активности.

Уличные тренажерные площадки приучают к занятиям спортом, помогают поддерживать отличную физическую форму, спорт на свежем воздухе – это актуально, полезно и модно.

При проектировании жилой застройки, реконструкции элементов транспортной инфраструктуры и благоустройстве территорий города учитывается размещение велосипедных дорожек.

Размещение велосипедных дорожек учитывается при проектировании жилой застройки, реконструкции элементов транспортной инфраструктуры и благоустройстве территорий города.

20-километровая дорожка откроется в ближайшем будущем. Причем маршрут будет закольцованным, что еще удобнее. В перспективе его можно будет расширить и до 30 километров, если продолжится строительство велодорожек в Карабановке.

В 2020 году на участке, который планируется закольцевать, появились новенькие, качественно обустроенные дорожки для велосипедистов. Одна из них начинается от улицы Якубовского и выходит из города (до «Присно-1»). Дорожки расположены по обеим сторонам от трассы, что позволяет вместить множество желающих покататься. Но учитывайте, что участки по разным сторонам от дороги отличаются протяженностью, один из них короче (тот, что идет от остановки «Дом ветеранов»).

Новая выделенная велодорожка 6,6 километра появилась на выезде из Могилева в Чаусском направлении вдоль бетонной трассы Р122. Она начинается от Витебского проспекта в районе Любужского рынка или завода Монблан и протягивается до поворота с Чаусской трассы на Кадино (нов).

В 2020 году началось строительство нового жилого микрорайона «Спутник-2». Реализация проекта уже стартовала – ведется строительство жилого массива и прокладка транспортной инфраструктуры. Новый жилой микрорайон расположен в северо-западной части города – в районе улиц Бельницкого-Бирули и Пысина. Его площадь составляет 17,9 га. На этой территории планируют построить 16 жилых многоквартирных домов повышенной этажности – 10-14-16 этажей с 1 213 квартирами общей площадью 76 806 м².

Первая очередь проекта предусматривает строительство жилья, а также общественного центра в юго-западной части, детского сада на 190 мест во внутреннем пространстве микрорайона. Кроме этого на территории микрорайона создадут систему транспортных и пешеходных связей, которая будет связана с существующей в микрорайоне Спутник-1 и транспортной схемой города. Особое внимание намерены уделить благоустройству

территории: планируется создание 1392 парковочных места, в том числе 37 для физически ослабленных лиц, вне дворового пространства для формирования комфортной внутриквартальной среды. Будет создана пешеходная аллея с велодорожками (7 км), парковая зона с площадкой для выгула собак в юго-восточной части территории, детские игровые, спортивные и физкультурные площадки, площадки для отдыха, для раздельного сбора твердых бытовых отходов. На площадках предусмотрена установка игрового и спортивного оборудования, малых архитектурных форм. Планируется создание навеса для хранения велосипедов, теневых навесов.

Для организации физкультурно-оздоровительной работы с жителями города используются 828 спортивных сооружений, в том числе 9 стадионов, 129 спортивных залов, 241 приспособленное помещение для занятий физической культурой, 255 спортивных площадки, 40 плавательных бассейнов, в т.ч. 8 стандартных, 5 не стандартных, 7 минибассейнов и т.д.

Организации, предприятия города ежегодно принимают участие в круглогодичной спартакиаде коллективов («Областная лыжня», легкоатлетический пробег в г. Могилеве и др.).

В учреждениях общего среднего и специального образования г. Могилева в 2020/2021 учебном году организована работа 1065 объединений по интересам, в которых занимаются 16572 учащихся (41%), (2018/2019 учебный год – 782 объединения по интересам, в них 11543 (31%) детей, в 2019/2020 году – 1128 объединений по интересам, в них 17187 (44%). Наиболее востребованными являются объединениями по интересам физкультурно-спортивного профиля – 234 объединения, в них 3172 учащихся, что составляет 19% (в 2019/2020 году – 226 объединений, в них 3274 учащихся, что составляет (19%), 2018/2019 учебный год – 215 в них 3201 учащихся (8,6%)). В учреждениях дополнительного образования функционируют 436 объединений по интересам (838 групп), которые посещают 9835 учащихся.

Во всех учреждениях образования города для учащихся 2-9 классов организованы факультативные занятия «Основы безопасности жизнедеятельности». В учреждениях общего среднего образования организованы факультативные занятия по здоровому образу жизни. Проведены городские олимпиады по основам безопасности жизнедеятельности «Школа безопасности – 2020» среди учащихся 2-10 классов (февраль 2020), по здоровому образу жизни среди учащихся 7-9 классов (январь 2020). С 01.10.2012г. в соответствии с рекомендациями Министерства образования Республики Беларусь от 28.09.2012 № 06-18/85 в учреждениях образования организовано проведение факультативных занятий «Час здоровья и спорта».

Учреждения образования г. Могилева заключают договора о сотрудничестве со специализированными учебно-спортивными учреждениями. На спортивных базах учреждений общего среднего образования в 2020/2021 учебном году организована работа спортивных секций по игровым видам спорта (волейбол, гандбол, теннис, водное поло, футболу), единоборствам (вольная борьба, ушу, дзюдо, киокушинкай, карате-до), а также по легкой атлетике, туризму, лыжным гонкам, пулевой стрельбе, фехтованию, шахматам,

стрельбе пулевой, триатлону, плаванию, современному пятиборью, конькобежному спорту, гимнастике спортивной, велосипедному спорту. Занятия секций проводятся тренерами СДЮШОР №1, СДЮШОР № 2, СДЮШОР № 3, СДЮШОР №4, СДЮШОР №5, СДЮШОР № 7, ГУДО «ЦТКДМ «Паруса», СДЮШОР «Олимп», ГУ ВК «Коммунальник-Могилев», ГУДО ЦТДМ «Агат», ДЮСШ «Марафон», Могилевская областная ДЮСШ профсоюзов «Торпедо», ДЮСШ «БК «Борисфен», ДЮСШ «Машека», учреждение СДЮШОР ПО Белхимпрофсоюза ОАО «Могилевхимволокно», ГУ ФСК, Могилевская областная СДЮШОР профсоюзов «Спартак», ГУДО «Центр творчества детей и молодежи «Родничок» г. Могилева».

С целью физического совершенствования, укрепления здоровья учащихся, подготовки спортсменов с одновременным получением ими общего среднего образования в учреждениях образования города открыты специализированные по спорту классы с углубленным учебно-тренировочным процессом. В 2020/2021 учебном году в г. Могилеве работают 16 спортивных классов по 15 видам спорта (332 учащийся).

Ежегодно проводится городская круглогодичная спартакиада учащихся учреждений общего среднего образования г. Могилева. В 2020/2021 учебном году спартакиада состоит из 20 видов соревнований: спортивно-массовые соревнования по легкой атлетике «Школиада», зимнее и летнее многоборье «Защитник Отечества», соревнования по биатлону «Снежный снайпер», зимнее и летнее многоборье «Здоровье», баскетбол (юноши и девушки), волейбол (юноши и девушки), гандбол (юноши и девушки), мини-футбол (юноши и девушки), плавание, настольный теннис, борьба вольная, дзюдо, весенний легкоатлетический кросс, лыжные гонки.

Во всех учреждениях общего среднего образования каждая 2-ая суббота месяца является Днем здоровья, спорта и туризма. В рамках данного дня проводится комплекс физкультурно-оздоровительных, спортивно-массовых, туристско-краеведческих мероприятий (соревнований по волейболу, баскетболу, пионерболу, футбольных матчей, праздников здоровья, конкурсов, спортландий и др.), в том числе с привлечением родителей (законных представителей учащихся). Сохранению здоровья учащихся, приобщению их к физкультуре и спорту способствует участие в районных и городских мероприятиях.

Проводятся классные и общешкольные родительские собрания с участием работников здравоохранения и правоохранительных органов. На данных собраниях рассматриваются вопросы формирования потребностей в здоровом образе жизни, безопасного и ответственного поведения, профилактики наркомании, токсикомании, незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, профилактики противоправных действий.

Во всех учреждениях образования города разработаны и реализуются совместные планы работы с учреждениями здравоохранения,

правоохранительными органами, предприятиями и учреждениями по формированию культуры здорового образа жизни.

В 2020 году проведено 2 «Дня трезвости», приуроченных к мероприятиям «Последний звонок» и «Выпускной вечер». Учреждения образования объявлены территорией свободной от курения. Разработаны и реализуются планы работы по борьбе с курением.

С целью популяризации физической культуры, спорта и туризма, здорового образа жизни среди трудящихся коллективов проводятся ежегодные спартакиады по различным видам спорта. Польза физической активности широко освещается в СМИ, в т.ч. в социальных сетях. Кроме того, в трудовых коллективах ежегодно проводятся акции, спартакиады, праздники здоровья и другие мероприятия, направленные на пропаганду здорового образа жизни.

Коллективными договорами организаций и предприятий города предусмотрено приобретение абонементов в бассейн, тренажерный зал, премирование сотрудников за активное участие в культурно-массовых и спортивных мероприятиях.

Оформляются стенды почета в организациях с фотографиями работников, выполнивших нормативы Государственного физкультурно-оздоровительного комплекса Республики Беларусь. В коллективных договорах организациями предусмотрены материальные и моральные стимулы лицам, участвующим в физкультурно-спортивных мероприятиях.

На базе УЗ «Могилевская детская поликлиника № 4» с участием специалистов УЗ «МЗЦГЭ» работает Центр дружественного отношения к подросткам «Альтернатива». Где оказывается комплексная информационно-консультативная, диагностическая и лечебно-профилактическая помощь подросткам и молодёжи по вопросам психосоматического и репродуктивного здоровья, а также формирования здорового образа жизни. На базе ЦДП «Альтернатива» организована волонтерская деятельность, где создается волонтерский отряд, волонтеры обучаются технике ведения лекций, бесед, повышающих уровень осведомленности молодежи по вопросам здорового образа жизни, ответственном репродуктивном поведении. Обученные волонтеры принимают активное участие в проводимых ЦДП «Альтернатива» акциях и мероприятиях

Проводится ряд мероприятий, приуроченных к Акциям и Единым дням здоровья, праздничным датам. Уже шестой год подряд для могилевчан проводится традиционное мероприятие «Большой городской пикник», организуемый городскими активистами при поддержке Могилевского горисполкома и Центра городских инициатив. Главная цель – показать альтернативные подходы к отдыху. Пикник ежегодно собирает тысячи посетителей: молодых родителей, спортсменов, студентов и обычных горожан, которые хотят отдохнуть на свежем воздухе интересно и с пользой для здоровья. Для посетителей работают тематические зоны (игровая, спортивная, образовательная, художественная, музыкальная, детская и др.). В 2020 году «Большой городской пикник» состоялся 28.05.2020г. Мероприятие по-

прежнему было бесплатным для посещения и зоной свободной от алкоголя и табака.

С целью наведения порядка на земле и благоустройства территории г. Могилева проводятся месячники по наведению порядка на земле, в ходе которого выполнялись работы по санитарной уборке парков, скверов, лесопосадок, зеленых зон, мест массового отдыха населения, благоустройству дворовых территорий, уборке магистральных улиц города. Организована и проведена работа с участием представителей Могилевского облисполкома и Могилевского горисполкома, а также общественных организаций по высадке деревьев.

Проводились работы по благоустройству дворовых территорий, их санитарной уборке, ремонту и окраске игрового оборудования.

Ежегодно специалистами отделения информационного обеспечения и ЗОЖ УЗ «Могилевский зональный центр гигиены и эпидемиологии» на официальном сайте Могилевского городского исполнительного комитета проводится интернет-опрос по изучению мнения населения г. Могилева по вопросам сохранения и укрепления здоровья. Данное исследование нацелено на анализ поведенческих факторов риска среди населения, их отношения к собственному здоровью, изучение самооценки их психофизического состояния. В ходе опроса респондентам также предлагались вопросы, касающиеся и основных сторон городской жизни: уровень благоустройства города, удовлетворенность работой городского транспорта, удовлетворенность культурными мероприятиями в городе и т.д. В данном опросе в 2020 году приняли участие 190 человек, среди которых 72,7% составили женщины, 27,3% – мужчины.

В результате опроса удалось выяснить следующее:

1. 50% могилевчан оценивают состояние своего здоровья как удовлетворительное (в 2019 году – 47,8%, в 2018г. – 47,3%, 2017г. – 47,2%).

2. Жители города ориентированы на ведение здорового образа жизни и заботу о своем здоровье: так, пытаются вести здоровый образ жизни, но пока не все получается 50% опрошенных (в 2019 году – 60,8%, в 2018г. – 60,6%); ведут здоровый образ жизни и всегда заботятся о своем здоровье 40% опрошенных (в 2019 году 30,7%, в 2018г. – 31,3%).

3. Самым действенным средством укрепления здоровья, по мнению опрошенных, является: физическая активность – 90% (в 2019 году – 69,8%, 2018г. – 70,2%) и отказ от вредных привычек – 80% (в 2019 году так считали 46,8% респондентов), на 3 месте – правильное питание – 70% (в 2019 году – 72,3%, 2018г. – 71,1%), на 4-м и 5-м прогулки на свежем воздухе и закаливание.

4. Наибольшее предпочтение жители города отдают ходьбе, бегу – 70% опрошенных (62,3% – в 2019 году, 65,8% – в 2018г.), как более доступной форме физической активности, которая особенно популярна среди горожан. Далее следуют примерно в равном соотношении танцы, силовые нагрузки, пилатес, йога и другие варианты физических нагрузок (около 30%). 40 % могилевчан выбирают активный отдых (в 2019 году – 39,1%).

5. Можно сделать вывод, что население в большинстве старается питаться правильно: почти все (95%) отдают предпочтение домашней кухне (в 2019г. – (92,5% респондентов), ежедневно употребляют фрукты треть опрошенных (в 2019г. – 31,4%), ежедневно в рационе присутствуют овощи у 60% (48,4% – в 2019г.) респондентов.

6. 70% из числа участников интернет-опроса указали, что не курят, причем 70% из них курили прежде, но бросили. Энергетические напитки жители города в основном не употребляют – 90% (в 2019 году – 86,2% опрошенных), пиво не употребляют 30% (2019г. – 31,2%), легкие вина – 40% (2019г. – 16,6%), крепкие алкогольные напитки – 40% (2019г. – 33,9%) респондентов. Чаще всего алкогольные напитки население употребляет «несколько раз в год» (самый распространенный ответ).

9. 100% из опрошенных не пробовали наркотических, токсических веществ (2019г. – (96,4%).

11. Большая часть жителей города предпочитает отдыхать на даче (40%) или дома (50%), активный отдых выбирают 40 % из числа опрошенных (в 2019 – 39,1%). Кроме того, достаточно популярный ответ «за границей» – 30% (27% – в 2019 году).

12. Качество медицинского обслуживания, качество образования, обеспечение условиями для занятий физкультурой и спортом, работа городского транспорта и местных СМИ в 40% оценивается населением как «среднее», а в 21,4% – как «хорошее», что является неплохим показателем.

13. Жители города в большей степени довольны уровнем благоустройства. Среди ответов на вопрос «Что Вам нравится в нашем городе» отмечены «чистота и порядок», «строительство новых микрорайонов», «много зелени», «благоустройство объектов: парк Подниколье, Дворец области, дворовые территории, парки и скверы города и др.». Однако жители хотели бы внести некоторые изменения (скорректировать работу городского транспорта в утреннее время, отремонтировать дороги в частных секторах и дворах, увеличить количество пешеходных и велодорожек и т.д.).

Проект «Здоровый класс».

В 2020 году продолжена работа по долгосрочному профилактическому проекту «Здоровый класс» **на базе ГУО «Гимназия № 4 г. Могилева»**. Проект начат в сентябре 2018 года с учащимися 2«А» класса гимназии (на данный момент уже 4 «А» класса) и будет сопровождать ребят на протяжении всей учебной деятельности по 11-й класс.

В рамках данного проекта медицинскими работниками УЗ «Могилевская детская поликлиника № 4» в сентябре-октябре 2020г. проведены диагностика и анализ состояния здоровья учащихся гимназии: осмотр и опрос детей, измерение роста, веса, определение остроты зрения. Были определены группы здоровья: к 1-й группе отнесены 26,0% (2019г. – 29,2%) учащихся, ко 2-й – 43,7% (2019г. – 54,2%), к 3-й – 30,3% (2019г. – 16,6%), и, в соответствии с группой здоровья, определена группа для занятий по физической культуре. В

общем числе более 50% детей отнесены к основной группе по физкультуре (2019г. – 45,8%).

В течение года в рамках проекта проводилась информационно-образовательная работа с учащимися 4 «А» класса в виде лекций, бесед, интерактивных занятий, конкурсов, викторин и т.д. с привлечением узких специалистов лечебно-профилактических организаций города. Например, 19.11.2020г. специалистами УЗ «Могилевский зональный центр гигиены и эпидемиологии» совместно с ГУО «Гимназия №4 г. Могилева» среди учащихся 4 «А» класса организован и проведен конкурс рисунка на тему: «Профилактика вредных привычек», посвященный Всемирному дню некурения. В январе 2020 года совместно со специалистами УЗ «Могилевская детская поликлиника» организованы и проведены классный час на тему: «Личная гигиена», викторина «Как и зачем мыть руки?», беседы «Правила поведения во время эпидемии и соблюдение респираторного этикета». Также принято участие в общешкольных мероприятиях: профилактической акции «День безопасности», фотоконкурсе «Моя семья» и др.

С января 2020 года начал реализацию проект «Здоровый класс» на базе ГУО «Средняя школа №2 г. Могилева» с учащимися 2 «А» класса (на данный момент уже 3«А» класса) школы.

Медицинскими работниками УЗ «Могилевская детская поликлиника №1» в апреле 2020г. проведены диагностика и анализ состояния здоровья учащихся 2 «А» класса школы: осмотр и опрос детей, измерение роста, веса, определение остроты зрения. Обследовано 28 учащихся, из них 9 мальчиков и 19 девочек. Были определены группы здоровья: к 1-й группе отнесены 18% учащихся, к 2-й – 64,2%, к 3-й – 17,8%.

В рамках проекта для учащихся 2 «А» класса проводились информационно-образовательные мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни и профилактику заболеваний. Так, в марте 2020 года специалистами УЗ «Могилевский зональный центр гигиены и эпидемиологии» организовано и проведено интерактивное занятие на тему: «Компоненты здорового образа жизни», в ходе которого ребята в игровой форме познакомились с компонентами ЗОЖ. Также в рамках проекта «Здоровый класс» совместно с педагогами школы проведены информационно-образовательные мероприятия на темы: «Путешествие в страну «Неболейка», 17.10.2020г.; «Здоровая семья – счастливый и я!», 15.05.2020г.; «Радуга – символ радости и хорошего настроения», 13.05.2020г., посвященные различным вопросам здоровья.

Проект «Здоровая школа».

С сентября 2019 года начал реализацию профилактический проект «Здоровая школа» на базе ГУО «Средняя школа №4 г. Могилева», с апреля 2020 года – на базе ГУО «Средняя школа №22 г. Могилева».

В ГУО «Средняя школа №4 г. Могилева» продолжалась работа в 2020 году. В школе обучается 509 человек.

В рамках данного проекта медицинскими работниками УЗ «Могилевская детская поликлиника» при проведении ежегодной диспансеризации выявлено с отклонениями здоровья 198 школьников (38,8% от осмотренных).

По результатам диспансеризации в 2020 году (в сравнении с 2019 годом) распределение детей по группам здоровья выглядит следующим образом: увеличилась доля детей, относящихся к 1 группе здоровья (2020г. – 31,2%, в 2019г. – 30,1%) и к 3 группе здоровья (2020г. – 14,0%, в 2019г. – 12,9%); Уменьшилась доля детей, относящихся ко 2 группе здоровья (2020г. – 55,0%, в 2019г. – 56,6%) и к 4 группе здоровья (2020г. – 0,2%, в 2019г. – 0,4%);

На протяжении всего учебного года специалистами УЗ «МЗЦГЭ» совместно с педагогами, с привлечением специалистов УЗ «Могилевская детская поликлиника» проводились различные информационно-образовательные мероприятия, направленные на формирование навыков здорового образа жизни и здоровьесберегающего поведения: акции, конкурсы, интерактивные игры, викторины, демонстрация познавательных видеороликов, распространение информационно-образовательных материалов и другое.

Традиционно уделялось внимание темам профилактики вредных привычек, инфекционных заболеваний, безопасного поведения, личной гигиены, культуры формирования здорового образа жизни. Например, в октябре 2020 года организована и проведена акция для родителей и детей на тему: «Мама – слово дорогое!». Мероприятия акции проходили в конкурсно-игровой форме с участием мам и детей. В рамках акции организован конкурс детских рисунков на тему: «Моя мама лучше всех», выставка рисунков и фотографий мам. Победители конкурса были отмечены призами.



В рамках проекта на протяжении учебного года были проведены и другие мероприятия: классные часы «О пользе утренней зарядки», «Безопасные каникулы», «Виртуальный и реальный мир», спортивная квест-игра «Вперед к победе», спортивные праздники «День здоровья», «Мы – за ЗОЖ»!», «Мы – спортивные ребята!», киноvideолекторий «О вреде наркотиков и спайсов», конкурсы-викторины «Знатоки безопасного поведения», «Ко дню матери» и др.

Ежегодное анкетирование среди учащихся школы, нацеленное на анализ поведенческих факторов рисков школьников, их отношению к собственному здоровью, показало, что компьютерным играм и играм на телефоне дети стали уделять меньше времени: им посвящают свое свободное время 26% (в 2019г. – 36,4%) младших школьников и 38,4% (в 2019г. – 41,8%) старших школьников.

Как и в 2019 году, почти половина учащихся младших классов делают физическую зарядку – 48,9% (48,5% – в 2019 году), среди старшеклассников число таковых выросло с 32,3% до 40%.

В отношении вредных привычек в 2020 году, как и в 2019г., подавляющее число опрошенных (94,4%) отметили, что никогда не пробовали курить.

В отношении правильного питания большинство опрошенных (70%) ответили, что ежедневно завтракают, этот показатель на уровне предыдущего года. 60% отметили, что употребляют овощи и фрукты постоянно (в 2019г. – 52,5%). Ежедневное употребление мяса и птицы осталось на уровне прошлого года и составило чуть более 55%. Наименее популярна, как и прежде, рыба: её употребляют с периодичностью 1-2 раза в неделю 44,4% (в 2019г. – 44,9%).

В рамках реализации проекта в апреле 2020г. с использованием метода анкетного опроса произведена оценка состояния здоровья учащихся. 67% опрошенных дали высокую оценку своему состоянию здоровья. Также было проведено анкетирование по вопросам информированности учащихся о факторах риска и сформированности у учащихся установки на сохранение здоровья. 40% учащихся показали высокий уровень информированности о факторах риска, а сформированность установки на сохранение здоровья выявлена у 24% учащихся.

В ГУО «Средняя школа № 22 г. Могилева» реализация проекта начата с апреля 2020 года, обучается в школе 265 человек.

На начальном этапе проекта медицинскими работниками УЗ «Могилевская поликлиника № 12» в рамках ежегодной диспансеризации выявлено с отклонениями в состоянии здоровья 174 школьника (56,1%). Определены группы здоровья: 1 группу здоровья имеют 8% учащихся, 2 группу – 78,3% и 3 группу здоровья имеет 12,2% учащихся.

В рамках проекта проводились различные информационно-образовательные мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни, учащихся, профилактику инфекционных заболеваний совместно с УЗ «Могилевская детская поликлиника № 12», УЗ «Могилевский областной наркологический диспансер»: классные часы на темы: «Спайсы и их опасность», «Пагубное влияние вредных привычек», «Правильное питание – залог здоровья», «Уроки безопасности в интернете», «Мое здоровье в моих руках», «Как справиться со стрессом»; круглый стол на тему: «Стоп-спайс», родительское собрание с выступлением на тему: «Всемирный день борьбы против табака», флеш-моб «Час зарядки – жизни год!» и другие.

Проведен анализ поведенческих факторов риска учащихся. Анализ информации о питании школьников свидетельствует о том, что существуют определённые погрешности: отмечены дети, которые едят мясо, птицу или рыбу и молоко или молочные продукты 1 раз в неделю и менее (9,3% и 10,4% соответственно). В остальном питание можно назвать удовлетворительным: 83,7% ежедневно завтракают; 52,3% ежедневно употребляют фрукты и овощи; 33,7% и 36,% ежедневно употребляют белковую пищу (рыбу, мясо или птицу) и молочные продукты соответственно; газированные и другие сладкие напитки ежедневно употребляют лишь 2,3%; 15,1% детей каждый день едят сладости.

В части организации режима отмечено, что дети в большинстве знают и соблюдают правила гигиены: 81,4% всегда моют руки перед едой и 90,7% после посещения туалета; 68,6% чистят зубы не менее 1 раз в день; 66,2%

ежедневно гуляют на улице не менее 2 часов в день. К сожалению, достаточно много времени учащиеся проводят за телефонами, компьютерами и просмотром телевизора (73,3%); 18,6% (практически каждый пятый) имеет недостаточный сон (менее 7 часов) а каждый третий (33,7%) недостаточную двигательную активность.

В отношении вредных привычек текущий опрос показал, что подавляющее число опрошенных (98,8%) отметили, что никогда не пробовали курить, 1 ученик старшей школы ответил, что курит постоянно. Алкоголь пробовали 7% из числа опрошенных школьников.

В рамках реализации проекта с использованием метода анкетного опроса в апреле 2020г. произведена самооценка состояния здоровья учащихся школы. 36% опрошенных дали высокую оценку своему состоянию здоровья. Также было проведено анкетирование по вопросам информированности учащихся о факторах риска и сформированности у учащихся установки на сохранение здоровья. 19% опрошенных учащихся показали высокий уровень информированности о факторах риска, а сформированность установки на сохранение здоровья выявлена у 7% учащихся.

Проект «Здоровая молодежь сегодня – здоровая нация завтра»

На базе Межгосударственного образовательного учреждения высшего образования «Белорусско-Российский университет» реализуется совместный долгосрочный (2018-2023гг.) профилактический проект «Здоровая молодежь сегодня – здоровая нация завтра». В проекте участвуют студенты 1-5 курса университета.

Утверждена и согласована программа профилактического проекта, разработаны планы мероприятий по выполнению профилактического проекта, проведен анализ заболеваемости участников проекта и социологический опрос «Установки студентов на здоровый образ жизни».

Проанализировав результаты социологического опроса, можно сделать вывод, что большинство студентов ориентировано на ведение здорового образа жизни. Здоровье в ранговой шкале ценностей занимает 2 место, уступая по значимости лишь такой ценности как «семья». 56% студентов 2 курса, 45,5% студентов 3 курса, 48% студентов 4 курса считают, что их образ жизни является здоровым. 66,7% третьекурсников, 66% студентов 4 курса 2-3 раза в неделю занимаются физкультурой. Третья часть опрошенных студентов не считают питание определяющим фактором хорошего самочувствия и убеждены: «здоровый человек может есть все, что захочет». 3% студентов 3 курса употребляют ежедневно пиво; ежедневно употребляют легкие вина и крепкие алкогольные напитки по 2% третьекурсников. Среди 4 курсов по 1% употребляют ежедневно пиво, легкие вина и крепкие алкогольные напитки. Полученные данные весьма настораживают: либо действительно у некоторых студентов есть проблемы с алкоголем, либо они безответственно и несерьезно отнеслись к опросу. Также в результате опроса была выявлена группа студентов, которые пробовали наркотические вещества.

Среди самых распространенных источников информации по здоровому образу жизни были названы следующие: личный опыт (55,9%), друзья (46,1%), СМИ, интернет (38,6%), лечащие врачи (38,1%), знакомые медицинские работники (23,4%) и другое.

По мнению респондентов, наиболее эффективными формами информационно-образовательной деятельности по здоровому образу жизни являются: индивидуальное консультирование (44,7%), лекции, беседы (25,8%), видеофильмы, интернет-обзоры (25,4%), выступления по телевидению (23,6%), чтение научно-популярных изданий (19%), проведение школ здоровья (8,4%), публикации в печати (10,7%), радиовыступления (2%).

На протяжении 2020 года с учащимися проводилась информационно-образовательная работа в виде лекций, интерактивных занятий по здоровому образу жизни, профилактике алкоголизма, наркомании, табакокурения, активно велась работа с волонтерами. В студенческой газете «Параллель» издаются статьи о здоровом образе жизни и профилактике заболеваний, подготовленные специалистами организаций здравоохранения города, в т.ч. и специалистами учреждения здравоохранения «Могилевский зональный центр гигиены и эпидемиологии».

Профилактический проект организаций здравоохранения города «Сохрани жизнь...» нацелен на увеличение рождаемости посредством комплексной профилактики абортов. Особенности данного проекта являются просветительская работа с различными слоями населения по продвижению ценностных ориентиров, исключающих возможность аборта, повышения приверженности к сохранению здоровой беременности.

В 2020 году реализация проекта проводилась через проведение информационно-образовательных мероприятий, выступления в средствах массовой информации, разработку и издание информационных материалов. В проекте задействовано 17 школ здоровья (материнства, отцовства), проведено 5018 занятий, обучено 7218 человек. По вопросам женского здоровья проведено 52 выступления в средствах массовой информации, разработано и издано 13 наименований информационно-образовательных материалов общим тиражом 11160 экземпляров. Таким образом, в результате проведенной работы в 2020 году, из всех женщин, пришедших с намерением сделать аборт, 32,6% изменили свое решение в пользу сохранения беременности.

4.3. Анализ и сравнительные оценки степени распространённости поведенческих рисков среди населения

В июне-августе 2020 года в рамках проведения ежегодного мониторинга поведенческих факторов риска среди жителей города Могилёва проведён социологический опрос для выявления распространённости основных факторов риска хронических неинфекционных заболеваний.

В данном опросе приняли участие 1338 человек, среди которых 61,4% составили женщины, 38,6% – мужчины.

58,1% опрошенных оценивают состояние своего здоровья как удовлетворительное, 27,6% – как хорошее, 10,3% затруднились ответить, а 4% – как плохое. При этом лишь 14% отметили, что ничего не делают для сохранения у укрепления своего здоровья.

75,4% респондентов отметили, что проходили диспансеризацию за последний год. 31,8% отметили, что имеют хронические заболевания, что меньше уровня прошлого года более чем на 10% (в 2019 году наличие хронических заболеваний подтвердили 43,3% опрошенных) Среди отмеченных хронических неинфекционных заболеваний первое место занимают болезни сердечно-сосудистой системы, за ними идут болезни органов желудочно-кишечного тракта, обмена веществ и прочие.

В результате проведенного социологического опроса в 2020 году установлено:

1. КУРЕНИЕ: количество курящих (тех, кто курит постоянно либо от случая к случаю) составляет 31,3% (в 2019 году – 30,6%, в 2018 году – 33,8%, в 2017 году – 30,5%). За последние 4 года наблюдается стабилизация количества курящих на уровне 30% (+/-3%). Наибольшее число курильщиков, согласно данным исследования, сосредоточено в возрастной группе 32-60 лет (48,3%). Курят преимущественно мужчины (рис. 125).

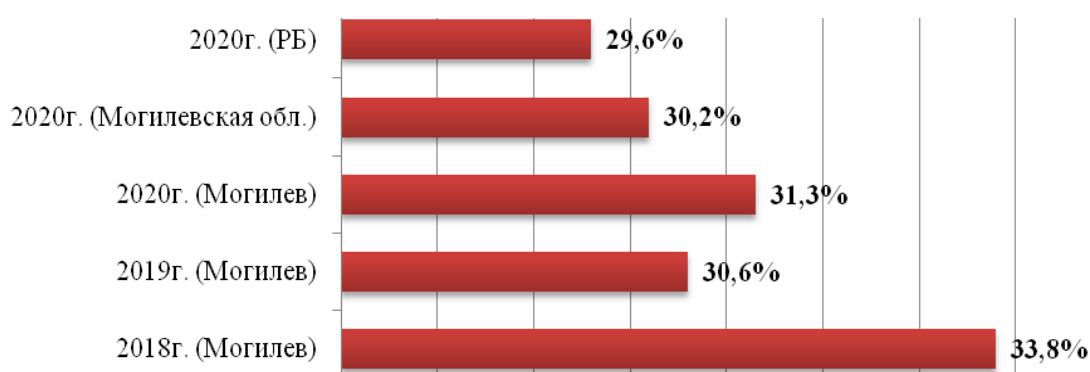


Рисунок 125 – Динамика распространенности курения за 2018-2020гг. среди жителей г. Могилева

2. УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ: большинство опрошенных (42,3%) употребляют алкоголь несколько раз в год (в 2019 году 40,7%, в 2018 году – 36,2%), несколько раз в месяц 27% (в 2019 году 26,9%, в 2018г. – 26,1%), несколько раз в неделю – 7,3% (в 2019 году 7,6%, в 2018 году – 7,8%), никогда не употребляют алкоголь – 23,4% (24,8% в 2019 году, 29,9% – в 2018г.). Таким образом, основная часть опрошенных употребляют алкогольные напитки умеренно (рис. 126).

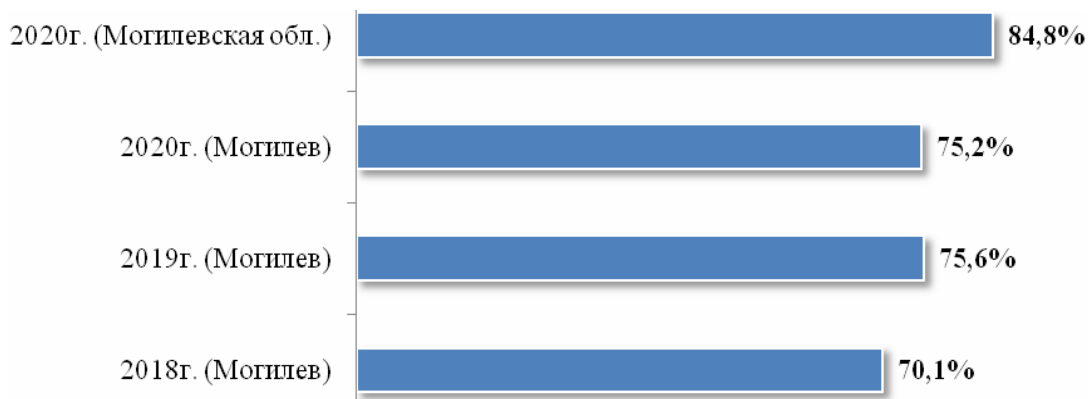


Рисунок 126 – Динамика употребление алкоголя за 2018-2020гг. среди жителей г. Могилева

3. ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ: 37% опрошенных имеют недостаточную физическую активность (то есть не уделяют физической активности не менее 20 минут в день), в 2019 году данный показатель составлял 38,5%, а в 2018г. – 44,1%.

4. ИЗБЫТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА: Имеют избыточную массу тела 35,4% опрошенных (в 2019 году – 36,2%).

5. УПОТРЕБЛЕНИЕ СОЛИ осталось на уровне прошлого года: 6,4% отметили, что употребляют много соли, постоянно досаливают пищу (в 2018 году – 6,6%). Основная масса 55,8% употребляет среднее количество соли (в 2019 – 53,3%). Остальные 37,8% опрошенных употребляют соль в малом количестве.

6. ПИТАНИЕ: В ходе опроса респондентам было предложено оценить своё питание: так, 13,2% указали, что не следят за своим питанием и питаются, как придётся (в 2019 году это число составляло **14,2%**). Остальные 86,8% опрошенных указали, что в той или иной мере следят за своим питанием:

- всегда завтракают, принимают пищу не менее 3 раз в день и следят за маркировкой и сроками годности более 40%;
- практически каждый 3 употребляет бутилированную воду или использует приборы для очистки воды, старается употреблять натуральные продукты (без добавок), ограничивает количество жирной пищи и сахара (рис. 127).

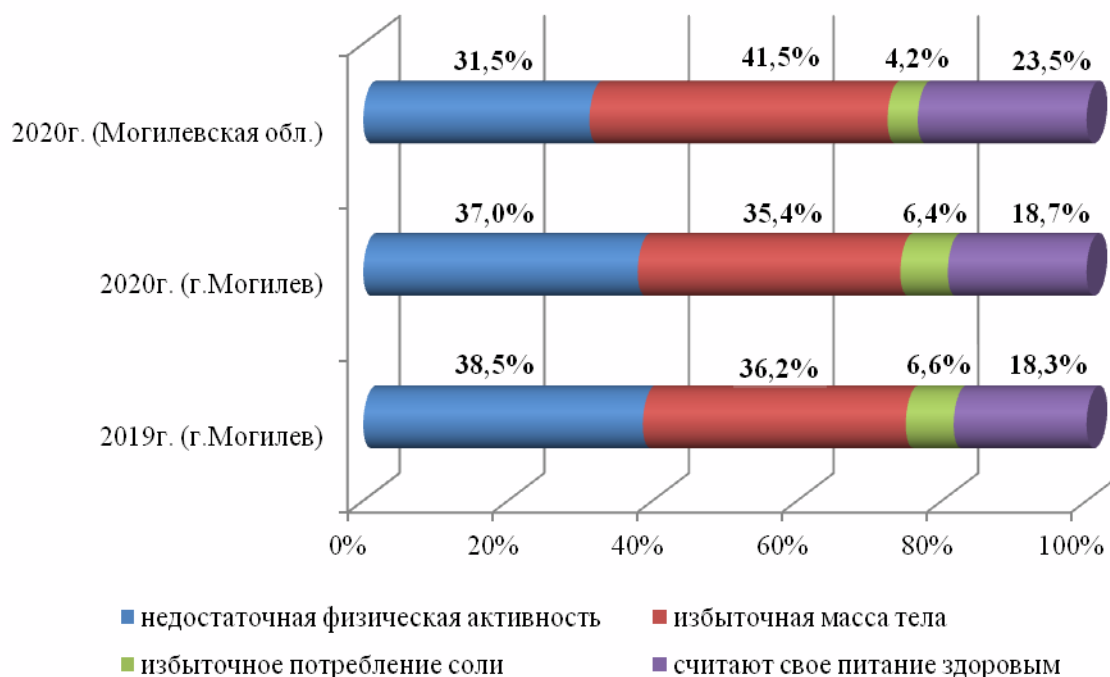


Рисунок 127 – Поведенческие факторы риска среди жителей г. Могилева

Таким образом, почти каждый 2 мужчина (46,1%) и каждая 3 женщина (32,1%) имеют три и более поведенческих фактора риска ХНИЗ. Данные цифры находятся на уровне прошлого года, хотя нужно отметить наметившуюся тенденцию к снижению (в 2019 году эти цифры были 46,9% и 32,6% соответственно).

4.4 Формирование здорового образа жизни в Могилевском районе

Демографическая ситуация, сложившаяся в Могилевском районе, характеризуется сложными и неоднозначными процессами в развитии народонаселения. Процесс демографического старения стал непреложным фактом общественной жизни. Для численности населения района характерна тенденция ежегодного снижения. Наблюдается сокращение численности населения на фоне роста показателей общей смертности, в том числе смертности лиц трудоспособного населения. Возрастная структура населения относится к регрессивному типу, так как доля лиц в возрасте 50 лет и старше превышает долю лиц в возрасте 0–17 лет.

Сохранение и укрепление здоровья населения является неотъемлемым условием устойчивого развития района. В связи с чем, формирование здорового образа жизни среди населения является одним из приоритетных направлений профилактической деятельности.

В 2020 году работа по формированию здорового образа жизни среди населения осуществлялась в рамках «Национальной стратегии устойчивого

социально-экономического развития Республики Беларусь до 2030г.», в которой отражены Цели устойчивого развития (далее – ЦУР). Интеграция компонентов здоровья в модель устойчивого развития заложена в ЦУР №3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

Также работа по ФЗОЖ осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности, отраженными в Государственной программе «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» с максимальным освещением вопросов профилактики основных факторов поведенческих рисков: потребление алкоголя, курение, гиподинамия и нерациональное питание.

Распоряжением Могилевского районного исполнительного комитета №17-р от 21.01.2020 года утвержден Межведомственный совет по формированию здорового образа жизни, контролю за неинфекционными заболеваниями, предупреждению и профилактике пьянства, алкоголизма, наркомании и потребления табачного сырья и табачных изделий при Могилевском районном исполнительном комитете. Разработан и утвержден План мероприятий по формированию здорового образа жизни, созданию здоровьесберегающей среды проживания в Могилевском районе.

С целью профилактики неинфекционных заболеваний, а также для привлечения внимания населения к вопросам здоровьесберегающего поведения в 2020 году продолжена работа по проведению массовых мероприятий, которая была организована с учётом эпидемиологической ситуации по COVID-19.

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы совместно с медицинскими работниками организаций здравоохранения г. Могилева и Могилевского района с привлечением заинтересованных ведомств в 2020 году на территории Могилевского района организовано и проведено 38 Единых дней здоровья, 20 акций. Для различных категорий населения Могилевского района организовано и проведено 112 лекций, 67 тематических вечеров. Организовано и проведено 11 семинаров для медицинских работников на селе (обучено 275 человек).

С целью привлечения внимания различных слоев населения к вопросам охраны здоровья и для пропаганды гигиенических знаний разработано и издано 265 наименований информационно-образовательных материалов, общим тиражом 38342 экземпляра.

Налажено тесное сотрудничество с районными средствами массовой информации. Например, в районной газете «Приднепровская нива» в 2020 году в газете было опубликовано 83 статьи по вопросам сохранения и укрепления здоровья, подготовленных специалистами учреждений здравоохранения. Также информация по данной тематике регулярно размещается и на сайте районной газеты «Приднепровская Нива», а также на сайте Могилевского районного

исполнительного комитета, сайтах организаций Могилевского района и других, в социальных сетях (всего в 2020 году размещено 896 информации).

В 2020 году среди всех контингентов населения Могилёвского района проведён анкетный опрос с целью выявления распространённости факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

Всего опрошено 856 человек, из них 39,4% мужчины и 60,6% женщины: в возрасте 51-61 год (32,6%), старше 62 лет (34,6%), категория среднего возраста (27,2%), молодое поколение 5,6%.

При анализе ответов по самооценке состояния здоровья получены следующие данные: 74,1% оценивают своё состояние здоровья как удовлетворительное; 9,7% – хорошее; 7,6% – плохое. 8,6% опрошенных затруднились оценить состояние своего здоровья.

58,2% опрошенных проходили в течение последнего года диспансерный осмотр. При этом 92,8% из них были ознакомлены с результатами диспансеризации (группой здоровья и выявленными заболеваниями). 37,8% отметили, что имеют хронические заболевания. Нужно отметить, что наибольшее количество людей, подтвердивших наличие хронических заболеваний, находится в возрастном интервале старше 50 лет. 15,1% из числа опрошенных ответили, что имеют подтверждённый диагноз «артериальная гипертензия», а 30,6% – что периодически отмечают у себя повышение артериального давления свыше 140/90 мм.рт.ст. 8,5% опрошенных отмечают повышение уровня глюкозы крови, а 16,9% – повышение уровня холестерина. Здесь необходимо отметить тот факт, что 18,2% вообще не контролируют уровень артериального давления, 37,1% – уровень глюкозы, а 49,1% – уровень холестерина.

При анализе подверженности факторам риска, приводящим к формированию хронических неинфекционных заболеваний, были получены следующие данные:

1. Курят с разной степенью интенсивности 29,6%. Большинство курильщиков традиционно среди мужчин.

2. Употребляют алкоголь – 81,4% (причём основная масса (49,5%) употребляют «несколько раз в год (по праздникам)», 27,6% – «несколько раз в месяц», а 4,3% – «несколько раз в неделю»).

3. 60,5% указали, что имеют достаточную физическую активность (не менее 20 минут в день посвящают физическим упражнениям, ходьбе, бегу, танцам, спорту и т.д.).

4. 41,8% оценили свой вес как нормальный. 27,5% – как превышающий норму. 15,8% опрошенных указали, что страдают ожирением. 11,6% затруднились при ответе на вопрос об оценке массы своего тела.

5. **28,2% указали, что используют минимальное количество соли. Основная масса 58,8% употребляет среднее количество соли. Остальные 13% отметили, что употребляют достаточно много соли, часто досаливают пищу.**

6. В ходе опроса респондентам было предложено оценить своё питание: так, 31,2% указали, что не следят за своим питанием и питаются, как придётся.

Остальные 68,8% опрошенных указали, что в той или иной мере следят за своим питанием:

- всегда завтракают, принимают пищу не менее 3 раз в день более 43%;
- практически каждый 3 следит за маркировкой и сроками годности, старается употреблять натуральные продукты (без добавок), ограничивает количество жирной пищи и сахара.

Необходимо отметить, что почти каждый 2 мужчина (48,4%) и каждая 3 женщина (32,9%) имеют не менее 2 поведенческих факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Тем не менее, по данным исследования, большинство населения в разной степени заботится о своём здоровье (соблюдают правила личной гигиены, не курят, много времени проводят на свежем воздухе, не злоупотребляют спиртным, стараются соблюдать режим труда и отдыха, смотрят программы о здоровье, сохраняют позитивный настрой, посещают баню и др.). Лишь 8,9% ответили, что ничего не делают для его сохранения и укрепления.



Рисунок 128 – Распространённость поведенческих факторов риска среди трудоспособного населения Могилевского района (в %)

4.5 Анализ хода реализации профилактических проектов в Могилевском районе

В 2020 году осуществлялась информационно-просветительская деятельность среди различных слоев населения в рамках реализации профилактических проектов, инициированных организациями здравоохранения.

Так, в рамках государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» на территории Могилевского района начата реализация межведомственного профилактического проекта «Семукачи – здоровый агрогородок».

Проведено 3 заседания Межведомственного совета по формированию здорового образа жизни, контролю за неинфекционными заболеваниями, предупреждению и профилактике пьянства, алкоголизма, наркомании и потребления табачного сырья и табачных изделий при Могилевском райисполкоме), на каждом из которых было уделено внимание развитию вышеуказанного проекта (определены базовые индикаторные показатели эффективности реализации проекта, разработан «Профиль здоровья агрогородка Семукачи», утвержден план действий на 2021-2022 годы, проведен анализ медико-демографической, социально-гигиенической ситуации, организовано информационное сопровождение реализации проекта, проведен мониторинг поведенческих факторов риска трудоспособного населения агрогородка).

По результатам анализа данных мониторинга, в котором приняло участие 159 человек, большинство населения в разной степени заботится о своём здоровье (соблюдают правила личной гигиены, не курят, много времени проводят на свежем воздухе, не злоупотребляют спиртным, стараются соблюдать режим труда и отдыха, смотрят программы о здоровье, сохраняют позитивный настрой, посещают баню и др.). Примерно лишь каждый 10 ответил, что ничего не делает для сохранения и укрепления своего здоровья.

По результатам анализа подверженности факторам риска, приводящим к формированию хронических неинфекционных заболеваний установлено: курит каждый третий житель трудоспособного возраста агрогородка; вообще не употребляют алкоголь – каждый пятый, остальные употребляют с разной степенью интенсивности, причём большинство выбрало вариант «несколько раз в год (по праздникам)»; практически каждый второй указал, что имеют избыточный вес или страдают ожирением; большинство опрошенных имеет достаточную физическую активность.

Проведение данного мониторинга на ежегодной основе и соотнесение его результатов с базовыми индикаторными показателями в дальнейшем позволит говорить об эффективности реализации данного проекта.

Кроме того, в 2020 году на базе ГУО «Семукачский УПК – ДС/СШ» Могилёвского района начал реализацию проект «Здоровая школа». В учреждении обучается 63 человека. Участие в проекте принимает вся школа. В рамках проводимой ежегодной диспансеризации доля фактически здоровых детей 1 группа здоровья составила 70,0%, 2 группы здоровья – 26,0%, 3 группы здоровья – 4,0% учащихся.

По результатам мониторинга поведенческих факторов риска учащихся, (опрошено 63 человека), 46% опрошенных не имеют жалоб на состояние здоровья. По таким показателям как питание, двигательная активность, приверженность к вредным пристрастиям получены следующие данные:

✓ среди учащихся среднего и старшего звена выявлено 3,2% (2 человека) тех, кто курит и 6,3% (4 человека) когда-либо употреблявших алкоголь;

✓ достаточно высокие цифры получены при ответах на вопросы об употреблении основных групп продуктов: мясо, птицу или рыбу ежедневно

употребляют 96% опрошенных, овощи и фрукты – 92%, молоко и молочные продукты – 90%;

✓ конфеты и сладости ежедневно употребляют каждый третий, а газированные и другие сладкие напитки – каждый десятый;

✓ 90% проводят на свежем воздухе не менее 2 часов ежедневно, при этом 98% ребят проводит за компьютером не более 2 часов в день;

✓ 60% делают утреннюю зарядку, а 68% указали, что регулярно занимаются физкультурой и спортом.

Реализация проекта «**Здоровое предприятие**» начата в 2020 году на базе ОАО «Могилёвская райагропромтехника». На предприятии работает 14 человек. Проведён первый этап ежегодного мониторинга поведенческих факторов риска среди сотрудников для выявления распространённости основных факторов риска хронических неинфекционных заболеваний.

В данном опросе приняли участие все 14 сотрудников, среди которых 71% составили женщины, 29% – мужчины. Половину составили люди среднего возраста (от 31 до 50 лет), молодые люди до 30 лет составили 21%, зрелые (старше 51 года) – 29%. 71% опрошенных оценивают состояние своего здоровья как удовлетворительное; остальные – как хорошее. Наличие хронических заболеваний подтвердили 6 человек (гастрит – 2, тонзиллит – 1, остальные – не указали), ещё 2 человека затруднились ответить.

Все опрошенные в той или иной степени заботятся о своём здоровье. Большая часть регулярно проходит ежегодный медицинский осмотр, знает цифры своего артериального давления и глюкозы крови. Лишь 21% не контролирует давление, а 29% не знают об уровне сахара в крови.

Была изучена также подверженность поведенческим факторам риска хронических неинфекционных заболеваний. Курит от случая к случаю 14% сотрудников, остальные никогда не пробовали или пробовали лишь единожды. Основная масса (71%) употребляет алкоголь лишь несколько раз в год (по праздникам), остальные выбрали ответ «несколько раз в месяц». 57% отметили, что имеют достаточную физическую активность (не менее 20 минут в день). 50% отметили, что имеют нормальную массу тела, 29% – выше нормы, 14% указали на избыточную массу тела. 7% отметили, что употребляют много соли, постоянно досаливают пищу. В ходе опроса респондентам было предложено оценить своё питание: лишь 1 человек (7%) указал, что не следит за своим питанием и питается, как придётся. Остальные опрошенные указали, что в той или иной мере следят за своим питанием.

В 2020 году с сотрудниками предприятия ежемесячно проводились киноvideосеансы («О вреде алкоголя», «О вреде курения», «Профилактика коронавируса», и др.), часы вопросов и ответов («Лишний вес – как с этим бороться?», «Влияние алкоголя, наркотических средств, табакокурения на организм человека», «Профилактика травматизма», «Соблюдение личной гигиены – залог здоровья»). Кроме того, с работниками проводились беседы, индивидуальные консультирования, распространялись информационно-образовательные материалы («Профилактика сердечно-сосудистых

заболеваний», «Профилактика простудных заболеваний», «Профилактика травматизма» и пр.).

У. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

5.1. Основные приоритетные направления деятельности на 2021 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития.

– 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 «Здоровая школа» и «Здоровый класс» на базах учреждений образования города.

– Не допускать реализацию дикорастущей продукции леса в местах несанкционированной торговли, а также на рынках г. Могилева без наличия документов о ее радиационной безопасности.

– Информировать население г. Могилева о степени загрязнения лесных массивов цезием-137 и стронцием-90 и возможности сбора дикорастущей продукции.

– Проведение разъяснительной и профилактической работы с населением по профилактике заболеваний, связанных с употреблением пищи, о рациональном питании, о соблюдении правил личной гигиены, в том числе при приготовлении пищи и др.

– Обеспечение производства и реализации безопасных пищевых продуктов путем осуществления государственного санитарного надзора на всех этапах производства, хранения, транспортировки, реализации продовольственного сырья и пищевых продуктов; надзор за осуществлением производственного контроля.

– Регулирование гигиеническими приёмами торговли продовольственной продукцией в сторону максимального её сосредоточения в стационарных, крытых торговых комплексах (павильонах), отвечающих современным требованиям культуры обслуживания населения; сокращение торговли на открытых рынках и мини-рынках.

– Использование современных методов и систем контроля за качеством производимой и реализуемой продовольственной продукции, с углубленным изучением особенностей постановки новых видов продукции на производство.

– Достижение 40% охвата населения прививками против сезонного гриппа.

– Привлечение к проведению информационной работы по профилактике инфекционных заболеваний среди школьников волонтерские группы учреждений образования, работающие по принципу «равный обучает равного».

– Создание координационного совета по подготовке к кампании иммунизации из числа начальников управлений и отделов для усиления контроля с целью выполнения оптимальных показателей по иммунизации против гриппа, в т.ч. за счет средств предприятий и организаций.

– Активное задействование возможностей газет города по вопросам актуализации профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний, в т.ч. необходимости иммунизации против гриппа.

– Повышение эффективности государственного санитарного надзора за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства на эпидемически значимых объектах в части приведения их в надлежащее состояние и объективной оценки микробиологической безопасности технологического оборудования, воды, производственных помещений.

– Организация целенаправленного лабораторного контроля, в том числе производственного контроля на всех этапах производства, хранения, транспортировки и реализации пищевого сырья и продуктов питания населению («от фермы к столу»).

– Повышение санитарной грамотности и культуры населения по вопросам кишечной инфекции, в т.ч. сельского населения и «декретированного» контингента.

- Продолжение взаимодействия с ветеринарной службой по вопросам профилактики сальмонеллеза и проведения эпидрасследований по случаям выделения сальмонелл.
- Обеспечение оптимального уровня привитости детского и взрослого населения.
- Повышение качества эпидрасследования в очагах парентеральных вирусных гепатитов с определением полного круга контактных, путей передачи, лабораторным обследованием и иммунизацией против ВГВ всех подлежащих контактных.
- Обеспечение рекомендуемого уровня охвата (не менее 90%) лабораторным обследованием на маркёры и иммунизацией против ВГВ контактных в очагах ПВГ.
- Активизация работы по мотивированию контактных из очагов ПВГ на лабораторное обследование и проведение иммунизации против ВГВ.
- Обеспечение контроля за своевременным прохождением рентгенофлюорографического обследования лиц из «обязательного» контингента.
- Обеспечение взаимодействия всех служб и ведомств по организации и проведению всего комплекса противотуберкулёзных мероприятий в очагах туберкулёза.
- Активизация информационно-образовательной работы по профилактике туберкулёза среди населения, в т. ч. среди больных туберкулёзом.
- Отработка алгоритмов взаимодействия между медицинскими и немедицинскими службами, в т.ч. на практических учениях, по вопросам проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по локализации эпиднеблагополучия по инфекционным заболеваниям, в т.ч. в детских организованных коллективах, в организациях здравоохранения, т.ч. по санитарной охране территории.
- Активное взаимодействие с паспортно-визовой службой в части обмена информацией о лицах, прибывающих из эпидемически неблагополучных стран (особое внимание иностранным студентам) и тесная работа с турфирмами и агентствами (обучение представителей; мониторинг на предмет наличия информации о неблагополучных странах, памяток о мерах профилактики ООИ, возможности заключения договора мед.страхования и др.).
- Разработка совместно с заинтересованными службами и ведомствами системы мероприятий по профилактике и своевременному выявлению лиц с платяным педикулезом в группе лиц без определенного места жительства.
- Продолжение работы по целенаправленному тестированию на ВИЧ, в т.ч. обеспечению 100% тестирования на ВИЧ состоящих на учете наркопотребителей и токсикоманов,
- Инициирование вопроса продажи экспресс-тестов на ВИЧ через аптечную сеть для самотестирования, информирование населения по данному вопросу.

– Своевременное и качественное введение данных в базу ЕИС «Эпидемиология».

– Проведение информационно-профилактической работы среди населения по вопросам профилактики клещевых инфекций, обратив внимание на своевременное обращение пациентов в организации здравоохранения, пострадавших от укуса клеща (в первые 72 часа) для назначения профилактического лечения.

– Повышение эпиднастороженности врачей по активному выявлению среди населения кожно-заразных заболеваний, в том числе грибковых.

– Взаимодействие с ветеринарной службой района по вопросам активного выявления источников по токсокарозу среди животных.

– Организация профилактической вакцинации против бешенства групп риска (лиц, выполняющих работы по отлову и содержанию безнадзорных животных, ветеринаров, охотников, лесников, работников боен и др.).

– Инициирование внесения изменений в нормативные документы на уровне исполнительной власти по вопросам создания единой системы регистрации домашних животных, выдачи жетонов и регистрационных удостоверений, порядка обучения владельцев потенциально опасных пород собак, порядка контроля за своевременной регистрацией собак, кошек, принадлежащих гражданам.

– Контроль за содержанием территории промышленных объектов.

– Продолжение работы с руководителями субъектов хозяйствования:

✓ по приведению санитарно-бытового обеспечения работников промышленных предприятий в соответствие с требованиями технических нормативных правовых актов, в том числе санитарных норм и правил;

✓ по разработке и реализации мероприятий по приведению условий труда работников в соответствие с гигиеническими нормативами;

✓ по организации и проведению производственного, в том числе лабораторного, контроля за условиями труда.

– Продолжить работу по оценке риска для жизни и здоровья населения и прогнозирования медико-экологической ситуации с выявлением рисков здоровью населения в результате размещения вновь строящихся или реконструируемых объектов.